

本人・保護者対象アンケート

※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）

1. このアンケートへの回答はどなたが行いますか。いずれかを選択してください。

- ☐ 障害当事者である本人
- ☐ 本人と保護者が相談しながら回答する
- ☐ 保護者

★以下の質問については、「障害当事者である本人」の情報についてお知らせください。

2. 性別

- ☐ 女性
- ☐ 男性
- ☐ その他（ ）

3. 生まれた年（ ）年

4. 通っていた通常の学校の地域を教えてください。

（ ）都・道・府・県（ ）市・区・町・村

5. 通っていた通常の学校の区分を選択してください。

- ☐ 小学校
- ☐ 中学校
- ☐ 高等学校

6. 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（ ）

7. 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)

--

8. 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（ ）

9. 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（ ）

10. 通常の学校で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. 通常の学校で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。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同級生や先生と今でも関わりはありますか。ある場合は、どのような関わりですか？

13. 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。