

広島市立広島特別支援学校サポートセンター 教育相談についてのアンケート

当サポートセンターにおける相談活動をよりよいものにするために、以下のアンケートに御協力ください。

教育相談 実施日時	令和 年 月 日 () : ~ :	学 校 名	
記 入 者 名		☐ 担任 ☐ コーディネーター ☐ その他 ()	
学 年・学 級		幼児児童生徒名	

1. 相談後、どのようなことを目指して取り組まれましたか？【内容・目標】

--

2. どのような支援（手立て）で取り組まれましたか？【方法】（子ども本人への支援・学校全体で取り組んだこと等）

--

3. 取り組みを振り返って、成果と課題をお書きください。【評価】

--

ご協力ありがとうございました。

教育相談実施の約3ヵ月後に、広島市立広島特別支援学校サポートセンターへ御提出ください。