

目標達成計画

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1		チームで作る介護計画では、担当者会議等、記録物が少なく、本人や家族の思いがわかりにくい。	チームで作る介護計画 ・ 担当者会議の実施 ・ 家族と本人の言葉を次に繋げる	① 担当者会議の実施に向け、担当がいなくてもリーダーが主になり、ミーティングでケアプランについて意見交換し、記録する。(記録したものを回覧するシステム作り) ② 本人や家族の言葉を記録し、ケアプランにつなげる。	12ヶ月
2		運営推進会議が少ない。	運営推進会議の実施 ・ 4か月に1度、年3回を目標とする。	・ 家族にも早くより日時を決めて協力してもらう。	12ヶ月
3		玄関の施錠(身体拘束)	外に出たい方には職員が付き添い、自由に出てもらえるようにする。 ・ ロック解除の仕方を知っている利用者はいる。	安全に外に自由にでれるようにする。	12ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。