

**介護職員等によるたんの吸引等（特定の者対象）研修の実施のための
指導者養成事業報告書（アンケート）**

自己学習を修了したので報告します。

氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	(年号) 年 月 日生	年齢	歳
住所	〒 _____		
	都 道 府 県		
現在の勤務先	設置主体名		事業所名
	所在地		
	〒 _____		
都 道 府 県			
保有資格		資格取得 年月	

自己学習について伺います。

問1) 自己学習について、「基本研修(講義・演習)」や「実地研修」を実施していただくに当たり、どの程度役立つと思われましたか。(それぞれ○は1つ)

		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
重度障害児・者等の地域生活等に関する講義についての内容					
	「喀痰吸引等研修の概要」の内容	1	2	3	4
	「障害保健福祉制度の概要」の内容	1	2	3	4
	「喀痰吸引等制度の成り立ち」の内容	1	2	3	4
	「重度障害児・者についての理解」の内容	1	2	3	4
	「喀痰吸引等制度の運用」の内容	1	2	3	4
喀痰吸引等を必要とする重度障害児・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					
	「健康状態の把握」の内容	1	2	3	4
	「感染予防」の内容	1	2	3	4
	「呼吸の仕組みと呼吸障害」の内容	1	2	3	4
	「喀痰の吸引」の内容	1	2	3	4
	「経管栄養」の内容	1	2	3	4
喀痰吸引等に関する演習					
	「口腔内の喀痰吸引」についての手順等	1	2	3	4
	「鼻腔内の喀痰吸引」についての手順等	1	2	3	4
	「気管カニューレ内部の喀痰吸引」についての手順等	1	2	3	4
	「胃ろうによる経管栄養(滴下型の液体栄養剤)」についての手順等	1	2	3	4
	「胃ろうによる経管栄養(半固形栄養剤)」についての手順等	1	2	3	4
	「経鼻経管栄養(滴下型の液体栄養剤)」についての手順等	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。

指導者用マニュアル・DVDについて伺います。

問3)指導者用マニュアルのボリュームはどう思いましたか。(○は1つ)

1. 適切 2. 多い 3. 少ない 4. どちらともいえない

問4)問3で「2. 多い」「3. 少ない」「4. どちらともいえない」と回答された方。その理由は何ですか。

問5)DVD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6)問5で「2. 長い」「3. 短い」「4. どちらともいえない」と回答された方。その理由は何ですか。

問7)指導者用マニュアル・DVDの内容についてどう思いましたか。(○は1つ)

1. わかりやすいと感じた 2. わかりにくいと感じた 3. どちらともいえない

問8)問7で「2. わかりにくいと感じた」「3. どちらともいえない」と回答された方。その理由は何ですか。

問9)指導者用マニュアル・DVDで不足していると思われる内容があれば、具体的に教えてください。

指導者養成事業について伺います。

問10)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11)基本研修（講義・演習）や実地研修を行うにあたって、疑問や不安を感じていることがあれば教えてください。

最後に、あなたご自身について伺います。

問12)あなたは、研修講師の経験はありますか。(○は1つ)

1. ある 2. ない

問13)問12で「1. ある」と回答された方。どのような研修講師をされたことがあるのか、具体的に教えてください。