

令和7年度 堺市認知症対応型サービス事業開設者・管理者研修 アンケート

本研修2日間を受講しての感想等をお聞かせください。得られたご意見・ご感想を、今後の本研修の企画に役立てていきたいと考えておりますので、ぜひご協力をよろしくお願いいたします。

この研修会の内容についていかがでしたか。次の項目について、該当する番号に1つ○印をつけてください。

実務経験年数	①5年未満	②5年～10年未満	③10年以上
--------	-------	-----------	--------

(1)ご自身の学習課題の達成度について

5. 達成できた	4. ほぼ達成できた	3. どちらとも言えない	2. あまり達成できなかった	1. 達成できなかった
----------	------------	--------------	----------------	-------------

(2)講義について

①講義内容の全体的なレベルはいかがでしたか

5. 高すぎる	4. やや高い	3. どちらとも言えない	2. やや低い	1. 低い
---------	---------	--------------	---------	-------

②次の項目について、該当する番号に1つ○印をつけてください

評価の視点 講義科目		＜講義内容＞ 5. 大変分かりやすい 4. 分かりやすい 3. どちらとも言えない 2. やや分かりにくい 1. 分かりにくい	＜実践への応用＞ 5. 大いに役立つ 4. 役立つ 3. どちらとも言えない 2. あまり役に立たない 1. 役に立たない	＜教材・資料＞ 5. 大変分かりやすい 4. 分かりやすい 3. どちらとも言えない 2. やや分かりにくい 1. 分かりにくい
2/13 (金)	地域密着型サービスの基準について	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1
	介護従事者に対する労務管理について	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1
	適切なサービス提供のあり方について① 地域等との連携	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1
2/24 (火)	適切なサービス提供のあり方について② サービスの質の向上	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1
	地域密着型サービスの取り組みについて	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1
	適切なサービス提供のあり方について③ 権利擁護・リスクマネジメント	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1	5・4・3・2・1

●研修全般について、ご意見・ご感想等をご記入ください。

★ご協力ありがとうございました。