

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	10	ご家族様の意向が十分把握できていない。	ご家族様のご意向にそったケアを提供する。	<ul style="list-style-type: none"> アンケートの作成、実施 市支援相談員情報の活用 面会時意見の聴集 以上を参考にケアを提供する。	6ヶ月
2	20	高齢化や認知ランクの上昇に伴い、外出できない方が増えてきている。	個々の能力に応じて、活動の計画及び支援を行う。	<ul style="list-style-type: none"> 外出にこだわらず、目線を変えて支援。 趣味・できる役割の支援。 家族への外出の声かけ。 	6ヶ月
3	40	検食簿が生かせていない。	より良い食事(スタッフ手作り)を提供する。	<ul style="list-style-type: none"> スタッフ間で検食簿の必要性や意義を確認。 ご入居者様の表情、具材のことなど記入。 	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。