

## 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。

※ 「1 自己評価及び外部評価結果」を評価機関から受領した時点で、3「サービス評価の実施と活用状況(振り返り)」と併せて作成します。

| 【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        | 13<br>(7) | ○職員を育てる取組み<br>より良いケアを行うための、認知症、病状の理解<br>など、医療面の知識が乏しい。研修後、実践に活<br>かせていない。                                                                        | 病気や症状を理解することで、一人ひとりに合っ<br>たケアと支援を提供する事が出来る | ・資料を集め、回覧や勉強会の機会を設ける<br>・研修後の所内研修を1ヶ月以内に設け、特に重<br>要な部分は、全員にコピーを配るなどして周知さ<br>せる | 12ヶ月           |
| 2        | 19        | ○本人を共に支え合う家族との関係<br>毎月、近況報告は行っているが、家族からの意<br>見や要望が少なく、面会の少ない家族とは特にコ<br>ミュニケーションがうまくとれていない。家族に<br>よっては、職員にすべて一任したいという気持ち<br>が強く、支え合うという関係に至っていない。 | 家族との親睦を深め、意見や要望を気軽に出し<br>合える環境をつくる         | ・イベント等の企画で職員や家族同士の交流を<br>深める<br>・運営推進会議への出席の依頼<br>・家族からの意見要望を聞き取る面談の実施         | 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、行を挿入して下さい。なお、挿入した際は、印字状態を必ず確認して下さい。