お名前：

受講番号：

**設問１**

（１）この研修について、どのくらい理解できましたか。あてはまるところに☑を付けてください。

1. 本人主体の相談支援の目的と基本的視点の理解について

とても理解できた　 　まあ理解できた 　あまり理解できなかった 　理解できなかった

1. 相談支援におけるケアマネジメントの手法とプロセスの理解について

とても理解できた 　　まあ理解できた 　あまり理解できなかった　　理解できなかった

1. 障害者総合支援法（児童福祉法）におけるサービス提供のプロセスの理解について

とても理解できた　　　まあ理解できた　　あまり理解できなかった　　理解できなかった

（２）この研修の目的を踏まえ、特に学びが多かった講義を順にあげてください。また、その講義の中で重要だと思った点、又は改めて気づいた点を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 順番 | 項　目 | 回　答 | |
| **1番** | 講義に☑をつける | １日目 | 講義１-①　　講義１-②　　講義２-①　　講義２-②  講義２-③　　講義３ |
| ２日目 | 講義４　　講義５-①　　講義５-②　　講義６  講義７ |
| 重要な点・  気づいた点 |  | |
| **2番** | 講義名に☑をつける | １日目 | 講義１-①　　講義１-②　　講義２-①　　講義２-②  講義２-③　　講義３ |
| ２日目 | 講義４　　講義５-①　　講義５-②　　講義６  講義７ |
| 重要な点・  気づいた点 |  | |
| **3番** | 講義名に☑をつける | １日目 | 講義１-①　　講義１-②　　講義２-①　　講義２-②  講義２-③　　講義３ |
| ２日目 | 講義４　　講義５-①　　講義５-②　　講義６  講義７ |
| 重要な点・  気づいた点 |  | |

**設問２**

この研修を受講し、今後の業務に具体的にどのような点を役立てたいですか。

**設問３**

設問１に記載している研修の目的を達成するため、今後受講する方のために、この研修で改善すべき点があればご記入ください。

「このような科目が必要」や「ステップアップのために今後このような研修を受講したい」なども含め、ご記入ください。

**設問４**

研修全体を通して、あなた自身が感じた感想や運営に関する改善点やお気づきに なったことを自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

メールの件名は「向け相談研修第1日程：お名前」　**■送信先**　anketo@lily.ocn.ne.jp