

## 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。

| 【目標達成計画】 |          |                                                                 |                                           |                                                                                                   |                |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 優先<br>順位 | 項目<br>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<br>要する期間 |
| 1        | 23       | 一人ひとりの思いなどゆっくり足を止めて耳を傾ける努力はしているが、仕事優先になりがちになる。                  | 本人の言葉に足を止めて、寄り添い耳を傾け思いや要望を聞き叶えられるように努力する。 | 本人の言葉やしぐさ、表情などから少しの変化も見逃さず職員自身が相手の立場に立つことで、利用者様が安心して楽しく生活できるよう支援する。                               | 24か月           |
| 2        | 28       | 他市町村からの利用者様も多く、住み慣れた環境からはかなり離れた場所での生活となる為、本人の思いを叶えることが難しいこともある。 | 遠方からの利用者様については本人と家族が疎遠とならないよう努める。         | 東京に暮らす家族が面会に訪れた際は事業所内に宿泊できるよう支援したり、佐井村や大間町などの遠方の家族が体が不自由で面会に来ることができない場合は、事業所で送迎を行い気軽に面会できるよう支援する。 | 24か月           |
| 3        |          |                                                                 |                                           |                                                                                                   | か月             |
| 4        |          |                                                                 |                                           |                                                                                                   | か月             |
| 5        |          |                                                                 |                                           |                                                                                                   | か月             |

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。