巡回相談支援事業アンケート

久留米市幼児教育研究所

今回の巡回相談支援が、お子さんへの支援を推進するために効果的であったかどうかを検証し、今後 の事業計画に反映させるために、アンケート調査を行っております。

つきましては、指導助言を受けられた後、実践されたことについてご回答の上、幼児教育研究所まで 送付いただきますよう、よろしくお願いいたします。

		記入日:	年	月	日	曜日
園名 :【	保育所 ・ 保育園 ・ ダ	力稚園 】				
対象児名 :【	1					
巡回相談日: 令和 年 月	日 曜日					
記入者 : 園長 ・ 主任 ・ 担任	・ 加配保育士 (○で囲/	んでください	。)			
質問と回答 * 話の内容について、 ● 指導助言について □ とても参考になった □ あまり参考にならなかった	□ 参考になった					
● 指導助言内容の園内での情報:□ 全職員で共有した□ その他()	共有について	当者だけでま	に有した)
● 助言を受けての実践について □ すぐに実践した □ □ 実践したが難しかった(理由 □ 実践していない (理	1か月以内に実践した))	
● 実践後の子どもの変化につい □ 課題改善に向かった □ あまり改善しなかった	\て □ 少し課題改善に □ 改善しなかった					
● その他、率直なご意見をお聞か	せください。					