

主任介護支援専門員連絡会 全体会研修 ワールドカフェ まとめ

日 時 令和元年 10 月 24 日（木） 18:30～20:30

場 所 八王子市職員会館 第三会議室

参加者 八王子市地域包括支援センター職員 8 名

居宅介護支援事業所職員 46 名（42 事業所）

A テーブル 【ケアプラン有料化について】

● シール投票結果

賛成 3 票 反対 23 票 どちらでもない 11 票

● 【賛成】意見付箋 14

- ・国の決めることなのではない 2
- ・他のサービスは最初から負担があったのでやむなしか 1
- ・セルフプランも良い自己作成も検討、自立につながる利用者家族の参加意欲上がる
消費者目線になる 50～60 の家族は自己プラン作成できる 5
- ・金額が発生することでCMの質の向上が上がる？やる気が出る 2
- ・最初は費用負担に説明受領に混乱あっても次第になれる/包括も評価されちゃおう/
処遇改善加算のようなCM加算が付けばよい/CMも選ばれる時代か 各 1×4

● 【どちらでもない】意見付箋 12

- ・マイプランを作成したほうが良い方もいる、自己作成の検討も必要 2
- ・負担になった時の説明をCMがすると思うと嫌（なんでもケアマネ任せの行政）
費用負担がなかったのが当たり前だった納得できるのか等 3
- ・ケアプランだけ無料だったことがおかしい？/有料化されてもされなくても支援に対する気持ちに変わりなし/質の担保になる/自立支援に向けたプランを理解して頂くのが難しい/何をもって利用者はケアマネを評価するのか/他の負担があるサービスとは違うと主張することが難しい/自立につながるプランができなくなるような気がする

● 【反対】意見付箋 65

- ・料金もったいなくて利用する人が減る・相談する人が減る等利用控え 8
- ・お金払っているのだから（お客様の要求） 15
- ・言いなり御用聞きプランになりやすい 16
 - ・・・・お金払っている＝言いなりでも良いだろう（利用者の思い）

- ・公正中立が保てなくなる 5
- ・利用者の経済的負担増加に反対 6
- ・集金など居宅事業所の事務量の増加 3
- ・ケアマネの質の向上と有料化には関係があるとは思えない 3
- ・利用者にメリットがない 4
- ・自己作成が増える 誰が教えるのか自己作成対応が包括で抱えきれぬのか 3
- ・ケアマネの負担（上手に断る技量がないと困ってしまいCMを辞めたい人が増える/些細な事でトラブルが増える/他と比べられる人気のあるCMができる） 3

●【反対】 続き

- ・居宅を維持していくことが難しくなる営業もするようになるかも/お金のやり取りがないからこそ本音が聞ける/ケアプラン作成民間会社ができる

Aテーブル 総評

賛成・反対・どちらでもないと最初にシール投票してもらったが、その意見とは別に賛成だけれどどちらでもないなど様々な意見が活発に出た。意見を発表しているうちにあれ？反対意見に、賛成意見に・・・などになっていくこともあった。

付箋に加えて・または付け加えて意見交換では以下のようなものも出た。

- 自主作成の手間をデイなどの支援業者が変わりにしてあげるから、うちのデイを利用して下さいと代替えサービスが出てくるのではないかな。
- 自主作成プランが増えて包括はますます時間を取られ高齢者の相談支援などが手薄になるのではないかな。市役所も対応できるのかな。
- ケアマネの人气が偏ったり、人気取りなどがでて仕事以外に気がちって（大変）しまう。
- 有料化したら、もうケアマネ辞めます。
- 負担分の集金をどうやるのかな？
- 有料化も気になるが、要介護1～2が総合事業になったりしたら、居宅は経営破綻する・・・。

和気あいあいと忌憚なく偏りなく意見交換できた。

Bテーブル 【ケアプラン点検について】

●良かった事について

- ・点検を外部に見てもらう事でサービスを意識しないで作れるようになった。
- ・利用者の思いを形に出来るようになった。
- ・利用者とその計画書を見直す事が出来、アセスメントから新たな発見が出来た。
- ・自分では気付かない部分を気付かしてくれた。
- ・振り返りが出来た。
- ・最初はとっても嫌だったが終わってみたらとてもよく、ニーズから目標へのプロセスが理解する事が出来た。
- ・実際に点検をしてもらったことで利用者への質問仕方が生活の内容をより細かく聞く事が出来るようになった。
- ・アセスメントをしっかりと聞く事で今まで知りえなかった本人の強みの部分を知る事が出来た。

●良くなかった事について

- ・準備が大変
- ・利用者によって自立支援を求めていく事が難しい場合がある。
- ・作成して実際にどこを指摘されてしまうのが怖い。
- ・信頼関係を構築する前に聞きすぎてしまって利用者へ不快な思いをさせてしまった。
- ・事業所によっては書式が違うので書式をあわせていくことが大変。
- ・市役所の人から言われるとイラっとしてしまう。ケアプランを実際に作った事がない人が机上の空論で分かるものなのか・・・

