

07023	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
07024	モニタリング	サービスを利用者に正確につたえ、利用してもらおうこと	私は、訪問入浴という仕事を通し、ケアマネジャーは本当に利用者、家族の意向をくみ、業務しているのかな？と思う事が多々あります。「〇〇さんはケアマネジャーで働いてんだね!!」とひねくまじりに話された事もありますが、やはり忙しい業務とは思いますが、頻回に足元を運び、これでもいいかな？と自問自答していく事が大切ではないでしょうか。それから信頼関係も生まれるとも思うのですが、現在 ケアマネよりも利用者の状態、家族関係、介護者の健康状態等、1W1回訪問している私の方が把握している状況です。私はケアマネの資格は取ったものの、介護保険が始まってみれば、その業務とは一切関係のない所にいます。でも、やはり利用者、介護者のために何か役に立つ事があればと思い、日々 仕事にがんばっております。
07025			利用者の希望とおりの生活(希望なくとも生活の質の向上を図れる生活)ができるよう援助すること。 けっしてつらいつらな業務をつくる事が、マネージャーの仕事ではないと思うが…… 書類だけで評価されるのはきびしい 利用者から喜ばれる仕事をしたと思うっています
07026	〇いかに相手(利用者及び家族)の気持ちにならって考えられるか?		利用者(あるいは家族)の立場に自分を置きかえ、解決策を考え、利用者と共に解決の糸口をできるだけ時間をかけないで見い出せる能力を積みあげていくことが大切だと考えております。
07027	知識と、コミュニケーション技術		職場配置により、やらざるをえないことが多いのですが、職場における役割がはつきりしていないため、看護師の仕事はとて大変です。書類は持ちかえり自宅ですることになり、職場では看護業務におかれていました。施設における、役割がはつきりしていないことが最大の要因だと思います。介護の人は多数勤務しているが、看護師の割合が少なく、業務も多岐です。ゆくり、話をすする時間とれないのも現状でしょう。病棟を早期退院して、入所して行く(老健の場合)人達は看護も面度も要求されています。その中で対応している、ケアマネとの2足のわらじをはいた、看護師の仕事は1年間経験してきて、とても大変な日々でした。配置がえで今は診療所にいます。…… 看護師の仕事は、アルファがケアマネの仕事というのはいかかものかとも思いました。負担の大きさに上司は気づいていないのかもしれませんが、自宅残業の毎日をやってあたりまえの考えにもひっくり、夜勤もこなすので大変だと思います。ケアマネージャーの仕事の確立、立場の確立が大切だと思います。今の職場は看護師でケアマネの資格を持っていない人は大勢いますが、みな、看護師の仕事をしています(診療所で)。看護師のかわりはいないのでは……
07029	冷静な判断力 サービス事業所との連携、信頼関係	本人や家族へ介護保険制度やサービス内容、その他、インフォマーシャルなサービス等説明するが、1回だけでは理解できないようすであり、数回にわたる訪問等で、プランに結びつけるまでに時間がかかったりする。初回月に、介護報酬の初回加算のようなものをつけてくれれば……と思っている。アセスメントも、時間をとるし、かなりいろいろなことを聞く必要がある。いろいろなアセスメント方式があるが、当事業所はかなり簡単な方式をとっているが、又、認定結果が出るのにかかり時間がかかること(2ヶ月以上)があり、プランの作成に支障が出てくる。3ヶ月かかったケースもあった。意見書が出るのが遅いという理由を言われた。	ケアマネ歴が1年6ヶ月で、まだまだ未熟なので分らないことが多いが、サービス事業者側のことを考えて……紹介等していききたいと思う。ケアマネという役割については、現在はいかに深くかかわっているで紹介していききたいと思う。ケアマネという役割については、現在はいかに深くかかわっている人(特に独居、老健世帯)月1回の利用者の説明の訪問だけの方、かなりバラバラにいるので、説明できない。ケアマネをやった人ではないと思う。当事業所では5人のケアマネがいるので、困難ケースについては相談したりできらるので、やりやすい環境になっていて、と思う。休みの時でも変わりに対応してくれるのでかなりたすかっています。事業所によって、1人とか2人とかでやっていると、かなり大変なのではないか?!
07031	話の受容(痛みを知る)と判断	自分なりに5.0ケース以上を待ち、できるだけ適切な対応をと、努力しているが、ここまでという区切りがない為、駆けは動いたなりに、殊業だけがふえてきている。他の事業所では、訪問に行ってきたり訪問にも行かず、歩けた人が歩けなくなったり、毎月の印ももらっておらず、ケアプランも給付管理に必要なものだけやっている様子もあり、自分たちには直接関係がないも、利用者の事を考えると、腹立たしくなる。保険制度でもあり、ケアプランのチェックが、もつと必要ではないか。また独居で風呂のある方への対応は、ケアマネの仕事ではない生活支援にまで及んでいる。自分も家庭をなげ出して、毎日毎日サービス残業の実態!!これだよいのだろうか?!	相談を受け、アセスメントをして、プランを立て、モニタリングをする業務は、適切なものをと考えると、本人の意向、周囲の意向、そして問題である家族の意向と、仕事の中味は深く深く、もつと1ケースに時間をかけられるようにできるべきだと思う。あまりにも、いいかげんない状況はおかしと思う。保険制度でもあるのだから、保険者がハラハラしているのに直接手を出せもつとふえてもよいと思われる。
07032	家族の立場になって考え、一番いい方法をアトハイブできる能力		
07033	面談：いろいろな人と接するので。	〇ケアマネジャーとしてお年寄りを担当するので、精神的負担が大きい。それに対して給料が安い。〇サービスの受け皿が足りないため、思うように援助できない。	利用者、家族が本当に思っていることを見出し、それをかなえるために援助して行くこと。

08008	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
08009	介護保険と社会資源に対する知識を持ち、かつ、相談や面接技術が良好であること。	残業しない仕事が終わらない、休日出勤も多い、家庭への影響あり、今後への不安がある。面立できないと思う。仕事上においては特に独居老人への対応が難しい。関わることが難しい場合、あるいは関係が断たれている場合、特に痴呆老人に対してどうしても深く関わりをもたなければならず、事業者間が支えられていることで在宅維持できているケースが結構多い。本人の観点から私までうろたえがられる。	仕事をすればする程、わからなくなってきた。ソーシャルワーカー、ケースワーカー、事務、結局、何でも良い？
08010	感性と根拠、真剣味（責任感）かと思えます。	○居宅のケアマネジャーの持ちケースの数が多すぎる。○行政は机上の空論でしか話せない。○根本的にどのサービスも事業所の就労人員数が足りない。一（自分の都合しか考えないケアマネは多いと思います。嫌なケースは施設への入所を考えるとパターソンを感じます。施設のケアマネとして、は、。最近では利用者の家族も利用者から離れ、逃げているように感じます。妙に介護保険の「穴」をつつけ、買めてくる家人も多いですね。	利用者の自立援助 介護サービスの調整かと思えます。それをいかにして家族、本人のニーズに合わせるか、。か。
08013	利用者のニーズを的確に把握し、それにそった希望通りのマネージメントができること。	利用者は、施設利用の希望が多く、これでは介護保険制度が充足した意味がないのでは無いが、また、在宅サービスを利用したくても、サービスがない場合はどうしたら良いでしょうか。理想と現実のちがいがいろいろあります。	利用者の自立援助 介護サービスの調整かと思えます。それをいかにして家族、本人のニーズに合わせるか、。か。
