

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 (10)	利用者の生活歴が入居当初に聞き取った内容から変化がない。	入居後の生活スタイルの情報を収集、記録に残し、職員で共有する。	1. 各入居者の入居時に調査した生活歴を再確認、必要であればご家族に改めて伺う。 2. 日々の記録や普段の様子など、変化があったり、新たな発見があったりしたことを、ケアプラン更新のアセスメントに書き記す仕組みを作る。	12ヶ月
2	26 (10)	ケアプランについて利用者の思いや暮らし方に帯する意向が組み込まれたより個性的なプランが望まれる。	利用者の人間性がより見えるケアプランにする。	1. 各利用者の嗜好に基づいて「笑顔」のキーワードが入るプランを立てる。 2. 利用者の思いや希望が入ったケアプランにする。	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。