

(様式2(1))

事業所名: グループホーム舞子

目標達成計画

作成日: 令和 4 年 7 月 18 日

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 | 18 | ご入居者様の加齢と共にADLの低下も進む中、ご入居者様お一人お一人には職員が寄り添い不安なく楽しく過ごしていただいているが、レクリエーションなどの提供が少なくなっている。 | 個々の体調に合わせた運動支援やレクリエーションを行い、生きがいのある毎日になるよう、楽しい時間を職員と共に創っていく。 | 職員が付き添い音楽や歌を混ぜつつ、足踏み運動に参加していただく。またボディタッチセラピーを取り入れ、寄り添い心安らぐ時を過ごしていただけるよう支援する。 | 3ヶ月 |
| 2 | 26 ・ 51 | コロナ対応の時節柄、面会の頻度が少なくなっている。ご家族様とは電話でご要望をお聞きしているが、十分に話されていないのではないかと案ずる。 | 時期を見て聴き取りシートをお送りし記入頂き、ケアプラン作成に反映する。 | ご家族様には聴き取りシートに些細な事でも気兼ねなく書き入れていただける様お伝えし、ケアプランに反映し、より良い介護を提供し、ご安心していただく。 | 6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。