

精神保健福祉援助実習における実習指導の 効果及び実効性に関する現況調査

社団法人日本精神保健福祉士協会

以下の設問について、選択肢のあるものは番号に「○」を付けて、その他は（ ）内にご回答をご記入ください。選択肢は、特に記載のない場合は、1つを選んで「○」を付けてください。

記載漏れがありますと集計できませんので、全ての設問にご回答くださるようお願いいたします。

問1. あなたご自身のことについて教えてください。※属性を知る基礎となるものですので、空欄のないようお願いいたします。

(1) あなたの性別を教えてください。

1. 男性 2. 女性

(2) あなたの年齢を教えてください。

1. 25歳未満 2. 25歳～30歳未満 3. 30歳～35歳未満 4. 35歳～40歳未満
5. 40歳～45歳未満 6. 45歳～50歳未満 7. 50歳～55歳未満 8. 55歳～60歳未満
9. 60歳以上

(3) 保健・医療・福祉の領域で、精神保健福祉士以外の職種で勤務していた経験はありますか。もし、あるとすればその職種での経験年数は何年何か月ですか（おおよそで構いません）。

職種名： _____ 経験年数： _____ 年 月

(4) あなたの精神保健福祉分野におけるソーシャルワーカー（精神科ソーシャルワーカーまたは精神保健福祉士）としての通算従事年数を教えてください（おおよそで構いません）。

1. 通算で（ ）年（ ）か月くらい 2. 従事していない

(5) 現在の、あなたの主たる所属機関（1か所）を教えてください。

1. 精神科病院 2. 総合病院 3. 精神科診療所 4. 保健所
5. 精神保健福祉センター 6. 地域活動支援センター 7. 福祉ホーム
8. グループホーム 9. ケアホーム 10. 就労移行支援事業 11. 就労継続支援事業
12. 自立訓練事業 13. 授産施設 14. 生活訓練施設 15. 福祉工場
16. 地域生活支援センター 17. 小規模作業所 18. 高齢者関連施設 19. 教育機関
20. 都道府県庁 21. 市町村役場（市町村保健センター） 22. 福祉事務所
23. 相談支援事業所 24. その他（ ）

(6) あなたの所属機関が「病院」の場合、主たる所属部署を教えてください。

1. 医療相談室 2. デイケア 3. 地域生活支援室 4. 地域医療連携室
5. 訪問看護関係 6. 医療事務 7. その他（ ）

(7) あなたの所属機関には、あなたを含めて精神保健福祉士は何人いますか。

1. 1人 2. 2～5人 3. 6～9人 4. 10～15人 5. 16人以上

(8) あなたは精神保健福祉士以外に以下の資格（保健・医療・福祉などの関連分野）をお持ちですか（複数回答可）。

1. 社会福祉士 2. 介護福祉士 3. 介護支援専門員 4. 看護師 5. 保健師
6. なし 7. その他（ ）

(9) 精神保健福祉士受験資格取得のために、最終的に卒業された大学・養成施設の種類を教えてください。

1. 福祉系4年生大学 2. 通学制一般養成校 3. 通学制短期養成校
4. 通信制一般養成校 5. 通信制短期養成校 6. その他（ ）

問2. あなたご自身の、精神保健福祉援助実習の「現場実習」についてお尋ねします。ご自身の実習体験を思い出して、お答えください（注意！自主実習、任意実習は除きます）。

※実習先が複数ある方は、主な実習先2か所目までについてお答えください。

(1) 主たる実習先の機関の種別について、該当する番号を下記にご記入ください。実習先が複数ある場合は、1か所目から順にお答えください。

1. 精神科病院 2. 総合病院 3. 精神科診療所 4. 保健所
5. 精神保健福祉センター 6. 地域活動支援センター 7. 福祉ホーム
8. グループホーム 9. ケアホーム 10. 就労移行支援事業 11. 就労継続支援事業
12. 自立訓練事業 13. 授産施設 14. 生活訓練施設 15. 福祉工場
16. 地域生活支援センター 17. 小規模作業所 18. 高齢者関連施設 19. 都道府県庁
20. 市町村役場（市町村保健センター） 21. 福祉事務所 22. 相談支援事業所
23. その他（ ）