08014	その対象者や周囲の人たちとのコミュニケーションが出来る為には、あらゆる分野での豊富な知識が必要だと思います。	利用者よりも家族と接する事の方が難しいケースがある。自分が引越したことで、受けもちの方と近所になり、仕事とプライベートを分けて考えたいが、そうもいかない時もある。	公平、公正な立場で、豊富な知識の中から、その方にあったサービス内容を随時、知らせることが出来、対象者及びその家族が希望する生活を送れるよう、適切に援助していく中心的役割。サービス提供事業者とのやりとりの中でも、ケアマネが上に立つのではなく、対象者、その家族が（にとつて）、一番良い方法をみつけてゆけてゆくチームとしての一員であり、中心という立場を忘れずに接してゆくこと。
08015	判断力と実行力、信頼関係の構築。	ケアマネジャー業務が繁雑すぎで利用者訪問の時間がとりにくい。訪問に力を入れようとケアプラン作成や記録の時間が全くとれないほど時間が不足している為、達成感がなく、常にあせりだらちを感じながらです。もう少し充実したケアマネ業務を、と考えた時、あまりにも担当ケースが多すぎる。多くかかえなければ経営がなりたないという現状が、ケアマネジャーを苦しめている気がする。	ケアマネジャーの役割は、いかにして利用者、家族の本音をひきだすかという能力が不可欠と思う。なかなか面者の意向をくみ入れたケアプランを作成することが難しく、どちらかの意向を取り入れたプランとなりがち。コミュニケーション能力が、サービス導入の第一歩となる気がします。ケアマネジャーが不完全燃焼で終わらせない為にも、業務の整理が必要と思う、さらには介護報酬の見直しも。人数を多くかかえないと1人のケアマネジャーを履かざるを得ない現実がかなりの傾向上の足かせになっている気がする。質向上させる為にも、長くその業務にいらなければならない処遇改善はいせなければならぬ原因の1つとも思える。医療知識を有していることが第1条件のように思える。実際に現場で働いていると、資格の違いによって同じケアマネ業務をしても利用者、家族への助言や相談事への対応が違ってくるように思える。
08016	本人、家族の話を聞けること。アセスメント	本人と家族の不和。	本人、家族の話を聞き、必要なサービスに結びつけることにより、本人、家族が暮らしやすくなる。
08017	直接業務、間接業務を確実にできること。アセスメント	当病院を利用してはいる患者さんについては、相談室担当者、或いは各支援センターのケアマネジャーに随時連絡して協力をいただいております。	介護の必要性のある高齢者およびその家族の生活を支える専門職と考えます。私が看護師だから思うのかも知れませんが、ケアマネジャーは医療の専門的知識がかなり要求される職業です。
08018	知識、価値、技術	サービスの開発	マネージメントする能力を身につけ、利用者本位のサービスを構築する。
08019	自分の価値観と、利用者（他者）の価値観の違いを冷静に区別できる能力。	兼務していることにより、「ケアマネジャー」としての仕事に専念できず、時間的余裕が全然足りない。しつかりむきあって話し合う時間が足りず、自分の中で、フラストレーションがたまっている。	必要とされた時に、すぐ対応できる（利用者が必要性を訴えたときに、不利を少しでも早く解決できる）場所、存在であるべき。また、存在しているのが現状である！
09001	相手の訴え、家族の希望等を正確にかつ的確に出す能力。		
09002	利用者のニーズにあったケアマネージメントを適切に提供すること。	介護保険事業者（介護保険サービス）の私の担当している地域においての不足、例えば、訪問リハビリを希望する方があってもサービスがない。介護疲れによるショートステイを希望していても施設に空きがない、等。	基本的には、今の役割でいいと思うが、専業量が多くて大変である。話はその人が、介護保険制度自体、複雑すぎて、今だに特に新規の利用者の介護保険制度の理解度の低さにはびっくりさせられる。もつとシンプルでわかりやすい制度になればケアマネージャーも少しやすくなると思う。利用者やその家族との打ち合わせの時間を多く取れるようになれば、利用者やその家族と信頼関係が増すと思うし、ニーズもより把握できるようになると思う。パソコンと向き合っている時間が私は多い。また、他のケアマネージャーもそうではないだろうが、

09015	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
09017	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	必要なサービスを利用できるよう、特に自己負担などをなくして、ケアプランが介護保険サービスとして生かされるようにしてほしい。
09018	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09020	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09021	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09022	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09023	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09026	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09027	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素
09028	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素

09029	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心のもの、あるいは最も大切な要素	問84 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
09030	人から、根気強く話を聞ける能力。他の職種とうまくやっける(調整できる)事。ネットワークを作って情報交換がいつでも出来る様にする事。	主治医の意見書が期日までに提出されないため、認定が遅くなってしまふ。事業所さんの好意でサービスを提供しているが、2ヶ月以上にもなるとさすがに心配になってくる。事業所等への指導はもろもろんだが医者(医療機関)への指導もしつつありして欲しい。	介護保険制度の仕組み自体、疑問をもっているため、ケアマネの仕事も納得できる内容とは思っていません。老後を幸せに暮らしていくために、短期入所、通所介護、訪問介護を当てはめれば誰かがなんとかしてくれればよいといった風で(極端ですが)、生産感が乏しいように思います。短期間で作り上げたいかという点から作っていく部分が多いと思いますが、もう少し夢のあるものにしていきたいです。(私達が向かうのだから)そして高齢者もどのように生活して「死」をわかかさないかという点から、介護保険を受けてほしいと思います。それにはやはり、「教育」(若いうち)だと考え、ケアマネの仕事としては広すぎますが、大切だと思えます。
09031	問題解決の能力	医療が必要と思われるケースに対して、医療機関(地域)が積極的ではなく、結局、地元福祉施設のショートステイなどで対応してしまふ。	もともと現場に入り活躍する意欲だと思えます。現在は給付管理や事務量が、時間や金額の計算等に追われ、やりがいを感じていません。
