ペアレントメンター派遣事業に関するアンケート

* 今後の派遣事業の参考にさせていただきますので、差し支えのない範囲でご感想をお聞かせください。

|  |
| --- |
| **①お名前**： |
| **②所属名（依頼機関）**： |
| **③職種（保護者、教員、保健師等）**： |
| **④派遣日**：　　　　　年　　　月　　　日 |
| **⑤今回の派遣内容は何ですか？** |
| □啓発研修（体験談等）　　　□地域のリソースに関する情報提供　□サポートブック作成  □ペアレントトレーニング　　□茶話会・座談会参加　　　　　　　□支援ツールの紹介 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **⑥派遣は何回目ですか？** |
| □初めて　　□2回目　　□3回目　　□4回以上（　　　　　）回 |
| **⑦今回の派遣でよかった（参考になった）ところをお聞かせください。** |
| **⑧その他、ご意見、ご感想がありましたらお聞かせください。** |
| **⑨今後どのような内容での派遣をご希望ですか？** |
| □啓発研修（体験談等）　　　□地域のリソースに関する情報提供　　□サポートブック作成  □ペアレントトレーニング　　□茶話会・座談会参加　　　　　　　　□支援ツールの紹介  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　ご協力ありがとうございました。

**送付先：ペアレントメンターおかやま事務局**

**Fax：(086)‐275‐9278**

**E-mail：**okayama-mentor\*jidouin.jp

（＊を＠に変換して送信ください）