

## 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	介護計画作成時のアセスメントツールとしてセンター方式を活用しているが、十分浸透していない。	アセスメントツールとしてセンター方式のシートを活用していく。	新規介護計画作成時と、介護計画更新時には本人様・家族様との面談をする等して、センター方式のシートを活用してその人らしい暮らしを続けて頂く為の情報を職員全員で把握・共有して行く。	12ヶ月
2	3	事業所の力を活かした地域貢献の視点から、認知症の人の理解や支援の方法を地域の人々に向け、活かせていない。	地域の一員として、地域との交流を図り、気軽に寄って頂けるグループホームを目指す。	東町夏祭りやボランティアさんの訪問、行事等の企画を回覧版で紹介し、地域交流を図っていく。 地域の行事へ参加する。	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。