|  |
| --- |
| 山口県社会福祉協議会　福祉研修部（福祉研修センター）　担当：藤田　宛て　　**ＦＡＸ　０８３－９８７－０１２４**　　（TEL　083-987-0123） |

**※アンケート提出締切日　令和６年６月３日（月）**

令和６年度小規模介護事業所職員研修事前アンケートについて

　　　この度は、標記研修にお申込みいただきありがとうございます。

　　　つきましては、動画での講義内容に受講者からの質問を反映させ、よりよい研

修を実施するために、アンケートへの御協力をお願いします。

お忙しいところ恐縮ですが、以下の質問に御記入の上、FAXでの御提出をお願

いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 氏　　名 |
|  |  |

～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・～・・

演題：「対人援助職のコミュニケーション力アップ」

コミュニケーションについてのアンケート

|  |
| --- |
| ①普段から円滑なコミュニケーションがとれていると感じていますか。  |
| [ ]  難しい[ ]  たまに難しく感じることがある[ ]  良好である |
| ②難しいと感じるのは職員同士（社外も含む）ですか。それとも利用者やそのご家族ですか。  |
|  |
| ③コミュニケーションがうまくいかなかったときの具体例を教えてください。  |
|  |
| ④利用者やご家族に伝えにくいことを伝えないといけないことで困ったことはありますか。  |
|  |
| ⑤④の質問で、実際にはどのように伝えましたか。うまく伝わりましたか。  |
|  |
| ⑥あなたが考える良好なコミュニケーションとはどんな状態ですか。  |
|  |

 御協力ありがとうございました。