

## 目標達成計画

作成日: 令和 4 年 3 月 24 日

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        | 17   | 介護計画が具体性に欠けており、すべての職員が統一したケアを提供できる記載が必要になっている。                      | 本人がよりよく過ごせるような介護計画をたて、実行していく。  | 本人との関わりやご家族・地域との交流から、どのようなことが本人にとって楽しい生活に繋がるかを探り、実行しやすい具体的な介護計画を立案する。KTP法を使用し、良かったこと、悪かった・直したほうが良いこと、どうやって解決していくかで評価し、次回介護計画に繋げていく。 | 12ヶ月       |
| 2        | 15   | コロナ禍のため、家族や友人との面会制限があったり、地域の催し物や交流会が中止になったりと、馴染みの人、場所の繋がりが難しくなっている。 | これまでの人や地域とのつながりが途切れないうち支援していく。 | 地域通信や便りで、ホームの生活の様子や活動を発信していく。ご家族や友人、地域の人に電話連絡、お会いしたときにご様子を伝えお話を聞き、本人がより楽しく生活出来るような関わりの持ち方を工夫したり、ホームの外へ出掛けたりしていく。                    | 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。