

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 | 三ヶ月に一回定期的にケアプランの見直し、モニタリングを行い、記録している。また、一ヶ月に一回入居者全員の現状を話し合い、支援内容の追加や変更が必要な場合には記録をしてケアプラン内容に取り入れているが、いままでの内容で変わらない支援が必要な方に対しては、一ヶ月一回の達成状況の記録が不足している。 | 一ヶ月毎にモニタリングを行ない、ケアプランのサービスが計画通り実施されているか、達成度はどうか、支援内容は適切か、新しい生活上の課題が発生していないかを話し合い記録して、取り組んでいく。 | 月の計画にモニタリングを実施する日を計画して、職員全員で話し合う。 | 3ヶ月 |
| 2 | | | | | 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。