

2. 目標達成計画

事業所名 グループホームはまゆう

作成日 令和 5 年 2月 10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 | 33 34 | 重度化に加え体力低下あり、急変時や感染症の対策に不安がある | 夜間や急変時の援助が必要な時に入居者の安全を最優先に対応できる。 | 積極的に研修等に参加し職員一致したマニュアルで支援できる 感染対策用備品の充実に努める | 1年 |
| 2 | 43 | 筋力低下や認知症により昼夜逆転の入居者、視力不自由な方の排泄の不安がある | 個人の排泄パターンを把握し、排泄チェック表を付け自立に向けた支援ができる 又プライバシーを保持しながら生活が維持できる | 排泄チェック表に付け排泄パターンを把握し可能な限りトイレで排泄できる。又トイレ誘導の統一化を図る | 1年 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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。