

## インクルーシブ保育に関わる支援・情緒不安のある幼児についての調査

この度は本調査にご協力いただき、誠にありがとうございます。本調査は、各先生方が園・クラスでのインクルーシブ教育実践を確認するとともに、インクルーシブ保育・教育の一つの理想の形を理解する手助けになることを願い、実施されています。また、クラスにいる情緒不安のあるお子さんの現況を明らかにするために調査を実施しています。

- この調査は【幼稚園教諭・保育士の方】にご協力をお願いしております。
  - 調査への参加は任意です。
  - 調査結果は、匿名化し適切に処理いたしますので、個人を特定されることはありません。
  - データ解析後は、調査データは適切に廃棄いたします。
  - 回答にかかる時間は20分程度です。
  - 記入したくない項目や気分を害する項目がありましたら、途中で回答をやめていただいて構いません。お忙しいところ恐れ入りますが、可能な限りで構いませんのでご協力をよろしくお願いいたします。
- 東京都立大学 田中里実／東京学芸大学・橋本創一

## 【フェイスシート】

(1)回答してくださっている先生についてお聞きします。

1. 現在の勤め先

- 幼稚園  保育所  認定こども園  その他( )

2. 幼稚園教諭または保育士としての勤務年数(※1年未満の場合は0とご記入ください)

( )年

3. 現在担当しているクラスの人数

( )人

(2)クラスに在籍している“障害がある”,または“疑いがある”お子さんを1人思い浮かべ、以下の質問項目にご回答ください。

1. 診断済みの場合, その障害を以下から選択してください(複数回答可)

- 自閉スペクトラム症  注意欠如・多動症  知的障害  視覚障害  聴覚障害  運動障害
- その他( )

2. 障害が疑われる場合, その障害を以下から選択してください(複数回答可)。

- 自閉スペクトラム症  注意欠如・多動症  知的障害  視覚障害  聴覚障害  運動障害
- その他( )

【1】 インクルーシブ保育に関わる支援に関する調査

(1) 以下の質問項目を読み、(2)で思い浮かべたお子さんへの支援や関わりの実施状況について、“できていない～できている/不明”で当てはまるものにを入れてご回答ください。また、目盛りの0～5の当てはまる数字に○をしてご回答ください。

質問項目		選択肢				
		できていない	できていない あまり	少し できている	できている	不明
例	児の好きな遊びを取り入れている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
1	常勤のカウンセラーを配置し、助言などを得ている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
2	児の好きなキャラクターやモチーフを取り入れている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
3	児が興味を持ったタイミングでいつでも活動できるように教材などは予め十分に準備している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
4	1日の流れや手順を絵カード等で可視化している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					

	質問項目	できていない	できていない あまり	できていない 少し	できている	不明
5	児の理解を助けるために視覚的な教材を用意している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
6	ICT 機器の設置・活用している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
7	AAC (拡大代替コミュニケーション) 機器を設置・活用している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
8	教室内にパーテーションやマットで仕切られたクールダウンスペースを用意している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
9	教室外にクールダウンできる場所を用意している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
10	集中を要する活動などでは教室内を仕切って静穏な環境を整えられるようにしている。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					

	質問項目	ほとんどない	あまりない	少し	多い	不明
11	教室内のレイアウトは支度等の動線を考えたものになっている。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
12	遊びや興味の幅が広がりづらい児に対し、遊びや興味が広がるよう様々なおもちゃや教材を用意している。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
13	ロッカーなどには各児のマークや写真を貼って判別しやすくしている。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
14	活動の見通しを持たせるために、活動の前や前日に活動内容を伝えておく。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
15	児が活動を十分にやり切れるよう時間の配分を考慮する。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
16	児が活動を十分にやり切れるよう活動の量を考慮する。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					

	質問項目	できていない	できていない あまり	できていない 少し	できている	不明
17	児の発達課題(コミュニケーションや手先の巧緻性、運動等)の達成のため、個別に関わる時間を設ける。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
18	自由あそび場面で、児が自分らしく遊べる/表現できるように教材を工夫する。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					
19	自由遊び場面で、児が自分らしく遊べる/表現できるように場の設定を工夫する。	<input type="checkbox"/>				
	この支援の実施に関する負担感がありますか？					
	この支援の実施について、ご自身が活用できるスキルがどの程度あると感じますか？					

