学校訪問指導に係るアンケート

今後の訪問指導の充実に役立てるため、本アンケートにご協力ください。

|  |
| --- |
| C:\Users\923885\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\image (1).png次のいずれかの方法でお送りください。  **①Microsoft Forms**  ・スマホ等で右のQRコードを読み取ってください。  **②電子メール：sasaki-masayuki@edu.pref.shimane.jp**  ・この用紙をPDFデータ化したものか、浜田教育事務所のホームページからwordファイルをダウンロードしたものをメールに添付してお送りください。  **③Fax：0855-29-5710**  　　・この用紙をお送りください。添書不要です。 |

浜田教育事務所　学校教育スタッフ〔担当：佐々木〕

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | |
| 訪問日 　令和　　年　　月　　日 | 回答者 職・氏名　　　　　　**・** |

**１　訪問日までの関わりについて、あてはまる番号を選んでください。**

〔４ あてはまる　３ ややあてはまる　２ あまりあてはまらない　１ あてはまらない〕

（１）指導主事は、学校や授業者の思いを丁寧に聴いている。 ４ 　 　３　　　２ 　１

（２）指導主事に、連絡や相談がしやすい。 　４ 　 　３ 　　 ２ 　 　１

**２　訪問当日を含む全体を通しての関わりについて、あてはまる番号を選んでください。**

〔４ あてはまる　３ ややあてはまる　２ あまりあてはまらない　１ あてはまらない〕

（１）指導主事の、指導助言は分かりやすい。 ４ 　 　３ 　 　２ 　 　１

（２）指導主事は、学校のニーズに応じた情報を提供している。 ４ 　 　３ 　 　２ 　 　１

（３）訪問を通して、指導への理解が深まった。 ４ 　 　３ 　　２ 　 　１

（４）訪問を通して、今後への意欲が高まった。 ４ 　 　３ 　　２ 　 　１

**３　今後の学校訪問について、ご意見等がございましたらご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。