

2 目標達成計画

作成日：平成26年 1月 24 日

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	日々、介護中での実践・結果・気づきを介護計画に速やかに活かせていない。見直し時期が遅いのでその都度計画が作成できるようにしたい。	介護計画で達成できている部分は速く見直しより良いケアプランを作成する。	本人、家族、職員等チームの意見を聞いた時の色々な気づきをケアプランに活かし、より良い計画が作成できるようにする。	6カ月
2	1	事業所独自の理念を地域密着型サービスの意義をふまえて地域の方にアピールできるようにしたい。	たまもよし実践していることを地域の方にも知ってもらう。	入居者や職員が地域の方の接する機会を多く作り、地域交流ができるように努めていく。(近隣にペタンク等が出来る場所ができる予定なので入居者と一緒に出かけられるようにするなど)	3カ月
3					カ月
4					カ月
5					カ月

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、行を挿入して下さい。
評価結果の通知を受けた日から概ね2週間から30日以内に作成し、市町と評価機関に提出して下さい。(提出必須)