通級指導教室（言語・難聴・発達）アンケート調査

～平成２５年度末～

このアンケートは、中学進学後の通級についてご希望を調べるアンケートです。
アンケートの対象は、通級指導教室（言語・発達・難聴）に通う６年生の保護者の方です。

通っている教室	
市立（町立）	小学校（言語・発達・難聴）教室

Ｑ１．中学校に通級指導教室が設置された場合、通級を希望されますか？　番号に〇をつけてください。

①ぜひ希望する	②中学進学時の様子によって希望する	③希望しない

Ｑ２．Ｑ１で①②と答えた方は、通級する際の条件として考えられるものを下から選んで番号・記号に〇をつけてください。　※複数回答可

① 本人の希望
② 学校あるいは自宅から通級教室までの所要時間（片道）
　　ａ，１０分位　ｂ，２０分位　ｃ，３０分位　ｄ，１時間以内
③ 学校の授業をまったく休まない
④ 部活をまったく休まない
⑤ その他　具体的に
　［　　］

Ｑ３．中学校の通級にはどのくらい通いたいですか？　番号に〇をつけてください。

①週５時間程度	②週３時間程度	③週１時間程度	④２週間に１時間程度	⑤月１時間程度

Ｑ４．中学の通級では、どんな指導を望まれますか？　番号に〇をつけてください。※複数回答可

① ソーシャルスキルトレーニング（人との関わり方についての練習）
② 苦手な学習の補充（苦手な認知領域の学習や教科学習の補充など）
③ メンタルケア（カウンセリングなど本人の精神面についてのケア）
④ 吃音・難聴に対する指導
⑤ 保護者を対象とした教育相談
⑥ 在籍校への働きかけ（学級担任の子どもに対する接し方についての助言など）
⑦ その他　具体的に
　（　　）

ご協力ありがとうございました。