|  |
| --- |
| **アンケート提出先➣山口県健康づくりセンター 健康企画・研修班**　　　　　　**提出〆切　　令和　７年１０月３１日（金）**  提出方法１　**【Googleドライブ】https://forms.gle/ZnaTvUqwH7xqCmdW8**または右記のQRコードからアクセス  提出方法２　**【メール】** [**hpc002@hwy.or.jp**](mailto:hpc002@hwy.or.jp)（件名に　**『アンケート⑥』**と記入）  提出方法３　**【F A X】** **０８３-９３４-２２０９** （送信票不要） |

**たばこ・COPD対策研修　アンケート**

今後の研修企画の参考とするため、アンケートにご協力ください。

なお、回答いただいた情報は個人が特定できない形で集計したうえで活用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | | |
| 氏　名 |  | 職　種 |  |
| **◎当研修の受講理由について教えてください。**（主に該当する番号を１つ選んで○をつけてください。）  1.内容に興味関心を持ったから　　　　2. 担当者の任務として　　　　3. 職場や知人からのすすめ  4.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**１　研修受講前、受講後のたばこ・COPDに関する知識･技術レベルを教えてください。**

**次の４段階で評価し、該当する番号に○をつけてください。　　　　　　　　【評価】１できない　２少しできる　３概ねできる　４十分にできる**

＊研修受講前の評価については、動画視聴前に記入ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 研修受講前＊ | 研修受講後 |
| 1. 国や県のたばこ・COPD対策について説明できる | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| 1. 喫煙・受動喫煙が体に与える影響を説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| 1. COPDの原因や症状について説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| (４) 禁煙支援の必要性を説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| （５) COPDの早期発見のポイントを説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| （６) COPDの早期支援の方法を具体的に説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |
| （７） COPDの重症化予防の必要性を説明できる。 | １・２・３・４ | １・２・３・４ |

**２　研修で学んだ内容について今後の業務に活用できますか？**

**また、学びになった点・感じたことを教えてください。**

**次の４段階で評価し、該当する番号に○をつけてください。 【評価】１**できない**２**少しできる**３**概ねできる**４**十分にできる

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(１)行政説明 「山口県におけるたばこ・COPD対策」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |
| **(２)講義１ 「知っちょる？たばこ肺（COPD）という病気**  **～受動喫煙対策・禁煙支援の必要性～」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |
| **(３)講義２ 「COPD患者の療養生活について**  **～重症化予防に向けたセルフマネジメント支援～」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |

**次頁へつづく**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(４)講義３ 「たばこ・COPDと栄養～いつまでも美味しく食べるために～」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |
| **(５)講義４ 「COPDを見逃さないための呼吸リハビリテーション**  **チェックポイント～地域・就労・医療の視点から～」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |
| **(６)講義５ 「摂食嚥下と呼吸について」** | **活用度** | **１・２・３・４** |
| **学んだこと･感想等** | | |

**３　次年度は集合研修を開催予定です。研修で学びたい内容・講師等について教えてください。**

|  |
| --- |
|  |

**４　その他、ご意見（WEB研修に関することを含む）がありましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**ご協力ありがとうございました**