09032	1. アセスメント能力(初回アセスメントで今後の予測が出来る能力) 2. コミュニケーション能力(利用者の自己決定ができるよう導く能力を含む) 3. 利用者側の情報に流されず、柔軟性、客観性を大切に出来る能力、広いネットワーキングを持つこと 5. 独立せず、他者の意見を聞く視点 6. 会議運営する能力(記録を含む)	1. 利用者ごほうび人々や家族に対して、介護負担が大きいにも関わらず、家族は出間体を気にし、サービス利用を躊躇する事があり、必要なサービス利用まで自分のお金をかけている。上記と反対に、家族は自分の家では施設入所という理由で選択してしまふ。2. 介護保険事業者に対して、措置制度時代と何ら変化がないサービスを行っている。しかし、村にはサービス不足の折り、利用者が近いからという理由で選択してしまふ。ケアマネはサービス不足の改善を求め、困難を極めている。施設にいるケアマネは、ケアマネの全員にもない。意見を聞こうとするがケアマネに疑問を持っている。(ちなみに村の在宅ケアマネは1人のみである。) コミュニケーションを良好に保つため、担当者会議を出来るだけ開催し、意見を入所した人は死に至るまで生涯継続しない等) 3. 主治医、行政に関しては協力不足で得られている。アドバイザーもいる。 4. 地域ではサービス不足、社会資源が不足している。	介護保険が施行される時、ケアマネは最も重要な役割の様に言われたが、実際はどうか? MD Sが何? ケアプランが何? アセスメント・モニタリング・いつするの?という感じになってはいないか。現在のシステムでは、ケアマネは魅力ある仕事ではない。介護報酬の見直し等、何か策をこうしないと、終わらなくて、ボロボロのケアマネだらけになってしまふかもです。もつとみんなが、この資格で働きたいと思う様にして欲しいです。私には異動があるので、まだ、たえれます。
09033	面接技術 リーダー能力	総合病院で主治医との連携がスムーズにいかない。病床のある方の在宅プランで、S、S、ヘルパーのしめる計画が多くなり、限度額が足りない。	①ケアマネジャーは専門分野(精神・支障・・・等)に分かれケアマネジメントの1本に絞るべし、訪問調査も業務づけられているが利用者を多く受け持つケアマネジャーには相談業務もあり、調査により再アセスメント出来るメリットはあるが・・・) 本人、家族の訴えや会議による情報を元にケアマネジャーが直接(再度訪問)情報を適宜につかみ、本人、家族がどうしたいかを検討する事が個別性のあるケアマネジメントになる。現状では家族に帰る暇もなく、夫婦の危機になる事もある。意欲を持つたケアマネジャーを失墜させてしまふ恐れがある。 ②施設のケアマネジャーの業務についても本来の役割に徹し、自立支援に向けて、生進入所という施設にしない事が必要。サービス(在宅)を利用すると生活できると思われ開くこと。
09034	○愛情 ○洞察力	○必要なサービスを利用できないことがある。(特に緊急時) (通所、ショートステイ、施設入所) ○精神疾患の方の相談 ○困難ケースの対応	居宅介護支援事業所・・・、自立、更正、利用者の選択された事業所との調整等があるが、運営上、ノルマが与えられ、併設施設への利用につながるよう上司から圧力がかかる。ノルマをこなすには、利用者との訪問時間(面談等)を短縮するしかない。
09036	○他職種との連携・家族(利用者を含め)とサービスの調整	サービス事業所(施設等)が少ない。	現在ケアマネ業務を始めて、半年程度であり、ケアマネとは?を常に考えているが、まだよくわからない。今後、見つけながら業務を進めていきたい。
09037	人柄、寡言表裏がもしも出来ませんが、相手が自分の気持ちや伝えたいことを伝えられることが大切かと思う。本音を話さなければ、とてもすることおしつけのケアプランになることあると思う。	主治医の介護保険に対する理解が低い。・家族介護中心や世間体を気にしている	
09039		家族に対して制度の理解の働きかけ	

<p>問29 09040</p> <p>ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素</p>	<p>問34</p> <p>利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること</p>	<p>問35</p> <p>ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え</p>
<p>いろいろなサービスの知識と内容を知らないと、対象者の身体的、精神的状態を把握できない。対象者の意向を察知し、適切なサービスを提供することが重要。対象者の意向を察知し、適切なサービスを提供することが重要。</p>	<p>困っていることは特にないが、情報交換を行う際、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること</p>	<p>よくわかりません。本来の役割とは、いろいろなサービスを提供すること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>09043</p> <p>ケアマネジャーの状況を全て把握した上で相互の信頼関係のもと、家族の置かれている立場、現状を理解し、サービスが提供できるようケアマネジメンテーションができる力。</p>	<p>姉、弟を頼りにしている利用者のケース、姉、弟、弟も高齢者であるため精神的な援助も受け入れてもらえない。</p>	<p>○要介護者に対し、本人が望むサービスを提供するようケアマネジメンテーションすること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>09044</p> <p>問題となる点を適切に分析、理解できる能力。○家族、本人、関係機関の意見も総合的に判断し、ケアプランの作成、調整、修正を行っていきける能力 ○人間関係を良好に保てる人間性</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>【介護】は要介護者、家族との長年の人間関係が大きく影響されると思われる。家族関係が良好で経済的にも問題がない家庭であれば、経歴年数が少ないケアマネでも担当できると思うが、何らかの問題をかかえている家庭が多い。特に家族間の人間関係でトラブルのある家庭には、ケアマネの資格を取得したからといって、誰もが対応できるわけでもなく、ケアマネ自身も、ある程度人生経験を積んでいる方ではないと、良いアドバイザーでも、家族、利用者本人の気持や、移住世帯であるため高齢者と同居したこともないため、特に経験の大きさについて感じる。ケアマネの受給資格条件の範囲を狭め、実務研修についても、内容期間とともに充実させたもの（現状は内容期間とも不足していると思う）とし、介護支援のプロとして、介護支援のケアマネジャーを養成していただく方がよいのではないかとと思われる。</p>
<p>10003</p> <p>○特記事項の有効な記述方法。</p>	<p>○仕事の方が主なので初項不足である。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10004</p> <p>○人間関係</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10006</p> <p>相手の立場になって考えると同時に冷静かつ客観的に判断すること。</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10007</p> <p>質の高いサービスが提供できる能力（連絡調整、サービスの整備、等、常に意識できること）が最低限必要だと考えます。</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10008</p> <p>相談の対応と分析</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10012</p> <p>利用者の必要なサービスを提供していくこと。</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10013</p> <p>面接技術や相談援助技術</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10014</p> <p>正義感を持ち、公平中立に業務に取り組み姿勢</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>
<p>10015</p> <p>「客観性」「対象者の人権尊重」</p>	<p>○必要とわかっていても、主治医との連絡、相談が行えない。○担当ケアマネジャーとして、必要なサービスと判断しているものの、本人の性格や、経済状況、地域性、家族との人間関係などで利用できないケースが多くあるが、研修会等では単独ケアプランや支給限度額に対する利用割合が低いのは、ケアマネジャーが悪いといつも言われる。いつも悩まされ、ストレスとなっている。</p>	<p>○在宅でサービスが受けられ、一日でも早く現状が維持されるよう、サービスを組立て、可能性を追求すること、実現できること、困っていること、あるいは努力していること</p>

