

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	モニタリングについては、年2回の家族懇談会にて、それぞれの御家族に口頭で説明しているが、きちんとしたモニタリングのみの書式はない。	一見して、ケアプランの実行状況が分かるようなモニタリングの書式を作る。	毎日、ケアプランの実行表は記入しているので、月1回のカンファレンスにて実行状況チェックし、問題点、ニーズなど再確認を行い、モニタリングシートに記入。年2回の家族懇談会にて、御家族に本意を伺い、合意を得る。	3ヶ月
2	26	入院等において、退所し、再入所時、即対応出来る初期ケアプランは、準備されていない。	退院時(即ち、グループホーム入所日)には、初期ケアプランを御家族に説明、意見を伺い、合意のサインを頂くようにする。	入院中より、健康面・精神面等の情報を、御家族、スタッフと共有し、また、御本人の本意も傾聴し、ニーズを抽出、綿密な初期プランを提示し、実行していく。	3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。