

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 | 10 | 意見箱の設置はしているも現状では投函が一度もない為、ご家族としての意見や要望を知ることが十分に出来ていない。 | アンケートの結果を全職員とともに確認し、改善すべき点を話し合い、ケア接遇の向上を図り一つ一つのアンケートへの回答を提示し、成果に繋げる。 | ご家族様としての意見や要望、面会時に入居者ご本人より聞くことのある要望等を把握する為に、記入しやすい方式でのアンケート用紙を作成し、各ご家族様へ年に1、2度定期的を送付し、記入していただくことを実施する。 | 3~6ヶ月 |
| 2 | 17 | 自らの希望がない限り、週に2回の入浴を基本としているが、それぞれの今までの生活習慣や季節に応じて、入浴回数を増やすことで今以上の清潔保持と入浴拒否がゼロとなる支援が必要ではないか | 個々の希望に添った回数や時間を見直すことで、入浴による様々な効果を活かす。 | 入居者一人ひとりに入浴に対する要望として回数、並びに入浴時間などを聞き取り、職員とともに協議を行い、出来るだけ希望に添える体制に整える。又、浴室内の壁面を季節に応じて工夫し、入浴剤の使用で入浴が楽しみとなるように改善する。 | 3~6ヶ月 |
| 3 | | | | | 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。