110029	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
110016	広い知識と広い心。 計画を実行出来る事。	現在、介護職員とケアマネジャーと兼務していますが、週1日のみ、ケアマネ業務で50名の利用者のケアプラン作成（担当介護員が原案作成）し、会議にかけると多忙でできません。もともとケアマネとして、自分自身勉強もしたいし、やりたいたくさんあるのに、何も出来ず、イライラして困っています。介護職員として、ケアマネとしても、中途半端な立場で困っています。	ケアマネジャーとしての実務経験が充実していない立場で、理解出来ない部分が多々あり、言えるような事もないのですが、ケアマネは、地域のサービス資源という引き出しを持っていて、この利用者には、このサービスとか、この引き出しからというように、広い視野で、適切なサービスを提供でき、利用される方々の心の声となぎ合わせを調整役ではないでしょうか。
110018	適度な判断能力と表現・伝達能力。		お互いの 仕事 希望が、スムーズに、行えるよう、実現できるよう、調整するのが、自分達の事だと思うので、片寄りがある場合は、いけないと思う。
110019	自分一人で、できる仕事ではないし、いろいろな情報も得なければならぬ。回りのコミュニケーションを、円滑に行うために、大きな態度に出るべきでは、ないと日頃から思っている。		一人のマネージャーの担当数は事業所の事情を考慮せず、30名程度で、じっくりとモニタリング出来ればと思う。記録すべき事柄が多い。
11001	各機関の調整のための知識、技術 弊に医療	努力していること一印象を悪くしないよう、服薬、笑顔、話術 困っていること一医療機関への調整がうまくいかない。例一プライバイシーとのことで情報漏れは流されたい。HPがある。	介護保険が始まるというところで、強制的に所書きを待っている人は、ケアマネの資格を取るようになり、資格を取得してから、居宅介護支援事業所に移動となり、1人あたり、50人程度受けたら、年取も減らされた。本当は、他の事業所に移りたいが、ケアマネの仕事だけは、やりたくない。重要で大変な仕事なのに職場での評価が低すぎないで済ませず、都合のいい便利屋としかた思えない。同じ職場の人も、今年ケアマネの試験を受ける人が多く、資格取得しても、絶対に業務にはつきたくないと言っている方が、大半である。
11004	困難ケースの場合、幅広い知識が要求され、社会福祉士の資格を持つた方ではないと、対応できないのではないかと思う。	・介護保険の申請書を出すこと、ケアマネに対し、調査書の提出期限が決められてくるのですが、時にかかりつけ医の意見書がなかなか出してもらえず、暫定で計画を立てなければ、ならない時がある為、もう少し早めに出してほしい。・速戻がきた時、何度読み返しても、解読出来ず、困っております。もう少し、簡単にはならぬか？ ・各市町村によって違うのですが、私のところでは、認定調査もすべて居宅介護支援事業所でやっております。それに給付管理と業務が多すぎて、ケアプランや担当会議を開く時間がとれない。	介護保険が始まるというところで、強制的に所書きを待っている人は、ケアマネの資格を取るようになり、資格を取得してから、居宅介護支援事業所に移動となり、1人あたり、50人程度受けたら、年取も減らされた。本当は、他の事業所に移りたいが、ケアマネの仕事だけは、やりたくない。重要で大変な仕事なのに職場での評価が低すぎないで済ませず、都合のいい便利屋としかた思えない。同じ職場の人も、今年ケアマネの試験を受ける人が多く、資格取得しても、絶対に業務にはつきたくないと言っている方が、大半である。
11005	利用者の相談にのり、利用者やその家族が満足（又はそれに近い）した生活を送れるようにする。	○ケアマネの計画を決定していく時、本人には金銭的に、又は、能力的に納得がいかない時、近い身内、近い親戚、子供や夫が、いない時があります。誰の了解をとってすすめていくべきかまよいます。○ケアマネジャーはどこまで責任をとらなければならないのか。○どの方もお金の私欲の少ないのを望む、最後はお金の話になります。そこはとうとうすべきか。	○サービスの種類を紹介して、希望するものに連絡させる。
11006	人間性を養うことだと思えます。人のために何かをしてあげたいと思うことだから自分に必要な知識を身につけていくものだと思います。	医療機関との連携がうまくとれない。行政がケアマネジャーにたよりすぎている点が多いのではないかと感じています。低所得者対策等もケアマネジャーの仕事になっており困っている。介護が家族の対応から、ケアマネジャーになってきている。	高齢者の方の余生を楽しく意味のある時間にしていくために出来るだけの支援をしていきたい。そのためあらゆる知識を身につけていくことが利用者を安心させ満足していただくまで重要なサードパーソン提供に繋がっていくものだと思います。その方の人生そのものプラン作成だと思います。一人の方に深くのめり込んでプランを立てざるをえないこともあります。その際は、人間の生き様に直面します。どこまで自分の仕事なのか？時間に制限のない時もあり、自分の生活までこの仕事をしていかなくてはならない時間があります。利用者の方から自宅までTELが入ったり（自分で調べてかけてよ）と、気の休まる時間がないこともあります。自分自身の仕事の仕方が下手なのか自分自身を能力のない人間だと考えてみたり、でもプランがその方の笑顔に結びついたら、その疲れやストレスも吹き飛んでしまふ。自分の成長のためにも、人間性を養うためにも大変いい仕事だと思えます。これからは頑張りたいと思っております。この仕事をして、自分が重要な仕事をしていくことに気づかされております。将来は、自分たちのために社会福祉士の資格にもチャレンジして、自分をもっと高め、よいケアマネジメンタが出来ると信じています。老化は誰にでも巡ってまいります。その時の準備として自分の今があると思えます。
11008	相談技術をみがき、利用者や家族と人間関係を築くことで、具体的な問題を発見しやすくなると思います。	職場での人間関係は、各自おまかせのある職員です。仕事に集中して取り組めるので現在は困っていません。今後の動向や経営的なこととなると不安はあります。体力と意欲があるうちに少し仕事を続けていきたいです。若い人達から学ぶ事も多々刺激を受けられるので、良い仕事と考えて今後も努力したいと思えます。処遇は公務員には及びませんが、私達の努力が将来反映され、公務員並みの水準に引き上げられることを期待しています。	高齢者はケアマネジャーや介護保険制度云々と言っても理解出来ない方もおります。また、その逆に、介護の問題はケアマネジャーが担当なので、全ての問題を解決すべきだと思ってしまうご家族もいる。その求められたい役割や内容について対応する必要があり。一つ一つの対応の積み重ねから信頼を得て、担当者と共に負担を共有した事で、ケアマネジャーの対応の初歩の積み重ねから信頼を得て、担当者と共に負担を共有した事で、ケアマネジャーの対応の初歩の積み重ねから信頼を得て、担当者と共に負担を共有した事で、ケアマネジャーの対応を促すように頑張りたいと思っております。老化は誰にでも巡ってまいります。その時の準備として自分の今があると思えます。

11010	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
