**Ｒ６年5月31日（1日目）精神保健福祉基礎研修アンケート**

本日はお忙しい中、基礎研修1日目をご受講いただき、誠にありがとうございました。 本日の内容はいかがでしたでしょうか。皆様のご意見をいただきたくアンケートのご協力をいただければ幸いです。皆様の貴重なご意見を反映して、今後もプログラムの内容をより良いものとしていくために努力してまいります。

**１　1日目研修全体についてお聞きします。**

**（１）　精神保健福祉分野での勤務年数をお知らせください。また、精神保健福祉分野ではない参加者の方は、勤務分野をお知らせください**。

　　○精神保健福祉分野　　　　　年

○勤務分野（例）障害、高齢、女性など

**（２）　参加方法についてお知らせください。**

　　　　○　対面参加　　　○　Ｚoom

**２　プログラムについてお聞きします。**

**（１）　神奈川県の精神保健福祉について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを**

**〇　で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（２）　神奈川県の障害福祉施策の概要について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（３）　自殺対策のについて理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（４）　精神疾患の理解のために　について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（５）　精神障害者の理解と対応について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（６）　その他、何かお気づきの点がありましたら記載してください。**

**３　研修全体についてお聞きします。**

**（１）　プログラムの進行などはいかがでしたか。該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤よかった　　④まあよかった　　③普通　　②あまりよくなかった　　①よくなかった

**（２）　その他、補足や何かお気づきの点がありましたら記載してください。**

**（３）　学びたいプログラム、内容、講師などがありましたら記載してください。**

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

対面の方は当日。オンラインの方は、2日目研修終了後に返送してください。

**令和6年６月７日（2日目）精神保健福祉基礎研修アンケート**

本日はお忙しい中、基礎研修２日目をご受講いただき、誠にありがとうございました。本日の内容はいかがでしたでしょうか。皆様のご意見をいただきたくアンケートのご協力をいただければ幸いです。 皆様の貴重なご意見を反映して、今後もプログラムの内容をより良いものとしていくために努力してまいります。

**１　２日目研修全体についてお聞きします。**

**（１）　精神保健福祉分野での勤務年数をお知らせください。また、精神保健福祉分野ではない参加者の方は、勤務分野をお知らせください**。

　　○精神保健福祉分野　　　　　年

○勤務分野（例）障害、高齢、女性など

**（２）　参加方法についてお知らせください。**

　　　　○　対面参加　　　○　Ｚoom

**２　プログラムについてお聞きします。**

**（１）　発達障害者の支援について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（２）　依存症の理解と相談支援の実際について理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（３）　当事者の立場からについて理解度はいかがでしたでしょうか?該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤理解できた　④やや理解できた　③普通　②あまり理解できなかった　①理解できなかった

**（４）その他、何かお気づきの点がありましたら記載してください。**

**３　研修全体についてお聞きします。**

**（１）　プログラムの進行などはいかがでしたか。該当するもの1つを〇で囲んでください。**

⑤よかった　　④まあよかった　　③普通　　②あまりよくなかった　　①よくなかった

**（２）　その他、補足や何かお気づきの点がありましたら記載してください。**

**（３）　学びたいプログラム、内容、講師などがありましたら記載してください。**

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

お手数をおかけしますが、オンラインの方は、1日アンケートと一緒にメール、ＦＡＸにて返送してください。

送付先　　メール　sei-c.chousa@pref.kanagawa.lg.jp

FAX　　045-821-1711