

【様式2】

発達障害児等専門家派遣 支援学校センター的機能活用 事後アンケート

※このアンケートは「10分程度」で入力できます。

※ご協力ありがとうございます。今後とも宜しくお願い致します。

* 必須

1. 学校園名 例：〇〇小学校、△△中学校 *

2. 学校園の校種を選択 *

- 幼稚園
- 小学校
- 中学校
- 高等学校
- 支援学校

3. 記入者名 *

4. 今回活用した事業を選択 *

- 発達障害児等専門家派遣
- 支援学校センター的機能（外部専門家：ST・OT）
- 支援学校センター的機能（教育相談）

5. 第1回目の派遣日を入力 *



6. 第2回目の派遣日を入力 *



7. 今回の事業の評価を選択 *

- 満足している
- ほぼ満足している
- やや不満
- 不満

8. 上記の理由 *

9. 今回の訪問により、校園内の障害のある子どもへの対応を含めた、教員の特別支援教育に関する専門性や指導力は向上していると感じますか？ *

- 向上した
- どちらかといえば向上した
- どちらともいえない
- どちらかといえば向上していない
- 向上していない

10. 上記の理由 *

11. 専門家の助言により、対象の幼児・児童・生徒の状況は改善されましたか。*

- 大きく改善された
- 改善された
- あまり変化はなかった

12. どのように改善されましたか。*

13. 保護者との連携について*

- 保護者と連携できるようになった（好転した）
- 変化はない

14. 専門家派遣後の保護者の変容*

15. 専門家の助言を受けて、学校園で具体的にどのような取り組みをしましたか。*

16. 専門家派遣について、気づいた点があれば記入してください。*

17. 今後も専門家派遣を活用しますか。*

- 積極的に活用する
- 状況によって活用する
- 活用は考えていない

18. 貴校園が校区となる支援学校は... *

- 百舌鳥支援学校
- 上神谷支援学校

19. 今回の主な相談内容を選択してください。*

- 言葉や学習の遅れについて
- コミュニケーションの問題について
- 聞こえや発音不明瞭、構音障害について
- 咀嚼、嚥下について
- 身の自立に向けた支援について（排泄、食事、更衣など）
- 姿勢保持や目と手の協応、体の動きのコントロールについて
- 感覚面について
- 授業や集団活動への参加の困難さについて
- その他

20. ～以下、支援学校センター的機能に関するアンケート～

今回の訪問における対象幼児・児童・生徒に対する専門家の助言は... *

- 満足している
- ほぼ満足している
- 普通
- やや不満
- 不満

21. 【満足、ほぼ満足の場合】どのような点が良かったですか？(複数回答可) *

- 適切な実態把握ができた
- 課題の原因の把握ができた
- 指導・支援の方向性が明らかになった
- 適切な教材・教具等が分かった
- 助言を受け、具体的な取り組みにつながった
- 対象の子どもの状況が改善した
- 個別の教育支援計画・指導計画等の目標設定に役立った
- 保護者との連携が取りやすくなった

22. 【不満、やや不満の場合】どのような点に不満を感じましたか。(任意記入)

23. 今回の訪問により、校園内の障害のある子どもへの対応を含めた、教員の特別支援教育に関する専門性や指導力は向上していると感じますか？ *

- 向上している
- どちらかといえば向上している
- どちらともいえない
- どちらかといえば向上していない
- 向上していない

24. 今後も支援学校センター的機能を活用しますか？ *

- 次年度も継続して同じ幼児・児童・生徒をお願いしたい
- 他の幼児・児童・生徒の相談をお願いしたい
- 機会があれば活用したい
- 今のところ活用は考えていない

25. アドバイス後の実践や子どもの変化、本事業について気付いた点など、ご自由に記入ください。 *

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されま
す。

 Microsoft Forms