11011	利用者とその家族からの正確な情報収集を達成	実際には、ケアマネジャーの仕事をしていないので、私自身が悩んでいることはあまりありませんが、普段使っている高齢者の方で介護保険を利用したり、利用しようとする方から聞くこと、利用の仕方がわからないとか、困っていることを思うように相談できなとかの声を聞くことがあります。行政からの地域の方たちへのものもつとわたりやすい内容の説明を聞くとか、かかりつけの医師から利用の具体的な内容をすすめてもらおうとかして、介護保険をもっとあたり前に利用して行っているように働きかけが必要だと思ふ。但し、私が勤務する医師のD.E.は、療養型病床も介護保険も基本的には反対の意見をもっているD.E.で、その意見を聞いています。介護保険に対しても先行きの不安を感じています。	こちらから、どんな環境で高齢者社会において、少しでも高齢者の暮らしやすい環境になるように、行政や地域と高齢者との間に立って、橋渡しの役割を果たす。介護保険に係る内容ばかりではなく、利用者とその関係者への働きかけをしたり、今まではない、新しいタイプの職能を考へたり、それと関係者への働きかけをしたり、今まではない、新しいタイプの職能があり、たとえなくてもむずかしい役割を果たしていかなければならぬ。そしてこれからの時代の、利用者にとつては多岐にわたる必要とされ信頼されるケアマネジャーが本来の役割だと思ふ。
11012	パソコンの駆し	現在、ケアマネの他に訪問入浴、訪問介護を兼務しています。そのため、ケアマネはもちろんだら、他の業務も中途な気がしています。ただし、入浴、ヘルパーをしながら、ケアマネ担当の人がわかるといふ利点もあります。相談だけではわからない身体的、精神的、家族の様子がわかるといふ。主治医からの情報を得るためには、ケアマネと他業務はむずかしい。	最近、家族は、短期入所、長期入所を希望するも、施設がなく、限られた在宅サービスを利用する社算をしている。デイサービス、デイケア、ヘルパーも利用者希望の日、時間はいっぱい、事業者のあいている日、時間を聞いて、予定に入れている。長期入所は、何年もまっ横説明するが、本人、家族を見ていると、限界と思う。つらいです。
11014	①ケース発見 ②相談分析	施設入所サービス希望される家族が多く困っている。	
11015		・介護者(家族)が利用者の気持ちを理解していない。・介護サービスを利用する事で、家族が介護から手を引いてしまっている。・通所介護など、利用させたい人がいるが、経済的理由で、利用できない人がいる。	
11017	高齢者、障害者、痴呆者に関する知識の習得	地域の中に必要としているサービスがないことが悩みの種です。(リハビリ関係)	第1にケアマネは利用者、家族の良き相談相手となること。つまり良き人間関係を築き上げることがまず大事です。高齢者は自分の思いを聞いてくれる人を待っています。月1回の訪問を言を専らして待つていまい。傾聴で利用者の心の中にしこりがすっきりなくなると喜んでくれます。私は最初の出会いがここで、この仕事の特殊さを感じ、各家庭の訪問に出ます。第2段階には学んだアセスメントプラン作成と実施していきまますが、やはりいろいろな人間関係を持ってないといふプランは出来ないものではないでしょうか？
11018	どれだけ社会資源を知っているか、それらを個々の課題に於いて(家族理解のもと)転換できるか。	○高齢化が進んでいる(現在、村の高齢化率は25%を越えている)。○それに足合った社会資源がない(希望するシヨーストラスやデイサービスに空きがない。○家族に介護能力がない。在宅介護への不安がある。(老世帯、子供が無関心等)施設への希望が多い。在宅での介護力の強化が必要であるが、本当に困った状態になり初めて相談にくるものが現状で、普段は介護に対して人事である為、介護教室等の開催も参加率が悪い。	本来ケアマネジャーは、他事業所に属さず、独立したものと考える。居宅介護支援事業所が、各事業所の所属の一元化となっている以上、公正、中立で考えることはなかなかできない。また現状、ケアマネジャーの地位があまりにも低く、資格を取ったからといって、なりた職業とは思えない。看護師他、介護福祉士でさえ、実務経験がなければ受検できない資格があるが、対応はそれ以下というものがわからない。介護保険の中核を握るとされたケアマネジャーの方が強く、ケアマネジャーは、ただ、その調整に汗を流しているだけ。本来ケアマネジャー主体でサービス事業所まで考えなければならぬと思うが、サービス事業所が少ないうえ、ケアマネジャーの方が小さくなってきている。これではただの調整役でしかない。みんな前線に降りたがっているのが現状である。事業主、経営者がどう考えようか今後全くわからな
11019	リーダーシップと適切な判断力	家族や本人希望がある中、サービス事業所が少なく、希望通りサービスを提供しきれないこと。	
11020	問題点を引き出せるような面接技術		
11023	利用者の自立支援に向けて、課題やニーズをしっかりと把握し、その問題解決をいかに図っていくか、種々の問題点の把握をしっかりととらえることのできる視点が重要である。		

<p>問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素</p>	<p>問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること</p>	<p>ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え</p>
<p>11024 利用者やサービス事業者との架け橋となることで、こまめに情報提供したり、人とのコミュニケーションを取ることで上手な人がいいと思います。常に柔軟な対応ができ、信頼を得られることも肝心だと思います。</p>	<p>自分は施設勤務で、給付管理は相談員が行っています。相談窓口も相談員です。(無資格)、ショートを受け入れなどを、受け身で、プラン作成とサービスを提供しています。今年に入って、早期のショート利用が増えています。在介のケアマネは入所できるまで利用予定と、深く話し合いますが、6床しかないと思います。この件に関しては、行政も知らない限りです。・・・。本日にショート利用したい(短絡的な急用)、ショート様が入所していることにはまずないが現状です。早く予約を入れたもの勝ち、であるかのような感じがします。重症で、ケアマネからの要望がたくさんあると、入所者より介護の手間(時間)がかかり、飽和状態です。</p>	<p>ケアマネジャーは本当に必要なのだろうか？現在のケアマネジャーは旅行代理店のようになっているのではないかと。</p>
<p>11025 対人援助技術が最も大切だと思う。</p>	<p>○利用者との関係よりも、関係機関との連携に気を遣っている。○身よりのない利用者の説明はどこまでケアマネジャーがやるべきか日々悩んでいる。</p>	<p>給付管理やプラン作成等に追われるのではなく、利用者及び家族の声にもっとと積極すべき。</p>
<p>11026 ニーズをしっかりとらえること。円滑な連絡調整が出来ること。</p>	<p>利用者と家族の意見が違ったり、家族間の話し合いが全くなされず、各々が別の考えや意見を譲らない場合や利用者本人の意志が無視されているケースがあり、意見の調整をするのが難しい。利用者には必要と思われず資源が地域に少ない。ショートステイや入所施設等が特に足りない。急な対応ができない状況にある。</p>	<p>支援相談員との区別がはっきりしない。本来の役割を明確にする為に、ケアマネージャーの養成学校を設け、卒業を義務づけ、国家試験制度とし、厚生省が考えているケアマネージャー作りをした方がよいと思う。</p>
<p>11028 ○ケアプランの作成、調整能力。○アセスメント能力。○パソコン操作。</p>	<p>地域の施設や施設数不足を感じている。施設介護を希望する方が増えており(短期入所を含む)、施設申し込みがされなくても待機期間が長い。</p>	<p>本来の役割は利用者の人権が侵害されないよう配慮し、利用者のニーズが満たされ幸福が促進されるよう援助する。それには、高齢者は自分の本意を表現しない場合があるため、真意を理解する必要がある。</p>
<p>12001 深い倫理観とケアマネジメントを行うのに必要な関連知識や技術の習得は不可欠。</p>	<p>御用の利用者自身自身の介護保険への理解が自分本位で聞こうとされず、又インプットもキープパーソンがいない為、苦慮している。</p>	<p>ケアマネジャーとして一連の仕事をこなすことは大切であるが、それ以前に利用者、家族と信頼関係を築くことが一番重要であると思う。高齢者にケアマネージャー プラシ、まずは、いつでも自分のことをみていてくれて、わかってくれている人がいて、困った時には相談のついでに相手の存在を確立したいと思っている。人間対人間の仕事であるので、人を好きになり、相手を受け入れる。そしてマネジメントへとつなぐことのできるよう、今後は頑張っていきたい。</p>
