

目標達成計画

作成日: 平成 30年 1月 20日

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に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	カンファレンスにおいて担当職員を中心として食事・睡眠・入浴・排泄などの項目時のモニタリングを実施し日々の様子観察の共有に努めているがケアプランに反映させるように今後おこなって行く。	介護計画を意識したケアに取り組めるよう、モニタリングの際には介護計画に基づいたモニタリングが可能となるよう記録等整理していく。	法人内介護事業所のケアプランの流れを情報収集する。収集した内容を参考にグループホームでのPDCAサイクルを作る。(現在の記録量が増えないようにする)	6ヶ月
2	33	状態に応じ、その都度今後の方針についてご家族様・医師・相談員と話し合いを行っている。	入居時に重度化となった際事業所の指針として家族に説明し同意を得ている。今後は重度化した場合、法人内の他施設への移動も方針化すると検討しいている。	重度化した際の対応について法人全体で議論をし具体化し入居時に明確に家族等に説明と同意が得られるような方針と書類の整備を行う。	6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。