

## 2 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。

※ 「1 自己評価及び外部評価結果」を評価機関から受領した時点で、3「サービス評価の実施と活用状況(振り返り)」と併せて作成します。

【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	37 38 39	長く利用されている方が増え、認知症が少しずつ進行する中で、状態が変化しています。今まで出来たことが難しくなったり、日によって出来たりその時の対応に関してバラつきがある。	その方を理解し、穏やかに過ごしていただく	<ul style="list-style-type: none"> <li>・見直しの必要性に気付き、情報を共有する</li> <li>・同じ声掛けでも身体への触れ方等の工夫をし、反応をモニタリングしていく。</li> <li>・改善点を明らかにし、本人にとって最適なケアに近づけていく</li> </ul>	6ヶ月
2	4 10	運営推進会議には、行政・民生委員・老人会・地元住民の方の参加をいただき、意見の交換が来ています。入居者様・御家族様・職員の意見の反映が不十分さを感じる。	運営推進会議での意見が施設の活動に反映出来るようにしていきたい	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域の相談窓口になれるよう努めていく</li> <li>・入居者様の意見に日頃より耳を傾けていく</li> <li>・御家族様へも交代で会議に参加していただき情報交換や意見交換が出来るように参加を呼び掛けていく</li> <li>・職員同士が意見を言いやすい職場づくりをしていく。</li> </ul>	12ヶ月
3	32	重度化した場合における指針を作成し、入居時説明し署名・捺印していただいている。ターミナルケアだけでなく、認知症の重度化による職員の負担、方法に不安を感じている。	重度化や終末期に向けたケアへの対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ターミナルにおいては、出来る事出来ないことを把握して、ご家族様への説明を行い理解していただき協力体制をつくっていく。</li> <li>・事業所として共通の意識の確立に努めていく</li> <li>・重度認知症のケアを学んでいき職員全体のスキルアップにつなげていく。</li> </ul>	12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。なお、挿入した際は、印字状態を必ず確認して下さい。