

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	Ⅲ26	ケアプラン作成前に入居者及び職員に対してのモニタリングは出来ていたが、家族を交えたモニタリング(前回のプランの見直し)が不十分である。	ケアプランの作成前に、家族を交えてモニタリング(前回のプランの見直し)をおこなう。	今までは家族来訪時に状況を説明し意見をお聞きしていたが、今後はその際にモニタリングを一緒におこなう(前回のプランの見直し)。それにより本人及び家族の考えや思いが盛り込まれたケアプランになるように努める。	3ヶ月
2	Ⅲ28	寝たきり状態で外出などが不可能な方への支援方法を考える。	居室での暮らしを少しでも充実したものにするよう、又感じていただけるようにする。	家族や知人の方々に訪問回数を増やしていただく。又傾聴ボランティアを利用し、入居者に寄り添った支援に取り組む。	6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。