

## 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	認知症の為ご自分の気落ちを伝えられない方も多く、その方にとってのより良いクラスを考える事が難しいことがある。経験の少ない職員には課題を見極める事が出来ない場合もある。日々のケアの中で気づき、その方の思いに近づいていきたい。	日常生活の中で一人ひとりの入居者の身体状況・心理状態の把握に努め、その方に合ったケアを実施するための介護計画を関係者全てで話し合い作成していく事、職員全員が同じようにケアを行なえる状態を構築する。	毎日ケアに従事している職員が一人ひとりの状態、気づいたことを記録し、職員間で共有することでケアカンファレンスに活かし、その方に合った介護計画を作成し介護計画に沿ってケアを行ない、質の向上に努め、より良い生活を送って頂ける様努力していく。	12ヶ月
2					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、行を挿入してください。