

(別添6)

## 子育てサポーター育成講座受講者の方へアンケートのお願い

(阿南保健所健康増進担当)

このアンケートは阿南保健所主催の子育てサポーター育成講座にご参加くださった方へお送りしています。

お忙しいとは思いますが、次の質問にご回答の上、同封の返信封筒で南部総合県民局保健福祉環境部(阿南保健所)へ2月20日(月)までにお送りください。

なお、お送りいただいたアンケートは個人が特定されませんし、主催者側の業務の見直しや今後の参考にさせていただく以外には使用しませんので、ご協力よろしくお願ひします。

1. あなたの年齢 ( 20歳代 ・ 30歳代 ・ 40歳代 ・ 50歳代 ・ 60歳代以上 )

2. 所属

- (1) ファミリーサポートセンター (2) 学童保育指導員  
(3) 放課後子ども教室安全管理員 (4) サポートママ (5) 主任児童委員  
(6) こんにちは赤ちゃん事業助産師 (7) 家庭教育相談員 (8) 子育て支援センター  
(9) その他 ( )

3. 本講座に参加されたきっかけは何ですか?あてはまるものに○をつけてください。

(複数回答可)

- (1) 職場や上司、関係機関から勧められた (2) 同僚から誘われた  
(3) 知識を深めたいと思った (4) 対応に困っているケースがあったため  
(5) 案内チラシを見て興味を持った  
(6) その他 ( )

4. 本講座に参加された日の番号に○をつけてください。

(複数回答可)

- (1) 平成23年10月19日…テーマ「発達障がい児の理解と対応について」  
講師：徳島赤十字病院小児科 高橋昭良先生  
(2) 平成23年11月17日…テーマ①「発達障がい児との関わりについて」  
講師：発達障害者支援センター 荒木圭祐先生  
テーマ②「保護者の理解」 講師：心身障害児親の会会員  
(3) 平成23年12月11日…イベント参加(心身障害児親の会主催クリスマス会)  
(4) 平成24年1月25日…テーマ「楽しく遊ぼう!!」(親子教室での交流)  
講師：小松島療育センター 杉本ひとみ先生



5. 本講座に参加されたことで何か得るものはありましたか?あてはまるものに○をつけてください。(複数回答可)

- (1) 発達障がいに対する関心が深まった (2) 保護者の気持ちや思いが伝わった  
(3) 新たな情報や知識を得られた (4) 日頃の疑問が解消できた  
(5) 講座の内容が仕事や役割の中で活用できている(又は活用できそうである)  
(6) 他の参加者と情報交換ができた (7) 実際に子どもや保護者と交流できた  
(8) 特にない (9) その他 ( )

6. 現在、あなたがお住まいの地域で、障がいを持ったお子さんやその家族が安心して生活できるためには、どのようなサービスや人材が必要だと思われますか?自由にお書きください。

[Empty box for handwritten response to question 6]

ありがとうございました。