

(別紙2)

2. 目標達成計画

事業所名 グループホーム白馬

作成日 平成25年4月23日

【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 | 47 | 服薬の確認（用法・用量・忘れ・落ちていた・服についていた等）が十分でない事象が見受けられる | 内服薬をきちんと確認する | きちんと内服ができたかを 確認する 床に落ちなかったか、口からこぼれたなかったかを、本人に不快な思いをさせないように確認する | 3ヶ月 |
| 2 | 33 | 入居者の状況の変化（症状・日常生活動作等）についてのご家族の理解に差があり、医療（受診）も含め、「ホームまかせ」になっていないか | ご本人の状態の変化（症状の進行）、ホームでの生活について、家族さんに理解をしてもらう | 日常の面会時の報告以外に、体重・血圧・夜勤帯の状態・食事量など、文書で定期的に報告する | 1ヶ月 |
| 3 | 48 | 利用者の高齢化・症状の進行に伴い、個々の利用者のできることや健康状態も変化している | 個々の利用者に応じた役割やレクリエーションを考える | 入居者みんなが一緒に取り組むことにこだわらず、個々の症状・力に応じた作業や役割をスタッフ間、またはケース会議で検討する | 3ヶ月 |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。