口腔リハビリテーション科（摂食嚥下機能回復部）患者実習アンケート

患者実習に関する以下の質問に対して、当てはまるところに○をして下さい
（このアンケートは、実習点には一切関係ありません）

1. 実習期間に関して

短い　　やや短い　　適切　　やや長い　　長い

どれくらいの期間が適切だと思うか（　　）

2. 実習の方法について

とても満足　　満足　　やや不満　　不満

不満に思う内容　（　　）

3. 実習を受ける前、摂食嚥下障害に関して興味があったか

とても興味があった　　興味があった　　あまり興味がなかった　　興味がなかった

4. 実習を終えて、摂食嚥下障害に関して理解が深まったと思うか

とても思う　　思う　　あまり思わない　　思わない

5. 実習を終えて、摂食嚥下障害に関してもっと勉強したいと思うか

とても思う　　思う　　あまり思わない　　思わない

6. この実習が将来役に立つと思うか

とても思う　　思う　　あまり思わない　　思わない

7. 改善した方がよい点、意見などがあれば自由に書いてください

ご協力ありがとうございました