

2 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	介護計画が単調で計画にうまく盛り込めていなかった。	毎月の内部研修でサービス内容を具体的に記入し、実施しやすくする。	職員が一番多く集まる内部研修の時、ケースカンファレンスで意見の集約を行い、目標、サービス内容の確認をしてサービス提供の結果の記録を残し、モニタリングに活かす。	3か月
2	33	重度化や終末期に向けた同意は得ているが、文書を渡していない。 家族の意向は聞いているが、それを記録したものが無い。	重度化に対する指針を、ご家族に納得してもらえるものに近づける。	ご家族の思いを把握し、出来ることとできない事を説明し、理解して頂ける様に努力する。 ご家族、医師、スタッフ間で共有できるものとしていく。	6か月
3					か月
4					か月
5					か月

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。