

## 2 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次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。  
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	2	<p>ほぼ毎月認知症カフェは開催しているが、参加者は2～3名と少ない。また、「認知症カフェ」という名称に対して抵抗があるのではないか。</p> <p>施設内での開催は、場所の確保が困難であり、職員の人数にも限りがある為、地域住民の協力を得たいと考えている。</p> <p>地域住民の中には、参加したいが交通手段がなく、自宅で過ごしている方も多く見受けられる。</p> <p>バス・タクシー等を利用して気軽に出向くようにすると活気のあるカフェになるのではないか。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域住民が気軽に訪問できる開けた施設。</li> <li>・他の場所を利用し当施設も出向いて楽しめるカフェ</li> <li>・地域交流を図るため、催し物の案内チラシを各自治会に配布する。</li> <li>・行政と協力しあって積極的にカフェを作る。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「認知症カフェ」という名称を変更する。</li> <li>・カフェの案内チラシを、各自治会に配布し、自由に参加できるように工夫する。</li> <li>・OT、PT、ST、管理栄養士等の講座やボランティアの催し物を一緒に開催して付加価値のあるカフェそして介護予防につながるよう、工夫する。</li> </ul>	12 か月
2	10	<p>ホームが提供している内容が、家族に伝わりにくい。意志の疎通、対話の工夫が必要。</p>	<p>毎月案内状の確認。又はケアプラン更新月の家族には、電話・来所時に要望や質問等の確認。</p>	<p>面会にみえない家族には、特に電話訪問をさせて頂き、家族との連携とる。1ヶ月に1回(最低でも)は面会に来ていただき、利用者様の様子やスタッフとのコミュニケーションをとり家族との信頼関係を図る。</p>	12 か月
3					か月
4					か月

注1) 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。

注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入してください。