

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 | 4 | 併設事業所全体で開催するため、当事業所を利用する家族や地域住民が参加し、事業内容の理解を図ったり、サービスに関する意見を聞いたりするなど、利用者と地域を繋げる会議となるように期待したい。 | 利用者と地域を繋げる会議となるようにする。 | 運営推進会議(2か月に1回)に置いて利用者と地域を繋ぐ情報の収集を行い、利用者が地域に出向いていけるよう助言をいただく。 | 4ヶ月 |
| 2 | 23 | 担当者の気づきを共有し、利用者のその人らしい生活を提供できるよう努めているが、情報共有する方法が確立されておらず、利用者の思いを共通認識するアセスメントの整備に期待したい。 | 利用者の思いを共通認識できるようアセスメントの整備をはかり、その人らしい生活が送れるようにする。 | 現在のアセスメントシートで介護支援専門員や担当者は本人の生活に関する意向、家族の思いを把握し、職員の気づきも合わせ、プラン作成を定期的に行う職員会議にて検討、統一したケアにつなげる。 | 6ヶ月 |
| 3 | | | | | 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。