

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次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。
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 | ケアプランの作成は、計画作成担当者が中心になり、介護職員とカンファを行いながら作成し、ご家族に提示している。ご本人を交えてのケアプラン作成は行っていない | 利用者本人も交え、ケアプランの作成を行っていく | 比較的意思表示が言語で出来る利用者様3名の方を対象として、ケアプラン検討会と一緒に参加してもらい、ご本人が分かる言葉を使用しながら、ご本人の意思が出来るだけ反映できるようにしていく | 半年 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

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。