

資料 4

保護者の振り返りチェックリスト

児童名

下記の項目についてそれぞれの番号の欄に○をつけて回答してください。

振り返り期間 平成 年 月 日～ 月 日

お子さんとの接し方			行わな かった		時どき 行った		よく 行った
			1	2	3	4	5
配慮・心がけ	1	お子さんの思いを受け止めようとした					
	2	お子さんのできることについてはできるまで見守った					
	3	お子さんのよいところを見つけるように心がけた					
	4	お子さんを責めないように心がけた					
手だてに関して	1						
	2						
工夫した接し方			気づいたこと				

振り返り期間 月 日～ 月 日

お子さんとの接し方			行わな かった		時どき 行った		よく 行った
			1	2	3	4	5
配慮・心がけ	1	お子さんの思いを受け止めようとした					
	2	お子さんのできることについてはできるまで見守った					
	3	お子さんのよいところを見つけるように心がけた					
	4	お子さんを責めないように心がけた					
手だてに関して	1						
	2						
工夫した接し方			気づいたこと				

* 「手だてに関して」については児童一人一人の実態に合わせて保護者と相談して記入する。