

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	目標達成状況(任意)
1	5-b	入居者様の訴え・状態・会話・表情等は記録できているが、日々のケアを介護計画に沿って実施・記録が不十分。	介護計画の内容を周知徹底し、日々のケアを介護計画に沿った内容で実施・記録する。	介護計画の長期・短期目標を個人ファイルと別に事務室内の職員の動線に設置し可視化する。又、毎月のカンファレンスにて日々の記録を見直し、評価する。	3 か月	
2	17-b	食事関連に対して入居者様が共に行う機会が少ない。	食器拭き、テーブルの消毒、エプロンのセッティング、食後の下膳等を入居者様と共に行う。	入居者様が積極的に参加してもらえるよう、生活の中での役割作りを行う。感染症予防の為に、手洗い、消毒後に入居者様と共に行う。	3 か月	
3	13-a	入居者様の希望に沿って戸外に出かける機会が少ない。	入居者様の希望に沿った外出行事や屋上等での外気浴の時間を作り、閉じこもり防止や意欲的な生活をが送れるよう支援する。	入居者様やご家族に外出先希望のアンケートを実施し、年間外出行事予定表を作成する。屋上へ出たくなる取組を作る。	3 か月	
4	40-a	運営推進会議に入居者様やご家族が参加できていない。	入居者様やご家族にも運営推進会議に参加いただき、地域やご家族に開けたサービスを提供し、質の確保を図る。	ご家族に対して運営推進会議の説明を行い、参加の必要性を理解してもらう。又、招待状等を作成する。今後もご家族と連携してサービスを行っていく。	6 か月	
5					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。

注3) 外部評価結果の通知を受けた日から30日以内に評価機関に報告してください。

注4) 目標達成状況は任意となっております。期限に定めはありませんので、適宜評価機関に報告してください。