

目標達成計画

作成日: 平成 26年 5月 1日

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	2	○事業所と地域とのつきあい 喫茶の日、ボランティアの先生の受け入れ等、定期的に交流をもっているが、事業所からの積極的な関わりに欠ける。	地域の方の関心を知り、それに応える。	市や地域包括支援センターの担当者に働きかけ、この場所(養老の泉)を地域の集いの場として近隣の方に利用してもらい、その中で関心事を探り出す。	6 か月	
2	35	○災害対策 日中、夜間を問わず、いつ起こるか分からない災害に全員が対処できるほどの熟練度に至っていない。	地域の方の協力状況、利用者が興奮した場合の対処、夜間の場合の連絡体制等、全員がきちんと把握する。	災害の種類、規模、時間、利用者の状態、職員の連絡体制等、あらゆる状況を想定し、それに従ったマニュアルを作成して職員全員が把握できるようにする。また、訓練等を通して、実際の動きも把握する。	6 か月	
3	45	入浴拒否での対応が、時間をおいて再度声掛けしたり、翌日に入るなどの対処療法だけで終わっていた。	対処療法に終わることなく、拒否の根本を探り、対応する。	入浴拒否のある方のリストアップ原因の追究から実際の対応をつなげる。	12 か月	
4	33	重度化、ターミナル時、段階ごとに応じ、職員と共有し、今後の支援の統一を図っているが、実践したことの振り返りを行っていない。	実践したことの振り返りをし、次回のケアへのステップアップにつなげていく。	実践する前の介護計画をスタッフで作成し、共通のケアを試み、実践した後も振り返りを行い、問題点を抽出して次回のケアの質向上につなげる。	12 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概ね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。