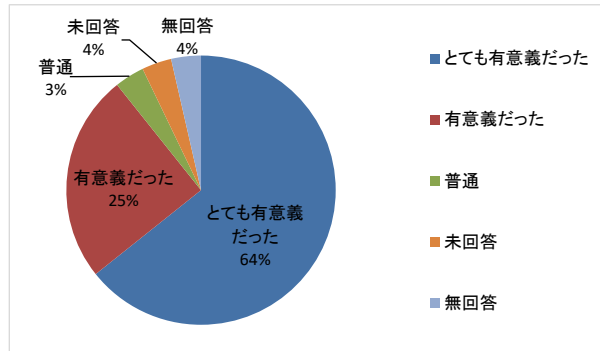


2018年8月4日(土) リハスタッフのための認知症のある方への評価から対応まで～名古屋会場～

桜華会館 南館3階 桜花の間

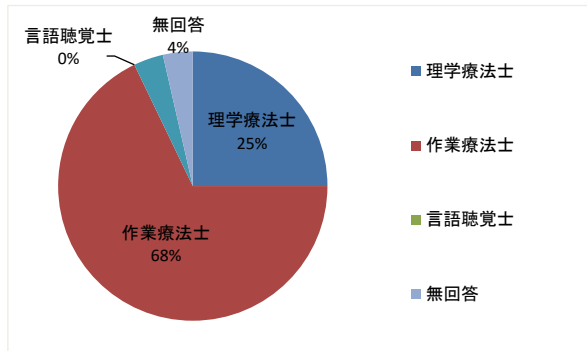
本日の感想 (回答者数27名/参加人数28名)

とても有意義だった	18
有意義だった	7
普通	1
有意義でなかった	0
全く有意義でなかった	0
未回答	1
無回答	1
計	28



参加者職種 (回答者数27名/参加人数28名)

理学療法士	7
作業療法士	19
言語聴覚士	0
看護師	0
その他	1
未回答	0
無回答	1
計	28

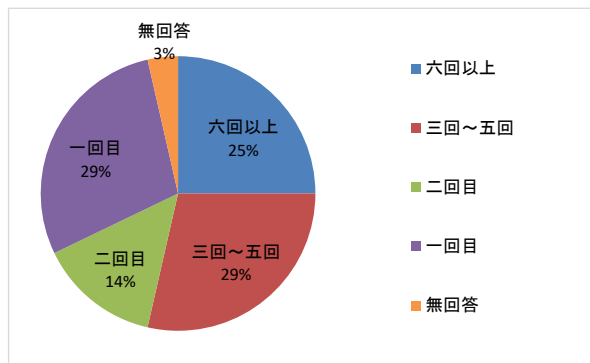


経験年数 (回答者数27名/参加人数28名)

平均	5.6
SD	3.4

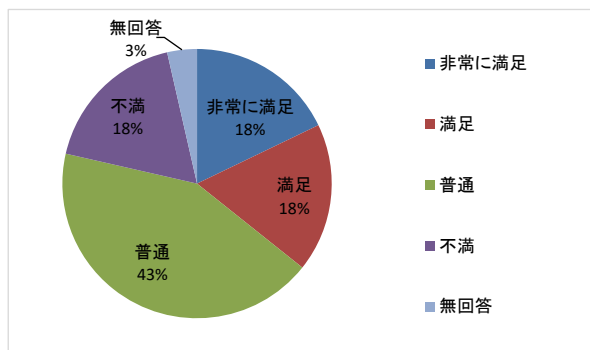
参加回数 (回答者数27名/参加人数28名)

六回以上	7
三回～五回	8
二回目	4
一回目	8
未回答	0
無回答	1
合計	28



会場について (回答者数27名/参加人数28名)

非常に満足	5
満足	5
普通	12
不満	5
非常に不満	0
未回答	0
無回答	1
計	28



アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

認知症のあそ方への対応で、どうしたら良いのか？と悩むことがたくさんあったのですが、今回のセミナーを受講して、自分の視点を改めて開いていきたいと思いました。
ありがとうございました。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(6) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記ハチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

臨床のよきあそことと症例とまじえて説明していただくための取り組みが良かった。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(10) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

