京都府スーパーサポートセンター（SSC）　　　　　　　　　　　　　　**〔依頼研修　様式２（word版）〕**

【事後アンケート】

研修会講師派遣に関わり、丁寧な講師との打合せやSSCとの情報共有等ありがとうございました。今後の研修支援の充実に向けて、終了報告及びアンケートにご協力ください。研修会実施後１か月程度を目処にご提出ください。

【番号や記号があるものは、選んで（　）の中に入力してください。】

１　研修会の名称

（例：「○○高等学校　保健部夏季研修会」「○○地域特別支援教育研究協議会」等）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　記入者の所属

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　記入者の役職・名前

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　主催団体としてSSC研修支援の活用（　　　）　　ア　初めて活用した　　　イ　過去に活用した

５　今後開催する際に設定したい研修の内容　（　　　　）　※複数の回答可能

ア　気になる子どもの特性や行動の理解　　　　　イ　発達障害への理解と支援

ウ　視覚障害への理解と支援　　　　　　　　　　エ　聴覚障害への理解と支援

オ　個別の教育支援計画・個別の指導計画　　　　カ　セルフアドボカシーや合理的配慮について

キ　ユニバーサルデザインの授業やその視点　　　ク　自立活動の指導

ケ　組織的な支援の在り方　　　　　　　　　　　コ　その他（　　　　　　　　　　　）

評価基準

１　とてもよい

２　よい

３　どちらともいえない

４　よくない

６　主催者として、研修会の満足度を右の１～４の数字でお答えください。（　　　）

７　主催者として、研修テーマと内容があっていたか、右の１～４の

数字でお答えください。（　　）

８　参加者からの反応はいかがでしたか。右の１～４の数字でお答えください。（　　）

９　研修会に参加された方の感想等　※別途送付でもかまいません。

（SSCから講師にお伝えしたり、広報で使用したりする場合があります。）

10　研修会を受けて、実際に実践したい内容

　　（後日、研修を受けてどのような実践をされたのか、また、どのような効果があったのかをSSCから伺う場合があるかもしれません。）

11　「依頼研修（講師派遣）サポートシート」の活用について（　　　）

（SSCでは、皆様の学びをサポートするために、新しく依頼研修におけるサポートシートを作成しました。）

ア　活用し、役に立った　イ　活用したが、役に立たなかった　ウ　活用しなかった

12　17の理由

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

13　今後も、研修会講師派遣を活用したいですか。（　　　）

ア　活用したい　　イ　活用しない　　ウ　わからない

14　その他、ご質問やご意見がありましたらご記入ください。

事後アンケート　〔依頼研修　様式２（Word版）〕提出先

**京都府スーパーサポートセンター（SSC）**

**電話番号：075-606-2480**

**※令和６年度より変更しています。お間違いないようご注意ください。**

**電子メールアドレス（SSC研修連絡用メール）：**kyoto-ssc-kensyu@kyoto-be.ne.jp

**SSCホームページURL：**<https://www.kyoto-be.ne.jp/kyoto-ssc/cms/>

SSC　HP

QRコード