**宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部「研究協議会」の次年度以降の開催内容・**

**方法等に係るアンケート調査（お願い）**

　本日は本専門部の「第４４回研究協議会」に御参加いただき，ありがとうございました。今回の研究協議会は分科会を中心に，来校参加とオンライン参加の併用型として開催させていただきました。

次年度（次年度以降）の開催に向けて，その内容や方法等について今回御参加いただいた皆様から御意見や御希望をお寄せいただき，原案作成に生かしてまいりたいと存じます。

　校務御多用のところ誠に恐縮ですが，下記に御記入いただき，メールに添付して下記担当者あて，令和５年８月２５日（金）まで送信くださいますようお願い申し上げます。

　今後とも本専門部の活動に御理解と御協力を賜りますようお願い申し上げます。

１　回答くださった方の所属について伺います。該当の【　】に○印を記入願います。

【　】小・中学校勤務（知的障害特別支援学級担任等）　　【　】知的障害特別支援学校勤務

【　】上記以外

２　回答くださった方の知的障害教育経験年数（本年度末現在）について伺います。該当の【　】に○

　印を記入願います。

【　】１年　　　【　】２年～５年　　　【　】６年～１０年　　　【　】１１年～２０年

【　】２０年以上

３　回答くださった方が参加された分科会について伺います。該当の【　】に○印を記入願います。

　【　】特担をしている方などの情報交換　【　】指導案の書き方を学びたい方向けの情報交換

　【　】ICTを活用した授業作りについての情報交換【　】家庭・関係機関の連携についての情報交換

【　】進路・就学支援に関する校内での取り組みについての情報交換

４　本日の情報交換は，日々の実践の参考になるものでしたか。

　【　】非常に参考になった　　【　】やや参考になった　【　】あまり参考にならなかった

　【　】参考にならなかった

５　分科会のテーマ設定や運営方法についてお気づきの点や御希望がありましたら記入願います。

６　次年度または次年度以降の研究協議会について，御希望の内容や方法等について記入願います。

　（例：講演内容に関する希望，オンライン開催　等）

【送信先・問合せ先】宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部事務局

宮城県立光明支援学校　教諭　後藤　麻里絵

ＴＥＬ：０２２－３７９－６５５５　　ＦＡＸ：０２２－３７９－６５５７

Ｅ-mail：koumyo-chi@od.myswan.ed.jp

↑小文字の「オー」