

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	介護計画を作成する時、家族の意向は聞いていましたが、ケアチェック表に沿って細かく話し合っていない為、家族のアンケート調査でも「説明を受けたが、話し合っていない。」との回答が50%であった。	家族アンケート調査で「説明を受け一緒に話し合っている」との回答の割合が増える。	介護計画を作成する際、家族に対して、意向を聞く他に、ケアチェック表に沿って行っているケアを説明し、家族の意見も聞きながらケアの方針を考えていく。	1か月
2	20	入居者がこれまで関わってきた人や場所等を把握しているが、個人毎の記録に記載していない。	全スタッフがセンター方式の記入方法を理解し、ケアマネジメントを行っていく。また、作成したセンター方式シートを個別に綴じておく。	センター方式シートを使ったケアマネジメントを行う。	1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、行を挿入してください。