

研究の概要は以下の通りです。研究の詳細は「研究計画書」をご覧ください。

1. 研究課題名

言語聴覚士臨床実習の現状と課題：実習指導者の実習指導を困難にする要因の検討

2. 目的

言語聴覚士の総合臨床実習において、実習指導者が指導を困難と感じる要因を明らかにし、より質の高い臨床実習の実現に寄与することを目的としています。

3. 方法

対象：アンケート調査にご回答いただくのは、本研究への協力にご同意いただき、2024年度に総合臨床実習で実習生を担当された言語聴覚士の先生です。

調査方法と内容：方法は無記名自記式のアンケート形式であり、設問内容は2024年度の実習の実態や指導上の困難感などに関するものです。所要時間は約10分です。

調査期間：2025年7月1日～7月31日です。

4. 個人情報の保護と調査結果のまとめ

本調査は無記名自記式で実施し、ご回答は一括して統計的に処理します。従いまして、回答者の個人名や施設名などの個人情報が特定されることはありません。ご回答は研究目的以外に使用することはありません。本研究へのご協力は任意であり、ご回答をいただけない場合でも不利益を被ることは一切ございません。

ご多用の折とは存じますが、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。
ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

指導教員名・連絡先

国際医療福祉大学大学院 医療福祉学研究科 保健医療学専攻・言語聴覚分野 教授 藤田 郁代

Mail: ifuji@iuhw.ac.jp

住所：〒107-8402 東京都港区赤坂 4-1-26

研究実施者連絡先

国際医療福祉大学大学院 医療福祉学研究科 保健医療学専攻・言語聴覚分野

修士課程2年 矢澤 一彦 Mail: 24s1148@iuhw.ac.jp

添付

1. 倫理審査通知書

2. 研究計画書

3. 研究説明書

4. アンケート調査用紙 ※実際の調査はMicrosoft Formsを用いて実施します。

敬具