

# 特別な支援を必要とする児童・生徒についての調査

NO.1

## 集 計 用 紙

集計が終わりましたら東・中・西部の調査対策部員校へファックスで送って下さい

☆集計していただいたことばの教室名 ( ) 市立  
( ) 小学校 ことばの教室

問 1 お勤めの学校の・・・

	小学校	中学校
集計校数	校	校
集計人数	人	人

問 2 下記の教室・学級が・・・

	小学校		中学校	
	知っている	知らなかった	知っている	知らなかった
言語教室	校	校	校	校
難聴教室	校	校	校	校
難聴学級	校	校	校	校
発達教室	校	校	校	校

問 3 あなたの学校で現在・・・ <人数で記入>

	(1) 現在通級中							(2) 通級していないが・・・						
小学校	1年	2年	3年	4年	5年	6年	計	1年	2年	3年	4年	5年	6年	計
言語教室														
難聴教室														
難聴学級														
発達教室														
計														

問3の続き あなたの学校で現在・・・ <人数で記入>

全県調査 N0.2

	(1) 現在通級中				(2) 通級して・・・			
	1年	2年	3年	計	1年	2年	3年	計
中学校								
言語教室								
難聴教室								
難聴学級								
発達教室								
計								

問4 自校の中で・・・ <人数で記入>

	小学校	中学校
ア 支援を必要・・・		
イ 通常学級の中で・・・		
ウ ある時間に・・・		
エ 医療機関等に・・・		
オ スクールカウ・・・		
カ 特別な支援は・・・		

各校から回収した  
集計用紙は念のため各ことばの教室  
で保管しておいて  
下さい。  
お願いします。

キ その他・・・ <類似内容はまとめる> <自由記述の後に校数を記入。スペースが不足の場合別紙に>		
	小学校	中学校

問5 通級指導教室での支援が・・・<人数で記入>

全県調査 No.3

	小学校			中学校		
	言語	難聴	発達	言語	難聴	発達
市町内に・・・						
最寄りの・・・						
児童・生徒・・・						
保護者が通級・・・						
保護者の送迎・・・						
定員の・・・						
その他・・・<類似内容はまとめる。> <自由記述の後に校数を記入。スペースが不足の場合別紙に>						
	小学校			中学校		

問 6 通級指導教室について・・・

全県調査 No.4

＜類似内容はまとめる。自由記述の後に校数を記入。スペース不足の場合別紙に＞

	小学校	中学校
児童・ 生徒への・・・		
貴校・ 学級担任・・・		

問 7 通級指導教室へのご意見が・・・

＜類似内容はまとめる。自由記述の後に校数を記入。スペース不足の場合別紙に＞

小学校	中学校

ご協力ありがとうございました。