## 通級指導教室(言語・難聴・発達)アンケート調査

~平成26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	つ	て	٧١	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○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。

7