Bテーブル 総評

ケアプラン点検についてよかった点とよくなかった点を問われた際によかった点については意見が多く、その反面よくなかった点については意見があまり出なかった。

よかった点については、ケアプラン点検を受けた事で本人の強みを知る為にもアセスメントが重要でしっかりと聞く必要がある。指摘をされた事で気付かされ、勉強になったとの意見が多数であった。

よくなかった点については、ケアプラン点検をするにあたってシートの使い方がよく分からなかったり、会社によっては書式が違う事で準備をする事が大変との意見が多かった。

また、自立支援が全ての利用者に適用するわけではなく、その方々の状況に応じて作成していかなくていけないのではないかと意見があった。

全体的には、4クールを行い、全ての参加者が万遍なく、よかった点とよくなかった点について意見交換をすることが出来ていた。

Cテーブル 【主マネ連絡会の在り方について】

●具体的な意見

- ・情報交換の場・一事業所ではできないことをやってくれる会
- ・肩ひじ張らずに入れる場所・主マネ同士の相談会
- ・テーマ（最新情報・制度改正のとらえ方など）を決めて勉強会
- ・主マネの質を上げたりする中で交流が楽しくできる会にしたい
- ・楽しく交流して楽しく学べる企画をしてほしい
- ・事例検討の方法・地域（ブロック会）・主マネ交流会
- ・部門を作りそれぞれの問題解決ができるようにする
- ・日頃の業務に関する意見交換で顔の見える関係
- ・主マネの悩みを話し合える場を作る・
- ・主マネが聞くこと（相談できる）会であってほしい
- ・居宅に1人しか主マネがいないので顔の見える関係性をまず作ってほしい
- ・主マネの集まり、各エリアで事例検討や勉強会をしている
- ・初心者主マネの相談の場（いまさら聞けない）
- ・新しく主マネになる方やなった方に『主マネの役割』を教えてほしい。主マネの役割など

●包括の（へ）の意見

- ・包括の主マネの方にも参加してほしい。それぞれの立場もあるが
- ・包括の主マネの立場として主マネの連絡会での動きやどのように活動できるかわからない
- ・包括の主マネではなく個の主マネなので会の時の話題で質問が困る
- ・包括では主マネの会議が昼だと抜けられないので出席しやすくしてほしい（法人により違う）
- ・包括との連携できればしたい・居宅・包括分け隔てなく

●ケアマネ・エリアを含めた意見

- ・ケアマネ同士、主マネ同士が気さくにざっくばらんに話し合える場所
- ・全体会（主マネ）主催の研修・八王子市のケアマネに求められる会

- ・主マネだけでなく八王子市のケアマネをまとめる母体のような立ち位置になってほしい。
- ・地域のケアマネさんのバックアップができれば
- ・どのように事業所内のケアマネを支援（導く）のが良いか
- ・地域のケアマネのサービス上の困りごとからその地域の社会資源の開発、提案ができる連絡会になればいいと思う
- ・地域のケアマネと行政の橋渡しの役割
- ・エリアで分かれての連絡会なので、よく顔合わせをするようになりケアマネの応援ができるようになるといいねと話しています。
- ・エリアごとの情報交換の場
- ・各エリアで運営方法がバラバラ

●その他の意見

- ・主マネは個人では機能しない
- ・主マネに対しスーパーバイザーとして臨むところがあります
- ・以前よりかなり地域の主マネのかかわりが増えた。このまま継続してその先に全体で提示できればいい
- ・主マネでならない理由がよくわからない。主マネでなくても実力のある人はいる
- ・職能団体として提言できるようになればいい
- ・世話人さんに任せきりでいました。エリアで少しずつ動きたい。
- ・第1回に参加してその後は参加できていない。どうあるのが良いか考えるだけで自身は動けてなかった
- ・八王子の主マネがわかる
- ・主マネの連絡会の仕組みは？目的は？役割は？主旨は？など質問形式他9件

