

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	3	2ヶ月に一度のペースで開催を呼びかけている。 不参加が多く開催数は減少。 自治会長・民生委員・行政・家族等に参加して頂き、近況報告をさせて頂いている。	家族様にも参加して頂き、率直な意見を聞く。 意見を反映させる。	参加しやすい日時をアンケートに取る。 家族様が不参加でも開催することで機能させる。	10ヶ月
2	13	カンファレンスを行い、現状把握と共に情報共有し、介護計画を作成。 また、他職種・家族にも聞き取りを行い作り上げている。	連動性・整合性をより明確にする。	介護支援経過の記入法を検討しわかりやすい方法を決める。 例。記録の最初に#1等を記入しケアプランと連動させる。	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、行を挿入してください。