

# ケアマネジメント勉強会 振りかえりアンケート

事業所名： \_\_\_\_\_

ケアプラン作成者： \_\_\_\_\_

勉強会開催日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

1 ケアプラン点検に参加して、感じたことについてお尋ねします。(項目ごとに回答してください)

内 容	.....	よかった	4	・	3	・	2	・	1	改善してほしい
進 行 方 法	.....	よかった	4	・	3	・	2	・	1	改善してほしい

内容・進行方法で、「1」又は「2」と回答した方にお聞きします。それはどのような点ですか。

2 ケアプラン点検に参加し、ケアプラン作成時に変わったことはありますか。(項目ごとに回答してください)

	変 わ っ た	← →		変 わ ら な い
①アセスメントの視点	4	3	2	1
②アセスメントの結果から課題(ニーズ)を導き出す方法	4	3	2	1
③長期目標・短期目標の位置づけ方	4	3	2	1
④目標を達成するためのサービス種別・内容・頻度・期間の設定方法	4	3	2	1
⑤介護保険以外のインフォーマルサービスの利用方法	4	3	2	1
⑥利用者及び家族に対して説明の仕方	4	3	2	1
⑦サービス事業所へのアプローチ方法	4	3	2	1
⑧ケアプラン表の表現方法	4	3	2	1

上記①～⑧の中で、具体的にどのような点で変わりましたか。

3 ケアプラン点検に提出した事例は、どのような点に注意して見直しを行いましたか。

4 ケアプラン点検後、高齢者支援センターや主任介護支援専門員との関係性は変わりましたか。

例) 相談しやすくなったや地域ケア会議に参加するようになったなど、具体的な変化を記入してください。

※本アンケートは、ケアプラン見直し後にご提出してください。