

## 同級生対象アンケート

※ご回答の前に「共生社会の実現に向けた社会調査について」をご確認ください。

調査説明をお読みいただいた上で、調査協力に同意いただける場合は、下記の「同意します」にチェックをお願いします。

☐同意します

回答締切：2023 年 11 月 30 日（木）

★以下の質問については、「回答しているあなた」の情報についてお知らせください。

- 性別  
☐ 女性  
☐ 男性  
☐ その他（ ）
- 障害のある子ども（Aさん）との関係性について教えてください。  
☐ 同級生  
☐ その他（ ）
- Aさんとは、何年前に出会いましたか？ （ ） 年前
- Aさんと出会った学校の地域を教えてください。  
（ ） 都・道・府・県（ ） 市・区・町・村

★以下の質問については、「障害のある子ども（Aさん）」について教えてください。

5. 障害種別
- ☐ 肢体不自由
  - ☐ 視覚障害
  - ☐ 聴覚障害
  - ☐ 知的障害
  - ☐ 発達障害
  - ☐ 精神障害
  - ☐ 不明
  - ☐ その他（ ）

6. 障害特性について、こういった特徴があったか教えてください。

(例：歩けない、しゃべられない等)

--

7. 学校で使っていたツール（該当する項目すべてを選択してください。）

- ☐ 手動車いす
- ☐ 電動車いす
- ☐ 杖
- ☐ 補装具
- ☐ イヤーマフ
- ☐ 絵カード
- ☐ 点字版
- ☐ 拡大文字
- ☐ タブレット
- ☐ その他（ ）

## 8. 教育の場

- ☐ 通常の学級
- ☐ 通級指導教室（自閉症情緒）
- ☐ 通級指導教室（ことば）
- ☐ 通級指導教室（難聴）
- ☐ 通級指導教室（弱視）
- ☐ 特別支援学級（知的）
- ☐ 特別支援学級（自閉症情緒）
- ☐ 特別支援学級（肢体不自由）
- ☐ 特別支援学級（視覚）
- ☐ 特別支援学級（聴覚）
- ☐ その他（ ）

9. Aさんと関わるようになったときのAさんの学年（                      ）

(例：小学3年生、高校1年生など)

10. Aさんと一緒に過ごす中でよかったことはありましたか。そう思った理由を具体的に教えてください。

11. Aさんと一緒に過ごす中で困ったことはありましたか。そう思った理由を具体的に教えてください。また、どのような工夫やサポートがあれば、安心して学校生活を送ることができたと思いますか。

12. 学校で一緒に過ごした Aさんと今でも関わりはありますか。ある場合は、どのような関わりか教えてください。

13. 現在の生活で、一緒に過ごした Aさん以外の障害のある人と関わりがありますか。ある場合は、どのような関わりか教えてください。

（例：お客さんに障害のある人がいる、福祉関係の仕事に就いている等）

14. 回答内容について詳しくお聞きするために直接インタビューをさせていただく場合がございます。インタビューにご協力いただける方のみご記入ください。

氏名		電話	
Fax		E-mail	

★ご協力ありがとうございました。