

事業実施計画書

所在地 団体名 代表者名	富山市西中野町 1 丁目 1-18 オフィス西中野ビル 1 階 102 号 一般社団法人富山県介護福祉士会 会長 舟田伸司
事業名称	介護福祉士実習指導者講習会を踏まえた自職場におけるアンケート調査
事業の概要	介護福祉士実習指導者講習会受講者、研修を受け具体的にどのような取り組みや介護実習指導等を行ったかを把握し、研修の効果等を検証するための効果検証等アンケートを実施、集計、分析。
事業の区分 (該当する項目に○)	1. 全国に普及することが望まれる新たな着眼点のある事業 2. 既存の独自性がある取組みの効果を検証する事業 ③. その他の事業 (実習指導者講習会を踏まえた自職場におけるアンケート調査 の事業)
事業実施期間	令和 4 年 8 月 1 日～12 月 31 日 (介護福祉士実習指導者講習会開催：9/15～10/26)
事業実施体制	介護福祉士実習指導者講習会アンケート調査委員会 (委員 5 名＋事務局)
事業対象者	令和 4 年度介護福祉士実習指導者講習会受講者
事業の目標・効果	介護福祉士実習指導者講習会受講者が、研修を受けた後、自職場において、具体的にどのような取り組みや介護実習指導等を行ったか等について把握することで、当該研修の効果とともに、新カリキュラムにどう対応されているのか等を検証する。
目標達成のために講じる措置	研修前後にアンケート調査を実施。研修前アンケートについては研修課題として事前に記入を依頼する。
事業実施スケジュール	委員会設立 研修開催までにアンケート内容を検討 (アンケートイメージ) ・研修実施時点 (目標等の記載) ・研修終了後 2 か月後 (実績等の確認) アンケート集計 アンケート調査票の内容を分析
備考	