

年度末アンケートの項目一覧

- ・ **会員一人一人が個別に回答**します。それにより個人の意見を把握しやすくなります。
- ・ 教室代表者1名のみが回答する場合があります。注意してください。

- ・ 地区を選択してください。 東部 中部 西部
- ・ 教室種別を選択 幼児教室 言語教室 小学校発達教室 中学校発達
難聴教室 肢体不自由教室

- ・ 市町の記入
- ・ 学校名と教室名の記入
- ・ 教室内の会員数（代表者が回答）
- ・ 教室内に会員でない担当者がある場合、その人数（代表者が回答）
- ・ あなたの年齢選択
20～29歳 30～39歳 40～49歳 50～59歳 60歳～
- ・ あなたの職名選択 教諭・講師 会計年度職員
- ・ あなたの通級経験年数選択
経験1～3年 4～6年 7～9年 10年以上
- ・ 教育課程内の人数（代表者が回答）
- ・ 教育課程外の人数（代表者が回答）（手続きをしていないが指導している人数）
（年度末見込み）（途中退職者を含む）
- ・ 子供の待機人数（代表者が回答）
（通級予定だったのに通級側の事情ですぐには指導 に入れなかった子の延べ総数）
- ・ 他市町からの受け入れ人数（代表者が回答）
- ・ 学年毎の人数（代表者が回答）（年度末人数）（途中退職者を含む）
- ・ 障害別の人数（代表者が回答）（年度末人数）（途中退職者を含む）
- ・ 巡回指導の有無（代表者が回答）
- ・ 保護者の送迎が不要な子の人数（代表者が回答）
- ・ 保護者の送迎が必要な子の人数（代表者が回答）
- ・ 巡回指導の成果の記述
- ・ 巡回指導の課題の記述
- ・ 市町主催研修の回数（代表者が回答）
- ・ 地域の教室が、合同で自主的に、勤務時間内に行う研修の回数（代表者が回答）
- ・ 研修の方向性の選択（複数回答可）
系統的に 必要性や興味に応じて
- ・ 講演会の講師の希望・推薦（障害種→氏名の順で回答）（段落を分けて3人まで）
- ・ お薦めの専門書（障害種→著者→書名→出版社の順に回答）（段落を分けて3冊まで）
- ・ お薦めのホームページ（障害種→名称の順で回答）（段落を分けて3つまで）
- ・ お薦めのアプリ（障害種→名称の順で回答）（段落を分けて3つまで）
- ・ あなたの通級担当になったことへの評価選択
（肯定的 やや肯定的 やや肯定的でない 肯定的でない）
（～30代で通級経験3年以内 ～30代で通級経験3年以上
40～代で通級経験3年以内 40～代で通級経験3年以上でわけて回答）
- ・ あなたの次年度の希望
（通級以外を経験したい 通級担当を継続希望 どちらでもよい）
（～30代で通級経験3年以内 ～30代で通級経験3年以上
40～代で通級経験3年以内 40～代で通級経験3年以上でわけて回答）
- ・ 入退級判断者の選択＜幼児教室のみ回答＞
幼児教室担当者 幼児担当と小学校の通級関係者が一緒に
言語聴覚士（言語相談） その他
- ・ 上記以外での専門家との関わりがあれば記入＜幼児教室のみ回答＞
- ・ ご意見等記述欄