

特別な支援を必要とする児童・生徒についての調査

この調査は、静岡県内の通級指導教室に対するニーズを把握するために、静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会が行うものです。
集計されたデータは統計的に扱い、学校や個人を特定するものではありません。

問1 お勤めの学校の市町名と校種を教えてください。（校種は当てはまるものに○）

市
町

校種 : 小学校 ・ 中学校 ・ 特別支援学校 ・ その他
()

問2 在籍児童・生徒数は何人ですか。

男子 人 女子 人 計 人

◆以下の内容をお読みいただき、問3以降にお答えください。

静岡県内には、言語（ことば）、難聴（きこえ）、発達の通級指導教室があります。通級指導教室とは、小・中学校の通常の学級に在籍している障害の軽い子どもが、ほとんどの授業を通常の学級で受けながら、障害の状態等に応じた特別の指導を特別な場（通級指導教室）で受ける指導形態です。

これらの通級指導教室では、それぞれ

- 言語通級指導教室…「ちえんちえい」（先生）、「おたあたん」（おかあさん）等の発音の誤り、「ぼ、ぼ、ぼくね」のような音の繰り返し、使える言葉の数が少ない など
- 難聴通級指導教室…耳の聞こえが悪い、補聴器を使っている
- 発達通級指導教室…LD、ADHD、高機能自閉症など発達の偏りがある

このような児童・生徒が、決められた時間に通級指導教室で学習を行っています。

問3 あなたの学校で現在、通級指導教室での支援を受けている児童・生徒の人数（1）並びに、支援は受けていないが通級指導教室での支援が必要と思われる児童・生徒の人数（2）を記入してください。

| | (1) 現在通級中 | | | | | | (2) 通級してないが支援が必要 | | | | | |
|----------|-----------|----|----|----|----|----|------------------|----|----|----|----|----|
| | 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 5年 | 6年 | 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 5年 | 6年 |
| 言語通級指導教室 | | | | | | | | | | | | |
| 難聴通級指導教室 | | | | | | | | | | | | |
| 発達通級指導教室 | | | | | | | | | | | | |

※中学校はそれぞれ1年～3年の欄にご記入ください。

(2)に0以外の数値が入っている場合は 問4へ進んでください

(2)が全て0の場合は 問6へ進んでください

◆現在、支援は受けていないが通級指導教室の支援が必要であると思われる児童・生徒についてお聞きします

問4 自校の中で何らかの支援が行われていますか。当てはまる記号に○をつけてください。複数の場合は、後ろの（ ）に人数を記入してください。

- | | 人数 |
|-------------------------|-----|
| ア 通常学級の中で支援員がついている | () |
| イ 通常学級の中で担任が支援を行っている | () |
| ウ ある時間に取り出しで学習をしている | () |
| エ 医療機関等に定期的に通って支援を受けている | () |
| オ 特別な支援は行っていない | () |
| カ その他 | |

| | |
|--|-----|
| | () |
|--|-----|

問5 通級指導教室での支援が必要であるのに、現在、通級していない（通級できない）理由を教えてください。（複数回答可）

- ア 市町内に通級指導教室が設置されていないから
- イ 最寄りの通級指導教室までが遠いから
- ウ 児童・生徒自身が通級を望まないと思うから
- エ 保護者が通級を望まないと思うから
- オ 定員の関係等で、現在、入級を待っている状態だから
- カ その他

| |
|--|
| |
|--|

◆全ての方にお聞きします。

問6 通級指導教室に対して、どのような支援を期待・希望しますか。

| |
|--|
| |
|--|

問7 特別支援教育についてのご意見やお考えがありましたらお聞かせください。

| |
|--|
| |
|--|

ご協力ありがとうございました。