

子どもを共に育む「親支援」プログラム ほっこり子育てひろば 実施報告書

提出日 年 月 日

施設名 _____ 記入者 _____

<p>実施テーマ</p> <p>※いずれか1つに☑</p> <p>(2つのテーマを実施した場合でも主となる1つに絞ってください。)</p>	<p>【妊娠期・乳幼児期編】</p> <p><input type="checkbox"/>赤ちゃんのいる生活イメージトレーニング(妊娠期)</p> <p><input type="checkbox"/>離乳食(0歳児)</p> <p><input type="checkbox"/>親子でいっしょにあそぼう(0~2歳児)</p> <p><input type="checkbox"/>自我のめばえと生活習慣(1~2歳児)</p> <p><input type="checkbox"/>子どもとのかかわり方(3~5歳児)</p> <p>【全世代共通編】</p> <p><input type="checkbox"/>いつくしむ(0歳児~中学生)</p> <p><input type="checkbox"/>受けとめる(3歳児~中学生)</p> <p><input type="checkbox"/>認める(3歳~中学生)</p> <p><input type="checkbox"/>つながる(妊娠期~中学生)</p>		
<p>実施日</p>	<p>年 月 日 ()</p>	<p>参加人数</p>	<p>親・保護者 名</p> <p>※1名は対象外</p> <p>※子どもの人数は不要</p>
<p>実施された事業</p>	<p><input type="checkbox"/>プログラム通りに実施</p> <p><input type="checkbox"/>既存事業で実施</p> <p>⇒ <input type="checkbox"/>クラス懇談会</p> <p><input type="checkbox"/>子育て支援事業</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>		
<p>★プログラムを実施した感想をお聞かせください。</p>	<p><input type="checkbox"/>とても良かった <input type="checkbox"/>良かった <input type="checkbox"/>あまり良くなかった <input type="checkbox"/>良くなかった</p> <p>⇒「とても良かった」「良かった」に☑をされた理由をお選びください(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/>参加者が満足されていた。(孤独感が解消された、育児の不安や悩みを共有できた、等)</p> <p><input type="checkbox"/>クラス懇談会や子育て支援事業がスムーズに進められた。</p> <p><input type="checkbox"/>資料やアイスブレイク集が役に立った。</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p>		
<p>★参加者の様子についてお聞きします。</p>	<p>子育てについての気づきがありましたか。</p> <p><input type="checkbox"/>あった</p> <p>⇒具体的にはどのようなことに気づかれましたか。(例：みんな同じことで悩んでいることがわかり、安心されていた。)</p> <p><input type="checkbox"/>なかった</p>		