Fax送信票

送信日：平成３０年　　　月　　　日（　　）

　　　　　**「平成３０年度　特別支援学級担任３年目研修」受講者事前アンケート**

　　　　　　　　　島根県教育センター　教育相談スタッフ

　　　　　　　　　　　特別支援教育セクション　　蘆田美江子　あて

　　　　　　　　　Ｆａｘ　　０８５２－２２－６７６１

　　　　　　　　メールの場合: ashida-mieko@edu.pref.shimane.jp

　　　　　　　　　※添書は不要です（この用紙だけ送信してください）

　送信者

　　　　　　　学校名（　　　　　　　　　　　　学校　）

　　　　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

以下の質問にお答えください。（該当する番号に○印または、記述をしてください）

質問①　教職経験年数について

　　　　(1)　　３～５年目　　　(2)　　６～10年目　　(3)　11～20年目　　(4)　21年目以上

質問②　担当する特別支援学級の障がい種と担任する児童・生徒数

　　　　(1)弱視（　　人）　(2)難聴（　　人）　(3)知的障がい（　　人）　(4)肢体不自由（　　人）(5)病弱・身体虚弱（　　人）　(6)自閉症・情緒障がい（　　人）　 (7)院内学級（　　人）

質問③　特別支援教育コーディネーターという立場ですか　(1)　はい　　　(2)　いいえ

　　　　　※いいえの方・・・これまで特別支援教育コーディネーターの経験⇒　ある　・　ない

質問④　「授業づくり」に関する不安や課題だと感じていることは何ですか。１つだけ選んでください。

　　　　１　教育課程の編成　　　　　　２　児童生徒の実態把握　　　３　学級経営、教室運営

４　児童生徒と教師のかかわり　５　単元の計画　　　　　　　６　保護者との連携

　　　　７　教室環境、学習環境　　　　８　障がい特性の理解　　　　９　個別の指導計画の作成

１０　教員間の連携、理解　　　１１　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

質問⑤　研修では、グループ内で1人２０分程度の実践発表（1学期の実践紹介）をします。どの学習場面にするのか１つだけ選んでください。

　　　　１　領域・教科を合わせた指導（生活単元学習、作業学習等）

　　　　２　自立活動（時間の指導）

　　　　３　各教科

質問⑥　　特学担任をされて、やりがいや魅力（面白み）は何ですか。（複数回答も可）

　　　　１　教育課程の編成　　　　　　２　児童生徒の実態把握　　　３　学級経営、教室運営

４　児童生徒と教師のかかわり　５　単元の計画　　　　　　　６　保護者との連携

　　　　７　教室環境、学習環境　　　　８　障がい特性の理解　　　　９　個別の指導計画の作成

１０　教員間の連携、理解　　　１１　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

※なお、ご不明な点があれば、お問い合わせください。（電話０８５２－２２－５８７０　蘆田まで）

**お忙しいところ申し訳ありませんが、７月１２日（木）までに送信をお願いします。**

　　（このアンケートは、講師への情報提供、グループ編成の参考とさせていただきます）