

## 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るよう、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	10	ホームへの来訪が困難な家族も多いが利用者の日常生活を状況を家族に月1回でケアプラン・報告書にて日常生活を報告しているが家族がホームでの利用者の日常生活の状態が分かりづらい事がある。アンケート結果に基づき実態がある。	来訪が困難な家族が多い為形式的な報告書・電話等の報告だけでなく、日常生活状況が目に見えてわかる報告出来る様にしたい。	ホームでの報告書・ケアプラン送付の際に日常生活の様子や近況の追記文を添えて家族に報告する。	12
2	49	それぞれの介護度にあわせた外出支援を行っており、利用者は満足されているが、アンケート結果では家族の評価が低くなっている。	利用者の介護度の合わせた外出支援の方法を検討していく必要がある。家族が来訪可能な場合は来訪時に家族と外出出来る様に家族と協力して支援していく。	ホームに来訪時利用者と家族が外出や出来るように支援協力し地域の社会資源の情報提供し利用者の意思を希望した支援をしていく。	12
3	4	運営推進会議の参加者・開催回数は様々な要件があるも開催されているが、開催回数・メンバーを増やせるように取り組む。	運営推進会議の開催回数や参加メンバーを増やせるように包括支援センター(あんしんケアセンター)や市援護課高齢者支援課・地域住民との協力し運営していきたい。	様々な要件はあるものの参加メンバーや回数を増やせる様に努力していく。	12
4					ヶ月
5					ヶ月