

第4セッション参加される方は各自記入をお願いします。

参加者名	児童発達支援の経験年数	職種	保育士・児童指導員・PT・OT・ST 相談支援専門員・公認心理師 その他()
	年 月	施設名	

○あなた自身は「地域支援」に携わっていますか？ 【はい・いいえ】

【はい】の方にお尋ねします

地域支援に携わった年数 [年 月くらい]

【はい】の方は、その内容すべてを○で囲んで下さい

- ・通園と幼稚園、保育所の併用クラス
- ・巡回 (事業)
- ・保育所等訪問支援
- ・障害児相談支援

【はい】の方は、以下の質問にお答えください。(答えられる範囲でお願いします。)

○地域支援で、あなたが大切にしていること、工夫していることはどんなことですか？

○あなた自身が地域支援に取り組む中で、課題になっていること、困っていること、悩んでいることは何ですか？

○併用先（幼稚園や保育園）が感じている課題・問題点は何だと思えますか？話をしている中で伺ったこと、話をした中での推測でも構いませんのでご記入ください。

○地域の関係機関との連携をしたことで、お子さんへの支援がより良いものになった経験はありますか？ある場合は簡単に内容を教えてください。

○地域の関係機関と連携を図る上で難しいこと、困難なことは何ですか？

○児童発達支援事業における発達支援という視点で併行利用の在り方に対する考えについてご意見をご記入ください。

○児童発達支援事業の制度上における課題等ありましたらご記入ください。

【全員回答して下さい】

○今回のセッションで話し合いたい内容や、他の方から聞きたい内容や情報はどんなことですか？ 〈当日のグループ分けの参考にさせていただきます〉

アンケートのご協力ありがとうございました。