

目標達成計画

作成日: 令和 7年 1月 20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		ご本人の暮らしを支える介護計画は、ご本人、ご家族との共通理解の下、作成し支援に繋げる事が望まれる。	御家族へ介護計画をお知らせして、話し合いをする事で、共通理解を深めることが出来る。	①ケアマネジャーと連携し、新しくプラン化した介護計画書を同封し、共通理解を深める。②電話で話す時や面会時にケアプランの内容について説明し理解を深めて頂く努力をしている。	0ヶ月
2		状態の重度化等における事業所の方針や緊急時の意向確認を明示し、事業所が出来る事をご本人・ご家族に伝える仕組みづくりが望まれる。	重度化や終末期における事業所の方針や緊急時の意向確認などが本人や家族で情報共有が出来る。	①重度化や緊急時の意向確認などが分かる書類を作成し、ご本人やご家族へ伝達する。また事業所との情報情報共有、周知に努める。現在の状況は軽度の方もケアプラン作成時及び兆候がでたとき相談していきたい。②重度化予防の為、ない疾患進行や転倒に注意し、足腰強化訓練等試みている。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月