

令和8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療育機関 ③相談機関 ④行政（こども家庭センター） ⑤行政（子育て・母子保健）

⑥行政（障がい児福祉） ⑦行政（教育） ⑧医療機関

⑨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（ことば）：「難聴児の発見から補聴機器装用・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（ ）

(2) 講座2（そだち）：「事例から考える～支援が必要なお子さんへの具体的な関わり」

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（ ）

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. 全体的な運営について、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2-1-3

TEL 019-601-3205

FAX 019-601-3208