岩手県立療育センター相談支援部　宛
FAX：019-601-3208
※ご提出はFAX又は郵送にてお願いします。

令和４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。

１．所属を教えてください。
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。
⑴　講座１（ことば）:「ことば育ての土台づくり」
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（　　）

⑵　講座２（そだち）:「気になる子の保護者との関わりのポイント」
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．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。
（　　）

６．一番良いと思う研修方法を１つ選んでください。
①決められた日時でZoom配信・質疑応答あり
②決められた期間内で好きな時間にYou tube視聴・質疑応答なし
③借用申請を提出後決められた期間内でDVD-R等のデータをパソコンで視聴・質疑応答なし
④会場に来場して対面で受講
⑤その他（　　）

７．<u>６で①（Zoom）、②（You Tube）、③（データ）を選んだ方</u>

（１）その理由を教えてください。※複数回答可

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

８．<u>６で④（対面受講）を選んだ方</u>

（１）その理由を教えてください。※複数回答可

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会場の方が研修会の雰囲気や講義内容がわかりやすいため

④会場の方が質疑応答がしやすいため

⑤その他（　　）

９．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