

(様式3)

事業所名 グループホームグレイスフル下諏訪

目標達成計画

作成日: 令和 6 年10月 1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	2	・利用者様が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している。	・年間を通して地域の行事に参加をしていくことで入居者様の生活に活気を持って生活をして頂けるように支援をする。	・地域に行事日程を確認して参加をしていく。 ・今年度は祇園祭に参加し席を区より用意して頂いた。 ・文化祭に参加をする為作品作りをしていく。	12ヶ月
2	23	・一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	・個々の思いをつぶやきで吸い上げご家族には生活歴をお聞きし利用者様の生活の質の向上に努める。	・利用者様一人一人に役割を持って頂く事で手伝いを依頼する。 ・やりたいこととお聞きすることで張り合いをもってもらう。 ・利用者様の情報は申し送りや伝言板で職員同士確認をしていく。	12ヶ月
3	26	・本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	・本人やご家族の希望を取り入れた施設サービス計画を作成し状況に変化があった際にはケアプランの見直しをする。	・カンファレス前のモニタリングを計画作成担当者、職員全員、ハウスマネジャーで見直しを行い、ご家族の要望、一人一人にあったケアプラン作成をしていく。	12ヶ月
4	29	・日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	・ケアプランに沿った記録を毎日残すようにしている。 ・その他変化や体調不良があった事は特記事項として記録に残している。	・利用者様の変化や体調不良などは毎日特記事項で記事に残している。 ・モニタリングの実施で評価を記入しているが詳細に記入をしていく。	12ヶ月
5		・サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりを努めている	・ハウスマネジャーが面接を行った段階で利用者様の困っている事、ケアについて確認し、安心して過ごしていただくように支援をする。	・フェイスシートを各職員に確認して頂き不明な点等が都度確認し、ケアの実践をしていく。 ・不安な事はあれば、本人からお聞きし話を傾聴する。	12ヶ月