

Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5
1 10年以上	10年以上	有益であった	ACPを進める視点で考える機会	あった		少しできる
2 10年以上	10年未満	有益であった		大いにあった		できる
3 1年未満	無回答	まあまあ有益で	現在退院後、転院か在宅で相	あった	利用者や家族から頼られて大	少しできる
4 10年未満	3年未満	有益であった		あった	家族や本人の意思確認、寄り	少しできる
5 10年未満	無回答	無回答		無回答		無回答
6 10年以上	無回答	まあまあ有益で		あった	自宅で過ごしたいという方の看	できる
7 10年以上	無回答	有益であった	看取りの時の対応について改	あった	本人・家族との言葉かけも重要	できる
8 10年以上	1年未満	まあまあ有益で		あまりなかつ		あまりできな
9 10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった	多職種連携はお互いを知ること	少しできる
10 5年未満	無回答	有益であった	看取りのDrから直接話を聞ける	あった	ケアマネとしてなかなか質問し	少しできる
11 10年以上	3年未満	まあまあ有益で	心にしみる言葉があった。	あった		できる
12 10年以上	10年以上	まあまあ有益で	ACPをとるタイミングを具体的	無回答		無回答
13 10年以上	10年以上	無回答	在宅で看取りを支援するために	あった	終末期には約7割の方が意思	少しできる
14 10年以上	10年未満	まあまあ有益で	ACPを身近に感じることができ	あった	状態が安定しているうちにACP	できる
15 10年以上	10年未満	有益であった		あった		できる
16 10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった	正解を導くことができなくても価	少しできる
17 3年未満	無回答	まあまあ有益で	医療の話がやや難しかった。意	あった		少しできる
18 5年未満	無回答	あまり有益ではな	ケアマネジャーとしてどうアプロ	あった	ACPの考え方の理解ができた。	少しできる
19 10年未満	5年未満	無回答		あった	看取り時の家族の気持ちのゆ	少しできる
20 10年未満	3年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
21 10年未満	無回答	有益であった	自分にとって今一番関心のある	あった	もっとACPが普及してほしい。	できる
22 10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
23 10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった		できる
24 10年以上	10年以上	まあまあ有益で	ACPの導入になった	あった	在宅での看取りは一人で出来	できる
25 1年未満	無回答	有益であった	初めて知ったことが多かった	大いにあった		できる
26 10年未満	無回答	有益であった		大いにあった		できる

Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5	
27	5年未満	無回答	有益であった	最近、おひさま会の先生に看取	あった	患者さんの気持ちがわかりまし	少しできる
28	10年以上	10年未満	有益であった		大いにあった	ACPの進め方のテクニックと倫	できる
29	5年未満	無回答	まあまあ有益で	本人・家族の意見が分かれた	あった	疾患を持った方で病院に行け	少しできる
30	10年以上	10年以上	まあまあ有益で	CMがすべきことはたくさんある	あった		少しできる
31	5年未満	無回答	まあまあ有益で		あった		できる
32	10年未満	5年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
33	10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
34	10年未満	3年未満	まあまあ有益で	難しい問題で皆さんと相談しな	あまりなかつ		少しできる
35	5年未満	無回答	有益であった		あった		できる
36	10年以上	10年未満	まあまあ有益で	非がんのターミナルの話も聞け	あった	価値関数の考え方を心に止め、	少しできる
37	10年未満	1年未満	有益であった		あった		できる
38	3年未満	無回答	有益であった		無回答		できる
39	10年以上	10年未満	有益であった	在宅ケアにおける多職種連携	あった	ACPの重要性、タイミングにつ	少しできる
40	10年以上	10年以上	有益であった	最期のHPで亡くなったケース、大い	にあった		できる
41	10年以上	10年未満	まあまあ有益で		あった		できる
42	10年以上	10年未満	有益であった	ACPの考え方についてとても分	大いにあった		できる
43	10年以上	10年未満	有益であった	今、ホスピス登録し、在宅で往	あった	ACPについて利用者と共に考	できる
44	10年以上	10年以上	まあまあ有益で	ACPについて学べた	あった		少しできる
45	3年未満	無回答	まあまあ有益で	中々、このような研修に参加す	あった	経験がまだ少なく、自信が持て	少しできる
46	10年以上	10年以上	有益であった		あった		少しできる
47	10年未満	1年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
48	5年未満	無回答	まあまあ有益で	看取り支援については迷いがあ	あった	意思決定する権利があっても	少しできる
49	3年未満	無回答	有益であった	普段日常の中で、会話しにくい	あった	利用者の揺れる感情に寄り添	少しできる
50	10年未満	1年未満	有益であった	ACPのタイミング等よくわかりま	あった		できる
51	10年未満	3年未満	有益であった	ガン患者と非ガン患者の過程を	大いにあった	決めて下さいではなく、あなた	できる
52	10年以上	10年未満	有益であった	病院内、施設でしかケアマネジ	大いにあった	がん以外の利用者の方でも在	あまりできな

Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5	
53	10年以上	10年未満	有益であった		大いにあった ACPの重要性が理解できた。	できる	
54	10年未満	3年未満	有益であった	あった		できる	
55	10年未満	5年未満	有益であった	あった		少しできる	
56	10年未満	3年未満	有益であった	考える機会になりました。	あった	できる	
57	5年未満	無回答	有益であった	ACPを考えるいい機会になった	あった	少しできる	
58	10年未満	10年未満	まあまあ有益で	あった	多職種・・・立場が違くと価値観	少しできる	
59	3年未満	無回答	有益であった	最近利用を希望される方が多く	大いにあった	みんなで考えて本人の意見を	できる
60	5年未満	無回答	まあまあ有益で	あった		少しできる	
61	1年未満	無回答	有益であった	大いにあった		できる	
62	10年未満	3年未満	有益であった	大いにあった		できる	
63	10年以上	10年未満	有益であった	自分でしなければならぬ事を	大いにあった	力不足を痛感しています。	少しできる
64	5年未満	無回答	有益であった	分かりやすかったです。	大いにあった	できる	
65	1年未満	無回答	有益であった	あった		できる	
66	3年未満	無回答	有益であった	気づきが多くあり有益でした。	大いにあった	これまで疑問に思っていたこと	できる
67	無回答	5年未満	有益であった	あった		少しできる	
68	10年未満	3年未満	まあまあ有益で	あった		できる	
69	10年以上	10年以上	有益であった	あった		できる	
70	5年未満	無回答	まあまあ有益で	ちょうど退院され、在宅にもど	あった	少しできる	
71	5年未満	無回答	まあまあ有益で	あった		少しできる	
72	10年以上	10年未満	有益であった	大いにあった		できる	
73	10年未満	5年未満	まあまあ有益で	ACPを行うタイミングを理解でき	あった	自宅で看取りを行うには、Drの	できる
74	5年未満	無回答	まあまあ有益で	仕事をする上でACPは考えたこ	あった	少しできる	
75	10年未満	無回答	有益であった	ACPのタイミングの目安などわ	大いにあった	できる	
76	10年以上	5年未満	まあまあ有益で	あった		少しできる	
77	10年未満	5年未満	有益であった	大いにあった		できる	
78	10年以上	10年未満	有益であった	あった		少しできる	

	Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5
79	10年以上	10年未満	有益であった		あった		少しできる
80	10年以上	10年未満	有益であった		大いにあった		少しできる
81	10年以上	5年未満	有益であった		あった		少しできる
82	3年未満	無回答	まあまあ有益で		あった		少しできる
83	10年以上	5年未満	まあまあ有益でACPのタイミングが知れて良か	あった	あった	ガン・非ガンの対応(看取り)が	少しできる
84	10年以上	5年未満	有益であった		あった	対話の進め方を把握し、聞き取	できる
85	10年未満	5年未満	まあまあ有益で		あった		少しできる
86	10年未満	無回答	まあまあ有益で良い話ではあったが、もう少し言	あった	あった	その方の本当の最後が何となく	少しできる
87	10年未満	無回答	有益であった		あった		少しできる
88	10年以上	10年以上	まあまあ有益で終末期の意思決定の実態と事	あった	あった	終末期の支援は正解はなく、患	少しできる
89	10年以上	5年未満	まあまあ有益でACP(人生会議)が具体的でわ	大いにあった	大いにあった	利用者の方の不安を安らぐよう	できる
90	10年未満	無回答	有益であった	看取りケースが度々あるため	大いにあった	施設での看取りが多い	できる
91	10年以上	無回答	有益であった	在宅の終末医療についてより知	あった	ご本人の意思を尊重することの	できる
92	10年未満	1年未満	有益であった	看取り支援だけではなく、支援	大いにあった	自分の中で漠然としたイメージ	できる
93	10年以上	10年以上	有益であった	利用者に寄り添う姿勢を常に	大いにあった		できる
94	10年以上	5年未満	有益であった	医療の視点から講義がきけて	あった	参考にできる内容でした。内容	少しできる
95	10年未満	無回答	有益であった	今、抱えているケースに合致し	あった	意思決定を支えることが大事、	できる
96	10年未満	無回答	有益であった	ACPのことが良く理解できた。	大いにあった		少しできる
97							
98							
99							
100							
101							
102							
103							
104							

Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5
----	----	----	-------	----	-------	----

105
106
107
108
109
110

Q1

1年未満	4
3年未満	7
5年未満	13
10年未満	28
10年以上	43
無回答	1
合計	96

Q3

有益であった	53
まあまあ有益であった	39
あまり有益ではなかった	1
有益ではなかった	0
無回答	3
合計	96

Q2

1年未満	5
3年未満	9
5年未満	13
10年未満	22
10年以上	11
無回答	36
合計	96

Q4

大いにあった	24
あった	67
あまりなかった	2
なかった	0
無回答	3
合計	96

Q5

できる	44
少しできる	48

Q1	Q2	Q3	Q3 理由	Q4	Q4 理由	Q5
			あまりできない	2		
			できない	0		
			無回答	2		
			合計	96		

Q5 理由

Q6 意見・希望等

困難な場合でも、少しでも前に進

人は生まれる時も死ぬ時もひとりと

本人の思いを聞いておくこと。何、ありがとうございました。

実践する相手に寄るところはあ、ケアマネと主治医・看護のもっと具

訪問時には生活する上での不

意思決定支援を行う際に、情報

現在、要介護5夫が妻をみてお

1人で決めない、1度で決めない

看取りの方の対応にあたった時

本人や家族にかかわる姿勢

ACPや遺言自書など、タイミング続編で 看取りケアの時の計画書

Q5 理由

Q6 意見・希望等

学んだことはプラスになっている
在宅医導入、ホスピス申し込み
本人や家族の希望をよく聞き、

決めて下さいではなく、決めるた

ヤングケアラーの問題や事例につ

老健勤務なので長期入所の方

最期の関わりが多いため
ACPのタイミングを理解し、利用

アセスメントの内容に活かしてい
高齢者を支える日々にて、各ス

多職種連携を見直す機会が出

情報共有がスムーズになる。
今後、在宅での看取りケアが増 本日は貴重なお話が聞け感謝して

ACPの対話の進め方をもとに話
以前、夫を最後に在宅に戻した

Q5 理由

Q6 意見・希望等

看取りは気持ち的にも私達もし

今年に入って2件の依頼があり

できるようにがんばっていきます

声のかけ方です。

ありがとうございました。

看取りに対しての姿勢が少し以

久々の参集型、嬉しかったです。

私のスキルの問題もあり・・・

ACPの対話の進め方、1～7を実

Q5 理由

Q6 意見・希望等

ACPIについて改めて考える機会

患者さんに寄り添う気持ち 答え

看取りの利用者に当てはめてい

今でも看取りの方は3人担当し、うまく言えないが、終活という言葉の

意思決定支援が出来るようにな

家族や多職種との連携、協力体

人生の幕引きを行うお手伝いを

今回のお話の中で実践にむけて

活用できるよう努力したいです。

今後も看取りのケースがあると!

Q5 理由

Q6 意見・希望等

Q5 理由

Q6 意見・希望等