

盲ろう幼児児童生徒実態調査のWeb回答について ①

※盲ろう幼児児童生徒（以下、盲ろう児と表記）

「Ⅰ.学校の基本情報と盲ろう幼児児童生徒の在籍の有無について」は、
すべての学校が回答してください

令和5年度 視覚と聴覚の両方に障害のある「盲ろう」幼児児童生徒の実態調査

1. 学校の基本情報と盲ろう幼児児童生徒の在籍の有無について

1. 都道府県
茨城の選択

2. 学校名
回答を入力してください

3. 対象とする障害種
貴校が対象とする障害種について、該当する箇所には○をつけてください。（複数回答可）

☐ ①視覚障害
☐ ②聴覚障害
☐ ③知的障害
☐ ④身体不自由
☐ ⑤病弱

4. 盲ろう幼児児童生徒の在籍（教育相談を含む）の有無
貴校には、視覚と聴覚の両方に障害のある盲ろう幼児児童生徒が在籍していますか。もしくは、盲ろうの教育相談を実施している幼児児童生徒がいますか。なお、盲ろうとは、視覚と聴覚の両方に障害のある幼児児童生徒を指します。視覚のみ、または、聴覚のみに障害のある状態は含まれておりません。

☐ ①いる
☐ ②いない

次へ

パスワードを記載しないでください。不正使用を警告する

4. 盲ろう幼児児童生徒の在籍（教育相談を含む）の有無
貴校には、視覚と聴覚の両方に障害のある盲ろう幼児児童生徒が在籍していますか。もしくは、盲ろうの教育相談を実施している幼児児童生徒がいますか。なお、盲ろうとは、視覚と聴覚の両方に障害のある幼児児童生徒を指します。視覚のみ、または、聴覚のみに障害のある状態は含まれておりません。

☒ ①いる
☐ ②いない

5. 「①いる」にチェックを付けた場合、在籍する盲ろう幼児児童生徒の人数を入力してください。
回答を入力してください

次へ

パスワードを記載しないでください。不正使用を警告する

「4.盲ろう幼児児童生徒の在籍
（教育相談を含む）の有無」「①いる」にチェックを付けた場合
「5.」の項目が表示されるので、
盲ろう児の人数を入力し、
「次へ」をクリックしてください。

4. 盲ろう幼児児童生徒の在籍（教育相談を含む）の有無
貴校には、視覚と聴覚の両方に障害のある盲ろう幼児児童生徒が在籍していますか。もしくは、盲ろうの教育相談を実施している幼児児童生徒がいますか。なお、盲ろうとは、視覚と聴覚の両方に障害のある幼児児童生徒を指します。視覚のみ、または、聴覚のみに障害のある状態は含まれておりません。

☐ ①いる
☒ ②いない

送信

パスワードを記載しないでください。不正使用を警告する

「②いない」にチェックを付けた場合
「送信」をクリックしてください。
盲ろう児実態調査は終了です。

1

盲ろう幼児児童生徒実態調査のWeb回答について ②

【盲ろう児が在籍（教育相談を含む）する場合のみ回答】

「Ⅱ.対象となる盲ろう児の実態について（調査対象者に関する個別回答）」は、貴校に在籍する盲ろう児（教育相談も含む）一人一人の実態や、その子供への教育の工夫、指導上の課題等について入力してください。※学校に3名盲ろう児が在籍する場合は、盲ろう児一人一人について
以下の（1）～（7）の各項目（全42の質問）について回答してください。

令和5年度 視覚と聴覚の両方に障害のある「盲ろう」幼児児童生徒の実態調査

Ⅱ. 対象となる盲ろう児の実態等について（調査対象者に関する個別回答）
あなたの学校に在籍する視覚と聴覚の両方に障害のある「盲ろう」の幼児児童生徒（調査対象者）お一人ずつについて、以下の（1）～（7）の各項目にご回答ください。

（※学校に盲ろう児が2名以上在籍する場合は、（1）～（7）の各項目について在籍する人数分ご回答ください。）

6. 回答者名
回答を入力してください

戻る 次へ

パスワードを記載しないでください。不正使用を警告する

このコンテンツはフォームの所有者が作成したものです。送信したデータはフォームの所有者に送られます。Microsoft は、このフォームの所有者を含むお客様のプライバシーポリシーの取り扱いに関して一切の責任を負いません。パスワードを記載しないでください。

Powered by Microsoft Forms
このフォームの所有者は、回答データの使用方法についてのプライバシーに関する声明を提供していません。個人情報や機密情報を記載しないでください。
[利用規約]

【回答者についてのお願い】

調査対象者に関する個別回答は、在籍する一人一人の
盲ろう児への教育の工夫や指導上の課題等について、
具体的にご回答いただくため、校内でそのお子さんのこと
を一番把握されている方にご回答いただけますようご協
力をよろしくお願いいたします。

2

盲ろう幼児児童生徒実態調査のWeb回答について ③

48. その他

その他、対象の盲ろう幼児児童生徒の教育について感じていること等をお書きください。また、盲ろう幼児児童生徒の教育全般について感じていること等をお書きください。（自由記述）

回答を入力してください

49.

☐ 対象者（2人目）について回答する

☒ 終了する

戻る 送信

パスワードを記憶しないでください。 [不正使用を報告する](#)

「49」

【調査対象となる盲ろう児が、複数名在籍する場合】

「対象者（2人目）について回答する」にチェックを付けて、「次へ」をクリックし、再度（1）～（7）のすべての項目について回答してください。

・在籍するすべての盲ろう児について個別回答をしたら、「終了する」にチェックを付けて、「送信」をクリックしてください。

一旦「送信」をした後は、回答を修正をすることができません。

※送信後に回答を修正をする場合は、「注意事項とお願い」の②を確認の上、初めから回答入力をお願いします。

3

注意事項とお願い

①本調査は、Microsoft Formsにて回答をしていただきます。

回答先URLにアクセスして回答する場合、回答の途中で中断し、一時保存をすることができません。

特に個別回答で、盲ろう児が複数在籍し、複数の担当で回答をする場合は、あらかじめご注意ください。

②回答して送信した内容を修正したり、誤って回答を送信してしまった場合は、

回答先URLに再度アクセスし、初めからやり直してください。

その際、「2. 学校名」の欄には「〇〇支援学校（修正版）」と記載してください。

③Ⅱの個別回答は、続けて4名まで回答することができます。

盲ろう児が5名以上在籍（教育相談を含む）している場合は、

お手数ですが、4名まで回答したところで一旦、回答を「送信」してください。

そして、再度回答先URLにアクセスして、学校名を「〇〇支援学校②」と記載し、

5人目以降の盲ろう児について回答してください。

盲ろう児が9名以上在籍している場合は、同様に学校名を「〇〇支援学校③」と記載して

回答してください。

令和5年度 視覚と聴覚の両方に障害のある「盲ろう」幼児児童生徒の実態調査

1. 学校の基本情報と盲ろう幼児児童生徒の在籍の有無について

1. 都道府県

答えの選択

2. 学校名

回答を入力してください

3. 対象とする障害種

4