

令和3年度 認知症介護基礎研修アンケート

今後の研修企画に活かしていきたいと考えていますので、ご協力をお願いします。

1. 認知症介護職の経験年数はどれくらいですか。（ 年 カ月）

2. 認知症介護の知識について(受講前にご記入ください)

該当する番号に○をしてください。

- 1.学校で学んだ 2.日々の仕事を通して学んだ 3.はじめてかかわる分野である

3. この研修で、何を学びたいと思いましたか。(受講前にご記入ください)

4. プログラム内容について

「評価」「感想」欄にご記入ください。

研修科目	評 価					感 想
認知症の人の理解と対応の基本 (午前)		はい	←	ふつう	→	いいえ
	■意欲的に取り組みましたか	5	4	3	2	1
	■自分の知識の範囲の中で理解できましたか	5	4	3	2	1
	■講義は今後役に立つ内容でしたか	5	4	3	2	1
	■講義資料はわかりやすかったですか	5	4	3	2	1

研修科目	評 価					感 想
認知症ケアの実践上の留意点 (午後)		はい	←	ふつう	→	いいえ
	■意欲的に取り組みましたか	5	4	3	2	1
	■自分の知識の範囲の中で理解できましたか	5	4	3	2	1
	■講義は今後役に立つ内容でしたか	5	4	3	2	1
	■講義資料はわかりやすかったですか	5	4	3	2	1

■研修を終えて、研修受講前に学びたいと思っていたことは学べましたか。	はい	←	ふつう	→	いいえ
	5	4	3	2	1
■学んだことを具体的に記入してください					
■この研修は今後の職務に活かせると思いますか	はい	←	ふつう	→	いいえ
	5	4	3	2	1

5. 次年度の参考としますので、ご意見をお聞かせください。

問1) 研修を受講する際、集合研修とeラーニング研修(パソコン使用)ではどちらの研修を希望されますか。該当に○をご記入ください。

eラーニングとは？

インターネットに接続したパソコンなどの電子機器を利用した学習の形態のことです。

() 集合研修 → 問2へお進みください

() eラーニング → 問3へお進みください

問2) 「集合研修」と回答くださった方にお尋ねします。

集合研修を希望される理由の項目に○をご記入ください。

() 事業所にeラーニングで使える設備(パソコン等)がない

() 事業所に受講できる環境(個室等)がない

() 設備や環境にかかわらず、集合研修で学びたい

() その他[]

→ 問4へお進みください

問3) 「eラーニング」と回答くださった方にお尋ねします。

eラーニングで受講する場合、想定される受講場所はどこですか。

該当の場所に○をご記入ください。

() 勤務先

() 自宅

() その他[]

→ 問4へお進みください

問4) 今回の認知症介護基礎研修を修了後、認知症介護実践者研修を受講したいと

考えておられますか。該当の項目に○をご記入ください。

() 受講したい

() 受講は考えていない

() その他[]

ありがとうございました