【様式２】

**足立区障がい福祉センター生活体験室**

**介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修**

**（特定の者対象）指導者養成事業報告書（アンケート）**

指導者講習の修了書は、本指導者養成事業報告書（アンケート）の提出をもって修了書が交付されますので、必ず提出してください。

【指導者養成事業報告書の提出先】

　本報告書を下記送付先に郵送にて提出願います。（動画視聴後速やかにご提出願います）

|  |
| --- |
| **送付先**：  121-0816  　東京都足立区梅島3-31-19  　足立区障がい福祉センター生活体験室　　たんの吸引担当  **ＴＥＬ　０３－５６８１－０１３１　ＦＡＸ　０３－５６８１－０１３８**  ＜個人情報の取り扱いについて＞  ・今回取得する個人情報は、研修事業のために取得するものであり本事業以外の目的に使用いたしません。  ・個人情報は適切な管理を行い、個人情報の保護に努めます。 |

**足立区障がい福祉センターにおいて実施された自己研修を終了したので報告します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | |
| 生年月日 | （昭和･平成）　　　年　　　月　　日 | | | |
| 住　　所 | 〒　　　- | | | |
| 現在の勤務先  （修了書の送付先） | 設置主体名（法人名） | | 事業所名 | |
| 所在地  〒　　　- | | | |
| 保有資格  (○をつけてください) | 1．医師　2.保健師　3.助産師  4.看護師（正看護師）5.その他 | 資格取得年月  （複数取得の場合は  それぞれの取得年月） | |  |

**質問が２枚目にもあります。ご記入をお願いします。**

**指導者養成事業について伺います。**

問１）自己学習について、「実地研修」を実施していただくに当たり、どの程度役に立つと思いましたか。

あてはまるところに○を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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** | |
| 重症心身障害児・者の地域生活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心身障害児・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」についての手引書等 | | １ | | ２ | ３ | | ４ |
| 「経管栄養」についての手引書等 | | 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。

|  |
| --- |
|  |

**指導者用動画について伺います。**

問３）動画の長さはどう思いましたか。（○は１つ）

　１．適切　　２．長い　　３．短い　　４．どちらともいえない

|  |
| --- |
|  |

問４）問３で、「２．長い」「３．短い」「４．どちらともいえない」と答えた方。その理由は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

**指導者養成事業（全体）について伺います。**

問５）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６）基本研修（講義・演習）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。

|  |
| --- |
|  |

**その他ご意見がございましたら、お書きください。**

|  |
| --- |
|  |