

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	26	○チームでつくる介護計画とモニタリング 〔課題〕 ケアについて本人・家族・ケア担当者話し合い、介護計画の作成を行う過程での家族様の参加や介護計画書の通知・同意・記録が不完全である。	利用者様のより良い暮らしの課題、ケアについて本人・家族・ケア担当者と話し合い、介護計画の作成を行う。	①初回モニタリングにて介護計画作成は家人様の意向を反映して作成・同意を得る。 ②近況報告等、毎月、家人様への連絡を行う。 ③面会時や電話にて、介護計画の見直しの話し合い・意向を確認して作成・同意を得る。(控えと記録)	6ヶ月
2	35	○1人ひとりの尊重とプライバシーの確保 〔課題〕 その時々合わせた利用者様への支援、ケアのあり方・言葉使い・態度等の接遇が徹底できていない事がある。	1人ひとりの人格を尊重して、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応を行う。	①定期的に接遇等の施設内講習を実施する。 ②利用者様への接し方・支援方法について自己点検表を作成、人権・プライバシー尊重を徹底して職員のモラル向上を図る。 ③接遇等に問題のある職員には役職者が直接指導を行い、改善に働きかける。	12ヶ月
3	40	○食事を楽しむことのできる支援 〔課題〕 GHゆりかご献立表のカロリー計算が出来ていない。	栄養バランスの取れた食事の提供を実施する。	・GHゆりかごの献立表のカロリー計算をゆりかごデイサービスセンターの栄養士に毎月依頼する。	2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、行を挿入してください。