

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 | 26 | 加齢に伴いADL低下、重度化が進む利用者が増えてきた。自立支援に向けたケアの質の向上が求められる。 | 食事、排泄、入浴等自立支援、認知症状の理解を深めケアプランに反映し、職員間で周知し利用者様満足度を高めていく。 | ・アセスメント、毎月のモニタリングを通し利用者様の状態変化を的確につかみケアプランに反映させる。 ・カンファレンス、ケアプラン策定会議を開催し利用者様のニーズに基づき生きる事を支援する姿勢で安心した生活を支えていく。 | 12ヶ月 |
| 2 | 10 | 利用者様とご家族様は良好な関係が保たれているが、交流が希薄になりやすいケースが見受けられた場合、利用者様の不安や症状の悪化に繋がる可能性がある為、利用者様との関わりが保てるようにして行く。 | ご家族様の負担を軽減しながら、利用者様との良好な関係性を継続出来るように支援していく。 | ・利用者様の様子を2ヶ月に一度お手紙にて連絡して行く。 ・アンケートにて、希望の行事内容や、日時等を把握し行事計画に繋げていく。 ・良好な関係が継続出来るように、瑞祥の夏祭り、昭和村、餅つき大会への御参加を案内し、共に楽しんで頂く。 | 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。