Cテーブル 総評

今までの全体会のような一方通行の会ではなく双方向からの意見交換ができて良かった。

Dテーブル 【主マネになって良かったこと、辛かったこと】

良かったこと	辛かったこと
・まだありません。 ・多くの方と交流ができた。 ・地域のケアマネと話す機会が増えた。 ・色々なケアマネさんと知り合えた。 ・ケアマネの知り合いがたくさんできた。 ・沢山のひとと知り合えたこと。 ・人の繋がりが増えた。 ・主マネどうしの繋がりができたこと。 主マネの研修や共同研修などで（2人） ・他の事業所の方と接する機会が増えた。 ・他事業所の CM さんと交流することが増えました。（2人） ・エリア会を通して地域の主マネと顔なじみになれたこと。 ・研修等を通じ多くの方と顔見知りになれた事。 ・いろいろな人とのつながりができた。 ・地域のブロック会に参加するようになりたくさんの人と知り合ってよかった。 ・他のケアマネの意見を聞く機会が増えた。 ・転職しやすい。 ・給料が上がったこと。（3人） ・加算がとれて収入アップになった。 ・主マネ取得して特定事業所加算取得し毎週のカンファレンスで事業所内の悩みを聞ける。 ・当面事業所を継続できることで管理者としての責任を果たせた。 ・地域のケアマネさんから相談を良く受ける様になった。	・ない ・人見知りなのに人前に出ないといけなことが辛い。 ・司会とかファシリとか依頼が多くなる。そんなスキルまだまだないのに一。 ・「わからないこと」を聞けない。聞きづらい。「主マネなのに」って思われてしまう気がする。 ・間違ったことを言えなくなった。 ・「主マネでしょう？」と言われたこと。（プランの意見を求められる！） ・「主マネだろ」とプレッシャーをかけられること。 ・変な圧力があって辛い。 ・幅広い知識が求められて辛い。 ・要求されることが多すぎる。 ・グレーなことはみんな主マネの任務だと…。 ・困難事例がどんどん依頼されるようになった。 ・自分の能力以上を世間に求められること。 ・なんでもできると思われてしまう。 ・何でも知っていると思われること。 ・主マネとして技量不足を感じる ・自分のスキル以上に責任が重い。 ・責任が重くなった気がする。 ・主マネになり、何を求められるのかしら…と不安が。 ・時代の変化についていくのが大変。 ・主マネの名前を重く感じる場合があります。日々勉強が必要で疲れます。

良かったこと	辛かったこと
・他事業所との共同事例検討会の開催で新しい気づきを得ることができた。 ・働く職場の幅が広がり、様々な研修参加の機会も多く持てる。 ・研修が増えた。(主マネ限定の研修に出られるなど) ・様々な役割を持たされて勉強になった。 ・勉強する機会が増えた。 ・いろいろな会に参加させていただき情報を得ることが以前より多くなりました。 ・色々な研修や地域の主マネ会議等を通じて、勉強させていただけること。 ・研修で他の事業所の管理者の皆さんも頑張っているんだなあと知ることができた。 ・主マネ更新の時に主マネとは、何をすれば人か？を振り返ることができた。 ・気づきを与える声掛けの仕方、ポイントを学べた。 ・自分の意識を学ばなくてはと思えるようになった。 ・主マネになり自分のプランを振り返られたこと。 ・一人ケアマネの方から「相談してもいいですか？」と連絡がくるようになった。 ・地域のケアマネからの質問や相談に対応出来たこと。 ・ケアマネと一緒に大変なケースに関わり問題解決できた。 ・仕事以外でも地域での役割を考えるようになった。	・「勉強しなくては」という焦りがいつもある。 - 役割がどんどん増えていく。 ・いろいろな会があつて出席を求められる。 ・地域ケアマネの役割をしなくてはならないことが多く忙しくなった。 ・地域ケアマネ会やエリア会等やることが増えた。 ・なぜか業務が増えたのは(気のせい?) ・相談が多い。・指導が大変。 ・更新研修が大変。(3名)・研修を受け続けなくてはいけない。 ・主マネになりたくないと思っている者もいる。 ・更新研修が長かった事。通常業務が終わらない。 ・今から更新時の条件を実践しなければならないと思うと気が重い。 ・他ケアマネから相談やら悩みやら、グチやらいろいろ聞くけど私の悩みはどうしたらよいのか… ・とにかく多忙!! 実習生の受け入れなどは慣れていない時は一緒に緊張しました。 ・「主マネの役割はなにかな？」と思う。主マネが存在する意味も見つからない。 ・自分の仕事が人に役に立っているかわからない。 ・一元管理は管理者の仕事と言われる。

良かったこと	辛かったこと
・なぜか周りの人に喜ばれる…。何故か？でも喜ばれているからいいかな？でも期待されているのかしら？ ・主マネになりケアプラン点検など自分以外のケアプランを目にできたこと。	

Eテーブル 【 事例検討会について 】

●主宰は？

- ・有志 恩方ケアマネ会(包括+居宅) 2ヶ月に1度 テーマを決めて
- ・事業所内で月1回のペースで
- ・事業所内でやった事はない→多忙

●どんな事例検討会をやったことがありますか？

- ・そもそも事例検討会って？ 事例紹介も含む？
- ・学習型事例検討会 加算を学ぶ(主マネが講師になって)
- ・多職種連携型
- ・物語り創造型 人物の提示から人物の環境を考える
- ・クイズ式
- ・事例検討会の研究 いかに進めるか？役割の確認
- ・スーパービジョン型
- ・インシデントプロセス型