<p>12002</p>	<p>受けるもケースが多くて、一人一人の利用者、その家族と話し合いの場を持つことが困難で、サービス会議を開くまでには至らない。</p>	<p>○利用者及び家族の相談にのること。○サービスの情報提供を行う。○サービスの調整をしていく。(相談しながら)</p>
<p>12003 感性。利用者の気持ちを理解し、客観的な視点。</p>	<p>○利用者本人と家族の人生観(年代の相違)が違っていて意見が合わないとき、どう調整していくか。○経験や利用者や時間を持つことのできるサービス提供者事業者から批判的な意見が出る。(ケアマネは利用者や家族を含めてケアマネジメントする必要があるのに一方的に利用者側の意見のみを押しつけられる。)○痴呆対応について困っている。介護保険ではまかさない。○行政は何でかんでもケアマネに押しつけている。介護保険の紹介のみならず、調整まで依頼している。○主治医と連絡をとる場合は、ストレスを感じる。</p>	<p>○在宅のケアマネの仕事は範囲が広くて深すぎ。出身の職種によって差があると思われる。本来は保健師の分野ではないかと思う。○在宅(居宅)ケアマネと施設ケアマネの仕事が全く違っていい程異なっており、はっきり分けられなければならない。他に理解してもらえない。</p>
<p>12004 利用者及び家族の相談を受ける技術。</p>	<p>○要支援の認定で、住宅改修の相談を受け付けた。住宅にふさわしい手すりを希望される。金額は介護保険枠内と異なる。希望に届かぬ限りは収入を減らさなければならぬ。介護保険枠内に収まればイメーランドと今一合われないが、工事はしてはいるが、いらないから撤去してほしい。工事代金は支払うが、撤去費は支払わない等と言うと人でもない利用者がいる。会社を運営し日中は会社勤務や出張などしている。利用者本人からの介護保険と言おうが、どうして要支援という結果が出たのか納得いかない。あきらかに住改修を利用する為には認定を受ける必要がある。住改修が終われば更新はしない。○インテーク面談の技法が難しい。</p>	<p>○利用者が適切であるか確認をする。(モニタリング)○随時必要なサービスの調整をしていく。(相談しながら)</p>
<p>12005 面接の技術</p>	<p>○インテーク面談の中で、言葉に表現できないことを。○言葉に表現できないことを把握できること。○モニタリングと修正。</p>	<p>○利用者及び家族の相談にのること。○サービスの情報提供を行う。○サービスの調整をしていく。(相談しながら)</p>
<p>12006</p>	<p>○要介護、要支援の状態にある方を保護範囲内のサービスをもちにケアプランを立て、サービス業者との連携調整を行わないから介護を支援し、自立を促すことが目的とされるのが、ケアマネジャーであり、ケアマネジャーの役割である。</p>	<p>○在宅のケアマネの仕事は範囲が広くて深すぎ。出身の職種によって差があると思われる。本来は保健師の分野ではないかと思う。○在宅(居宅)ケアマネと施設ケアマネの仕事が全く違っていい程異なっており、はっきり分けられなければならない。他に理解してもらえない。</p>

12007	<p>問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力と肝心のものは、あるいは最も大切な要素 面談の技法、何が本当のニーズなのか引き出せる力、気づく力。</p>	<p>問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること ○保護職のケアワーカーとの関わり方。仕事の範囲がはつきりせず、ケアワーカーの担当が何人かわからないが、「そんな個人個人に対してはできない」とケアマネジャーに押しつけられる。○主治医との連絡、調整に非常に気がつかう。ケアマネジャーにとときには全えないと断れることもある。○介護タクシーについて、利用できるかどうかの判断をケアマネジャーにまかせられる。○市の方のように許可証を出してもらえらる。○ショートステイの受け入れ先の確保。</p>	<p>問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え 「日常生活全般の解決すべき課題」というものを解決していく役割という事になっているが、あまりにも範囲が広すぎるとは難しい。自分の知識の不足、住宅改修のことは特にわからず。大工さんの事は全然今までは知らなかった。専門の人と知識を共有し、互角におたかりあえるというようにはななかった。何時間かの講習を受けた。聞かないよりは良いが、福祉の人の仕事だったものも、保健師さんの仕事も、行政の仕事も、皆、回ってきて、一生懸命勉強しても追いつかない。普通の仕事での書類1～8表作りも多すぎ。正直言って5表は全然書いていない。重複する問答が多い。書類の整理をしてほしい。毎日残業8時までしても仕事は追いつかず。ずっと信頼を背負っている状態。それに加えて、いろんな勉強会が加わり、土、日がつぶれ、体調を整えるのが一苦労。最近自腹で2日間休んだ。ケアマネジャーが「要」といって、まかせられるものが多すぎ。もともと、その仕事をしてきた人の協力があってもよいのでは？ナース以外の仕事を自分ですることができ、また違った分野の勉強もし、ナースバカだった自分から、かわることができたのは喜びでもあります。結構楽しんでやっています。本来の質問とか行われてしまいました。すみません。</p>
12009	<p>問30 同関点を見つけて出し、解決する方向性を導き出す事。利用者、家族の思いを理解し、ケアプランにつなげていく事。必要なサービスを紹介できるような様々な知識を身につけていることなど。</p>		
12010	<p>問31 相談、分析能力、又その際の面接技術。</p>		
12011	<p>問32 利用者、家族の筋を十分に聞いた上で、その方に必要なサービスを早極める能力。最新の介護保険の情報を十分知っておくこと。</p>	<p>○利用者、家族の希望を重視するがゆえに自分が必要だと思っていないサービスをお手伝いさんと思っている人が多い。○介護タクシーへの依頼をしている人が多い。</p>	<p>在宅で生活する上で、利用者がその人らしく生きるために必要なサービスの情報を提供し、上手く多様なサービスを利用できるように調整する。</p>
12015	<p>問33 利用者の自立支援を頭においてのアセスメントとケアプラン作成。関係者との連携（円滑なチームワーク）による支援（モニタリング、ケアプランの修正）。</p>	<p>○悩み。それぞれの価値観の差により、状況が前進していかない時がある。D.T.（ヘルパー、その他関係者の目標の統一が困難なことがある。家族のことだけ考えた援助であったり、実際に正しいことではあるが、利用者にとってはそれが押しつけであったり。介護タクシーにしても、最近では改善しつつあると思うが、もうけ主義の勝手な解釈であったり（例えば、介護保険で運賃が無料と、要介護程度で自分で移動可能な人により家族の利用者への精神的支援まで失わないようなプラン作成に努めている。実際、ヘルパーが入りこみすぎて、家族が近寄らなくなるケースも増えている。</p>	<p>高齢者が、生きがいを感じて生活できるようにチームサポートしていくよう（家族もまきこんだ）ケアプランを立てる。「何もしない、何もさせない、何をさせる」のではなく、人間として尊重したプランを立てていく。1人で70～80人の利用者のプランを立てていては、上記の余裕はないし、月に20万足らずでは、3人の子を育てながらはともも困難である。</p>
12016	<p>問34 面接技術、アセスメント、モニタリングなど。アセスメント能力は特に重要なものと思える。アイスクラスマネジメントも大切である。</p>		
12017	<p>問35 ○第1に相手の心に傾ける（よく聞く）。○正確な判断。○自分の出来ることと、出来ないこととの区別。</p>		<p>○相手を減らしてほしい。○あまりにも抱え込むと、大変。○自分のゆとりがなくなる。 B u t . 沢山の人と出会えて勉強にはなると思っています。</p>
