

地域の特別支援教育に関するセンター的役割に係るアンケート

学 校 名： 立 学校
支援実施日：平成23年 月 日
記 入 日：平成23年 月 日
記入者職氏名：

1 情報提供のニーズの把握に関する内容についてお聞きします。

(1) 校内支援体制づくりを進めるにあたり、どのような情報が必要ですか。該当する文の記号に、○を付けてください(複数回答可)。

ア 対象児童生徒の実態等を把握する方法

イ 対象児童生徒の障害等の状態に関する説明

(発達障害 知的障害 肢体不自由 未診断 その他 ())

ウ 校内教職員間の共通理解を図るための工夫

エ 通常の学級における特別支援教育の視点を踏まえた授業改善に関すること

オ 特別支援学級における授業研究に関すること

カ 支援を要する児童生徒が在籍する学級の学級経営に関すること

キ その他()

(2) 本校が発信している支援センターだよりについて、お答えください。活用した号については、無い場合は無しとお答えください。

(活用した号(複数可)：)

(活用例(複数可)：)

記入例 (活用した号(複数可):第3号, 第5号)

(活用例(複数可):校内研修, 個別の指導計画作成の参考)

(3) 通常の学級における授業づくりで、取り組まれている支援例を御紹介ください。(複数可)

記入欄

2 相談・支援ニーズに関する内容についてお聞きします。

(1) 本校から訪問した際に、相談・支援の対象となった児童生徒は、何人ですか。該当の記号に○をお付けください。

ア 1人 イ 2人 ウ 3人 エ 4人 オ 5人
 カ 6人 キ 7人 ク 8人 ケ 9人 コ 10人以上

(2) そのうち、貴校として特に相談・支援の優先度の高かった児童生徒についてお聞きします。

その際の相談内容として、該当する記号に○を付けてください。(複数可)

また、その際の支援が、児童生徒の変容につながったかどうかについて、①～④の選択肢からお選びください。

選択肢 (4:とともつながった 3:つながった 2:あまりつながらなかった 1:全くつながらなかった)

項 目		選 択 肢			
ア	実態把握に関すること (内容:)	4	3	2	1
イ	特性等の理解に関すること (内容:)	4	3	2	1
ウ	学習への支援に関すること (内容:)	4	3	2	1
エ	日常生活スキルの習得など、生活面の指導に関すること (内容:)	4	3	2	1
オ	対人関係の困難さに関すること (内容:)	4	3	2	1
カ	問題行動を減らす指導に関すること (内容:)	4	3	2	1
キ	その他 (内容:)	4	3	2	1

(3) 特別支援教育に関する授業研究 (通常の学級も含む) において、あるとよいと思われる支援について御記入ください。

記入欄

(4) 保幼小連携, 小中連携, 中高連携等の校種間連携において、伝えている情報及び必要な情報について御記入ください。

記入欄

伝えている情報

必要な情報