

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	23-(9)	○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。ケアプラン作成時本人に意向の確認はしているが具体的に言える方は少なく、元気で暮らしたいご家族からも病気せず元気でいてほしい等、具体的な目標を引き出せていない。	ケアプラン作成時、本人・ご家族の思いを具体的にケアプランに記入する事が出来る。	①ご本人・ご家族に何う時は、何をしている時が好きか、ここでの生活をどう暮らしていきたいかを現在の状態、過去・希望を情報共有しながら決定していただく。また決め兼ねられる時は生活状況から提案することも行う。	6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。