

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	10	介護計画について、アセスメントに使っている用紙などがユニット間で違いがあったため統一をしたが、変更して間もないためか使用方法に差がある。また、ご家族への説明方法についてユニット間で違いがある。	利用者がよりよく暮らすために、介護計画について本人、家族、職員間で同一見解を持つ。また、介護計画内容について、御家族へ根拠を持った説明をどの職員も行うことができる。	・計画作成担当者会議を定期的開催し、ユニット間で違いがでないようにする。 ・定期的アセスメント用紙など見直しを行い、より使いやすいものにしていく。 ・その時々にあった最善のケアが提供できるように、適宜カンファレンスを実施し記録に残していく。また根拠を持って説明できるために、定期的に勉強会を実施したり、自主学習を行ったりし、職員間で一つひとつのケア内容について情報共有していく。	12ヶ月
2					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。