

(様式3)

事業所名 グループホームぬくもりの里

作成日: 平成 28 年 12 月 18 日

目標達成計画

| 【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 | 調査時点で介護計画作成時のご家族からの意向確認をどのようにされているかが記録されておらず、分からない。 | 家族からの意向確認したのみでなく支援経過に必ず記載する。 | 遠方の家族には介護計画作成時には必ず意向確認を行い支援経過表に記録する。 | 3ヶ月 |
| 2 | 24 | センター方式を介護計画作成時に見直しがされていなく、定期的に情報の更新ができていない。 | 日々の生活の中で知り得た情報は必ず記入する。 | 6ヶ月ごとに独自のアセスメントをしているが同時にセンター方式に追加を必ず行う。 | 3ヶ月 |
| 3 | | | | | ヶ月 |
| 4 | | | | | ヶ月 |
| 5 | | | | | ヶ月 |