認知症介護実践者研修事前アンケート

所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

１．この研修に参加した動機は何ですか（〇で囲んでください）。

　　　①自分で行きたいと思った　　　　　　　②友人などから勧められた

　　　③事業所の管理者などからの命令

２．認知症の方との関わりについて何を大切にしてこれまで取り組まれていますか。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

３．認知症介護について自分自身まだまだ未熟だと感じているところはありますか。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

４．今後、あなたは利用者とどのような関係になりたいと思っていますか。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |