

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	29	高齢により心身の状態が不安定となられ、機能低下され、町内の文化祭や地域行事への参加が減少する。	体調管理を行い、生活動作の残存機能の維持をする。	<ul style="list-style-type: none"> ・日々の状態(熱・血圧。排泄・食事摂取量等)をチェックし体調を把握する。 ・個々の身体機能を確認し、生活上でのリハビリを実施する。 	12ヶ月
2	10	ケアプラン会議に参加されるご家族が少なく、また要望や意見も少ない。	ご利用者、ご家族により安心と満足をしていただけるケアプランを作成する。	<ul style="list-style-type: none"> ・ケアプラン会議開催前にご家族へ会議への参加を伺う。 ・不参加のご家族へご利用者の6か月間の状況を書面で送付し状況を分かりやすくする。また、会議には必ずご利用者に参加していただく。 	24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。