



- ⑤ 入居者のケアの方向性や方針（看取り場所を含む）について、施設内のスタッフ（医療職以外）に連絡や相談する上で、難しさを感じることはありますか？‘あり’と回答された方は、具体例を可能な範囲でお書き下さい。

あり / なし

#### Q5. 振り返りシートについて

- ⑥ 日常のケアの改善点を見つける上で、振り返りシートは役に立ちましたか？（一つに○をつけて下さい）
1. 役に立った 2. どちらかといったら役に立った 3. どちらでもない 4. あまり役に立たなかった 5. 役に立たなかった
- ⑦ 看取りに対するご自身の考えを整理する上で、振り返りシートは役に立ちましたか？（一つに○をつけて下さい）
1. 役に立った 2. どちらかといったら役に立った 3. どちらでもない 4. あまり役に立たなかった 5. 役に立たなかった
- ⑧ 振り返りシートを使った感想を、お書き下さい。

#### Q6. 本日の研修について

- ⑨ 講演について（井戸端げんき 伊藤英樹氏）（一つに○をつけて下さい）
1. 満足 2. どちらかといったら満足 3. どちらでもない 4. どちらかといったら不満 5. 不満
- ⑩ 講演についての感想をお書き下さい。

⑪ ご自身の看取り経験について、グループワークシートに記入してきましたか？

はい / いいえ

⑫ 持参した事例を、グループワークで話し合いましたか？

はい / いいえ

⑬ グループワークで取り上げたテーマをお書き下さい

( )

⑭ グループワークで話し合うことを期待していた内容について（該当するもの、全てを○で囲んで下さい）

1. 同じような状況に直面した際の対処の仕方
2. 医療者との連携
3. スタッフ間で意見が異なる際の、方向性の決め方
4. 看取りが近づいた際の、家族への説明の仕方
5. その他（ )

⑮ グループワークでの話し合いについて

	とてもそう思う	そう思う	どちらでもない	そう思わない	全くそう思わない	話し合わなかった
同じような状況に直面した際の対処の仕方について、話し合うことができた	1	2	3	4	5	0
医療者との連携について話し合うことができた	1	2	3	4	5	0
スタッフ間で意見が異なる際の、方向性の決め方について話し合うことができた	1	2	3	4	5	0
看取りが近づいた際の、家族への説明の仕方について話し合うことができた	1	2	3	4	5	0
その他（ )	1	2	3	4	5	0

⑯ 異なる種類（有料老人ホーム、グループホーム、特別養護老人ホーム、宅老所等）の施設職員が一つのグループとなる編成について

	とてもそう思う	そう思う	どちらでもない	そう思わない	全くそう思わない
同じ悩みを共有することができた	1	2	3	4	5
自分が行っているケアを見直すためのアドバイスをもらうことができた	1	2	3	4	5
自分が行っているケアについて自信をもつことができた	1	2	3	4	5
自分が行っているケアの改善点を見つけることができた	1	2	3	4	5
仕事に対する意欲が高まった	1	2	3	4	5
その他（ )	1	2	3	4	5

## Q7. 看取りに対するイメージについて

⑰ 2回の研修会を終えて、施設で利用者を看取ることについてどのようなイメージをお持ちですか？

## Q8. 研修全体について

⑱ 2回連続（9月と12月）で研修会を開催したことについて

1. 大変満足      2. 満足      3. どちらでもない      4. やや不満      5. 不満

⑲ 研修会に参加した感想、研修会全体に対するご意見をお書き下さい。

----- キリトリ線 -----

## インタビューご協力をお願い

平成25年度厚生労働科学研究費補助金地域医療基盤開発推進事業の一環として、本研修会を開催致しました。社会状況が加速度的に変化している中で、誰もが住み慣れた地域で最期まで暮らせる体制を整えることが急務の課題となっています。そこで鍵となるのが、居住系施設における介護職の方々の力です。

本研修会では、受講者が、暮らしを支えるケアの延長線上にある終末期ケアや看取りが、身近に感じられるようになることを目指しました。終末期ケアや看取りとはどんなものかというイメージの共有から始め、グループワークを通じて、介護職各々が抱える課題の共通点や、自分のケアにつながることを施設の枠を超えて話し合い、また、2回連続開催することで、様々な種類の居住系施設間の交流が図られることも意図しました。

今回の研修についてより深く振り返り、地域の皆さまのニーズにそった研修プログラム開発を目的に、皆様の感想をお聞きするインタビュー調査を行ないたいと思います。

本趣旨にご賛同をいただける場合には、ぜひご協力をいただけますと幸いです。インタビューにご協力いただける方は、下記枠内にご記入下さい。

インタビューに 協力できる / 協力できない （一方を○で囲んでください）

氏 名：

所 属 先：

電話番号：

Eメール：

アンケートへのご協力ありがとうございました。