12018	<p>問36 ○家族さー対人相手の精神面を支えるため。○思想一介護者の精神面を支えるため。</p>		<p>在宅生活が困難になった方に対して、その家族を含めての在宅生活の建て直し計画をケアマネジャーに求めているのであるが、我々のケアマネジャーの力量は個人差が大きいと思う。介護保険制度の実施にあたって、とりあえず頭数を揃い集めた様子であり、教育、技術、知識はゼロに等しい。困が求めているケアマネジャー像があれば、それに向かって努力する気持ちは常に持っている。この様な状況で、問35の質問に対しては、何と答えてよいのか分かりません。</p>
12019	<p>問37 ○介護保険導入後、行政があまり高齢者、障害者の相談にのらず、ケアマネに全てを任せられている様な気がする。行政も多く関わっていただくように地域ケア会議などで発言している。</p>		<p>特記なし。</p>
12020	<p>問38 ○このような調査を受けても何ら変わることはなく、時間のロスを作るだけ。愚痴を話しても何ら変わらないのならば、黙っていた方が賢い。</p>		
12023	<p>問39 同1の業務はもろんであるが、人間としての思いやりが大切である。</p>		<p>利用者、家族の希望を聞きながら、細やかに関わっていただけらよよいと思うが、色々なケースがあり、介入が難しいケースもある。関わる過程で人間関係もできていくと思うので、ゆとり時間をかけてマネジメントしていきたい。</p>

12024	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12025	利用者の立場に立って考えること、面接と傾聴	○介護タクシンの利用を利用者に断るとき。○通院介助のサービスコースの取り方が、待ち時間をどうしようか迷う。○地域認定証は、介護保険が始まってからの利用者は使用できず、不公平と思う。○行政の窓口で利用者さんが居宅支援事業者を紹介してほしいと相談している。○事業者が良いと言っている。○中立、公平でなければならぬと思うが……。○訪問リハの事業者が少ない。	○利用者の思い、希望を受け止め、その人にある自立へのケアプラン作成。○その人の意志の下での生活の援助。○地域、インフォーマルなサービス提供、伝達。○よい話し相手。
12026	聞き上手で、相談者が望んでいることや困っていることをうまく引き出す能力。相手の身になって、心のあたるケアプランを作成すること。	利用者とコミュニティアクションを回り、何を望まれているか、確実に把握したいと努力している。相手を知ること、自分を知らせてもらい、信頼関係を築いていきたいと思っている。	
12027	○体力と精神能力が強いこと。○学習能力と判断力。	○高齢者である利用者に適切なサービスの利用を説明してもなかなか理解してもらえない。なかつたり、最初の頃のサービスの目的と違ってきても修正が難しかったりすることが多い。○利用者側の希望と家族の希望が合わなくなってきたりすること。○利用者側の苦情は表に出やすいが、利用者側にも常識をふまえてサービス利用や要求を希望してほしいと思う。サービスを使わないと言わなければならない中で、長期の入院はできなくなっているのは分るが、入院期間短縮の為に退院させても家族は支えきれないで、又再入院するケースも少なくないと思う。	○ケアマネジャーとして利用者としてどこまで関わりを持つべきなのか、それぞれのケースで家族背景も違い、利用者の生活ニーズも違っている。○介護保険での在宅サービスに関するものだけで済むことはないと思う。○利用者以外の家族の問題、経済的なこと、近所との関係性、こまごまを懸念している。全てケアマネで解決できる問題ではないことが多い。自分自身、現状の中で戸惑っているのが実感である。○逆に自分で抱え込んでしまうと、自分が退いてしまいくのでではないかと思う。いかに関係者とのネットワークを作ると、自分が退いてしまわなければならないかと思う。いかに大切なのだろうか。○自分は医療系の知識はあるが、福祉の方が分らないことが多い。色々なケアマネを通して、ネットワークを広げて行かなければならないと思っている。○まだケアマネの仕事は始めて半年になったばかり、ケアマネの大変さだけが感じられて、本来の役割やあり方を考える余裕はないけれど、自分なりに頑張ってみようと思っています。
12029	相手のニーズは何か、を分析する能力。	仕事が複雑である。また、ケアマネジャーとして訪問しているとき、時々、その人が、また家族全体の人生まで背負わされるような雰囲気を感じる。ケアマネジャーとして、疲れ辞めたいと思う気持ちになることはあるが、ここまで来たのだから、反対に指導者までなつてやれ、なんて考えることもありますが(少し大胆)。しかし、ケアプランになると、スムーズに分析できず、考え込みます。	地域に密着、利用者の声を聞き、ニーズに応えたアドバイスができる、と思います。
12030	情報収集能力	介護保険では、ケアマネジャーが担う力が大である。持ち上げているにもかかわらず、社会的地位は低く、ケアマネジャーは何の力もない。○利用者はお客様で、出来るだけ利用者の希望どおり行わなければならないCMではない、と思われている。○医師の意見は絶対的なもの！○行政はケアマネジャーの仕事内容を理解できている人が少ないのか、協力的でない。○天竺丸強である知居高齢者、意思表示の出来ない高齢者の最終責任は誰が？CMは身元引受人ではないはずであるが、行政も積極的にかわわなければならないので、どうすれば良いのでしょうか。休日でも携帯電話にしていなければならないので、気の休まる暇はない。	
12032	観察力	○すべてCMにまかせきりである。行政、家族。○主治医との連携が取りにくい。特に大きい病院。○家族の理解、協力が得られない。○インフォーマルなサービスが待たない。○行政のCMに対する支援を十分に行ってほしい。相談、助言、対応を、特に困難事例は、行政機関に相談してほしい。一掃置的な部分もケースによって必要なのではない！○CMの業務が円滑になるよう、申請、更新等について行状でも、検討してほしい。	○高齢者の自立支援を図る上での調整役。
12035	ご利用者の生活歴をふまえ、状況を把握し、ご利用者の納得のいく、おしつけのならないケアプランの作成ができること。	利用者からはなんでも相談にのってもらえると思われ、早朝から夜遅くまで、相談の電話や訪問の要請を受け、事業者の上からはケアマネだけでは赤字経営だ、併設のヘルパーに食わせてもらってらっしゃるんだぞ」と言われ、涙が出る程悔しい思いをすることがあります。利用者の生活を支え、訪問した時の信頼されていると実感することが、現在、ケアマネを継続することができている原動力と頑張っています。	

問29	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34	利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35	ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12036	要支援、介護者ご本人の希望する生き方を尊重するココロ。				
12037	とにかく広く浅く知識				
12038	patient list の理念を忘れずに他職種との連携を持ち、意見を真摯に受け取り、利用者・家族のQOL向上のために動くけるタフな体力と精神力。		自立支援を目標にケアプランを作成し在宅生活をサポートしていく中で、やはり徐々に機能低下や介護力の低下により施設入所にならざるを得ないケースが増えたり、また施設であったり、このまま在宅生活を続けることと共倒れになるきりぎりすの状況にケアマネとして「施設」という提案をすることがつらくてたまりません。また入所を求めたも待機者が多く、2~3年待ちの状況です。その間ショートステイでつなげようか、老健を渡り歩いた場所ですということさえもままならない、それが今の要介護高齢者の姿です。	専門的視点を持って、利用者の将来起こるであろう、リスク等もアセスメントでき、その内容をわかりやすく説明し、他職種と連携を持ち、必要であればケアマネ一人では無理。また偏った伝え方をすることで、その方に誤ったイメージを抱かせる可能性がある。現場の声を研修会などで討論し、行政へ上げて行く。現場に即した生きた社会保険制度の一端を担っていると思う。	
