第 24 回 S S T 全国経験交流ワークショップ in 東京 アンケート

下記の質問へご回答願います。ご回答の後、お手数ですが、このアンケート用紙をいったんPC上に保存し、各項目にご記入のうえ、メールに添付して送ってくださいますようお願いいたします。

記入日 平成 30 年 8 月 日

1. 今回は何度目の参加ですか(ワークショップのみの回数でお答えください)。

- ① 1 回目 ② 2 回目 ③ 3 回目 ④ 4 回目以上 ⑤ わからない

2. 職種を教えてください。

- ① 医師 ② 看護師 ③ 心理士 ④ 精神保健福祉士 ⑤ 作業療法士
 ⑥ その他の職種()
 ⑦ 当事者 ⑧ 家族

3. ご所属について教えてください。

- ① 医療(精神科単科病院、総合病院、クリニック)
 ② 福祉(NPO 法人、就労支援、作業所、施設など)
 ③ 企業(特例子会社、一般企業等) ④ 更生施設 ⑤ 教育機関 ⑥ その他

4. SST普及協会の正会員ですか。 はい ・ いいえ

5. 会長講演、シンポジウム、名誉会長講演及び参加した分科会とその感想とを教えてください。講演名、分科会名を記入の上ご感想に最も近い所へチェックを入れてください。

「興味を持てた、役に立った」を基準にして、「全くそう思う」から「全くそう思わない」のどれかにチェックをしてください。

講演名、分科会名	全くそう思う	ややそう思う	ややそう思わない	全くそう思わない
会長講演	☐	☐	☐	☐
名誉会長講演	☐	☐	☐	☐
シンポジウム	☐	☐	☐	☐
分科会(	☐	☐	☐	☐
分科会(	☐	☐	☐	☐
分科会(	☐	☐	☐	☐
初級研修会	☐	☐	☐	☐

6. 参加されたランチョンセミナーについて教えてください。

興味を持てた、役に立った」を基準にして、「全くそう思う」から「全くそう思わない」のどれかにチェックをしてください。

	全くそう思う	ややそう思う	ややそう思わない	全くそう思わない
ランチョン I 新しい世代の認知・行動療法	☐	☐	☐	☐
ランチョン II 統合失調症におけるリカバリーゴールの意義	☐	☐	☐	☐

7. 2 日間を通してのご感想をご記入ください。

ご協力ありがとうございました。ご記入が終わりましたらお手数ですが、このアンケート用紙をいったんPC上に保存し、メールに添付して送ってくださいますようお願いいたします。ご記入頂いた内容はこのワークショップの振り返りのみに活用させていただきます。