

1. プログラム個々についての評価をお願いします。「特記すべき意見」については、以下についてご記入下さい。

- ・役に立ったところ、わかりにくかったところ
- ・日本版の教育プログラム作成において留意すべきこと／など

(1) 1日目—基調講義(Plenary Lecture)1. オーストラリアにおける医薬品管理サービス

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(2) 1日目—基調講義(Plenary Lecture)2. OTC 医薬品供給のプロトコール

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(3) 1日目—基調講義(Plenary Lecture)3. よいコミュニケーションとは

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(4) 2日目—基調講義(Plenary Lecture)4. 専門職種間のコミュニケーション

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(5) ワークショップ①:コミュニケーション

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(6) ワークショップ②:小児

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(7) ワークショップ③-i:便秘

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(8) ワークショップ③-ii:頭痛

①教材:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い
②時間:	<input type="checkbox"/> ₁ 長い	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 短い
③理解:	<input type="checkbox"/> ₁ 理解できた	<input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた	<input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった
④有用性:	<input type="checkbox"/> ₁ 役立つ	<input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ	<input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない
⑤特記すべき意見:	()		

(9) ワークショップ④-i:皮膚

- | | | | |
|-----------|---|---|--|
| ①教材: | <input type="checkbox"/> ₁ よい | <input type="checkbox"/> ₂ 普通 | <input type="checkbox"/> ₃ 悪い |
| ②時間: | <input type="checkbox"/> ₁ 長い | <input type="checkbox"/> ₂ 普通 | <input type="checkbox"/> ₃ 短い |
| ③理解: | <input type="checkbox"/> ₁ 理解できた | <input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた | <input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった |
| ④有用性: | <input type="checkbox"/> ₁ 役立つ | <input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ | <input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない |
| ⑤特記すべき意見: | | | |

(

)

(10) ワークショップ④-ii:むねやけ

- | | | | |
|-----------|---|---|--|
| ①教材: | <input type="checkbox"/> ₁ よい | <input type="checkbox"/> ₂ 普通 | <input type="checkbox"/> ₃ 悪い |
| ②時間: | <input type="checkbox"/> ₁ 長い | <input type="checkbox"/> ₂ 普通 | <input type="checkbox"/> ₃ 短い |
| ③理解: | <input type="checkbox"/> ₁ 理解できた | <input type="checkbox"/> ₂ まあ理解できた | <input type="checkbox"/> ₃ 理解しにくかった |
| ④有用性: | <input type="checkbox"/> ₁ 役立つ | <input type="checkbox"/> ₂ まあ役立つ | <input type="checkbox"/> ₃ あまり役立たない |
| ⑤特記すべき意見: | | | |

(

)

2. 全体を通しての感想をお聞きます。

(1) ワークショップの開催形式全般はいかがでしたか。

各選択肢の「3」を選ばれた場合は、具体的な内容をご記入下さい。

①時期(11月末):	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
②期間(3日間):	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
③場所(上田市):	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
④ご案内の方法:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()

(2) プログラム全体の評価はいかがですか。

各選択肢の「3」を選ばれた場合は、具体的な内容をご記入下さい。

①全体としての評価:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
②他で開催されているワークショップやセミナーと比較して:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
③参加者(対象者):	<input type="checkbox"/> ₁ 適切	<input type="checkbox"/> ₂ どちらともいえない	<input type="checkbox"/> ₃ 不適切()
④参加者(人数):	<input type="checkbox"/> ₁ 多すぎる	<input type="checkbox"/> ₂ 適当	<input type="checkbox"/> ₃ 少なすぎる
⑤全体の時間配分:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
⑥通訳:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
⑦会場の雰囲気、照明、音響、室温など:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
⑧食事、休憩:	<input type="checkbox"/> ₁ よい	<input type="checkbox"/> ₂ 普通	<input type="checkbox"/> ₃ 悪い()
⑨同じワークショップがもう一度あったとしたら、あなたご自身はもう一度参加したいと感じますか。	<input type="checkbox"/> ₁ 参加したい	<input type="checkbox"/> ₂ どちらともいえない	<input type="checkbox"/> ₃ したくない
⑩同じワークショップがもう一度あったとしたら、他人への参加を勧めますか。	<input type="checkbox"/> ₁ 勧める	<input type="checkbox"/> ₂ どちらともいえない	<input type="checkbox"/> ₃ 勧めない

(3) 今後の業務に役立つと感じましたか:₁役に立つ ₂役に立たない

→どのようなところが役に立つと感じましたか。あるいはどうして役に立たないと感じましたか。

(4) 特に印象に残ったところはどのようなところでしたか。

(5) 次回もこのようなワークショップを行うとしたら、どのような内容を希望しますか。
ご自由にご意見をお書き下さい。

(6) 今回の教材をもとにより多くの分野における日本語版の教材を作成とした場合、改善すべき点、日本語版として注意すべき点、入れてほしい分野等がございましたら、ご指摘下さい。

(7) 今後、薬剤師の OTC 供給、軽医療への関与などについて、ご意見がありましたらご記入下さい。

(8) その他、感じたこと、意見、要望などを自由にご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。

