

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。