

目標達成計画

事業所名 グループホーム いたどり

作成日: 平成 25 年 4月 17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	10	ご家族様来訪時に積極的な情報提供や情報収集、意見・要望うがうことが行えていない部分がある。	ご家族様と連携を図り、ご本人を取り巻くチームとして、ご本人にとってより良い生活実現に向けた支援を行うことができること。	ご家族様が来訪された際には、当日の勤務介護員から最近の生活の様子や変化など情報提供を行う。そのために、担当介護員を中心に、ご本人が困っていることや活躍できたこと、変化など情報を集約して他職員と情報共有を図ると共に、毎月ご家族様にご本人の生活状況がわかるエピソードが記録されたケア記録の写し、またはお手紙をケアスタッフから送付させていただく。	6ヶ月
2	26	ケアプラン作成及び評価に、介護職員の積極的な参加が行えていない。	ご本人の思いに対する日々の気付きを具体的な支援方法に結び付け、ケアプランの作成に活かせること。	モニタリングについて、主担当・副担当介護員を中心に6ヶ月毎に実施し、計画作成担当者の客観的評価(モニタリング)とあわせて支援方法を検討し、ケアプラン作成に活かしていく。	1年間
3	26	ご本人の意向や思いに向けた支援をケアスタッフ皆が共有し実践できていないことがある。	ご本人にとって心地よかったり嬉しかったり、より良い支援をケアスタッフ皆が共有し提供できること。	毎朝のミーティングにおいて、申し送り事項から本日の支援目標を立て、毎夕のミーティングにおいてその効果を報告し、考えられるより良い支援方法を検討・伝達すると共に、ケア記録や申し送り事項に記録する。あわせて、ご本人にとってより良いと考えられた支援は、にやりはつと報告に記録して蓄積していき、共通のツールとして活用していく。	1年間
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。