令和2年度　現任研修　地域援助技術　課題とアンケート

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 受講カード番号 | （番号をお持ちでない方は空欄で結構です） |
| 所属事業所名 |  |
| メールアドレス |  |

1. インフォーマルな社会資源をどのような形であれば利用者支援に取り入れたいと思いますか？
2. コミュニティソーシャルワーカーとどのような場合において連携を取りたいと考えましたか？
3. 地域援助技術論や地域の社会資源との連携及び活用など様々なテーマでこの研修を行っていますが、来年度以降地域援助技術について取り上げてもらいたいテーマがありましたら教えてください。
4. どこで研修を受講しましたか？（複数選択可）

1. 自宅　　　　　　　　2. 職場　　　　　　　　3. その他

1. 受講にあたってどのような機器を使用しましたか？（複数選択可）

1. 個人のパソコン　　　　2. 会社のパソコン　　　　3. 個人のタブレット

4. 会社のタブレット　　　5. 個人のスマホ　　　　　6. 会社のスマホ

7. その他

1. 聴講中の不具合はありましたか？

1. 不具合はなかった　　　　　　　　　　2. 不具合があった

1. 聴講中の不具合があった方はお答えください。どんな不具合がありましたか？
2. 研修動画の長さについてどう感じられましたか？1つ選んでください

1. 短い　　　　　　　　　2. ちょうど良い　　　　　　　　3. 長い

1. 研修動画を公開している期間の長さについて、どう感じられましたか？1つ選んでください

1. 短い　　　　　　　　2. ちょうど良い　　　　　　　3. その他

1. 医療連携２の研修を受講した感想をお聞かせください
2. その他、改善点や率直な意見をお聞かせください

|  |  |
| --- | --- |
| 課題の提出先 | Eメールの場合：keamane.hachiouji@gmail.com  FAXの場合：042-686-1088 （八王子介護支援専門員連絡協議会） |
| 提出期限 | 令和2年11月4日（水）まで |