

目標達成計画

作成日: 平成 27 年 3 月 21 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	ケアカンファレンスにおいて会議の日程やご家族様のご都合もありカンファレンスに参加できていないご家族様がいる。介護計画への認知度が低いご家族様がいる。家族とはTEL連絡でやりとりし、現状報告、ご要望を聞きだしている。	ご家族との連絡を密にしケアプランにご家族の意見、要望を反映できる。	できるだけご家族様にケアカンファレンスに参加頂ける様に日程を組むようにする。面会に来られないご家族様に対しては電話連絡をこまめにし、現状報告しご要望、相談事等を聞き、安心してご利用者様が過ごせるようプラン作りする。	12ヶ月
2	20	ご利用者様が築いてきた地域の馴染みの人との関係性が入所すると途絶えてしまう傾向がある。ご家族によっては施設側にまかせっきりにしご協力が得られない方もいる。ご家族や知人、友人との関係を続け馴染みの場所、お好きな場所への外出支援をおこないたい。	ご利用者様が地域の馴染みの人との関係性を保ちながら、楽しく、はりのある生活を送る事ができる。	ご利用者様との会話、ご家族からの情報をより深く知り得るようコミュニケーションを密にしご協力を得られるようにする。知り得た情報を職員が共有し、馴染みの関係性が継続できるよう支援する。職員側でも馴染みの場所への外出支援を行えるよう計画する。	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、行を挿入してください。