

# 平成25年度 愛知県 在宅医療従事者能力向上研修会 アンケート用紙

本日は、ご参加を頂きありがとうございます。  
今後の参考のため、アンケートへのご協力をお願いいたします。  
該当する項目に一つだけ☑をご記入下さい。

1 ご職業を教えてください。

- 医師                    薬剤師                    理学療法士                    保健師  
看護師                    歯科衛生士                    作業療法士                    ケアマネジャー  
歯科医師                    言語聴覚士                    栄養士                    医療ソーシャルワーカー  
市町村事務職員(役所・地域包括支援センター・その他) 保健所職員(市町村・愛知県)  
その他( )

2 講義についてお聞かせください。

- 非常に理解しやすかった    まあ理解しやすかった    どちらでもない  
あまり理解しやすすくない    全く理解できなかった

3 グループディスカッションについて

①地域の多職種が連携する事の必要性を感じられましたか？

- 強く感じた                    まあ感じられた                    どちらでもない  
あまり感じられなかった    全く感じていない

②皆様の日常における、グループメンバーとの意見交換について

- 会議などで頻繁に意見交換をしている    たまに意見交換をする                    よくわからない  
ほとんど話したことが無い                    今回初めて言葉を交わした

③近くの地域で活動する方のご意見を聞いてどうでしたか？

- 今後も意見交換や連携をしていきたいと思う    必要性は理解できたが連携できるかどうか分からない  
現場では地域の多職種で連携する必要性を感じない    何も感じなかった                    その他( )

4 この研修会への満足度を教えてください

- 大いに満足した                    まあ満足した                    どちらでもない  
あまり満足していない                    不満足である

5 今後、この研修会で得られた情報やヒューマンネットワークを地域で生かせそうですか？

- 活かしたい                    おそらく活かせるような気がする    どちらともいえない  
あまり活かさないと思う    活かさない

6 今回、改善すべき点を教えてください ※自由記載

例) 日曜日のお昼は休みたいので避けてほしい

7 今後、取り上げてほしいテーマがあれば教えてください ※自由記載

8 ご意見・ご感想等