## 【2】情緒不安のある幼児に関する質問

情緒不安な状態のことを『周囲の環境から受けるストレスによって生じたストレス反応として、状況に合わない心身の状態が持続し、それらを自分の意思ではコントロールできないことが継続している状態(発達障害がある場合もあれば、必ずしも障害とは限らない)』と定義します。

### 〔1〕情緒不安の幼児に関する質問

☆クラスにいる情緒不安のある幼児は何人いますか( )人

以下の質問では、クラスにいる情緒不安のある幼児のうち、特に印象に残っている者 1名(以下、対象児)を選んで、対象児について回答してください。

#### (1)対象児のプロフィール

- ①対象児の年齢 ( )歳                      ②対象児の性別(あてはまるものに○) 男・女・その他
- ③対象児の医学的診断(どちらかに○) あり・なし

<ありの場合> あてはまるものすべてに○をしてください。重複の場合、主たる障害を二重に囲んでください。

知的障害・自閉症・ADHD・LD・弱視・難聴・肢体不自由・病弱・精神疾患(名称: )

④服薬の有無(あてはまるものに○) あり・なし・不明

(2)対象児の様子について

①園での生活において、対象児の最も気になる行動や問題を1つ選んで番号に○をしてください。

1. 場面かん黙	10. 過度に他人に甘える
2. 登園しぶり	11. 身体愁訴(腹痛、頭痛など)の訴え
3. 過度の不安	12. 拒食
4. 抑うつ症状	13. 強迫行動(何度も手を洗うなど)
5. 無気力	14. 抜毛・性器いじり
6. 自傷行為	15. 被害妄想の主張
7. かんしゃく・怒りの頻発	16. ゲーム依存
8. 暴力・身体的な攻撃行動	17. 排尿の失敗
9. 言葉による反抗・暴言	18. その他( )

☆上記で回答した症状が引き起こされる要因(原因)にはどのようなものがあると考えていますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 家庭環境の不安定さ	6. 教師との人間関係の問題
2. 知的障害や発達障害などの障害特性	7. 園の活動になじまない
3. 園の環境	8. 自由遊び・自由な活動
4. 生活習慣の乱れ	9. 園の行事(イベントなど)
5. 幼児同士の人間関係の問題	10. 習い事・塾

☆上記で回答した要因(原因)について具体的な内容を教えてください。

(例:①→虐待の疑いがあり、不適切な養育がストレスとなり症状を生じさせている可能性がある。)

② ①で選択した“最も気になる症状”について、園の生活での様々な場面における症状の強さと症状が生じる頻度をお答えください。強さ(上段)と頻度(下段)、それぞれ最もあてはまるもの1つに○をしてください。

登園時	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
午前中の自由遊びの時間	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない

朝の会	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
一斉活動	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
お弁当・給食の時間	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
お昼寝の時間	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
お着替えの時間	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
午後の自由遊びの時間	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
帰りの会	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない
運動会などの行事	とても強い・強い・それほど強くない・強くない
	非常に生じる・やや生じる・時々生じる・全く生じない

### (3)その幼児の睡眠状態について

(ご両親からの聞き取り情報で構いませんので、わかる範囲でご記入ください。)

①その幼児に該当する睡眠に関する問題について当てはまるものすべてに○をつけてください。

1. 特になし	6. 夜驚
2. 早朝覚醒をする	7. 夜尿症
3. 寝つきが悪い	8. 睡眠時無呼吸症候群
4. ぐずりなきをする	9. 分からない
5. 不眠	

②その幼児は安定した睡眠をとれていますか。当てはまるものに○をつけてください。

全く安定した睡眠がとれていない・安定した睡眠がとれていないときがある・

ほとんど安定した睡眠がとれている・安定した睡眠がとれている・不明

### [2]対象児の支援ニーズ及び支援方法について

① (2)①で回答した“最も気になる症状”が、園の生活において対象児にどのような課題(支援ニーズ)をもたらしていると思いますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1.園の活動について意欲が低下している	7.身辺の自立ができない
2. 集団活動を行うことが出来ない	8.ルールを守ることが出来ない
3.他者と安定した対人関係が築けない	9.度を越えて他者を傷つける行動・言動を取る
4.主体的なコミュニケーションをとることが出来ない	10.自己肯定感の低下
5.園内で孤立している	11.その他 ( )
6.生活リズムが整わない	

②対象児の抱える支援ニーズについて日ごろどのような支援を行っていますか？

