

2009/01/14

本日はご参加ありがとうございました。本研修会は今後も定期的開催する計画です。毎回、何か一つでもおみやげをもって帰れるような、そんな魅力ある研修会を企画したいと考えています。

みなさまのご意見やご希望をお聞かせください。

1. ご自身のお立場について教えてください。

1) あなたの現在のご所属を教えてください。

がん診療連携拠点病院

その他の医療機関( 1.一般 2.回復期リハビリ 3.医療療養 4.特殊疾患療養 5.老人保健施設 6.

他 )

行政職員

がん体験者・家族

患者支援団体(NPOなど)

その他( )

2) 医療・福祉に関連する資格の有無について教えてください。

あり 資格または専門分野

1. 社会福祉士 2. 精神保健福祉士 3. 介護支援専門員 4. 看護師 5. 保健師 6. 医師 7. 他:( )

なし 医療機関勤務の方は職種を明記して下さい(相談指導員、MS等: )

3) これまでの患者相談の経験の有無と年数について教えてください。

ある ( )年 ( )ヶ月 ない

4) あなたの年間新規相談件数のうち、がんの患者さんはいますか?おおよそ何割くらいですか?

いる 約( )割 ほとんどいない(1割未満)

2. 本研修会に参加された動機について、もっとも当てはまるもの一つに をつけてください。

( ) 1. がん診療連携拠点病院で勤務しているから

( ) 2. がん診療連携拠点病院ではないが、がん相談を受ける機会があるから、又は予定があるから

( ) 3. がん相談支援に興味や関心があるから

( ) 4. 本日のプログラムの内容にひかれて

( ) 5. 参加するよう指示・誘いがあったから

( ) 6. その他

3. テーマについてご意見をお聞かせください。本日のプログラムについて、もっとも参考になったもの一つに をつけてください。

( ) 1. 県内4拠点病院がん相談支援センターの概況報告

( ) 2. 緩和ケア病棟における相談支援 24時間緊急相談体制の実際

( ) 3. 2008年度医療ソーシャルワーク研修会「がんとソーシャルワーク実践講座」報告

( ) 4. 情報資源の収集スキルと提供

( ) 5. がん相談記入シート(試行版)について

4. 「こんなテーマや内容だったら是非参加したい」と思う企画がありましたらご提案ください。

例) がん患者さんや家族からの体験談を聞く、 毎回、各がん種についてミニ講座がある

5. その他ご自由に研修会に関するご意見・ご感想をお書きください。