



【同行支援／コミュニケーション実習 アンケート】

実習へのご協力を有難うございました。

このアンケートは、より良い失語症支援者を養成していくため、実習の質を高めるために行うものです。

アンケートは無記名です。回答して下さった方に不利益が生じることはありませんので、安心してお答え下さい。（利用者ご本人による回答のほか、聴き取りでの回答、ご家族による回答でも構いません。） どうぞ宜しくお願い致します。

<p>1)失語症支援者の関わりはいかがでしたか？ ○をひとつ付けて下さい</p>	 満足	<p>やや満足</p>	<p>普通</p>	<p>やや不満</p>	 不満
--	---	-------------	-----------	-------------	---

2)支援者の関わりで良かった点を教えてください

3)支援者の関わりで改善して欲しい点、困った点を教えてください