12039	対人援助を仕事と割り切り切らず面白く思える事。		・広域連合の保険者が中々質問に答えてくれない。	・利用者のニーズを大切にすることが専門性を加味したプラン作りをする。 - 保険利用の半分は税金である事を考え、あるがままの利用者の意見（例えば、必要以上に付属品の多い施設用具購入など）をうのみしない。 ・利用者がどのようにならざるを得ないのか、よくよくお話を聞く、豊かな人生を送れる手助けをする。	
12040	本人及び家族の希望・訴えをよく聞くこと。言われるままではなく、適切なアドバイスができる能力。いろいろな情報をキャッチできる、情報網・ネットワーク作りの能力。		利用者・家族とかがかりつけ医の関係がうまくいっていない時の相談・調整の時には困ることがある。 必要なサービスも、訪問介護を入れても、利用者が頼りきりして、自立しなくなってしまう。利用者や訪問介護を委託する際に利用したところをうまく調整していかないところに、力不足や疑問を感じる。 家族があるようなケースで、どこまで、どのようにかかわっていくのか、が難しい。	利用者が在宅で自立した生活を送るために必要なサービスを調整する役割。 今のところ、相談相手ぐらいいいかない気がする。	
12041	総合判断（利用者にとって、何が必要か？）が出来るかどうか？		もう少し行政の協力が必要（ケースによっては） だと思う。	利用者の自立支援、家族の介護負担の軽減を図る。	
12042	利用者の状態を把握し、その方の立場に立ち、ニーズを見つけ、最も適したサービスを見つけて出す事。				
12043	高齢者の心理、身体状態を把握し、その方の生活環境、経済状況を把握しつうえ、needsをとらえついでいく。利用者との信頼関係を築き、維持していく。				
12045	判断力		・痴呆症高齢者でキーパーソンがいなくても、行政へ相談に行っても、なかなか動いてくれない。 ・生活保護世帯で、CWが担当していてもCMとCWの役割が明確でない為、全てまかされる。 ・CWによっては、必要なサービスでも「ゼイタクだ」とサービスが受けられないケースが過去にあった。（住改や福祉用具（ポータブルトイレ）		
12046	・対人援助技術の研鑽		・主治医がなかなか会ってくれない。 めんどくさがられる場合があり、又、介保について理解と知識が乏しいDrも時々いる。 ・介護タスクシーム等の利用についての相談が、むずかしい。		
12047	保健、医療、福祉についての知識が豊富な人で頼り出来る人		主治医との連携	1. 事務的な仕事が多い。 2. 何でもかんでもケアマネが対応している現状なので、業務を明確に	
12048	利用者の状態の変化を早期に発見でき対応できる能力。リスク管理や予後予測				
12050	信頼関係を築く。人と人としてのふれあいの中で、高齢者が安心して暮らせる。本人のライフスタイルが尊重（相談しやすい関係）ができる、関係づくり		・本人と家族の意向が一致しない。 ・複数のキーパーソンがいる。 ・独居で本人に自己決定の力がない。 ・行政との連携でもっと、CMを信頼してほしい。（副都上のまわりくどさ、介護の手続き等々） ・Drに介護理解不足もあっている。 E t c . . .	石の上にも三年、介保スタートし、2年半がすぎ、オーバーワークもマヒ状態。自分自身の健康管理に問題あり。すれはする程、まだまだ終わらないサイノカラの石積み状態。少なくともCM、してもしても終わらない内容 8時間/日で終わる CMの仕事の内容を知りたい。仕事を整理していきたい。	
12051	時間配分。 教材適所に仕事を配分。 公平を保つ。		医師によって理解の差が大きい。対応困難はもつと行政が受けるべき。ケアマネは利用者を選べない。民間の会社は、あまりにもサービス業なのと言われすぎ、行政や医師会所属だと簡単なことが、民間ではできないことが多い。利用者の中にも、意識としてある。	基本はもちろんお客様の生活の困り事を解決し、生活のレベルを維持するお手伝いをするのですが、民間のケアマネは特に「サービス業なのに」と言われすぎ、ケアマネージャーに行政職員並みの力をあたえてほしい。中にはヘルパーのように使っている人もいます。利用者も「うん」と言わなければ何もはじまらないなんて、ケースによっては、とんでもない結果になります。それも、マネジメント力とケアマネの質といわれれば何も言えませんが...	

12052	ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問29 ケアマネジャーの仕事に必要な能力で肝心なもの、あるいは最も大切な要素	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12053	安心感・信頼感を持って頂く為の応対と、その人に合ったサービス提供はもちろん、一連の柔軟な対応技術	問30 安心感・信頼感を持って頂く為の応対と、その人に合ったサービス提供はもちろん、一連の柔軟な対応技術	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12054	コミュニケーション能力、カウンセリングの技術、サービスの調整能力(担当者会議、主治医との連携)	問31 コミュニケーション能力、カウンセリングの技術、サービスの調整能力(担当者会議、主治医との連携)	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12055	・マネジメントに関して能力UP ・介護保険全般に関しての知識	問32 ・マネジメントに関して能力UP ・介護保険全般に関しての知識	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12056	まとめる能力	問33 まとめる能力	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12057	コミュニケーション能力、カウンセリングの技術、サービスの調整能力(担当者会議、主治医との連携)	問31 コミュニケーション能力、カウンセリングの技術、サービスの調整能力(担当者会議、主治医との連携)	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12059		問36 本人や、ご家族に対して、豊富な知識に基づき、提案、アドバイスがスムーズに行え、ゆきがない信頼関係の構築	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12060		問36 本人や、ご家族に対して、豊富な知識に基づき、提案、アドバイスがスムーズに行え、ゆきがない信頼関係の構築	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12062	本人や、ご家族に対して、豊富な知識に基づき、提案、アドバイスがスムーズに行え、ゆきがない信頼関係の構築	問36 本人や、ご家族に対して、豊富な知識に基づき、提案、アドバイスがスムーズに行え、ゆきがない信頼関係の構築	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え
12063	状況の知識をもつ事、利用者の要求のみをプランするのではなく、「リスケ」から計画する能力、又それを説明納得させるだけの力(表現)等	問37 ★利用者全員の担当医に会い、さいつに行き、連携(協力)の願いをしているが、なかなかスムーズに協力が得られない。★保険師さんの働きがなかなか見えず、困っている。★基礎型、地域型、在宅介護センターの位置づけが理解できていない。★活用できていない。	問34 利用者本人や家族、介護保険事業者やケアワーカー、主治医、行政、地域などとの関係で悩んでいること、困っていること、あるいは努力していること	問35 ケアマネジャーの本来の役割、あり方についての考え

