

## 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	【チームで作る介護計画とモニタリング】 チーム内での介護計画の共有が的確、明確にできていない	職員や家族が介護計画の内容、意図を的確に理解し、共通の理解の下で介護計画を実施することができる	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護計画の内容を部署ミーティングなどを通して伝達し、職員内で共通理解をする</li> <li>・介護計画の実施方法など、随時職員と話し合い、検討や変更を重ね、実現を図る</li> <li>・随時、ご家族様にも協力を依頼する</li> <li>・その他関係者にも協力を仰げるよう関係を築く</li> </ul>	12ヶ月
2	1	【理念の共有と実践】 理念の共有が不十分。 漠然としており、浸透しておらず、ケアに意識的に反映できていない	職員が理念を的確に理解し、共通理解を図ることが出来る。また、職員全体で理念を展開し、ケアに反映することが出来る	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ミーティングなどで理念を周知し、意識や理解を深める</li> <li>・定期的に理念を確認する機会を設ける</li> <li>・確実に実施できるように、理念を具体的な目標に落とし込む</li> <li>・決定した目標に関して、随時、評価、検討、改善、を図っていく</li> </ul>	12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。