公益社団法人日本精神保健福祉士協会

受講者用

**「　　　　年度　基幹研修Ⅱ（〇〇都道府県）」アンケート**

本アンケートは、研修のモニタリングの参考とさせていただく目的で実施しています。ご協力の程お願い申し上げます。

**Ⅰ．あなたご自身についてお伺いします（任意記入）。**

１．性別　　（　　　　　　　　　　　　）

２．年齢　　①20代　　②30代　　③40代　　④50代　　⑤60代　　⑥70代　　⑦その他（　　　　　）

３．精神保健福祉士（精神科ソーシャルワーカー）としての実務経験　（　　　　　　　　）年

４．現在、あなたが所属する施設（複数回答可）

①病院・診療所等　　②認知症疾患医療センター

③精神障害者を対象としている障害福祉サービス事業所等

④行政機関　　⑤高齢者対象施設等　　⑥福祉関係施設等

⑦障害者職業センター等　　⑧社会福祉協議会　　⑨発達障害者支援センター

⑩各種学校　　⑪ホームレス支援　　⑫更生施設等

⑬その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　⑭勤務先なし

５．参加の方法について伺います。

①自費・休暇を利用して　　②自費・勤務扱い　　③出張扱い

④その他（　　　　　　　　　　　　　　）

**Ⅱ．本研修への参加の決め手を教えてください。（複数回答可）**

①　自身の業務等を振り返りたいと思ったから

②　生涯研修制度に基づく研修を受け、自己研鑽を図りたいと思ったから

③　将来的に「（研修）認定精神保健福祉士」の認定を受けたいから

④　他地域の精神保健福祉士と知り合いたいと思ったから

⑤　上司や同僚・知人から更新研修への参加（認定の更新）を勧められたから

⑥　開催地が近かったから

⑦　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ⅲ．ご自身の現場での課題や悩みについて教えてください。（複数回答可）**

①　精神障害当事者やその家族とのかかわりについて悩むことが多い。

②　知識や技術が足りず、現場で戸惑うことが多い。

③　職場の上司や同僚と意見が合わなかったり、所属機関の理念や方針に疑問を感じている。

④　他職種や外部の関係機関職員と意見が合わず、思い通りの役割が担えない。

⑤　業務に追われ、余裕やゆとりがない。

⑥　精神保健福祉士を続けていく自信がなく、将来的に進路を迷うことがある。

⑦　日頃の業務等の振り返りができず、研鑽の機会も少ない。

⑧　社会情勢のうつろいが早く、思うように情報をつかめない。

**Ⅳ．研修内容に関するモニタリング**

公益社団法人日本精神保健福祉士協会　　　　年度 基幹研修Ⅱ（○年○月○日 会場名（都道府県名））

各講義およびテキストについてのあなたのご感想、内容やプログラムについての課題や過不足等のご意見をお聞かせください。また、あなた自身の各講義の理解度について評価してください（適当なところに○を入れてください）

|  |
| --- |
| **講義１　精神保健福祉士の専門性Ⅱ**  ←すごく理解できた　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あまり理解できなかった→ |
| **講義２　精神保健福祉制度・政策論Ⅰ**  ←すごく理解できた　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あまり理解できなかった→ |
| **講義３　精神保健福祉士の実践論Ⅱ**  ←すごく理解できた　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あまり理解できなかった→ |
| **演習Ⅱ**  ←すごく理解できた　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あまり理解できなかった→ |

**Ⅴ．研修全体の満足度を教えてください。**→（①満足　②まあ満足　③やや不満　④不満）

ご協力ありがとうございました

研修運営等に関するご意見がありましたら、お書きください