

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 | 26 | チームで作る介護計画とモニタリングは一部のご家族と話し合われていない | 生活保護受給者は、市の職員と話し合う。 | 毎日1度は訪問して戴けるのでその時に話し合う。 | 6ヶ月 |
| 2 | 33 | 重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 | 各段階ごとに説明する。 | ご訪問して戴いた時にご本人の状態をご覧になられた時に話をする。 | 6ヶ月 |
| 3 | 36 | 一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 | 認知症の方々なので、重い方々にも気を配る。 | 特に、風呂、トイレなど職員が気をつける。 | 6ヶ月 |
| 4 | 40 | 食事を楽しむことのできる支援 | 料理本のメニューなど見ながら、作ることに参加。 | ギョーザなど上手にされる方や、じゃがいもなどの皮むきなど手伝って戴く。 | 6ヶ月 |
| 5 | 49 | 日常的な外出支援 | 買い物は食材が主であるが洋品などにも行けるよう支援する。 | 1部の人だけでなく手分けして全員お連れする。 | ヶ月 |