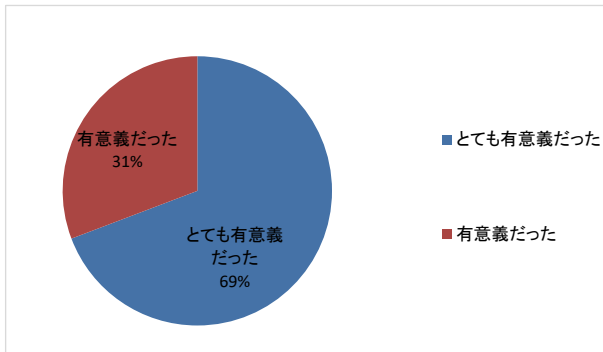


2018年5月20日(日) 前庭リハビリテーションの基礎知識と進め方  
～病態のメカニズムの理解と介入の実際～名古屋会場～

株式会社gene 本社 セミナールーム

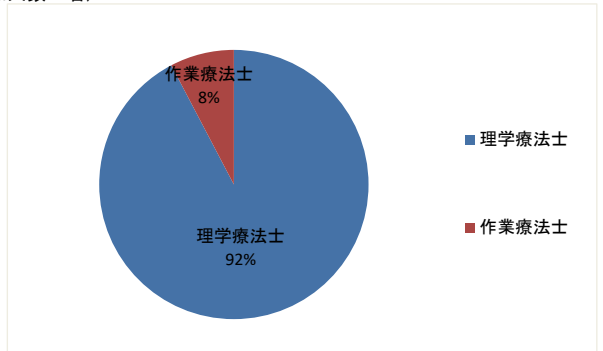
本日の感想 (回答者数13名/参加人数13名)

とても有意義だった	9
有意義だった	4
普通	0
有意義でなかった	0
全く有意義でなかった	0
未回答	0
無回答	0
計	13



参加者職種 (回答者数13名/参加人数13名)

理学療法士	12
作業療法士	1
言語聴覚士	0
看護師	0
その他	0
未回答	0
無回答	0
計	13

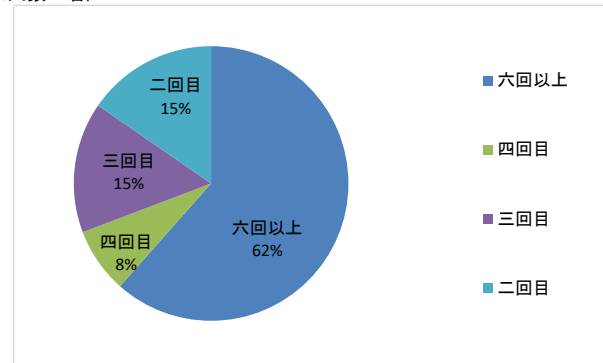


経験年数 (回答者数13名/参加人数13名)

平均	8.8
SD	6.1

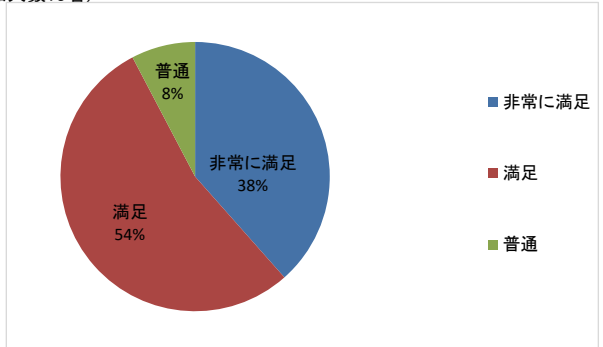
参加回数 (回答者数13名/参加人数13名)

六回以上	8
五回目	0
四回目	1
三回目	2
二回目	2
一回目	0
未回答	0
無回答	0
合計	13



会場について (回答者数13名/参加人数13名)

非常に満足	5
満足	7
普通	1
不満	0
非常に不満	0
未回答	0
無回答	0
計	13



# 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。

自身が長年めまいに悩まされていたこともあり、治療へのヒントも得たいと思い参加させていただきました。また、日頃よりCVAを始め、高齢者と関わる中で、前庭機能がバランスに及ぼす影響がどの程度重要なかを考えさせられる日々が続いていることも、今回の参加への動機となった所存です。めまいも含め、バランスに関わり続ける中で、今日の講義内容を日々の臨床に還元できればと思います。

## 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。

姿勢制御（バランス）と前庭、視覚、体性感覚との関わり。

↓  
CVA、運動器疾患、前庭障害など各疾患の特徴と  
具体的なリハビリテーションのすすめ方などをテーマとした  
セミナー

## 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。

( 14 ) 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。

- ①一回目    ②二回目    ③三回目    ④四回目    ⑤五回目     ⑥六回以上

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。

(   26   ) 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 一回目   ② 二回目   ③ 三回目   ④ 四回目   ⑤ 五回目   ⑥ 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す。

※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 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 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。

患者教育、家族指導

## 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。

( 7 ) 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。

- ①一回目 ②二回目 ③三回目 ④四回目 ⑤五回目 ⑥六回以上

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。

解剖とみまのXカニズムについて知る事が出来たが、耳鼻科との関係は難しいと感じました。

## 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。

( b ) 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 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 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。

PTは講師は1人7分理が良かった  
その上、自分の仕事もよく、2回/回

## 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。

Darlington  
6/20 下

## 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。

( 7 ) 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 一回目 ② 二回目 ③ 三回目 ④ 四回目 ⑤ 五回目 ⑥ 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。

多数の郵画も併せていたとき、理解しやすかったです

手本も知能が不足してしまっていて、これからさらに知能を上げてほしいです

## 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。

## 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。

( 7 ) 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 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 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。

。 勉強不足でわからないことが初めて聞いた言葉が多く、理解するにはまだ時間がかかりますが、興味深い内容が多かったです。また、神経内科が耳鼻科の受診を促し、111で対応出来るか判断をしてほしいと思います。

## 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。

( 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 一回目 ② 二回目 ③ 三回目 ④ 四回目 ⑤ 五回目 ⑥ 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。

聞き取れた、質問が多かったですが理解しやすい講義していたので  
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。

( 7 ) 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 一回目     ② 二回目     ③ 三回目     ④ 四回目     ⑤ 五回目     ⑥ 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。

内容については難しい面もあつたが動画等のわかりやすかつた  
訪看ステーション 動画のため ぬまり → 脳外 - び - 大丈夫に ぬれたら 身身料  
学習をすすめる 程度が 好んか できていたが ぬれたら  
ぬれたら ぬれたら 活動 とうな ぬれたら 良い ぬれたら ぬれたら  
ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら  
ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら  
ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら ぬれたら

## 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は何が不満でしたか？

## 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。

( 13 ) 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 一回目    ② 二回目    ③ 三回目    ④ 四回目    ⑤ 五回目    ⑥ 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