

## 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   | 介護計画の見直しを6ヶ月毎(状態の変化がある時はその都度)行っているが、よりきめ細かいモニタリングや介護計画の作成が必要と感じている。 | 全入居者に対し、3ヶ月毎の介護計画の見直し、作成を行う。会議、ミーティング等できめ細かな情報収集を行いケアプランに反映する | 3ヶ月毎に介護計画の評価、見直しを行い、介護計画を作成する<br>モニタリング表を介護職員が常に確認できる場所に保管し、入居者の小さな変化等が確認できるようにする                       | 12ヶ月       |
| 2        | 36   | 開設からの入居者、職員が多く、対応に慣れが見られる<br>不適切と思われる声の大きさや言葉遣い等、プライバシーの配慮に欠ける時がある  | プライバシーに配慮した排泄の言葉かけや対応ができる<br>センター方式のアセスメントを通し、入居者一人ひとりを考える    | 会議で自分に置き換えて考える機会を持つ<br>センター方式についての理解を深める<br>全員でアセスメントを行い、いろいろな視点から入居者の気持ちを考える<br>自分が触れられたくないことについて考えてみる | 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。