

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】 注)「項目番号」の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。

優先 順位	項目 番号	次のステップに向けて取り組みたい内容	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	11	法人全体での会議の内容や勉強会の要望を伝えており、新人研修の企画も上がっている。介護部長との面談時に職員個々の要望や目標を記入したシート作り等も行い、法人本部との情報共有をさらに深めていく予定である。	・職員のモチベーションの向上維持 ・お互いの信頼関係を深め、働きやすい環境、意見が届く環境を作る	・管理者との面談継続 正直な思い、考え等伝えられるように事前アンケート作成 ・介護部長との面談継続 管理者面談同様、事前アンケート作成	12 ヶ月
2	26	今後はアセスメントと計画作成の順番を振り返り、「計画(2)」を「アセスメント総括表」として活用し、「ご本人の要望」「できそうな事」の視点を追記すると共に、その内容を「計画(3)」のニーズ欄に連動させ、日課表も作成していく予定である。	・個別ケアに対し、具体的な内容のケアプラン作成 ・計画作成担当者を中心に、ユニットスタッフ全員で作成していく	・生活歴の収集、ご本人、ご家族の意向をすり合わせ「楽しい」プラン作成の視点をもち、月1回のミーティングで話し合う。 ・計画(2)の記入内容を変え、個々の日課表を作成(計画作成担当者で検討する)	12 ヶ月
3	49	お元気な方が増えており、今後は同じ建物の施設の方がマイクロバスで買い物(毎月)に行かれる時に同乗して、買い物支援を行ったり、公民館のサロンに参加できればと考えている。外出時は家族にもお声掛けする予定である。	・一人ひとりに合った外出を計画し、支援していく	・日常の中での楽しみとなる、買い物、散歩をケアプラン内容にいれる。 ・お元気な方の外出、外泊等、ご家族へ協力の働きかけ ・地域の行事、サロン参加(情報収集、入居者意向確認)	12 ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月