オンライン研修実施にともなう事前調査

ケアハウス分科会

　新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、今までの「集合型研修」から「オンライン研修」へ実施方法を移行する動きが全国でみられることはご承知のとおりです。しかし、パソコンの操作をはじめ、聞き慣れない専門用語、カタカナに苦手意識をお持ちの方もまだまだ多いのではないでしょうか？

　そこで埼玉県老人福祉施設協議会のケアハウス分科会では、「みなさんが参加できるオンライン研修」を目標に、埼玉県老人福祉施設協議会に加入のケアハウス５４施設にアンケートを行ないたいと思います。

　なお、調査内容につきましては現在の状況等を中心にお聞きし、集計ののちケアハウス分科会会員施設のみなさまに結果をお知らせいたします。また、施設名やお名前は伏せて集計いたしますのでぜひ率直にお答えいただきますよう、お願い申し上げます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | 住　　所（市町村名をお書きください） | 記入者役職・氏名 |
|  | 　　　　　　 群･市　　　　　　　　　町･村　　　　　　　区 |  |

１．施設にインターネットの環境がありますか？

　　　１．ある　　　　　２．ない

２．「１」で「ある」と回答された方はどのような環境ですか？

　　　１．ｗｉ－ｆｉ　　２．有線（パソコンに線をつなぐ）　３．その他（　　　　　　　　　　　　　）

３．「１」で「ない」と回答された方は今後の整備予定がありますか？

　　　１．予定がある（いつ頃ですか？　　　　　　　　）　　２．予定はない

４・パソコンには「マイク」や「カメラ」が付いていますか？（内蔵・外付けは問いません）

　　　１．付いている　　２．付いていない　　３．わからない

５．「４」で「付いている」と回答された方に伺います

　　　１．マイクのみ付いている　　２．マイクとカメラが両方付いている。

６．今までパソコンを使った会議に参加したことがありますか？

　　　１．参加したことがある　　　２．参加したことはない

７．「６」で「参加したことがある」と回答された方に伺います

　　　１．ユーチューブ等の視聴型（見ているだけ）の会議に参加した

　　　２．画面の相手と対話型の会議に出席した

　　　３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８．１時間～２時間くらいの予定で、施設内でカメラとマイク付のパソコンを使用してオンラインで研修

　　　に参加することは可能ですか？

注：（この際のオンラインの研修とは「決められた時間内のライブ（生）の研修に参加すること」を

　　 言います。ユーチューブのような「好きな時間にいつでも見られる」ものではありません）

　 　１．はい　　　　　２．いいえ

９．「８」で「いいえ」と回答された方に伺います。理由を教えてください。（複数回答可）

　　　１．他の職員が働いている時間にパソコンに向かっているのは気がひける。

　　　２．操作が不安で心細い。　３．施設の構造上、ゆっくりと参加できない気がする。

　　　４．自分の発言を同僚に聞かれたくない。　５．施設内では本心で話ができない気がする。

　　　６．１時間～２時間もパソコンと向き合うのは苦痛。　　７．仕事が忙しくて時間がない

　　　８．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10．パソコンのある場所は、意見交換の際に発言を求められたら話ができる場所ですか？

　　　１．はい　　　　２．他の人がいる（通る）が特に問題ない　　　３．いいえ

11．「10」で「いいえ」と回答された方に伺います。理由を教えてください。（複数回答可）

　　　１．他の人が周りにいるため。　　２．ナースコールや電話等の音がするため。

　　　３．上司が近くにいるため。　　　４．パソコンが移動できないため。

12．毎日の業務でパソコンは使いますか？

　　　１．使う　　　　２．必要なときだけ使って使わない日もある　　３．全く使わない

13．パソコンの操作方法がわからない時に教えてくれる職員がいますか？

　　　１．いる　　　　２．いるが聞くことができない　　　　３．いない

※ここからの14～15は参考にお伺いいたします。差し支えなければ回答にご協力ください。

14．施設宛のメールは毎日確認しますか？

　　　１．はい　　　　２．いいえ

15．「14」で「はい」と回答された方に伺います。確認する方は誰ですか？

　　　１．施設長　　　２．施設長以外の事務所の職員（職種：　　　　　）　　３．その他（　　　　　）

16．業務上の必要な情報はどのようにして収集しますか？（複数回答可）

　　　１．パソコンで調べる　　　　２．他の施設の知り合いに聞く　　　３．文献等で調べる

　　　４．特に情報収集はしない　　５．その他

＊アンケートは以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。最後にもう一度内容に漏れがないかご確認いただき、その後、埼玉県老人福祉施設協議会事務局あてにアンケート用紙２枚を送信してください。

（送信表は不要です。）

　埼玉県老人福祉施設協議会　事務局　　担当　助川行

ＦＡＸ：０４８－７６２－３９６４