1か所目：（ ） 2か所目：（ ）

(2) 実習先は全部で何か所でしたか？

1. 1か所 2. 2か所 3. 3か所 4. それ以上

(3) 1か所の実習期間はどれくらいでしたか。実習先が複数の場合は、上記（1）でお答えいただいた機関の順番で、それぞれにつきお答えください（日数や時間数が前後する場合は、近い方の選択肢を選んでください）。

< 1か所目 >

1. 6日（45時間） 2. 12日（90時間） 3. 18日（135時間） 4. 23日以上（180時間）

< 2か所目 >

1. 6日（45時間） 2. 12日（90時間） 3. 18日（135時間） 4. 23日以上（180時間）

(4) 1か所での実習はどのような形態でしたか。実習先が複数の場合は、それぞれにつきお答えください。

< 1か所目 >

1. 連続通所 2. 1～数回の宿泊を伴う連続した通所 3. 断続的に通所
4. その他（ ）

< 2か所目 >

- | | | |
|------------|---------------------|-----------|
| 1. 連続通所 | 2. 1～数回の宿泊を伴う連続した通所 | 3. 断続的に通所 |
| 4. その他 () | | |

(5) 実習に行く前に、自分で事前学習はしていましたか。

- | | |
|--|----------------|
| 1. 養成校及び実習指導者（スーパーバイザー）から示された内容以外に自己学習した | |
| 2. 養成校及びスーパーバイザーから示された内容についてのみ自己学習した | |
| 3. 養成校から示された内容のみ自己学習した | |
| 4. スーパーバイザーから示された内容のみ自己学習した | |
| 5. ほとんど着手しなかった | 6. まったく着手しなかった |

1か所目：() 2か所目：()

(6) あなたの主たる実習指導者（スーパーバイザー）の職種と職位、及び分かればその年齢と精神保健福祉士としての経験年数を教えてください(おおよそで構いません)。実習先が複数の場合は、それぞれにつきお答えください。

< 1か所目 >

職種：	職位（役職等）：
年齢：約 歳	経験年数：約 年

< 2か所目 >

職種：	職位（役職等）：
年齢：約 歳	経験年数：約 年

(7) 実習開始以前に事前オリエンテーションはありましたか。

< 1か所目 >

- | | |
|--------|--------------------------|
| 1. あった | 2. なかった (→「(8)」へお進みください) |
|--------|--------------------------|

↓付問

「1」に○を付けた方にお伺いします（「2」に○を付けた方は2か所目以降へお進みください）。

①事前訪問時には、スーパーバイザーとどのようなことを話し合いましたか（複数回答可）。

- | | | |
|--|---------------|----------------------|
| 1. 事務連絡 | 2. 就業規程・施設概要 | 3. 施設見学（施設理解）・関係部署挨拶 |
| 4. 実習プログラムの作成 | 5. 実習目標のすり合わせ | 6. 実習計画の確認 |
| 7. 事前学習の提示 | 8. 実習日時の調整 | 9. 事前学習内容の確認 |
| 10. 趣味や学校活動などの世間話 11. 実習目的の明確化 12. その他 () | | |

< 2か所目 >

- | | |
|--------|--------------------------|
| 1. あった | 2. なかった (→「(8)」へお進みください) |
|--------|--------------------------|

↓付問

「1」に○を付けた方にお伺いします。

①事前訪問時には、スーパーバイザーとどのようなことを話し合いましたか（複数回答可）。

- | | | |
|--|---------------|----------------------|
| 1. 事務連絡 | 2. 就業規程・施設概要 | 3. 施設見学（施設理解）・関係部署挨拶 |
| 4. 実習プログラムの作成 | 5. 実習目標のすり合わせ | 6. 実習計画の確認 |
| 7. 事前学習の提示 | 8. 実習日時の調整 | 9. 事前学習内容の確認 |
| 10. 趣味や学校活動などの世間話 11. 実習目的の明確化 12. その他 () | | |

