**介護職員等によるたんの吸引等（特定の者対象）研修の実施のための**

**指導者養成事業報告書（アンケート）**

＜個人情報の取扱について＞

・今回取得する皆様の個人情報は、研修事業のために取得するものであり本事業以外には使用いたしません。

・個人情報は適正な管理を行い、個人情報の保護に努めます。

都道府県において実施された自己学習を修了したので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　月　　　日生 | 年齢 | 歳 |
| 住　所 | 〒　　　　― |  |
| 都 道府 県 |
|  |
| 現在の勤務先 | 設置主体名 | 事業所名 |
| 所在地〒　　　　― |  |
| 都 道府 県 |
|  |
| 保有資格(〇を付けてください) | １．医師　２．保健師　３．助産師　４．看護師(正看護師) | 資格取得年月日(複数取得の場合はそれぞれの取得年月日) |  |

|  |
| --- |
| **指導者養成事業（自己学習）について伺います。** |

問1）自己学習について、「基本研修(講義・演習)」や「実地研修」を実施していただくに当たり、どの程度役立つと思いましたか。（それぞれ〇は１つ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | かなり役立つ | 役立つ | どちらともいえない | あまり役に立たない |
| 重度障害児・者等の地域生活等に関する講義についての内容 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| たんの吸引等を必要とする重度障害児・者等の障害及び支援に関する講義 |
| 緊急時の対応及び危険防止に関する講義 |
|  | ｢呼吸｣についての内容 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | ｢たんの吸引｣についての内容 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | ｢健康状態の把握｣についての内容 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | ｢経管栄養｣についての内容 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| たんの吸引等に関する演習 |
|  | ｢たんの吸引｣についての手順等 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | ｢経管栄養｣についての手順等 | 1 | 2 | 3 | 4 |

問2）｢どちらともいえない｣｢そう思わない｣と回答された方。その理由は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **指導者用マニュアル・研修動画について伺います。** |

問3）指導者用マニュアルのボリュームはどう思いましたか。(〇は１つ)

　　　１．適切　　２．多い　　３．少ない　　４．どちらともいえない

問4）問3で｢２.多い｣｢３.少ない｣｢４.どちらともいえない｣と回答された方。その理由は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

問5）研修動画の長さはどう思いましたか。(〇は１つ)

　　　１．適切　　２．長い　　３．短い　　４．どちらともいえない

問6）問5で｢２.長い｣｢３.短い｣｢４.どちらともいえない｣と回答された方。その理由は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

問7）指導者用マニュアル・研修動画の内容についてどう思いましたか。(〇は１つ)

　　　１．わかりやすいと感じた　　２．わかりにくいと感じた　　３．どちらともいえない

問8）問7で｢２.わかりにくいと感じた｣｢３.どちらともいえない｣と回答された方。その理由は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

問9）指導者用マニュアル・研修動画で不足していると思われる内容があれば、具体的に教えてください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **指導者養成事業について伺います。** |

問10）指導者養成事業について、ご意見がありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **これから実施して頂く基本研修（講義・演習）や実地研修について伺います。** |

問11）基本研修(講義･演習)や実地研修を行うにあたって、疑問や不安を感じていることがあれば教えてください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **最後に、あなたご自身について伺います。** |

問12）あなたは、研修講師の経験はありますか。(〇は１つ)

　　　　１．ある　　　２．ない

問13）問12で｢1.ある｣と回答された方。どのような研修講師をされたことがあるか、具体的に教えてください。

|  |
| --- |
|  |