

## 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】					
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	35	○災害対策 一人で避難できる入居者が少なく、職員だけでは避難誘導が難しい。そのため、近隣の方々に協力をお願いしているが、なかなか具体的なことが決められていない。	近隣の方々と交流を深めながら、災害時の協力を具体的に検討していく。	地域の行事に参加し、また近隣の方々にホームへ足を運んでいただき、交流を深め、災害時の協力を具体的に検討していく。また災害時にホームで協力できること、例えば、要介護者の受け入れなど検討し、地域に伝えていく。	6ヶ月
2	49	○日常的な外出支援 天気の良い日や希望があったときなどは外出しているが、家族への報告が不十分なため外出が少ないとの認識がある。	全ての入居者が希望する場所へ外出または、やりたいことなどを実施するワンダフルタイムを随時実施し、家族へ報告していく。	外出などワンダフルタイム実施の報告は、月に一度の書面にてだけでなく、面会時など随時、報告していく。	6ヶ月
3		ケアプランの家族への説明、話し合いがなかなかできていないため、家族の意見や要望などがしっかり把握できず、ケアプランにしっかり取り入れられていないことがある。	家族の意見・要望を把握し、ケアプランに取り入れていく。	ケアプラン作成前に、家族へ意見や要望を書いていただくシートを作成し、記入していただく。そのシートをもとにケアプランを作成していく。	6ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

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。