

2 公埼理第 277 号
令和 2 年 11 月 18 日

理学療法部門 管理者・教育担当者様

公益社団法人 埼玉県理学療法士会
会 長 南本 浩之
南部ブロック理事 高宮 尚之
さいたまエリア長 宇野 潤
(公文書番号にて公印省略)

令和 2 年度 さいたまエリア交流会におけるアンケートのご協力をお願い

拝啓

貴下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

会員の皆様には、平素より当エリアの活動におきまして、格別のご配慮をいただき、誠にありがとうございます。

当エリアでは、令和 3 年 1 月 26 日（火）に zoom を利用した『令和 2 年度南部ブロックさいたまエリア交流会』を予定しております。交流会を「さいたまエリアにおける自施設でのリハスタッフ勉強会について」というテーマを基に開催したいと思います。そこで、各施設の管理者または教育担当者の方に、職場内の教育におきまして、実施している点、困っている点などをアンケートにて聴取させていただき、それを集計して、交流会の際に提示し、情報を共有したいと思っております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ですが、**令和 2 年 12 月 31 日（木）**までにアンケートのご回答をお願いいたします。ご回答は、①アンケート回答フォームでのご提出をお願いいたします。不可能な場合は、②FAX、③メールでの添付ファイルのいずれかでご返送ください。

なお、ご回答頂いた方には、集計結果をネットにて閲覧できるように、URL を後日お知らせ致しますので、ご連絡可能なメールアドレスをご記入ください。

ご不明な点がございましたら、お手数をお掛けいたしますが、下記アドレスまでご連絡をいただければと思います（お電話でのご連絡はご遠慮ください）。

末筆ながら、貴施設・貴社のますますのご発展を祈念申し上げます。

敬具

担当
南部ブロックさいたまエリア 運営委員
ハートの森クリニック 須藤 浩之
saitamakouryu2020@gmail.com

アンケート

該当する番号に○をつけてください。

※設問に応じて、カッコ内にもご記入をお願い致します。

※選択項目は必ずご記入ください

【Ⅰ. 施設情報について】

1. 施設の区分をお答えください。(複数回答可)

- ①急性期病院 ②回復期病院 ③生活期病院 ④クリニック・診療所
⑤介護老人保健施設 ⑥特別養護老人ホーム ⑦通所リハ ⑧通所介護
⑨訪問リハ ⑩その他 ()

2. 施設内のあなたの役職を教えてください。

- ①管理者(課長・部長など) ②主任 ③リーダー ④経営に関与する立場
⑤その他 ()

3. あなたと一緒に活動されているメンバーの構成員を教えてください。

理学療法士 ()名 作業療法士 ()名 言語聴覚士 ()名
その他 (: 名)

【Ⅱ. 院内勉強会について】

1. 施設内で勉強会はどのような形で実施されていますか?(複数回答可)

- ①理学療法士のみ ②作業療法士・言語聴覚士と合同 ③施設内のスタッフを対象

2. 勉強会はどのくらいの頻度で実施されていますか?

週 (回程度) 月 (回程度)

2-1. 昨年の同時期と比べると開催頻度は変化しましたか?

- ①減った ②変わらない ③増えた

3. 勉強会はどのような単位で実施されていますか?

- ①部門・チーム別 ②年代別 ③新人・若手対象 ④有志が集まり ⑤全員参加

3-1. 昨年の同時期と比べると参加単位は変化しましたか?

- ①参加人数を減らした ②変わらない ③参加人数を増やした

4. 勉強会の内容はどのような内容を行っていますか?(複数回答可)

- ①座学中心 ②実技中心 ③座学・実技両方

④症例検討会 [a.対象； 新人・若手・全職員 b.頻度： 回／ 月]

4-1. 昨年の同時期と比べて勉強会の形態は変化しましたか？

①変わらない ②座学が中心となった ③実技系が中心となった

5. 1回の勉強会を開催する時間は？

()分程度、

①業務開始前 ②業務時間内 ③休み時間 ④業務終了後

⑤その他 ()

5-1. 昨年の同時期と比べて開催時間は変化がありましたか？

①変わらない ②減らした ③増やした

6. 今年度からの院内勉強会において、この数か月での制限や工夫して開催している点がございましたらお聞かせください。

()

7. 今年度からの院内勉強会において、お困りのことや他施設の方に聞いてみたいことがございましたら、ご記入ください。

()

8. 本交流会で情報を求めたいことやさいたまエリアの研修会・活動に求める点がございましたら、ご記入ください。

()

★集計結果をご覧になりたい方は、ご連絡が可能なメールアドレスをご記入ください。

E-mail : _____

《ご返送先》

アンケート回答フォーム : <https://forms.gle/8xGZBNn5ucJRTPhd9>

FAX 番号 : 048-654-2308

E-mail : saitamakouryu2020@gmail.com



【QRコード】

ご協力ありがとうございました。