教職員対象アンケート

※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。
   * 通常の学級での担任
   * 支援学級での担任
   * その他（　　　　　　　　　）
3. Aさんとは、何年前に出会いましたか？　（　　　　）年前

★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. 通っていた学校の地域を教えてください。

（　　　　）都・道・府・県（　　　　）市・区・町・村

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さんと関わる前の障害者との関わり
   * あった
   * なかった
   * その他（　　　　　　　　　　　　　　）
2. 障害のある子どもと、ない子どもが同じクラスにいたことで、良かったことはどのようなことがありましたか。具体的に教えてください。
3. 障害のある子どもと、ない子どもが同じクラスにいたことで、困ったことは何かありましたか？また、困ったことをどのように解決しましたか。解決できた場合、解決方法も答えてください。解決できなかった場合、どうすれば解決できると思うか回答してください。
4. 障害のある子どもを担当すると決まる前や決まったときに、不安だったことはありますか。また、障害のある子どもを担当することで、保護者や他の教員から何か言葉かけはありましたか。
5. 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。