

## 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	・本人、家族の要望を聞きとり、介護計画の作成を行っているが、家族参加のケアカンファの実施ができていない。	・家族参加のケアカンファ実施 ケア内容の見直しを行います。	・3ヶ月に1度のケアカンファレンスに家族が参加できるように日程調整を行う。	1ヶ月
2	49	・入居者の外出の希望や、わずかな時間の外出の機会が少なくなっている。 ・外出の記録記入の書き方の統一ができていない。	・わずかな時間でも外に出る機会を増やしていきます。 ・短時間の外出も記録に残し介護計画と連動した支援を行います。	・外出する機会をつくり、柔軟な対応をする。 ・介護支援記録用紙の見直し、作成をする。	3ヶ月
3	6	・複合施設の3階にホームがあり、そこに通じるエレベーターは暗証番号表示されているが電子ロックされている。	・鍵をかけない暮らしについて、行動制限廃止並びにリスクマネジメント双方の観点から、引き続き職員間で意見を出し合い話し合います。	・エレベーターのテンキー鍵の操作について業者に問い合わせる。 ・フロア毎の設定が困難な場合は、アムリタ全館各事業所合同で検討する場を持つ。	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。