

目標達成計画

作成日: 平成 27年 8月 10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	介護計画はご本人の思いを第一に計画を作成し、面会時などに家族の意見を聞き反映出来るようにしている。今後、より相互理解を深め、利用者の現状に即したものになるようにしていきたい。	ケア会議を家族参加できるように調整を行う。また、遠方等で参加出来ない時は、今まで通り、面会時や電話連絡等で家族の要望を聞いていく。	家族にケア会議の意義や目的を説明して、参加を促す。また、面会の機会を使ってケア会議を設定する。	12ヶ月
2	49	天気や気候の良い時は敷地内を散歩したり、買い物に行ったり、グループで外出支援を行っている。家族の協力で帰宅したり、初詣、地域の行事に参加する事もある。介護計画の実施状況からすると回数が少ない面がある。	介護度の高い利用者の外出支援の工夫や、介護計画に具体的な支援方法を記載するようにする。	年2回家族にアンケートを取り、その中で要望を聞いたり、面会時等で希望を聞き、それを介護計画に入れるようにする。	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、行を挿入して下さい。