**「栄養（給食）職員研修」　　事前アンケート**

・アンケートの結果を研修の内容に反映させたいと思います。

・**２月9日（金）**までに**FAXにて回答**をお願いします。

⇒　FAX番号**０４３－２４４－６０２２　　高齢協あて（表紙不要）**

今回の研修が少しでも皆様のお役に立てられるよう、皆様が普段仕事上で疑問に思った事や、困った事、つまずいたことを少しでも解決できるように事前アンケートにご協力下さい。

**＊下記に当てはまる所に〇をつけて下さい。（　複数可　）**

1. 疾患別（パーキンソン等）による食事の低下による食事形態、ポジショニングについて
2. ソフト食を提供していないため嚥下障害になるとゼリー食に移行してしまう。嚥下障害の段階に応じた食事について
3. 食べられない方の食事拒否や食事不良への対応について
4. 病院から回復してアルブミン値が低い時、アルブミン値の数値の回復目安について
5. 看取り期までの栄養管理、看取り期の栄養管理のタイミングについて
6. 食事量・体重の低下、アルブミン値が低い場合の方法について
7. 認知症別による食事環境の対応について
8. 嚥下障害の標準化（ポジションペーパー）を知りたい
9. その他（例：講師の先生への質問等）

ご協力ありがとうございました