

通級指導教室（言語・難聴・発達）アンケート調査 ～平成28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5・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○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○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○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。