

アンケートへのお願い

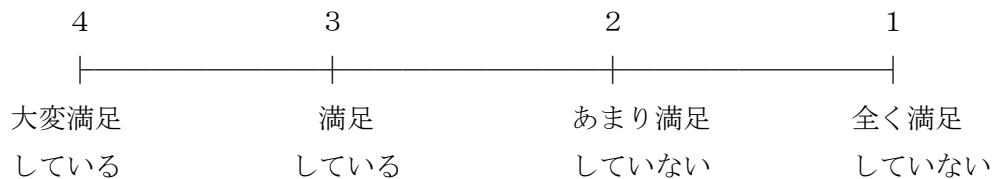
パネルとして研究にご参加いただき、ありがとうございます。

本研究活動や開発したクリティカルシンキング力評価ツールに関して、無記名でかまいませんので、ご意見をいただけますと幸いです。

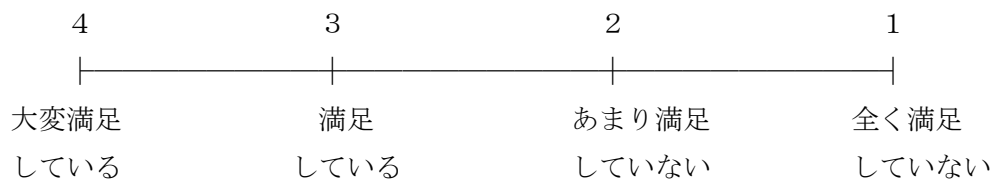
① あなたの専門領域を教えてください

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 基礎看護 | <input type="checkbox"/> 母性・助産 | <input type="checkbox"/> 小児 |
| <input type="checkbox"/> 成人 | <input type="checkbox"/> 老年 | <input type="checkbox"/> 地域 |
| <input type="checkbox"/> 精神 | <input type="checkbox"/> 管理 | |
| <input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____） | | |

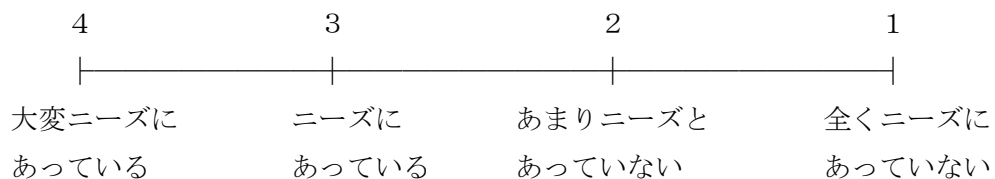
② クリティカルシンキング力評価ツールの開発に参加した満足度を教えてください。



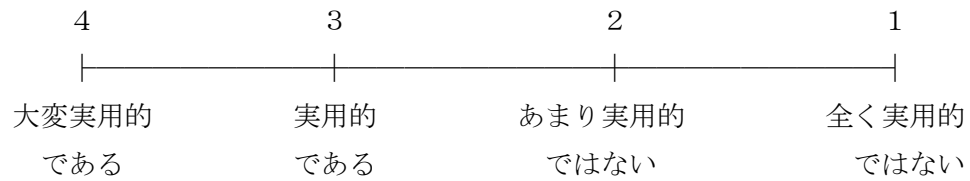
③ 合意した評価ツールへの満足度を教えてください。



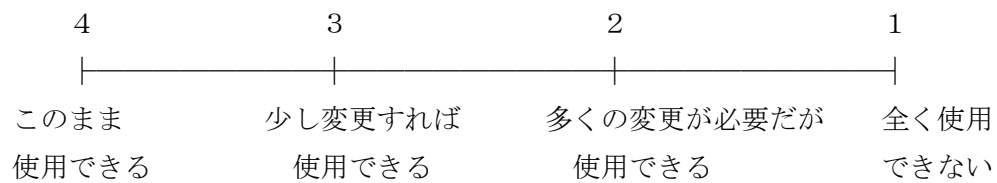
④ 開発したクリティカルシンキング評価ツールはラオスの看護教育におけるニーズにあっていますか。



- ⑤ 開発したクリティカルシンキング評価ツールはラオスの看護教育において実用的だと思いますか。



- ⑥ 開発したクリティカルシンキング評価ツールはあなたの専門領域でも使用できると思いますか。



- ⑦ その他 （何か他に感想があればご自由にお書きください）