（様式3）

# 目標達成計画

事業所名 グループホーム しおかぜ

作成日： 平成 25年 3月 21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 | 4 | 運営推進会議は2か月に1度行っているが、おのおのの事情から地域の代表者様やご家族様の参加が少なかった。 | 運営推進会議へ参加していただく方を、地域の方や近隣の方、ご家族様に多く参加して頂きご意見をうかがい、ご相談、報告を行っていきたい。 | 地域代表の方また近隣住民の方へは、会議の2，3日前に再度のご連絡を行う。また、次月の運営推進会議の日時、時間を固定はするが、参加者の予定を確認しながら日時の変更も検討する。 | 6ヶ月 |
| 2 | 24 | アセスメントは行っているが定期的に見直し、変更しているフェースシートへの追加記録が少ない。支援経過だけでなく、フェースシートへの記録を定期的に行う。 | 支援経過とともに入居時のアセスメントをはじめ、変更時及び、追加等を必ず記録する。 | アセスメント用紙、フェースシート等の用紙を変更している。まだまだ変更途中ではあるが、使用しやすい書式に変更している。定期的なアセスメント、追加、変更等がみられた時はケアプラン作成前の一連の流れとして記入する。 | 12ヶ月 |
| 3 | 26 | サービス担当者会議を定期的、及び必要時に行ってはいるが記録が希薄になっている事があった。記録はその都度、きちんと残す必要がある。 | 定期的及び、変更時、必要時にはサービス担当者会議の日時、参加者、内容等を記録し、誰が見てもわかるように記録する。 | 会議と並行しサービス担当者会議の用紙の記入を行う。また、ケアプラン作成時に用紙記入、内容の確認を行う。 | 6ヶ月 |
| 4 | 45 | 入浴チェック表へのチェック間違いがあった。入浴拒否時や体調不良による記録は行っていたが、チェック漏れやチェック間違いがあった。 | 入浴拒否時や、体調不良等の記録は継続する。チェック漏れやチェック間違いがないように確実に行う。 | 入浴者が記録やチェック記入を行っているが、日勤者、夜勤者も再確認を行う。 | 6ヶ月 |
| 5 | | | | | ヶ月 |