沖縄県グループホーム連絡会事業所　　看取りケアの調査

* 回答期限　　お忙しい中申し訳ありませんが　11月20日までにお願いします
	+ ホーム名を公表する事はありません

グループホーム名　（　　　　　　　　　　）

開設年数（開設の年を1年と数える）（　　　　　年　）

あなたの事業所の看取りケアの取組みについてお伺い致します。

質問1　　看取りケアの実績　（看取り加算に関係なく）

答え　　　あり　⇒　質問5へ進んで下さい　　　　無し　⇒　2、3、4へ

質問2　　無しと答えた事業所へ　その理由（当てはまる事にチェック）

1　　　実績は無いが、初めて取り組む方がいる（希望者が居る）

2　　　法人や事業所として看取りケアに取組んでいない

3　　　希望者が居なかったから

4　　　希望者は居たが体制が整っていなかったから

5　　　その他

質問3　　質問2についての番号と、その詳細を教えて下さい

　　　　例　2　事業所としては行いたいが法人が認めてくれないから

　　　　　　4　医師が看取りケアに取組んでいなかったから

質問4　　管理者としての思いは何ですか？

1. 今後も取り組む予定は無い
2. 条件等が揃えば取組みたい　⇒　どんな条件ですか？

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 分からない

看取りの実績の無い事業所へのアンケートはこれで終了です。ありがとうございました。

質問5（看取り実績のありと答えた事業所）

　　　加算は取りましたか？　　　　取った　　　取っていない

　　本日までに看取りの実績　　（　　　　　　）名

　　現在看取りの方　　いない　　いる　⇒（年齢　　　　性別　　　　　入居年数　　　　年　）

　　状態をお書きください（食事形態・食事介助の時間・食事量等）

質問6　　初めての看取りは開設から何年目でしたか？

（　　　　　　）年目

質問7　　看取りケアを強く推進した方

1. 法人
2. 事業所（管理者・ケアマネ・介護者）
3. 医師
4. 看護師
5. 本人
6. 家族
7. その他（　　　　　　　　）

質問8　　スタッフの様子について（短時間パートを除く）

1　　看取りへの理解や覚悟が出来ていた割合　（　　　　　　）割程度

2　　１以外　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）割程度

1の割合の背景は何ですか？　例　看取りの経験回数や勤続年数

2に対して、どの様な教育や配慮を行いましたか？出来るだけ詳しくお書き下さい　例　夜勤を外した

質問9　　良かった・評価すべき点と悪かった、改善すべき点

（本人への対応について）

（家族への対応について）

（介護者への対応について）

（その他　※行政や運営推進会議等）

質問10　　看取りに向けての取組みや終末の場面等で

　心に残った場面や皆にも伝えたい事がありましたら教えて下さい

（例　　亡くなる前日スタッフや他の入居者に「ありがとう」と伝えていた

○○に行きたい（したい）と話されるので、その支援を行って喜ばれた）

以上　御協力ありがとうございました。

ＦＡＸの方は　870-0875までお願いします。