

## 目標達成計画

作成日: 平成30年3月30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	26	ケアプランは3~4ヶ月を基本にモニタリングし見直しているが、その人がどうありたいのかの追求、状況の応じたアセスメントが不足。その人らしい生活支援を行えるようにしたい。	その人らしさを活かしたケアプランを作成できる。	センター方式のアセスメントシートを活用し見直しをする。ご家族来訪時にご本人の興味を持っていた事や好きな事を聞き出す。ご利用者の思いを傾聴してくみ取りやりたい事をケアプランに取り入れ、個性あるプランを作成する。	12ヶ月
2	33	当施設でも看取りの介護を実践している。主治医や施設看護師との連携をとり、安心して本人にとって有意義な最期を迎えられるよう話し合いの場を設けている。冷静に職員が対応できるよう看取りの方法について学習しておく事が課題。	ご家族・ご利用者の思いを反映し、どういう最期を迎えるのか、終末期介護について医療職と協同してチームケアケア出来る。	主治医、看護師、薬剤師等の医療職と連携してその人とその家族の望む最期を迎えられるようチームケアをする。穏やかな最期を迎える為、急変時の対応の仕方について全職員で共有できるようにミーティングで研修する。	12ヶ月
3					
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。