

平成30年度特別支援教育体制整備状況等調査票

(幼稚園・幼保連携型認定こども園、幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校)

市区町村名			
学校種		学校名	

※学校種はドロップダウンリストから選択し、その他は直接入力すること。

※義務教育学校前期課程、義務教育学校後期課程、中等教育学校前期課程、中等教育学校後期課程は調査票を分けて回答すること。

以下に、回答してください。

※平成30年5月1日現在で回答すること。ただし、[7. 病気療養児に関する調査]は、平成29年度の実績で回答すること。

※ [] の該当箇所に「○」を選択して回答すること。ただし、設問4,7の一部については人数を記入すること。

※ [4. 個別の指導計画、個別の教育支援計画の作成]のa-1~3), b-1~3)及び、[7. 病気療養児に関する調査]は、

幼稚園(幼稚園型認定こども園)・幼保連携型認定こども園は回答不要。

※必ずすべての【要確認】が消えているか確認して、提出してください。

回答欄

体制整備の状況について	
1. 校内委員会の設置	
校内委員会、又は同等の機能を持った委員会を設置していますか。	<input type="checkbox"/> 1 設置している <input type="checkbox"/> 2 設置していない
※学校内に置かれた発達障害を含む障害のある幼児児童生徒の実態把握及び支援の在り方等について検討を行う委員会。なお、「校内委員会」という名称でなくても、上記記載の機能を有しているものがあれば「校内委員会」に計上すること。	
2. 発達障害を含む障害のある幼児児童生徒の実態把握	
学校内において、発達障害を含む障害のある幼児児童生徒に関する実態把握を行いましたか。	<input type="checkbox"/> 1 行った <input type="checkbox"/> 2 行っていない
※在籍する幼児児童生徒の実態の把握を行い、特別な支援を必要とする幼児児童生徒の存在や状態を確かめること。当該設問は、「実態把握を行った結果、障害のある者がいたのかどうか」を尋ねているわけではないので、御留意いただきたい。	
3. 特別支援教育コーディネーターの指名	
a) 学校内で特別支援教育全体をコーディネートする立場の者(特別支援教育コーディネーター)を指名していますか。	<input type="checkbox"/> 1 指名している <input type="checkbox"/> 2 指名していない →b)の回答不要
b) a) で 1と回答した場合、専任として指名している者はいますか。	<input type="checkbox"/> 1 いる <input type="checkbox"/> 2 いない
※専任: 主たる職務として特別支援教育コーディネーターの役割を担うことができるよう、学校において一定の配慮(学級・教科担任をもたない、1週間あたりの担当授業コマ数を一定数以下にする、など)がなされている者	
4. 個別の指導計画、個別の教育支援計画の作成	
※幼稚園(幼稚園型認定こども園)、幼保連携型認定こども園は、a-1~3), b-1~3)への回答不要	
※個別の指導計画: 幼児児童生徒一人一人の障害の状態等に応じたきめ細かな指導が行えるよう、学校における教育課程や指導計画、当該幼児児童生徒の個別の教育支援計画等を踏まえて、より具体的に幼児児童生徒一人一人の教育的ニーズに対応して、指導目標や指導内容・方法を盛り込んだ指導計画。	
※個別の教育支援計画: 障害のある幼児児童生徒一人一人のニーズを正確に把握し、教育の視点から適切に対応していくという考え方の下に、福祉、医療、労働等の関係機関との連携を図りつつ、乳幼児期から学校卒業後までの長期的な視点に立って、一貫して的確な教育的支援を行うために、障害のある幼児児童生徒一人一人について作成した支援計画。	
a-1) 特別支援学級に在籍している児童生徒数を教えてください。	() 人
a-2) a-1のうち、個別の指導計画を作成している人数を教えてください。	() 人
a-3) a-1のうち、個別の教育支援計画を作成している人数を教えてください。	() 人
b-1) 通級による指導を受けている児童生徒数を教えてください。	() 人
b-2) b-1のうち、個別の指導計画を作成している人数を教えてください。	() 人
b-3) b-1のうち、個別の教育支援計画を作成している人数を教えてください。	() 人
c-1) a-1, b-1)以外に、個別の指導計画の作成を必要とする幼児児童生徒数を教えてください。	() 人
c-2) そのうち、個別の指導計画を作成している人数を教えてください。	() 人
c-3) a-1, b-1)以外に、個別の教育支援計画の作成を必要とする幼児児童生徒数を教えてください。	() 人
c-4) そのうち、個別の教育支援計画を作成している人数を教えてください。	() 人
d) 個別の指導計画または個別の教育支援計画に、合理的配慮の提供内容について明記することとしていますか。	<input type="checkbox"/> 1 明記することとしている <input type="checkbox"/> 2 明記することとしていない
e) 個別の教育支援計画の作成に当たって、幼児児童生徒本人やその保護者の意向を踏まえつつ、関係機関等と必要な情報共有を図っていますか。	<input type="checkbox"/> 1 図っている <input type="checkbox"/> 2 図っていない

