**認知症サポーター養成講座　受講後アンケート集計結果**

※各項目の合計の数字（記述回答はその内容）を入力してください

|  |
| --- |
| **✿受講してみて、いかがでしたか？（どれか一つに○）** |
| 1. 良かった
 |  | ②ふつう |  | 1. 物足りない
 |  |
| **✿内容は、理解できましたか？（どれか一つに○）** |
| 1. 理解できた
 |  | 1. まあまあ理解できた
 |  | 1. 理解できなかった
 |  |
| **✿印象に残っていることはどのようなことですか？** |
|  |
| **✿これからの生活の中で、やりたいことはありますか？（○はいくつでも）** |
| ①身内の支援に活かしたい |  | ②近隣住民への支援に活かしたい |  |
| ③認知症についてもっと勉強したい |  | ④認知症予防に努めたい |  |
| ⑤特にない |  |  |
|  |
| ⑥その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| **✿今後、認知症関係のボランティア活動等に参加してみたいと思いますか（どれか一つに○）** |
| 1. 思う
 |  | 1. 思わない
 |  |  |
| **✿本日の講座の感想・意見をご自由にお書きください** |
|  |