

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	23	一人ひとりの生活を支える為、今までの生活歴、暮らし方、心身の状態等、職員全員で把握し、アセスメントし、ケア計画を立てて、チームで支える。	職員全員で利用者の思いを把握し、本人本位のケア計画を作成し、支援をする。	利用者の家族と話し合い、生活歴等聞き、センター方式を活用し、本人本位のケア計画を作成し、実施する。	6ヶ月
2	33	重度化に伴う看取り指針作成と看取り介護についての同意書を書式添付する。	重度化に伴う看取り指針に沿ってかかりつけ医、看護師、家族と話し合い、看取りについては同意を得て関係者と共にチームで支援する。	重度化に伴う意思確認書を作成し、状況変化に応じた段階的な話し合いを主治医、家族、職員でする。関係者と共にチームで支える。	6ヶ月
3					
4					
5					

注) 項目の欄については、自己評価項目の 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。
目標達成計画