5. 特別支援教育に関する教員の専門性の向上

a) 今年度、特別支援教育に関する知識の習得や指導・支援の充実につなげるための、教職員向けの校内研修を実施しましたか、又は、実施する予定がありますか。	<input type="checkbox"/>	1 実施した(実施予定である)
	<input type="checkbox"/>	2 実施していない(実施予定がない)
※特別支援教育に関する内容が研修の主項目となっているもの。		
b) 今年度、教育委員会、(独)国立特別支援教育総合研究所などの、外部の研修に教職員が参加しましたか、又は、参加する予定がありますか。	<input type="checkbox"/>	1 参加した(参加予定である)
	<input type="checkbox"/>	2 参加していない(参加予定がない)
※参加人数や参加者の役職は問わない。特別支援教育に関する研修、特別支援教育に関する講義(講義名に明記されていないもの。演習・協議等を含む。)を含む教員研修のうち、特別支援教育に関する内容が概ね60分以上のもの。初任者研修などの全教員の受講が必須の研修は除く。		

6. 特別支援教育を行うための体制整備及び必要な取組の実施状況 ※自動回答の数式が入っているため入力不要

1,2,3-a,4-a~d,5全てを実施していますか。	<input type="checkbox"/>	1 実施している	2
	<input type="checkbox"/>	2 実施していない	

病気療養児に関する支援の状況について

7. 病気療養児に関する調査 ※幼稚園(幼稚園型認定こども園)、幼保連携型認定こども園は回答不要

※病気療養児:本調査では疾病や障害に関する医師等の専門家による診断書等や、文部科学省が就学事務の参考資料として作成し配布している「教育支援資料」に示された障害種ごとの障害の状態等を基に、年間延べ30日以上欠席(*)という状況の一つの参考としつつ、各学校又は教育委員会が判断する児童生徒。
*教員が病院や自宅等を訪問するなどして対面で、あるいは、ICT機器を活用して遠隔で授業を行っているため、欠席にはなっていないものの、在籍する学級に通学できていない日数をも含む。

a) 貴校において、前年度中に在籍していた病気療養児の人数を教えてください。	(<input type="text"/>) 人	→0人の場合、b)~d)の回答不要
※年度途中で転学等で貴校から籍が移った場合も含め、一度でも在籍していればカウントすること。		
b) そのうち、病気やけがによる入院により、転学・退学等となった病気療養児の人数を教えてください。	(<input type="text"/>) 人	
c-1) 貴校において、前年度中に在籍していた病気療養児に対して、学習指導や学習支援、相談等の支援を行いましたか。	<input type="checkbox"/>	1 行った →d)の回答不要
	<input type="checkbox"/>	2 行わなかった →c-2,3)の回答不要
※前年度中に在籍していた病気療養児全てに対して行っていない場合、一部の児童生徒に対して支援を行っていれば、「行った」に「○」をすること。		
c-2) c-1)で1.と回答した場合、その具体的な支援内容について、該当するもの全てに「○」をしてください。※複数回答可		

授業として行った学習指導	<input type="checkbox"/>	1 対面で授業を行った。 (例: 貴校の教員が病院・自宅等を訪問して授業、病院内等に設置された在籍校の特別支援学級(または分教室)で授業、通級による指導として、在籍校以外(特別支援学校等)の教員が、病院・自宅等に出向いて授業等)
	<input type="checkbox"/>	2 ICT機器を活用し、遠隔で授業を行った。
授業以外で行った学習支援(欠席時における支援)	<input type="checkbox"/>	3 学習支援員やボランティアによる学習支援等、対面での学習支援を行った。
	<input type="checkbox"/>	4 ICT機器を活用し、遠隔で学習支援を行った。
	<input type="checkbox"/>	5 課題のプリントを提出してもらい、添削して返すなど、1~4以外の学習支援を行った。
その他の取組	<input type="checkbox"/>	6 貴校の教員による心理的な不安、悩みなどの相談支援を行った。
	<input type="checkbox"/>	7 特別支援学校の教員やスクールカウンセラーなど外部専門家による相談支援を行った。
	<input type="checkbox"/>	8 その他
c-3) c-1)で1.と回答した場合、児童生徒に対する支援について医療機関や特別支援学校等の関係機関と連携を図りましたか。	<input type="checkbox"/>	1 連携を図った
	<input type="checkbox"/>	2 連携を図らなかった
d) c-1)で2.と回答した場合、支援を行わなかった理由を教えてください。 ※複数回答可	<input type="checkbox"/>	1 本人・保護者等からの申し出があったため
	<input type="checkbox"/>	2 学校・行政における支援体制が整わなかったため