

令和6年度 医学講座受講者アンケート

大崎市・大崎市医師会主催医学講座にご参加いただきありがとうございます。
 医学講座開催における効果評価と次年度の講座開催のためにアンケートのご協力をお願いいたします。

事業所名	
------	--

1. あなたのこと

(1) 職 場	今の職場について該当するものに○をつけてください。 病院, 診療所, 歯科医院, 薬局・薬店, 訪問看護ステーション, 地域包括支援センター, 居宅介護支援事業所, 訪問介護事業所, 通所介護(リハ)事業所, 短期入所生活(療養)介護, 介護老人福祉施設, 介護老人保健施設, 認知症対応型共同生活介護, 小規模多機能型居宅介護, 有料老人ホーム, 福祉用具貸与・販売事業所, その他()
(2) 現在の職種	現在何の職種で仕事をしているか, 該当するものに○をつけてください。 医師, 歯科医師, 薬剤師, 保健師, 助産師, 看護師, 准看護師, 理学療法士, 作業療法士, 言語聴覚士, 社会福祉士, 介護福祉士, 視能訓練士, 義肢装具士, 歯科衛生士, あん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師, 柔道整復師, 栄養士, 管理栄養士, 精神保健福祉士, 介護支援専門員, 訪問介護員, 福祉用具専門相談員, 生活相談員, 介護職員, その他()
(3) 経験年数	現在の職種の経験年数 おおよそ _____年
(4) ケアについて	該当するものに○をつけてください。 仕事をする中で身体に関わるケア, 介助・介護について 1 携わっている 2 直接ケアは行わないが観察し多職種につなげることをしている 3 携わっていない 4 その他()
(5) LINEにつ いて	大崎市在宅医療・介護連携支援センターとLINEのお友だち登録をしていますか? はい いいえ

2. 受講について

(1) この講座を何 で知りましたか	該当するものに○をつけてください。 1 医師会から(センターからのFAXによる講座案内) 2 職場・同僚から 3 他職種()からの紹介 4 メディア(ホームページ・LINE・新聞等の広報) 5 その他()
-----------------------	---

<p>(2) 受講した講座</p>	<p>参加したものに○をつけてください。(複数回答可)</p> <p style="text-align: right;">*1 (管理者・指導員対象)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">回</th> <th style="width: 10%;">開催月</th> <th style="width: 25%;">講師</th> <th style="width: 40%;">研修内容</th> <th style="width: 20%;">参加</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6</td> <td>辻薫菜子先生</td> <td>高齢者の観察ポイント①</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>7</td> <td>小山美由紀看護師</td> <td>高齢者の観察ポイント② (皮膚トラブル・ケアの方法)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>8</td> <td>工藤仁先生</td> <td>高齢者の目の病気</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>9</td> <td>佐々木惇先生</td> <td>精神疾患と介護のポイント</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>10</td> <td>中鉢泰生理学療法士</td> <td>高齢者のリハビリの効果</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>11</td> <td>高橋健太先生</td> <td>高齢者の口腔機能とケア</td> <td></td> </tr> <tr> <td>*1</td> <td>11</td> <td>高橋秀典技術主幹</td> <td>高齢者施設における虐待防止</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>12</td> <td>齋藤進太郎薬剤師</td> <td>薬の知識と薬局ができること</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>1</td> <td>高橋望先生</td> <td>心疾患と観察のポイント</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	回	開催月	講師	研修内容	参加	1	6	辻薫菜子先生	高齢者の観察ポイント①		2	7	小山美由紀看護師	高齢者の観察ポイント② (皮膚トラブル・ケアの方法)		3	8	工藤仁先生	高齢者の目の病気		4	9	佐々木惇先生	精神疾患と介護のポイント		5	10	中鉢泰生理学療法士	高齢者のリハビリの効果		6	11	高橋健太先生	高齢者の口腔機能とケア		*1	11	高橋秀典技術主幹	高齢者施設における虐待防止		7	12	齋藤進太郎薬剤師	薬の知識と薬局ができること		8	1	高橋望先生	心疾患と観察のポイント	
回	開催月	講師	研修内容	参加																																															
1	6	辻薫菜子先生	高齢者の観察ポイント①																																																
2	7	小山美由紀看護師	高齢者の観察ポイント② (皮膚トラブル・ケアの方法)																																																
3	8	工藤仁先生	高齢者の目の病気																																																
4	9	佐々木惇先生	精神疾患と介護のポイント																																																
5	10	中鉢泰生理学療法士	高齢者のリハビリの効果																																																
6	11	高橋健太先生	高齢者の口腔機能とケア																																																
*1	11	高橋秀典技術主幹	高齢者施設における虐待防止																																																
7	12	齋藤進太郎薬剤師	薬の知識と薬局ができること																																																
8	1	高橋望先生	心疾患と観察のポイント																																																
<p>(3) 受講する講座の選び方</p>	<p>受講する講座はどのように選んでいますか。該当するものに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 テーマで関心のあるものを選んで参加している。 2 講師に関心があるときを選んで参加している。 3 都合がつく場合は参加している。 4 その他 () 																																																		
<p>(4) 職場内の講座内容共有の有無</p>	<p>受講後、講座内容を職場で共有していますか。該当するものに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 している → 設問(5)に進んでください。 2 していない → 設問(6)に進んでください。 																																																		
<p>(5) 職場内の講座内容の共有方法</p>	<p><u>(4)で1に○をつけた方はご回答ください。</u></p> <p>職場内で講座内容の共有はどのように行っていますか。該当するものに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 資料を回覧した。 2 職場の打合せ等の際に資料のほかに口頭で報告した。 3 資料をもとに職場内で勉強会を行った。 4 医学講座DVDをレンタルして職場内で勉強会を行った。 5 その他 () <p>職場内の講座内容の共有は職員同士のスキルアップにつながっていますか。該当するものに○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 つながっている 2 ややつながっている 3 つながっていない 4 その他 () 																																																		

(6) 受講後の変化 受講前後の自分の気持ちの変化についてご回答ください。
 (おおよその気持ちに近い位置に○をしてください。)

① 医学講座を受講して、医学的知識が習得できましたか？
 1. できた 2. まあまあできた 3. あまりできなかった 4. できなかった 5. わからない

② 医学講座の内容は、利用者へのケアに役立ちましたか？
 1. 役に立った 2. まあまあ役に立った 3. あまり役に立たなかった
 4. 役に立たなかった 5. わからない

③ 医療職(医師・看護師)に利用者の情報を伝えたり、相談すること
 (受講前)
 いつでもできる 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 全くできない

(受講後)
 いつでもできる 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 全くできない

3. 今後の医学講座について

(1) もっと知りたい医学的知識 テーマに取り上げてほしいことがあればご記入ください。

(2) 今後の開催方法について どの開催方法を希望しますか。○をつけてください。(複数回答可)

1 対面式のみでいい
 2 対面式+オンライン
 3 オンラインのみ
 4 どのような方法でも良い

4. 医学講座に関する連絡について

(1) 連絡方法について 該当するものに○をつけてください。
 医学講座の中止や変更の連絡を受ける際どの方法を希望しますか？ (複数回答可)

事業所へのメール		その他(具体的にご記入ください)
事業所への電話		
事業所へのFAX		
センターのホームページを確認		
LINEメッセージ		

5. 医学講座にご意見・ご要望があればご記入ください

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ご協力ありがとうございました