|  |
| --- |
| **受付番号** |
|  |

**兵庫県内社会福祉法人における研修実施状況等に関するアンケート　調査票**

次の目的のため、標記アンケートを行います。ご協力を何卒よろしくお願いいたします。

目的：兵庫県福祉人材研修センター（以下、研修センター）では、社会福祉法人における人材養成などの現状把握と、研修センターに対する研修ニーズ等を把握するため、下記アンケート調査を実施します。回答結果は、研修センターにおける研修体系・研修計画の点検・見直しの参考とさせていただきます。

**【Ａ．回答者属性】**

**■該当するものに「〇」印を一つ記入してください。**

**「その他」を選択した場合は、（　）欄にもその詳細をご記入ください。**

|  |
| --- |
| 回答者職名（法人内での役職名） |
| １．理事長　　２．施設長　　３．事務長　　４．研修担当職員　　５．その他（　　　　　　　　　） |
| 事業種別 |
| １．高齢　　２．障害　　３．児童養護・乳児・母子　　４．保育（認定こども園）　５．社協６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 地域（法人本部所在地） |
| １．神戸　２．阪神　３．但馬　４．丹波　５．東播磨　６．姫路　７．西播磨（姫路以外）８．淡路 |
| 職員数 |
| １．～50名　２．～100名　３．～150名　４．～200名　５．～250名　６．～300名　７．301名以上 |

