

令和6年能登半島地震に関するアンケート

この度の能登半島地震の災害に際し、心よりお見舞い申し上げます。

今回の地震で、被害が多かった地域では、協会会員はじめ、支援者の皆さん自身が、避難所生活や日常生活のままならない状況においても、利用者・支援対象者を支えるケアマネジメント等の業務にあたっておられたかと思えます。

今回の地震で、被災されたケアマネジャー（会員・非会員問わず）、また被災地域を支援されたケアマネジャー（災害支援派遣を含む）へアンケートを実施させていただくこととなりました。

今回のアンケートでは、支援者自身やご利用者の被災生活の困難さ、また、そのような環境下での業務（ケアマネジメント等）状況をお聞きし、今回の経験から平常時の備えについての思いや、意見を頂けたらと思えます。

アンケート結果は、ケアマネジャー自身の防災対策、事業所組織のBCP、また災害支援ケアマネジメントの備えに活かせるよう、研修会での活用、ホームページ等での会員発信、また必要に応じ協会として関係機関への提言や、連携に活かすことができればと思っております。

お忙しいとは存じますが、**9月30日（月）**までにご入力をよろしくお願い致します。ご協力をよろしくお願い致します。

* 必須の質問です

1. 所属にチェックを入れてください。 *
- 協会非会員の方は、その他の欄に、地域名を記入ください。
災害派遣の方は、その他の欄に、主な派遣地域を記入ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 新川
 魚津
 滑川
 中新川
 富山
 射水
 高岡
 砺波
 氷見
 その他: _____

2。 **Q1-1 ケアマネジャーご自身が、地震発生直後に困ったことは何でしたか【支援者 * 自身の被災】**

以下、あてはまる項目があればチェックし、項目以外の内容は、次の設問（Q1-2）でご記入ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- ご自身の家族の安否確認
- ご自身・ご家族の被災により避難所での生活の不便さ・設営の不備
- ご自身宅のライフライン（電気・ガス・水道・通信等）
- ご自身の職場・職員との連絡
- ご自身・ご家族のトイレに関すること
- ご自身・ご家族の食料・飲み物・食事
- ご自身・ご家族の睡眠不足など体調不良・精神面
- ご利用者の体調不良時の受診・定期受診・救急体制
- ご自身のペットの避難場所・避難所設置について
- その他: _____

3。 **Q1-2 ケアマネジャーご自身が、地震発生直後に困ったことは何でしたか【支援者 * 自身の被災】**

上記項目の具体的な内容を教えてください。
また、上記項目以外での内容について、ご記入ください。

4. **Q2-1 ご利用者の方が、地震発生直後に困っていたことは何でしたか【利用者・支援対象者の被災】** *

以下、あてはまる項目があればチェックし、項目以外の内容は、次の設問（Q2-2）でご記入ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- ご利用者の家族の安否確認
- ご利用者の被災により避難所での生活の不便さ・設営の不備...（例）介護支援・生活支援分野のトリアージ。福祉避難所の指定。
- ご利用者宅のライフライン（電気・ガス・水道・通信等）
- ご利用者の排泄...（例）避難所でのトイレ環境（簡易トイレ）、断水により使用できない。
- ご利用者の食料水・飲み物...（例）備蓄の有無、給水車対応について。
- ご利用者の食事面...（例）介護食や療養食など必要に応じた支援を受けることができない。
- ご利用者の睡眠不足など体調不良・精神的支援
- ご利用者の体調不良時の受診・定期受診・救急体制
- ご利用者のペット飼育...（例）飼育継続の不可、避難所のペットの受け入れ対応
- その他: _____

5. **Q2-2 ご利用者の方が、地震発生直後に困ったことは何でしたか【利用者・支援対象者の被災】** *

上記項目の具体的な内容を教えてください。
また、上記項目以外での内容について、ご記入ください。

6. Q3-1 地震後の業務（ケアマネジメント等）において、困ったことは何ですか？ *

【被災直後からおおよそ1か月以内】

以下、あてはまる項目があればチェックし、項目以外の内容は、次の設問（Q3-2）にご記載ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 利用者の安否が分からない。連絡がつかない。
- 事業所が被災し、仕事ができない。
- 職員が被災し、業務がすすめれない。
- 被災に関する相談、支援制度に関する相談対応...（例）住民の相談（要望・ニーズ）窓口設
- 行政との連絡がとれない。...（例）防災本部や、担当の福祉課へ連絡が通じない。
- 道路の分断により移動ができない。
- その他: _____

7. Q3-2 地震後の業務（ケアマネジメント等）において、困ったことは何ですか？ *

【被災直後からおおよそ1か月以内】

上記項目の具体的な内容を教えてください。
また、上記項目以外での内容について、ご記入ください。

8。 Q4-1 地震後の業務（ケアマネジメント等）において、困ったことは何ですか？ *

【現時点でも支障が生じている事】

以下、あてはまる項目があればチェックし、項目以外の内容は、次の設問（Q4-2）にご記載ください。

当てはまるものをすべて選択してください。

- 利用者の安否が分からない。連絡がつかない。
- 事業所が被災し、仕事ができない。
- 職員が被災し、業務がすすめれない。
- 被災に関する相談、支援制度に関する相談対応...（例）住民の相談（要望・ニーズ）窓口設
- 行政との連絡がとれない。...（例）防災本部や、担当の福祉課へ連絡が通じない。
- 道路の分断により移動ができない。
- その他: _____

9。 Q4-2 地震後の業務（ケアマネジメント等）において、困ったことは何ですか？ *

【現時点でも支障が生じている事】

上記項目の具体的な内容を教えてください。
また、上記項目以外での内容について、ご記入ください。

10。 Q5 上記の生活の困難さ、ケアマネジメントの困難さから、平常時において、どのような備えが必要と感じますか。 *
