

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	スタッフの間では、介護計画の目標達成状況を、3ヶ月に1回、または状態が変化した場合にはその都度、モニタリングし見直すようになっている。しかし家族のサービス担当者会議への参加ができていない。	家族が参加しやすいように、家族の都合に合わせてサービス担当者会議を開き、意向や想いを今以上に引き出し、ケアプランに反映させる等、家族参画によるプラン作成に向けた取り組みをしていきたい。	①サービス担当者会議の予定を伝え、同席を依頼する。予定が合わない場合には、来所された時などに、家族とスタッフ、管理者とで対話し、家族の意向や想いを聞き介護計画作成に反映させていく。	24ヶ月
2		〃	〃	②スタッフの介護計画作成、ケアマネージメントの研修の機会を作る。	12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。