**【Ｂ．設問】**

**■該当するものに〇印を一つ（「複数回答可」の設問には、該当するものすべて）記入してください。**

**「その他」を選択した場合、「自由記述」欄には、詳細を直接ご記入ください。**

|  |
| --- |
| １）貴法人での状況について１－１　法人職員の育成を目的とした「研修計画」を作成していますか※「研修計画」：職場内研修での職員へのフォロー・育成に加え、職場外研修への派遣及び自己啓発支援を踏まえた人材育成を進めていくための「研修計画」を想定 |
| １．法人単位で作成している　　　２．各施設・事業所単位で作成している３．作成したいができていない　　４．作成するつもりはない |
| （１－１で「３．」と回答した方にお聞きします）１－２　研修計画作成について、法人外部からの支援があれば研修計画を作成したいと思いますか |
| １．そう思う　　２．そう思わない　　３．わからない |
| （１－１で「３．」・「４．」と回答した方にお聞きします）１－３　研修計画の作成が難しい理由をお聞かせください（※複数回答可） |
| １．人員不足・業務が多忙で時間が取れない　　２．リーダー職員の不在３．作成していないが、その都度研修を実施（派遣）している　　４．作成の必要性を感じない５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| １－４　外部の研修機関・会社等が主催する研修へ職員を派遣していますか（直近１年間）（※複数回答可） |
| １．派遣している（研修センター主催）　　　２．派遣している（種別協議会主催）３．派遣している（「１．」「２．」以外の研修機関・会社等主催）　　４．派遣していない |
| （１－４で「４．」と回答した方にお聞きします）１－５　外部の研修へ職員を派遣していない理由をお聞かせください |
| １．人員不足・業務が多忙　　２．受講料等の法人負担　　３．職員から参加希望がない４．受講させたいテーマがない　　５．開催場所が遠い　　６．必要性を感じない７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| １－６　研修へ派遣する職員の決定方法をお聞かせください（※複数回答可） |
| １．年間の研修計画に基づいて指名　　２．研修対象と内容により適任者を指名３．研修内容を職員に知らせ、希望者の中から決定　　４．対象職員の輪番制で決定５．研修日に参加可能な職員を決定　　６．計画やルールを定めていない。 ７．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| １－７　研修の充実が必要だと思う貴法人職員の階層について、【　】内に番号をご記入ください（※最も必要と思われるものに「１」、２番目に必要と思われるものに「２」を記入） |
| １．【　】新任職員（経験１年未満）　２．【　】新任職員（経験３年未満）３．【　】中堅職員（経験３年以上～５年未満）　４．【　】中堅職員（経験５年以上～１０年未満）５．【　】中堅職員（経験10年以上）　６．【　】管理職層　　７．【　】その他（　　　　　　　　　） |
| ２）研修センターが実施する研修等について２－１　研修センターのホームページで研修内容の確認、申込ができることを知っていますか |
| １．知っている　　２．知らない |
| ２－２　研修センターがメールマガジンで研修のご案内を発信していることを知っていますか |
| １．既に登録している　　２．知らなかったが今後登録したい３．知っているが登録していない　　　４．知らなかったし、今後も登録するつもりはない |
| （２－２で「３．」「４．」と回答した方にお聞きします）２－３　メールマガジンに登録しない理由をお聞かせください（※複数回答可） |
| １．パソコンを使わない　　２．メールを見ない　　　３．登録作業が煩わしい４．職員に回覧しづらい　　５．必要性を感じない　　６．その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ２－４　研修センター主催の研修へ派遣した回数はどのくらいですか（直近１年間） |
| １．なし　　２．１～２回　　３．３～５回　　４．６～１０回　　５．１０回以上 |
| （２－４で「１．」と回答した方にお聞きします）２－５　研修センター主催の研修へ派遣しない理由をお聞かせください |
| １．人員不足・業務が多忙で時間がとれない　　２．案内が郵送されないため開催要領を見ていない３．受講料が高い　　４．職員から参加希望がない　　５．受講させたいテーマがない６．開催場所が遠い　　７．必要性を感じない　　８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （２－４で「２．」「３．」「４．」「５．」と回答した方にお聞きします）２－６　研修センター主催の研修へ派遣した主な理由をお聞かせください（※複数回答可） |
| １．職員の育成に効果がある　　２．職員のリフレッシュ　　３．プログラムがよい４．受講料が安いもしくは妥当　　５．他に参加させるところがない（知らない）　６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （２－４で「２．」「３．」「４．」「５．」と回答した方にお聞きします）２－７　研修センター主催の研修へ参加した職員を見て、業務上の姿勢や実践が受講前と変化したなど、研修派遣の効果を感じることはありますか。そう感じる理由もお聞かせください |
| １．大いに感じる　　２．やや感じる　　３．あまり感じない　４．全く感じない　５．わからない |
| （上記のように感じた理由）※自由記述 |
| ２－８　今後、研修センターで実施を希望する研修テーマがありますか（※複数回答可） |
| 1. 社会福祉の理念、価値、倫理、専門職としての意識、人間観
 |
| 1. 社会福祉全般の概論、歴史、法律、制度関係
 |
| 1. 対象別（例：高齢者福祉、障害者福祉 等）の理論的なもの
 |
| 1. 現場でのケア、サービス提供に関する実技スキル・技法の向上
 |
| 1. 事務スキル・インターネットやパソコンなどのIT技術
 |
| 1. 新任職員向け（例：社会人の基本・ビジネスマナー・指導の受け方・福祉の基礎知識 等）
 |
| 1. 相談援助関連（例：コミュニケーション・自己主張・クレーム対応等）
 |
| 1. 人材育成（例：職員像の明確化、研修計画作成、ＯＪＴ・リーダーシップ・コーチング 等）
 |
| ９．自己啓発関連（例：物事の考え方・問題解決能力・交渉力・プレゼンテーション 等） |
| 10．組織運営・マネジメント（例：職員定着・人事労務・ハラスメント・タイムマネジメント 等） |
| 11．個別テーマ関連（例：虐待防止、ターミナルケア、認知症ケア、感染症予防対策 等） |
| 12．地域福祉関連（例：地域福祉理論、地域支援の考え方・スキル、法人の地域貢献の推進 等） |
| 13．多職種連携（例：栄養士・調理師、看護師・介護士、チームアプローチ、地域包括ケア 等） |
| 14．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ★研修センターから詳細をお聞きする際、ご協力いただける場合は下記連絡先をご記入ください。 |
| 法人名：　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名：　　　　　　　TEL： |

ご協力ありがとうございました