

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 | NO26 | チームでつくる介護計画とモニタリング | 利用者一人一人の課題に対し、日々の記録から達成度合いが確認できステップアップに向けた、ケアプランに繋げる。 | ケアプランに沿ったケアが、短期目標に対し、効果のあるケアとなっているかを実施モニタリング表でチェック出来るようにする。 | 6ヶ月 |
| 2 | NO33 | 重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 | 重度化や、終末期に向け全職員が対応可能な体制を整える。 | 医療機関や関連施設等に相談を行い、職員が終末期等について研修に参加し、スキルを身につける。 | 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、行を挿入してください。