

平成15年度

## 特別支援教育コーディネーターの養成研修に関する調査

独立行政法人国立特殊教育総合研究所  
「特別支援教育コーディネーター養成研修推進研究グループ」調査班

### 【調査回答の要領】

この調査は、各都道府県・政令指定都市教育委員会及び特殊教育センター等を対象に、各自治体における平成15年度実施の特別支援教育コーディネーター養成研修について調査するものです。

#### 1. 回答いただく方

特別支援教育担当者（特別支援教育コーディネーター養成研修担当）

#### 2. 回答方法

- (1) 調査票への記入をお願いします。
- (2) 本調査においては、養成研修に関わる資料の提供をお願いしております。調査したい内容を資料から読みとりますが、不足する情報については、調査票に記入をお願いします。

#### 3. 返信の内容と方法

- (1) 返信いただくもの
  - ① 調査票
  - ② 養成研修関係の資料
- (2) 返信の方法  
同封の返信用封筒にてご返送ください。

#### 4. 返信先と期限

- (1) 返信先  
〒 239-0841 横須賀市野比 5-1-1 独立行政法人国立特殊教育総合研究所  
「特別支援教育コーディネーター養成研修推進研究グループ」調査班 宛
- (2) 返信期限  
平成15年10月24日（金）を目安にご返信ください。

#### 5. 備考

なお、この調査で得られた資料は、整理・分析し、特別支援教育コーディネーター養成研修に関する情報として各自治体へ提供いたします。

#### 問い合わせ先

独立行政法人国立特殊教育総合研究所  
「特別支援教育コーディネーター養成研修推進研究グループ」調査班  
担当 大崎 博史（重複障害教育研究部）Tel 046-848-4121 内線 363 E-mail osaki@nise.go.jp  
担当 松村 勘由（聴覚・言語障害教育研究部）Tel 046-848-4121 内線 314 E-mail kanyu@nise.go.jp



**D. 各講義** 研修講座の各講義等の名称と形態、担当講師（氏名及び所属職名）、内容等  
 下の表へご記入下さい。尚、講義等の形態は選択肢から選択してご記入下さい。

講義等の名称	形態	講師名	所属	主な研修内容	時間

※【形態選択肢】ア. 講義、講演 イ. 演習 ウ. 実地研修 エ. その他（簡単にご記入下さい。）

研修講座（2） 講座名 （ ）

**A. 目的**（複数回答可）

- a. 盲、聾、養護学校における特別支援教育コーディネーターを養成する
- b. 小、中学校における特別支援教育コーディネーターを養成する
- c. 特別支援教育コーディネーターのリーダーとなる人材を養成する
- d. その他（ ）

**B. 対象者** 対象者（参加者）の所属と人数をご記入下さい。

ア. 盲、聾、養護学校教員 ( 人)

イ. 小、中学校 ( 人)

<内訳>

- ・特殊学級・通級指導担当 ( 人)
- ・養護教諭 ( 人)
- ・生徒指導、教育相談等担当 ( 人)
- ・教頭、教務等担当 ( 人)
- ・一般教員（学級担任、教科担任） ( 人)
- ・その他（ ） ( 人)

ウ. その他 ( ) ( 人)

**C. 延べ日数** 研修講座が開催される延べ日数をご記入下さい。（ 日間）

**D. 各講義** 研修講座の各講義等の名称と形態、担当講師（氏名及び所属職名）、内容等  
 下の表へご記入下さい。尚、講義等の形態は選択肢から選択してご記入下さい。

講義等の名称	形態	講師名	所属	主な研修内容	時間

※【形態選択肢】ア. 講義、講演 イ. 演習 ウ. 実地研修 エ. その他（簡単にご記入下さい。）

→ 研修講座が3講座以上ある場合には、同様に記入してください。（用紙は適宜複写してください。）

- ③ 今後、5年間の特別支援教育コーディネーター養成研修の全体計画についてお尋ねします。

以下の表に、概要を記入してください。

年度	研修計画の概要（目的 対象 内容 人数等）
平成 15 年	
平成 16 年	
平成 17 年	
平成 18 年	
平成 19 年	

※ 今後、5年間の全体計画について要項等がありましたらご送付下さい。資料の送付をもって、記入に代えていただいても結構です。

- ④ 特別支援教育コーディネーター養成に係る研修事業を実施するにあたって、課題となっていることがあれば記述してください。

お忙しい中ご協力ありがとうございました。  
[調査回答 期限 10月24日(金)]