

(様式3)

事業所名 グループホーム南葉

作成日: 平成27年10月13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 | 43 | 排泄チェック表の排便の記載について、マイナスカウントの記載がされていないご利用者がおり、排泄状況を正確に把握できない可能性がある。 | 排泄チェック表への正確な記載を行い、ご利用者の排泄状況を正確に把握できるようにする。 | 排泄チェック表への記載漏れ、記載ミス等を防ぐための体制を整える。 ・排泄チェック表のレイアウト、記載方法を変更 ・記載担当者(責任者)を決める。 ・複数の職員によるチェック体制を作る。 | 1ヶ月 |
| 2 | 23 | ご本人、ご家族への介護計画の意向の確認がサービス担当者会議の後に行われている方がおり、サービス担当者会議の前に意向を確認するよう改善が必要である。 | 都合によりご本人、ご家族を交えたサービス担当者会議が行えない場合は、会議の前に意向の確認を行い、それを踏まえて支援の方向性について検討、計画の作成に反映する。 | ご家族へ事前に面会、来所の予定等を確認し、日程を調整してサービス担当者会議を行う。都合によりご家族が参加できない場合は、会議前に電話にて意向を確認し、介護計画の内容についての話し合いを行う。 | 12ヶ月 |
| 3 | 26 | 短期目標の内容がモニタリングされていなかったり、認定期間に合わせた見直しをされていない介護計画があり、今後改善する必要がある。 | 介護計画の更新・見直しの際は、短期目標のモニタリングも行う。また更新・見直しを認定期間に合わせて行う。 | ・モニタリングの様式を変更し、3ヶ月ごとの短期目標のモニタリング記載欄を設ける。(3ヶ月・6ヶ月の2回) ・認定期間と更新・見直しの時期が合っていない方については、サービス実施期間の調整を行い、認定期間と合わせる。 | 12ヶ月 |
| 4 | | | | | ヶ月 |
| 5 | | | | | ヶ月 |