

資料

アンケート調査票及びヒアリング調査票

障害者職業能力開発指導者研修プログラムに係る調査

(アンケート調査票)

◆アンケート調査のご協力をお願い◆

- 1 本アンケート調査は、政令指定都市において実施された研修内容及びその中で活用されたテキストについておたずねするものです。今後の障害者職業能力開発指導者研修に役立てるための資料とさせていただきます。大変お手数をおかけいたしますが、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。
- 2 Q1の問いについては、可能な範囲でご回答ください。個人が特定するような内容が外部に出ることはございません。
- 3 調査結果は(独)立行政法人雇用・能力開発機構 職業能力開発総合大学校能力開発研究センター*の調査研究報告書としてご提示いたします。
- 4 ご不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。
- 5 当日ご提出できない方は、大変お手数をおかけいたしますが、X月XX日(X)まで、ご記入いただきましたアンケート調査票(計3枚)を下記 FAX 番号までお送りください。

FAX : XXX-XXX-XXXX (横浜市〇〇課 〇〇 あて)

〔研修についてのお問い合わせ〕

横浜市 〇〇局 〇〇課 〇〇係 (担当:〇〇)

住所:〒XXX-XXX XXXXXXXXXX Tel:XXX-XXX-XXXX

〔アンケート内容についてのお問い合わせ〕

独立行政法人 雇用・能力開発機構

職業能力開発総合大学校 能力開発研究センター 開発研究部 訓練技法研究室 (担当:〇〇)

住所:〒XXX-XXX XXXXXXXXXX Tel:XXX-XXX-XXXX E-Mail:xxx@xxxxxx

※ 障害者職業能力開発指導者研修にて活用された研修プログラム及び研修テキストの開発を独立行政法人雇用・能力開発機構職業能力開発総合大学校能力開発研究センターが担当しました。

Q1 あなた自身についてお聞きします。選択肢がある場合は、該当する番号に○をしてください。また、差し支えなければ、具体的な所属先等をご記入ください。

所属	① 企業 ② 民間教育訓練機関 ③ 社会福祉法人 ④ NPO法人		
	⑤ 障害者職業能力開発校 ⑥一般職業能力開発校 ⑦ 地方公共団体等		
	⑧ その他 ()		
所属先名			
障害者支援経験年数	年	① 視覚障害 ② 聴覚障害 ③ 肢体不自由 ④ 内部障害 ⑤ 知的障害 ⑥ 精神障害 ⑦ その他 ()	
障害者支援の内容			

Q2 受講した研修は、役に立ちましたか。該当する番号1つに○をしてください。

- ① 大変役に立った
- ② ある程度役に立った
- ③ あまり役に立たなかった
- ④ 役に立たなかった
- ⑤ その他 ()

Q3 Q2で選択した理由をお聞かせください。

Q4 各研修内容についてはいかがでしたか。各研修項目において、(1)～(3)について下記から該当する番号の欄に○をしてください。(1)～③を選択した場合は、その具体的内容についてご記入ください。

[]

設 問 研修項目		(1)内容について				(2)説明について			(3)時間について		
		① 充実している	② 普通	③ 不足している	具体的内容	① わかり易い	② 普通	③ わかりづらい	① 長い	② ちょうど良い	③ 短い
1/23 13:50 ～ 17:00	障害者の雇用・就業支援										
	障害者職業訓練の基本										
	障害者の態様に応じた多様な委託訓練										
	横浜市における障害者委託訓練の推進状況										
	ディスカッション										
1/25 13:50 ～ 17:00	企業就労										
	障害者雇用援護制度										
	特別支援教育における職業教育と就労支援										
	横浜市の就労支援施策										
	ディスカッション										

Q5 研修テキストは、いかがでしたか。該当する番号1つに○をしてください。

- ① 適切であった
- ② ある程度適切であった
- ③ あまり適切ではなかった
- ④ 適切ではなかった
- ⑤ その他 ()

Q6 Q5で選択した理由をお聞かせください。

Q7 研修テキストの各項目内容についてはいかがでしたか。該当する回答に○をしてください。「難しい」を選択した場合は、その具体的内容についてご記入ください。

研修テキスト項目	内容について			具体的内容
	わかり易い	普通	難しい	
1 障害者雇用の動向	わかり易い	普通	難しい	
2 企業における障害者雇用	わかり易い	普通	難しい	
3 障害者の雇用・就業支援としての職業能力開発	わかり易い	普通	難しい	
4 障害者の態様に応じた多様な委託訓練の内容と留意事項	わかり易い	普通	難しい	
5 特別支援教育における職業教育と就労支援	わかり易い	普通	難しい	
【資料編】	わかり易い	普通	難しい	

Q8 研修テキストまたは配付資料で追加する内容はありましたか。具体的にご記入ください。

Q9 受講した研修の開催時期は、いかがでしたか。該当する番号に○をしてください。②を選択した方は、開催希望時期をご記入ください。

- ① 適切である
- ② 他の時期がよい (開催希望時期) 月頃)

Q10 研修内容及び研修テキスト等について自由にご意見・ご感想をご記入ください。

これで質問はすべて終わりです。ご協力ありがとうございました。

障害者職業能力開発指導者研修プログラムに係る調査

(ヒアリング調査票)

◆ヒアリング調査のご協力をお願い◆

- 1 本ヒアリング調査は、平成18年度に政令指定都市において実施された障害者職業能力開発指導者研修プログラム及びテキストについておたずねするものです。
 今後の障害者職業能力開発指導者研修に役立てるための資料とさせていただきます。今後、大変お手数をおかけいたしますが、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。
- 2 Q1の問いについては、可能な範囲でご回答ください。個人が特定するような内容が外部に出ることはございません。
- 3 調査結果は能力開発研究センターの調査研究報告書としてご提示いたします。
- 4 実施した研修プログラム、講義以外の研修内容の詳細及び研修テキスト以外の資料等の関連資料のご提出をお願いいたします。
- 5 ご不明な点につきましては、下記までお問い合わせください。

独立行政法人 雇用・能力開発機構

職業能力開発総合大学校 能力開発研究センター 開発研究部 訓練技法研究室 (担当:〇〇)

住所:〒XXX-XXX XXXXXXXXXXXX Tel:XXX-XXX-XXXX E-Mail:xxx@xxxxxx

Q1 ご担当者（ヒアリング回答者）及び研修プログラムの概要についてお聞きます。

所属						
役職				氏名		
研修プログラム日程	平成	年	月	日	時	分 から
	平成	年	月	日	時	分 まで
研修受講者数	名					

Q2 研修プログラムを計画するにあたり、工夫した点や苦勞した点がありますか。

Q4 講義以外の研修については、いかがでしたか。計画した全ての講義以外の研修について、ご意見をお聞かせください。(課題・問題点・メリット等)

Q5 研修テキストは、いかがでしたか。

Q6 研修プログラム及び研修テキスト等について自由にご意見・ご感想をお聞かせください。

これで質問はすべて終わりです。ご協力ありがとうございました。