

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。

4. 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

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さんに関わる前の障害者との関わり

- ☐ あった
☐ なかった
☐ その他 ()

11. 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。

[illegible]

12. 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、解決方法も教えてください。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。

13. 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。

[illegible]

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。