

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	・定期的なケアプラン内容の変更、更新はできているが、入居者の状態やレベルの変化に応じたケアプラン内容の変更が行えていない。	・定期的なケアプラン内容の変更、更新以外にも入居者の状況やニーズに合わせた更新が行える。	・入居者の状況、状態変化をケア会議で話し合い、その場でプラン内容変更が必要でないか検討・話し合うようにする。また、その場で取り入れたいプラン内容がないか職員全員で話し合いをする。	3ヶ月
2	26	・ケアプラン作成に伴い、職員全員で始めに意見を出すようにしているが、ケアプラン作成のための勤務時間は設けられておらず、担当職員が夜勤帯などの時間を利用してプランを作成しているため、その場で相談できる職員がいない。	・ケアプラン作成のための勤務時間を作り、他の職員と相談しながらケアプランを作成できるようにする。	・毎月、ケアプラン更新の入居者の担当者を事前に確認し、月1回ケアプラン作成日を設定する。また、3ユニット合同でケアプラン作成を行い、必ず指導者が立ち会うようにし、相談できる人・場所・環境を整える。	3ヶ月
3	2	施設の立地条件が影響して、ボランティアが集まりにくかったり、近隣の住人との交流がしにくい現状にある。しかし、利用者の状態は以前より平均介護度が軽くなってきているため、もっと積極的に社会と関わり合いを持つ必要がある。	普段の生活の中で、もっと近隣の住人やボランティアとの関わりが自然に持てるようにする。	花みずきの畑を積極的に利用して、近隣の住人やボランティアと一緒に農作物を作る。その作業を通して自然な交流が出来るように支援していく。また、今まで以上に積極的に地域に対して働きかけていく。	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。