

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	2 21	地域とのつながりや、本人の馴染みの人、場所との関係が途切れないように地域交流、外出、面会等の支援方法を考えていく必要がある。	感染対策を含めた地域交流、外出、面会の支援方法を確立する。	・法人全体で感染対策等を含めた地域交流、外出、面会の対応について検討する。 ・今まで以上に電話や手紙、オンラインツール等を利用して近況をご家族に伝えていく。	2ヶ月
2	26	入居者の思いに沿ったわかりやすい介護計画の立案をご家族等も含めたチームで取り組んでいきたい。	本人本位のわかりやすい介護計画の立案をチームで取り組むことができる。	・モニタリングには「兵庫県4DAS」を活用し、今まで以上に入居者の思いや状態を把握し、職員間の意見を出し合う。 ・ご家族へは、事前に「ききとりシート」等を活用し意見をいただき、思いの共有を図っていく。 ・立案した介護計画をチームとして確認し、全員で取り組んでいく。 ・記載については、わかりやすい表現、言葉を使用し作成する。	6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、行を挿入してください。