

ペーパータワー研修 《振り返りシート》

年 組 番 氏名

男・女

自分のこと		
ゲームは楽しめたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
前向きに取り組めたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
自分の意見は言えたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
自分と一緒にいて楽しいと感じてもらえるように努力できたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
チームの結果について		チームの対策
作戦通りのタワーができたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
途中で作戦変更が必要だったか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
作戦変更の理由は何ですか		
一番高いタワーを建てたチームの良いところ、自分のチームとの違い		
目標をチーム全員が思い描けたか		チームの対策
どのような形で、何段まで積むかきちんと決めていた	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
タワー作成の手順は明確だったか (紙の折り方・積み方・時間配分など)	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
⑦他のチームに勝つことを意識していたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
チームワーク：メンバーの役割が確認されていたか		チームの対策
役割分担が明確になっていたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
メンバーのアイデアを否定したり、無視したりしなかったか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
人任せにしなかったか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
失敗した場合どうするか準備していたか		チームの対策
考えられる失敗を話し合ったか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
失敗した場合の次の手を準備していたか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
失敗を人のせいにしなかったか	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO

感想・学んだこと

--