(8) 実習開始後に実習に関するオリエンテーションはありましたか。

1. 実習初日にあった 2. 実習中盤にあった 3. 特になかった 4. 希望して行ってもらった

1か所目：() 2か所目：()

(9) 実習中、実習プログラムは作成されていましたか？

1. 事前に作成されていた 2. 特になかった 3. 希望して作成してもらった

1か所目：() 2か所目：()

(10) ①「医療機関」での実習経験をお持ちの方にお聞きします。主に経験したプログラムを教えてください（複数回答可）。

1. 病院・施設の機能の説明 2. 病気や治療についての説明
3. 精神保健福祉士の業務の説明 4. 病棟・DC等での利用者とのコミュニケーション
5. 個別面接への同席 6. 訪問看護・在宅訪問への同行 7. 実習生単独での面接
8. グループワークへ参加 9. 家族会・家族教室の参加
10. 当事者会・セルフヘルプグループへの参加 11. 他施設・他機関訪問
12. 専門療法参加（作業・SST・心理療法など） 13. 院内行事・レクリエーションの参加
14. スタッフミーティング・ケースカンファレンスへの参加 15. 日中活動・作業への参加
16. 行事参加 17. ケア会議への参加 18. 地域交流事業・普及啓発事業
19. 地区等における研修会への参加 20. その他（ ）

②「施設・行政機関」での実習経験をお持ちの方にお聞きします。主に経験したプログラムを教えてください（複数回答可）。

1. 施設・機関の機能の説明 2. 病気や治療についての説明
3. 精神保健福祉士の業務の説明 4. 利用者とのコミュニケーション
5. 個別面接への同席 6. 訪問看護・在宅訪問への同行 7. 実習生単独での面接
8. グループワークへ参加 9. 家族会・家族教室の参加
10. 当事者会・セルフヘルプグループへの参加 11. 他施設・他機関訪問
12. 専門療法参加（作業・SST・心理療法など） 13. 行事・レクリエーションの参加
14. スタッフミーティング・ケースカンファレンスへの参加 15. 日中活動・作業への参加
16. 行事参加 17. ケア会議への参加 18. 地域交流事業・普及啓発事業
19. 地区等における研修会への参加 20. その他（ ）

(11) 実習日誌は振り返り（スーパービジョン）でどのように用いられていましたか。

1. 日誌にコメントがあり、かつ振り返りでも取りあげられた
2. 日誌にコメントはあったが、振り返りでは用いられなかった
3. 日誌にコメントはないが、振り返りでは取りあげた
4. 日誌にコメントはなく、かつ振り返りでも取り上げられなかった

1か所目：() 2か所目：()

(12) 振り返りは、どのくらいの頻度で行われていましたか（おおよそで構いません）。

1. その都度 2. 1日1回 3. 数日に1回 4. 週に1回程度 5. ほとんどなかった

1か所目：() 2か所目：()

(13) 振り返りにはどれくらい時間をかけられていましたか（おおよそで構いません）。

1. 数10分 2. 1時間くらい 3. 2～3時間 4. それ以上 5. その都度で数分

1か所目：() 2か所目：()

(14) 実習期間中、実習生はあなた一人でしたか？それとも複数の受け入れがありましたか。

< 1か所目 >

1. 1人 2. 複数 3. 途中で1人または複数の時があった

↓付問

「2」または「3」に○を付けた方にお伺いします（「1」に○を付けた方は2か所目以降へお進みください）。

①同時期と一緒に実習を受けていた実習生は、あなたと同じ学校の生徒でしたか。

1. 同じ学校のみ 2. 他養成校の学生もいた

< 2か所目 >

1. 1人 2. 複数 3. 途中で1人または複数の時があった

↓付問

「2」または「3」に○を付けた方にお伺いします（「1」に○を付けた方は「(15)」にお進みください）。

①同時期と一緒に実習を受けていた実習生は、あなたと同じ学校の生徒でしたか？

1. 同じ学校のみ 2. 他養成校の学生もいた

(15) 養成校の教員巡回指導の時期はいつ頃でしたか。

1. 実習序盤くらい 2. 実習中盤くらい 3. 実習終盤くらい 4. その他 ()

