

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 | 12 | 思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討する | 出来るだけ希望に沿うような介護計画を立て、それに則ったケアを実施する。 | 利用者の思いを把握するために、職員それぞれが日々の介護サービスを提供する中で、気付き把握することで、利用者一人一人がその人らしい暮らしが出来るよう援助する。 | 12 ヶ月 |
| 2 | 13 | チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画の作成 | 家族・本人を含め、介護にかかわるスタッフからの様々な意見を取り入れ工夫し作成する | センター方式のケアプランを活用し、利用者本人や家族の希望を把握し、職員全員の思いを活かした介護計画を作成する。 | 12 ヶ月 |