

2019年8月20日（火）

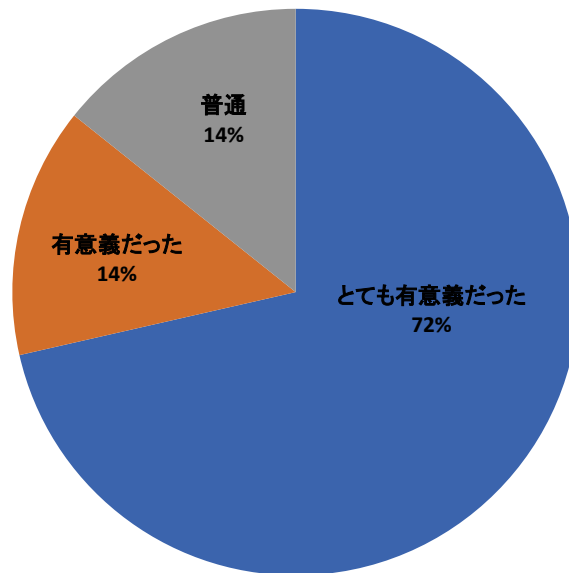
【平日ナイトセミナー・第4回】

STのための訪問リハビリテーション入門～ST訪問リハの実際（小児）
～地域で暮らす子どもたちの摂食嚥下、コミュニケーションを支える～

株式会社gene 本社 セミナールーム

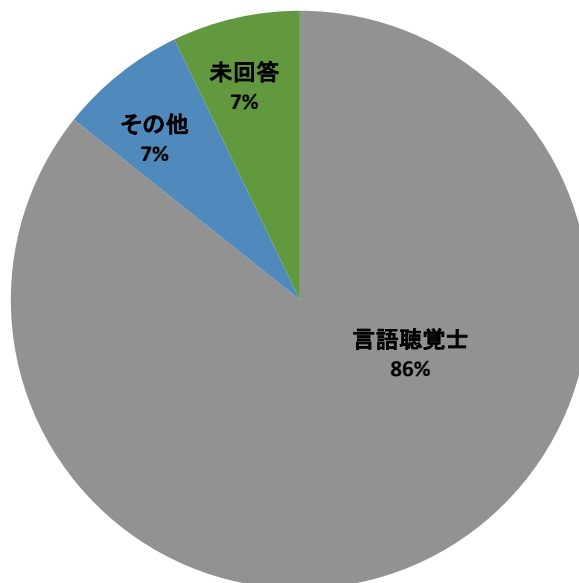
本日の感想 (回答者数14名/参加人数14名)

とても有意義だった	10
有意義だった	2
普通	2
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	14



参加者職種 (回答者数14名/参加人数14名)

理学療法士	0
作業療法士	0
言語聴覚士	12
看護師	0
その他	1
未回答	1
無回答	0
計	14



経験年数 (回答者数14名/参加人数14名)

平均	9.4
SD	6.2

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。

やはり、毎回症例発表はぜひ参考に成ります。いろいろな障害児さんの経過、アプローチ方法などを聞く事が出来、とても勉強になりました。

小児の嚔下咽はリスク管理を、不安も多いです。私も色々な障害児様に対しても寄り添いながらケアに成れる事があればと常々思っています。今後と勉強しながら頑張りたいと思います。有難うございました。

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。

(17) 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。

(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。

(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。

（ 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 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？

(室温調整)

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。

(19) 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。

具体的な事例を沢山聞けて良かった。

手作りペ、こうアメ、玩具の選り方は、とても参考になりました。無印良品センター、見に行ってみようと思います。

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。

・脳性マヒの姿勢やPTの理論について (他職種向け)

・小児に関すること

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何かが不満でしたか？

()

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 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。

会場の音声がよく聞こえ
お話しが面白く楽しかった。

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。

(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 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。

(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 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。

とてもいいセミナーでした。参加はい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？

()

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。

(0) 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。

より具体的な訓練内容も聞きたい。

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。

STのための呼吸器の排痰

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。

(12) 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。

訪問小見を始めて1年半で、不安を抱えながら日々頑張っています。
その中で、今回具体的な知識が得られて非常に良かったです。

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。

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 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