1か所目：() 2か所目：()

(16) 養成校の教員巡回指導の時期はいつ頃が適切だと思いますか。

1. 実習序盤くらい 2. 実習中盤くらい 3. 実習終盤くらい 4. その他 ()

(17) 特定の利用者を対象として、アセスメントや事例研究を行う機会がありましたか。

1. 特定の利用者を対象として事例研究を行った
2. 特定の利用者との関わりを多く展開したが、事例研究は行わなかった
3. 特定の利用者との関わりは特に持たなかった
4. その他 ()

1か所目：() 2か所目：()

↓付問

「(17)」で一度でも「1」を経験した方にお伺いします（それ以外の方は「(18)」へお進みください

い)。

①実習生が個別担当することのメリット、デメリットについて意見をお聞かせください。

メリット

デメリット

(18) あなたは体験した実習に満足していますか（実習終了時を思い出してお答えください）。

1. とても満足した 2. おおむね満足した 3. あまり満足しなかった 4. 不満が残った

↓付問

「1」または「2」に○を付けた方は「付問①」、「3」または「4」に○を付けた方は付問②へお進みください。

①実習のどの部分に満足していましたか。自由にお書きください。

②どの部分に満足できていませんでしたか。自由にお書きください。

(19) 実習前に立てた目標や課題はどのくらい達成されましたか（実習終了時を思い出してお答えください）。

1. 達成された 2. おおむね達成された 3. どちらともいえない
4. あまり達成さなかった 5. 全く達成されなかった

↓付問

①上記の理由はどのようなところにあると思いますか。

(20) 実習中に困ったこと、悩んだことはありましたか。また、その際はどのように対処しましたか。

(21) 実習の前後を比較して、自分が最も変化したと思われるのはどのようなことですか。

(22) 実習指導を受けた中で、何が最も印象に残っていますか。

問3. 「精神保健福祉援助実習」の現場での実習体験が、就職後の実務に与える影響に関するご意見を伺います。

(1) 実習を通して、最も重要と感じた精神保健福祉士の「視点」は何ですか（実習終了時点）。

(2) 現在、最も重要と感じている精神保健福祉士の「視点」は何ですか。

(3) 実習を通して、最も重要と感じた精神保健福祉士の「業務」は何ですか（実習終了時点）。

(4) 現在、最も重要と感じている精神保健福祉士の「業務」は何ですか。

問4. あなたの現在の所属機関での精神保健福祉援助実習に関することについてお尋ねします。該当する選択肢を選んで番号に○を付けてください。

(1) あなたの職場では実習生を受け入れていますか。

1. 受け入れている (→「付問①」へ) 2. 受け入っていない (→「(2)」へ)

↓付問

①あなたが実習で経験し、良かったと思うプログラムや実習の方法を採用していますか。

1. している (→「付問②」へ) 2. 特にしていない (→「(2)」へ)

②具体的にどのような事ですか。

(2) あなた自身は何らかの形で実習生と関わったことはありますか。

1. ある (→「付問①」へ) 2. ない (→「付問②」へ)

①「1」に○を付けた方にお伺いします。何人くらいの実習生と関わったことがありますか。

1. 1人 2. 数人 3. 10人以上

②「2」に○を付けた方にお伺いします。今後、実習生の指導を受け持っていきたいと思いますか。

1. 思う 2. 思わない 3. 分からない

↓各々、その理由をお書きください。

(3) 現在の勤務において、あなたが実習中に学んだ事柄で役立っていることはありますか。あればその内容をお書きください。

問5. 学生時代に、あなたが体験した現場実習に関する効果について、ご意見をお聞かせください。

(1) 現場実習を体験してから、何年間経過していますか。

約()年間

(2) 現場実習の体験は、精神保健福祉士としてのあなたにとって影響を与えていますか。

1. 与えている 2. 与えていない 3. 分からない

↓各々、その理由をお書きください。

問6. 本アンケートについてご意見があればご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。心から感謝申し上げます。
返信用封筒に入れて、ご返送ください。