自立活動担当教員による高等学校への巡回相談支援に関する

事後アンケート調査（令和２年度分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 記入者 |  |
| 回数（年間） |  | 職 |  |

１　巡回相談支援についてお聞きします。次の質問にお答えください。

(1)　貴校の課題は解決しましたか。

１　　 　　　　２　　　　 　　 ３　　　　　　　４　　　　　　　５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

いいえ

はい

|  |
| --- |
| 【理由】 |

　(2)　巡回相談支援は高等学校を支える取組として有効だと思いますか。

１　　 　　　　２　　　　 　　 ３　　　　　　　４　　　　　　　５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

いいえ

はい

|  |
| --- |
| 【理由】 |

(3)　生徒に対する理解は深まりましたか。

１　　 　　　　２　　　　 　　 ３　　　　　　　４　　　　　　　５

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

いいえ

はい

|  |
| --- |
| 【具体例】 |

　(4)　担任の指導力・支援力は向上しましたか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | １　　 　　　　２　　　　 　　 ３　　　　　　　４　　　　　　　５ |
|  |  |  |  |

いいえ

はい

|  |
| --- |
| 【具体例】 |

(5)　 学校の運営の参考になりましたか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | １　　 　　　　２　　　　 　　 ３　　　　　　　４　　　　　　　５ |
|  |  |  |  |

いいえ

はい

|  |
| --- |
| 【具体例】 |

２　学校長の所見

|  |
| --- |
|  |