

事業所名: グループホーム 野いちご

作成日: 2023 年 4 月 4 日

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】 注)「項目番号」の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。

優先順位	項目番号	次のステップに向けて取り組みたい内容	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		今後も地域の方の参加を増やすと共に、対面で開催できる方法を考えていく予定である。コロナ禍、地域交流が途絶えており、散歩の時に挨拶をしたり、ホーム周辺の道路掃除をしながら地域交流の機会を増やしていきたいと考えている。	近隣住民との関係作りを再度構築していく。	近隣の方に会った際は挨拶を積極的に行っていく。地域の行事等あれば参加していく。	12 ヶ月
2		今後も新任・現任職員に向けた研修計画を作成し、更なる知識の習得に繋げていく予定である。	研修計画の作成・実行していく事で、新任職員の不安解消や基礎知識の習得。現任職員においてはサービスの質の向上に繋げていく。	新任・現任職員の研修計画を作成し、実行していく。	12 ヶ月
3		①今後もADL・IADL等の「有する能力(できそうな能力)」「要因」等をアセスメントに残し、長期・短期目標へ繋げると共に、事故報告に記載した「要因・対策」をアセスメントに追記していく予定である。	的確に状態、情報をアセスメントに記録していく事で現状に即したプランニングへ繋げていく。	アセスメントの様式を変更し、よりご本人の情報を的確に残せるようにする。出来そうな能力・要因、事故報告書の要因、対策をアセスメントに記載し、そこからケアプランにつなげていく。	24 ヶ月
4		②アセスメントの右欄に「ご本人の要望」を追記し、介護計画のニーズ欄に繋げると共に、家族との更なる話し合いを行っていく予定である。	よりご本人、ご家族の要望が反映されたプラン作成を行っていく。	ご本人・ご家族の要望をアセスメントにも記載し、ニーズに反映していく。	24 ヶ月
5					ヶ月