

*提出先:山口県介護支援専門員協会 事務局
*F A X:083-976-4469 *E-mail:kaisenkyo@y-cma.jp
*回答期日:令和6年1月26日(金) FAXまたはメールでご提出ください。

第20回山口県ケアマネジメント研究大会 事前アンケート (質問受付)

- ※ 皆様のご意見やご質問をお受けして悩みの共有や意見交換を行う〈トークセッション〉を企画しました。ケアマネジメントの実践場面で皆さんが感じている戸惑いや躓き、或いは気づきをお聞かせいただければと思います。任意のアンケートとなりますが、ご協力をお願いいたします。
- ※ 各自がこれまでの実践を振り返られたうえでご参加いただくと、〈特別講演〉の内容も理解が深まります。ぜひ、各設問に1行でも構いませんので、省察してみましよう。

Q1. あなたについて

- 介護支援専門員としての経験年数 **※選択肢について、チェックボックスをクリックすると選択できます。**
- 未経験～3年未満 3年以上～5年未満 5年以上～10年未満 10年以上～20年未満 20年以上
- 基礎資格 (複数回答可)
- 医師・歯科医師 薬剤師 保健師・助産師 看護師・准看護師 歯科衛生士
- 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 社会福祉士 介護福祉士 視能訓練士・義肢装具士
- あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師・柔道整復師 精神保健福祉士 栄養士 (管理栄養士含む)
- 相談援助業務従事者・介護等業務従事者 その他 ()
- 主任介護支援専門員資格 有 無
- 役職 管理者 管理者以外
- 勤務形態 常勤・専任 常勤・兼務 非常勤・専任 非常勤・兼務
- 就業している事業所について
- 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター 介護保険施設
- その他 ()

Q2. 介護支援専門員としての経験について

- やり甲斐や仕事の楽しさについて
- 感じている 時々感じる 殆ど感じない 全く感じない
- ・それはどんな時や状況ですか?その時の経験を教えてください。

○仕事の困難さについて

- 感じている 時々感じる 殆ど感じない 全く感じない
- ・これまでに「困難」「辛さ」を感じたのは、どんな経験でしたか。

