岩手県立療育センター相談支援部　宛
FAX：019-601-3208

令和３年度 発達支援研修会　アンケート

この度は、研修会にご参加いただきましてありがとうございました。
今後の事業の参考といたしますので、アンケートへのご記入をお願いいたします。
※ご提出はFAX又は郵送にてお願いします。

１．所属等についてお知らせください。
①保育所・幼稚園・こども園・子育て支援センター・児童館　②特別支援学校
③療育機関　④医療機関　⑤相談機関　⑥行政（保健 ・ 福祉 ・ 教育）
⑦その他（　　）

２．本日の研修会の内容はいかがでしたか。
(1)　講座１（言語）:「からだ育てから見る発音の土台づくり」
①　参考になった　②　少しは参考になった　③　どちらともいえない
④　あまり参考にならなかった　⑤　参考にならなかった　⑥　受講しなかった
具体的に（　　）

(2)　講座２（心理）:「気になる子への関わりについて～集団場面での支援の工夫～」
①　参考になった　②　少しは参考になった　③　どちらともいえない
④　あまり参考にならなかった　⑤　参考にならなかった　⑥　受講しなかった
具体的に（　　）

３．乳幼児期の発達支援について、今後お聞きになりたいテーマがありましたらお書きください。
（　　）

４．Zoomの利用は何回目ですか。
①初めて　②2回目以降

５．Zoomの使い方の案内（招待メールの内容、接続テストや当日の操作方法の説明等）はいかがでしたか。
①わかりやすい　②改善の余地あり（具体的に：　　）

６．事前の接続テストには参加しましたか。
①参加していない　②参加した

７．事前の接続テストは必要だと思いますか。
①必要なし　②必要あり

８．オンライン研修会開催にあたって、ご希望の時間帯を教えてください。（複数回答可）

①平日の午前　②平日の午後　③土日祝日の午前　④土日祝日の午後

９．オンライン研修会の開催時期として、希望される時期があれば教えてください。また、よろしければその理由も教えて下さい。

（　　）

１０．今後の研修会の開催方法について、次のどちらを希望しますか。

両方を希望される方は、どちらかといえば参加する可能性が高い方を一つお選びください。

①オンラインでの研修　⇒１０-Ａへ　②会場に来場しての研修　⇒１０-Ｂへ

１０-Ａ．１０の質問で①（オンラインでの研修）を選択した方のみにお聞きします。

（１）オンラインでの研修を希望された理由を教えてください。

①新型コロナ等の感染症対策として有効だと思うため　②会場までの移動の負担がないため

③複数の職員が一緒に参加することができるため　④周りに人がいないので緊張しないため

⑤画面で資料が見やすいため

⑥その他（　　）

（２）新型コロナ等感染症が収束した後もオンラインでの研修があれば参加しますか。

①参加する　②参加しない

１０-Ｂ．１０の質問で②（会場に来場しての研修）を選択した方のみにお聞きします。

会場に来場しての研修を希望された理由を教えてください。

①オンラインの設定がわかりにくいため　②オンラインの環境が整っていないため

③研修会の雰囲気や講義内容がわかりやすいため　④質疑応答がしやすいため

⑤その他（　　）

１１．全体的な運営について、他にご意見があればご記入ください。

（　　）

ご協力、ありがとうございました。

岩手県立療育センター　相談支援部
地域療育支援係
〒028-3609
矢巾町医大通 2-3-1
TEL ０１９－６０１－３２０５
FAX ０１９－６０１－３２０８