**ケースメソッドを応用した災害時の栄養・食生活支援に関する企画研修事前アンケート**

**以下の該当する箇所にチェックしてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | □ 大学　　　□ 都道府県の本庁　　　　　□ 都道府県型の保健所□ 政令市、中核市、保健所設置市及び特別区の本庁□ 政令市、中核市、保健所設置市及び特別区の保健所□ 政令市、中核市、保健所設置市及び特別区の出先機関（保健所以外）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担　当 | □ 公衆栄養　　　□ 栄養教育□ 防災担当課　　□ 食事調達担当課　　□ 健康づくり担当課　□ その他（　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □ 教授　□ 准教授　　□ 講師　□ 管理栄養士・栄養士　□保健師　□その他技術職　□ 事務職　□ その他（　　　　　　　　　　　） |

**１. ケースメソッドについて。**

**（１）ご存じでしたか？**

　 □知っている　　　　　　　　□知らない

**（２）ケースメソッドに関する研修を今まで受講したことがありますか。**

　 □ある　　　　　　　　　　　□ない

**（３）ケースメソッドに関する研修の講師（ファシリテーター）をしたことがありますか。**

　 □ある　　　　　　　　　　　□ない

**２. 災害時の栄養・食生活支援について。**

**（１）これまで、被災地で災害時に栄養・食生活支援の活動又は行政支援を行ったことが**

**ありますか？**

　 □ある　　　　　　　　　　　□ない

　　　　＊養成施設関係者の方で「ある」と回答いただいた方にお尋ねします。

　　　　　被災地（行政）の具体的な支援内容を教えてください（複数回答可）。

* 避難所等の食事調査（　□ 調査設計　□ 集計・解析　□ 評価　□ その他　）
* 被災者の食事相談・栄養教育
* 被災者への提供食（炊き出し・弁当等）に係る支援

（　□ 献立又は献立基準作成　□ 調理　□ 業者等調理側への指導　□ その他　）

* 日本栄養士会(JDA-DAT)や都道府県栄養士会への研修支援
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（２）これまで、災害時の栄養・食生活支援に関する研修又は講義を行ったことがありますか？**

　 □ある　　　　　　　　　　　□ない

**（３）これまで、災害時の栄養・食生活支援に関する研修又は講義に参加したことがありますか？**

　 □ある　　　　　　　　　　　□ない

**３. ケースメソッドを応用した災害時の栄養・食生活支援に関する企画研修について。**

**（１）本研修の受講理由を教えてください（複数回答可）。**

　①　行政関係者の方

* 管轄内でケースメソッドを使用した研修を行いたいから

（　□ ファシリテーターを外部に依頼したい　　□ ファシリテーターを自前で行いたい）

* 管轄内の行政栄養士研修のテーマの参考にしたいから
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　②　養成施設関係者の方

* ケースメソッドの手法に興味・関心があったから
* 災害時の栄養・食支援について興味・関心があったから
* 学生に対する講義等で本研修内容を参考にしたいから
* 行政栄養士等からの講師依頼に応えたいから
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４．その他、ケースメソッドや災害時の栄養・食支援に関する御意見や御要望等あれば御記入ください。**

御協力ありがとうございました。