とてもわかりやすく集中して聞くことができました。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(3) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(3) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ②二回目 ③三回～五回 ④六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

実際の事例を聞くことができて良かった。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

(会場の場所が分かりにくかったので、少し困りました。)

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(3) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(2) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ②二回目 ③三回～五回 ④六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

認知症のセミナーを初めて受けましたが、症状の見方が変わり、とても有意義でした。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(4) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

①初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

基礎知識等については実際に臨床に生かせる内容と25分間の長さ。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(4) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

(会場が変更になることを、事前に告知がなかったこと、と令状や手紙を添付して。)

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(5) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他()

5. 経験年数についてお答えください。

(15) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ②二回目 ③三回~五回 ④六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

楽しかったです。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

旨

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(9) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(4) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

より他者を肯定的に捉えるきっかけを頂けた気がします。

自分の基盤となる知能の充実を図る必要性を感じました。

もう少し、最後がかけ足にならない様な時間設定が良かったと感じました。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(6) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

() 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

OTの視点が学べて、非常に勉強になった。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

(何かが不足)

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(6) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

戻り際 かなり、好評です。ありがとうございました。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(3) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(10) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤その他()

5. 経験年数についてお答えください。

() 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ②二回目 ③三回～五回 ④六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

在宅の現場で訪問リハビリをして働いています。十分な診断名のない認知症疑いの利用者様と接する機会があります。セラピストとして、姿勢を伝えることや、み取り姿勢をほいしました。観察や評価不足であったことを自覚しました。今思えばあの人はと何回も顔が浮かぶ講義でした。せめて明日からのケアに活かしたいと思っております。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

- 会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

- スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

(会場の場所について、土地に不慣れなこともあり、しばらく探検気分であった。)

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

・地域 包括ケア病棟の活用について。
・コミュニケーションのための 言語聴覚評価 (在宅の現場)

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(4) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ② 二回目 ③ 三回~五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

今日の考えのやりがいに気づかせてくれた。これから実践したいと思ってる。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(8) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

声かけ方法や対応法を考え方が教えていただき勉強になりました。

明日以降臨床で生かしていきたいと思います。ありがとうございます。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ① 非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

- ① 理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(1) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ① 初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

こちらのOTの考案としてとても役立った。おもしろかったです。

Activity の すごい部分、上手に活用できるようにしたい。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

認知症の対応とかがどの部分もありますが、感覚障害や身体障害の Activity の取り組みについて

4. 職種についてお答えください。

- ①理学療法士 ②作業療法士 ③言語聴覚士 ④看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(2) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

- ①初めて ②二回目 ③三回～五回 ④六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない

アンケートのお願い

本日は、お疲れ様でした。今後ともより良いセミナーを開催するためにアンケートのご協力をお願いしております。下記項目にご記入のうえ、お帰りの際に弊社スタッフまでご提出をお願い申し上げます。

1. 本日のセミナーはいかがでしたか。

- ① とても有意義だった ② 有意義だった ③ 普通 ④ 有意義ではなかった ⑤ 全く有意義ではなかった

本日のセミナーについての感想・要望・改善などございましたらご記入をお願い致します。

認知症のめろめろの対応やアプリの選択など、今まで表面的にしか理解できていなかったと実感した。わかりやすく具体的に説明してほしいので、これからの教材に活用してほしい。

2. 会場・スタッフの対応はいかがでしたか。

会場について ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

スタッフの対応 ①非常に満足 ② 満足 ③ 普通 ④ 不満 ⑤ 非常に不満

※上記設問にて④・⑤とお答えの方へ具体的に何が不満でしたか？

()

3. 今後、受講したいセミナーや企画して欲しいセミナーなどございましたら自由にご記入下さい。

4. 職種についてお答えください。

①理学療法士 ② 作業療法士 ③ 言語聴覚士 ④ 看護師 ⑤ その他 ()

5. 経験年数についてお答えください。

(5) 年目

6. 当社主催セミナーへの参加回数についてお答えください。

①初めて ② 二回目 ③ 三回～五回 ④ 六回以上

アンケートにご協力をいただきありがとうございました。

※ご記入いただきましたアンケートはホームページに公開をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

ホームページに公開を希望されない場合は右記へチェックをお願い致します。 希望しない