

ライオンズクエストプログラムワークショップの受講後についてお伺いします。

所属： 保育所／幼稚園／小学校／中学校／高校／大学／その他

年代： 20代／30代／40代／50代／60代／その他

WS受講時期： * * * * 年 * * 月

WS受講地域： * * 県 * * 市

1. ワークショップで得られたことは何ですか？

2. ワークショップの経験が教育現場で活きていると感じますか？

「はい」の場合=どのような場面でそのように感じるか具体的に教えてください

3. ライオンズクエストプログラムを活用した場面と内容を教えてください。

当てはまるものに○をつけてください（複数回答可）

- ・ゲーム活動
- ・教科指導
- ・生徒指導
- ・部活
- ・行事
- ・保護者対応
- ・教員間のコミュニケーション
- ・その他（具体的にお書きください）

4. 教材の授業そのものを実施しましたか？

「はい」の場合=実施した授業名を教えてください

「いいえ」の場合=実施しなかった理由を次から選んでください。

当てはまるものに○をつけてください（複数回答可）

- ・実施しようと思わなかった

- ・時間がなかった
- ・内容が難しかった
- ・電子教材の利用法がわからなかった
- ・その他（具体的にお書きください）

5. フォローアップ研修はどのような内容を希望しますか？

当てはまるものに○をつけてください（複数回答可）

- ・ワークショップ内容の復習
- ・授業実施の練習
- ・特定のテーマに関する研修
- ・ライフスキル教育に関する研修
- ・プログラムの活用方法
- ・授業実施の観察と講評
- ・フォローアップ研修は不要
- ・その他（具体的にお書きください）