

特別支援教育に関するアンケート

このアンケートは、皆さんの特別支援教育に関する意識について、現在と授業後の2回、調査を行うことにより、授業効果をはかるとともに、授業改善のために用います。成績にはいっさい関係しません。ご協力をお願いします。

1. 学年、性別、所属について教えてください。(年生) (男 ・ 女) (類 専攻 (専修))
2. これまでの障害のある人と直接かかわったことがありますか？ある場合には、あなたとの関係を教えてください。
(ある ・ ない)
あるに○をつけた場合：(あなたとの関係)
3. 以下の項目について、どの程度知っていますか？自分の現在の状態について当てはまるものに1つ○をしてください。

NO	質問	全く知らない	少しは知っている	よく知っている
1	特別支援教育			
2	発達障害			
3	学習障害			
4	ADHD			
5	広汎性発達障害			
6	アスペルガー症候群			
7	自閉症			
8	知的障害			
9	言語障害			
10	視覚障害			
11	聴覚障害			
12	身体障害			
13	重症心身障害			
14	精神障害			
15	ノーマライゼーション			
16	インテグレーション (統合教育)			
17	アセスメント			
18	個別指導計画			
19	個別の教育支援計画			
20	校内委員会			
21	特別支援教育コーディネータ			
22	巡回相談			
23	専門家チーム			
24	知能指数 (IQ)			
25	通級による指導			
26	特別支援学校			
27	特別支援学級 (固定)			
28	就学相談			
29	交流教育			
30	訪問教育			

4. あなたは特別支援教育の免許を取得したいと考えていますか？ (はい ・ いいえ)
5. この授業でどのようなことを学びたいですか？

アンケートは以上です。記入漏れがないかどうかもう1度確認してください。ご協力ありがとうございました。