

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】 注)「項目番号」の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。					
優先順位	項目番号	次のステップに向けて取り組みたい内容	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	23	ご本人の「尊厳ある暮らし」を常に考え、日々の生活や医療を含めた意志決定が難しくなっている方もおられる中、今後も「ご本人にとっての最適な生活(医療や看取り支援の要望)」を把握し、記録に残していく。	ご本人の「尊厳ある暮らし」を常に考え、日々の生活や医療を含めたうえで、本人にとっての最適な生活ができるように思いや意向の把握に努め支援していく。	意志決定ができる方は思いや意向を聞き入れ、希望に添えるように努める。意志決定が難しい方は表情や仕草等から思いをくみ取り把握に努める。ご家族から思いや意向を聞くうえで話やすい雰囲気づくりに努める	24 ヶ月
2	40	日常生活の中で出来ること、出来そうなことを丁寧に把握し役割づくりの機会を増やすと共に介護計画に盛り込んでいく。	出来そうなことを一つでも見つけだし、継続していく中で役に立っているとゆう思いの中に、張り合いがもてるように支援していく。	好みや力を生かしながら一人一人の、もう少し出来ることを見つけ、日々の生活が楽しくなるように、一緒に準備や片づけ等が出来るように支援していく。	24 ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月