

## 2 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        | 25   | 入居してから時間も経過し、職員と家族の信頼関係が出来ているため「おまかせします」という意向が多くなっている。日々の気付きやアイデアを話し、それについての意見を求める等、家族の意向を聞き出す努力が必要。 | ご家族に、ご本人の状況を把握して頂き、ご家族の意向を引き出しやすいように、こちらから提案する。話し合って引き出せた意向をケアプランに反映させる。 | 意向を聞く際、ご本人の状況から今後のケアにつなげるための話し合いをスタッフで行い、見直しや継続する点をご家族に説明し、意見や同意を頂き、その日付を記入しておく。 | 3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、行を挿入してください。