●事例検討会をやりたいですか？

- ・多職種の意見が聞けて良い
- ・自分とは違う意見が聞ける

●事例検討会をやりたいくない、なぜですか？

- ・目的が不明確
- ・持って帰るものがない
- ・自分自身まとめる力がない 自信がない
- ・そもそも必要ある？
- ・事前準備で自作ケースだとまとめにくい
- ・検討会の雰囲気が悪い

●どんな事例検討会が良いか？

- ・事例検討の企画からたずさわる。
- ・ひとつの事例を数回に分けて行う
振り返りが行える 必要なサービスにつながる 皆で共有できる
- ・10～15分ぐらい短時間で
- ・気楽にできる
- ・他事業と合同で行う 法人カラーがわかる、地域がわかる、顔が見える関係
- ・ケアマネ支援 ケアマネが勇気をもらえる
- ・楽しめる会
- ・多職種連携 医療、行政、保健所、包括など
- ・経済的問題のあるケース

- ・ターミナルケース
- ・虐待ケース
- ・ケアマネがどうして良いかわからない事例
- ・準備期間があるもの 目的の共有、事例の読み込み
- 参加してみたい事例検討会
 - ・インシデントプロセス型事例検討
- 事例検討会の役割、方法について

〔書記〕

- ・書記シートあり
 - 表などで明確にわかるものを使っているなど意見あり
 - 10～15でまとめられる
 - ジェノグラムに書き込む
- ・書記シートなし 付箋やホワイトボードを使う

〔ファシリテーター〕

- ・自分自身の評価が難しい
- ・どうしても問題解決してしまう
- ・出番がなく終わる
- ・苦手
- ・難しい
- ・全員に発言してもらいたいが…
- ・司会の進行が上手くいっているとファシリ役割ができたのか不安
- ・ファシリの出番がない時は事例検討会が上手くいっていると思っている

Eテーブル 総評

様々な事例検討会が行われていることが分かった。事例検討をやりたくない意見も貴重。今後の活動の参考にしたい。

事例検討会アンケート結果

アンケート回収 40 枚／参加者 54 名

問1 事例検討会をしたことがありますか？（複数回答可）

○ある場合どこでの事例検討会でしたか

1. 事業所内 2. 包括支援センター 3. 市の研修など 4. その他

【回答】

1. 2. 3	14 人	1, 2	2 人	2, 3	1 人
1, 2, 3, 4	5 人	3 のみ	2 人	2, 4	1 人
2 のみ	4 人	1, 4	2 人	3, 4	1 人
1, 2	3 人	2, 3, 4	2 人	1, 2, 4	3 人

その他

地域のCM仲間と、地域の勉強会、CM会、ブロック会、他事業所と共同で、
更新研修、多職種、他事業所の企画、病院、他事業所 3 件

○それはどのような内容でしたか？

1. 問題解決型 2. 自分の気づき型 3. 地域課題抽出型 4. その他

【回答】

1. 26 人 2. 34 人 3. 15 人
4. 2 人 学び型 目的が明確でないものあり

○その時のあなたの役割は何でしたか？

1. 司会 2. 書記 3. 参加者 4. ファシリテーター 5. その他

【回答】

1. 28 人 2. 18 人 3. 28 人 4. 25 人
5. その他 5 人 事例提供者

問2 事例検討会したいと思いますか？

○したいと思う場合、どのような理由ですか？

1. 勉強になる 2. 楽しい 3. 自分では気づけないことに気付ける
4. 他人の意見が聞ける 5. その他

【回答】

1. 19 人 2. 3 人 3. 33 人 4. 32 人
5. 1 人 経験の浅い方とも問題点や気づきのポイントを共有できる

○したくない（できない）と思う場合、どのような理由ですか？

1. やり方がわからない 2. 時間がない 3. 人数が足りない
4. やる場合がない 5. その他

【回答】

1. 1人 2. 4人 4. 1人 5. 1人 自信がない

問3 どのような事例検討会があれば良いと思いますか？

1. 楽しい 2. 気軽にできる 3. 答えが見つかる 4. 気づきにつながる
5. 多職種 6. その他

【回答】

1. 10人 2. 20人 3. 9人 4. 31人 5. 26人
6. 3人 8050問題

スーパーバイザーの支援で相手に気づきを与えられる事例検討
CM支援
事例提供者の準備が少なくてすむ検討会

問4 参加してみたい事例検討会のテーマはありますか？

1. 身寄り無し独居 2. 経済的問題 3. 障害福祉関連 4. ターミナル
5. 多職種 6. その他

【回答】

1. 15人 2. 16人 3. 17人 4. 6人 5. 13人
6. 4人 キーパーソンも精神疾患

8050問題

世帯支援 難病 多問題のあるケース 虐待 等