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。

1. 性別
   * 女性
   * 男性
   * その他（　　　　）
2. 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（　　　　　　）
3. Aさんとは、何年前に出会いましたか？　（　　　　）年前
4. 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。

1. 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（　　　　　　　　　　　　　）
2. 障害特性について、ど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）

1. 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（　　　　　　　　　　　　　）
2. 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（　　　　　　　　　）
3. 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）

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 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）

1. 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。