

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	23	利用者の変化や気付いた事を記録しているが変わった原因や要因についての記録がすべてにおいてまではできていない。	一つの事象に関心を高め利用者の心を知る。	利用者の生活を見て、利用者の変化や気付いたことを客観的に記録する。	1ヶ月
2	26	本人の意向をストーリーとして組み立て介護計画を立て継続していく。	ケアプランがどこまで利用者のニーズを満たすことができているのか、あるいは、どの様に生活が変化してきているのかを把握し再アセスメントする。	ケアプランに本人の意向を具体的に組み立てる。利用者の身体、健康面の変化、新たな生活のニーズ、生活の変化、現在の生活への思いなど、サービス提供状況を総合的にモニタリングしていき再アセスメントして継続した支援に繋げる。	3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。