

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	9	○思いや意向の把握 ケアマネジャーが本人の想いを集約した「希望表」と、介護計画により反映される取り組みを期待する。	「希望表」がケアプランに反映されるようにする。	入居者が何を望んでいるのかをしっかりと把握し、それをケアプランに反映させる。 意思表示の難しい方はその時の表情などから意向を汲み取る。	6ヶ月
2	10	○チームでつくる介護計画とモニタリングプランの支援内容については、具体的な内容を明示させることを期待する。	ケアプランの支援内容は具体的な内容を明示する。	それぞれに応じた支援内容を明示する。 ・食事。カレーライスを作りたい。 ・外出。〇〇神社へお参りに行きたい。 自宅や地域の様子を見たい。	6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。