

## 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	○チームでつくる介護計画とモニタリング グループホーム入所されている方は身体状況の変化は少なく、ケアプランも変化があまり見られてない。ニーズの優先順位をみなおしてはどうかという意見があった。	複数あるニーズの中でその時の最も重要なニーズを把握しケアプランにあげる。	1、ご本人を交え担当スタッフ、計画作成担当者等と再度話し合いニーズの抽出を行いケアプランを作成する。 2、短期目標の3か月で見直しをする。 3、状況を把握し今後の取り組みを話し合う。	8ヶ月
2	26	○チームでつくる介護計画とモニタリング 入所当初のケアプランにおける長期目標が6か月と長いので見直しが必要だ。	新規の入居者様のケアプランは目標設定を1か月とし、早期にニーズの把握をする。	1、昼夜の生活様子をノートに記録し、スタッフ全員で生活全般の解決すべきニーズを抽出する。 2、計画担当者がスタッフの意見を取りまとめ、ケアプランを作成する。	2ヶ月
3					ヶ月
4					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。