

MOVEベーシックコース 受講者アンケート

当てはまるもの記号を、左端の解答欄にご記入ください(その他の場合には具体的にご記入ください)

**I 基本的事項についてお尋ねします**

項目	質問事項	回答欄
1	MOVEベーシックコース受講の時期を教えてください	1 平成 年
2	MOVEベーシックコース受講の場所を教えてください a 東京 b 長崎 c 新潟 d 愛知 e その他	2
3	MOVEフォローアップセミナーは受講されているか、回数も含めて教えてください a 1回 b 2回 c 3回 d それ以上 e 受講していない	3
4	あなたの性別を教えてください。 a 男 b 女	4
5	あなたの年齢を教えてください a 20歳代 b 30歳代 c 40歳代 d 50歳代 e その他 その他の方はここへ→	5 その他:
6	あなたのお立場を教えてください a 教員 b 介護職 c 理学療法士 d 作業療法士 e その他 その他の方はここへ→	6 その他:
<b>6で、教員とお答えいただいた方にお聞きします。</b>		
7	① 現在所属の学校の校種を教えてください a 地域の小中学校 b 特別支援学校	7①
	② 教員としての経験年数をお答えください a 1～5年 b 6～10年 c 11～15年 d 16～20年 e 21～25年 f 25年～	7②
	③ 特別支援学校勤務の方は、さらに詳しい校種を教えてください a 肢体不自由 b 知的障害 c 病弱 d 盲 e 聾	7③
	④ 支援学校経験年数を教えてください a 1～5年 b 6～10年 c 11～15年 d 16～20年 e 21～25年 f 25年～	7④
	⑤ 複数の支援学校を経験されている方は、校種別の経験年数を教えてください	7⑤ 肢体 年 知的 年 他( )を 年
8	MOVEベーシックコース受講時の経験年数を教えてください a 1～5年 b 6～10年 c 11～15年 d 16～20年 e 21～25年 f 25年～	8

## II MOVEの受講と実践にかかわることについてお尋ねします

項目 質問 事項

回答欄

9 MOVEについて、どのように知りましたか？(主なものを一つお選び下さい)

a 同僚の紹介	b 保護者の紹介	c 研修会で紹介	d インターネット	e 本	f その他
---------	----------	----------	-----------	-----	-------

9

<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

10 MOVEベーシックコースを受講しようと思ったきっかけは何ですか？(主なものを一つお選び下さい)

a 自立活動で何をすればいいのかわからなかったから
b 自立活動に生かせる内容だと思ったから
c 子どもを支援するツールを学びたいと思ったから
d 考え方や理論が共感できると思ったから
e 同僚(あるいは保護者)がMOVEを実践してうまく子どもの力を引き出していると感じたから
f その他

10

<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

11 MOVEベーシックコースを受講した時に、活用できると思いましたか？

a 思った	b 少し思った	c あまり思わなかった	d 思わなかった
-------	---------	-------------	----------

11

※「a」「b」とお答えの方は質問13へ、「c」「d」とお答えの方は質問12へ

11で「c あまり思わなかった」「d 思わなかった」と答えた方にお聞きします

12 MOVEを活用出来ると思わなかったのはなぜですか？(三つ以内で複数回答可)

a MOVEの理論が難しすぎてよくわからなかったから
b 理論的な根拠が今一つ欠けていると思ったから
c アメリカの方法であり、日本での実施は難しいと思ったから
d モーターマイルストーン・テストをすることに抵抗があったから
e 実際に実施するまでの手順が多く、めんどくさい方法だと思ったから
f 道具などがないと実施できないと思ったから
g マンパワーの少なさ、周囲の理解が得られないとできないと思ったから
h その他

12

<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

11で「a 思った」「b 少し思った」と答えた方にお聞きします

13 MOVEを活用出来ると思ったのはなぜですか？（三つ以内で複数回答可）

a	モーターマイルストーン・テストから客観的に実態把握をするところ
b	生活動作の中でプランを組み(アクションプラン)、トレーニングをしていくところ
c	目標を本人や保護者のニーズから設定するところ
d	繰り返し練習をするところ
e	トップダウンの発想
f	本人に合った器具を工夫して使うところ
g	器具などの補助量を減少させて、子どもの力を引き出しているところ
h	その他

13


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

14 実際にMOVEを実践で活用されていますか？

a	活用している	b	少し活用している	c	あまり活用していない	d	活用していない
---	--------	---	----------	---	------------	---	---------

14

--

※「a」「b」とお答えの方は質問16～19へ、「c」「d」とお答えの方は質問15へ

14で「c あまり活用していない」「d 活用していない」と答えた方にお聞きします

15 MOVEを活用できていないのはなぜですか？（三つ以内で複数回答可）

a	手順が多く、実施まで至らなかった
b	どのように日々の生活で実施すればいいのかわからない(アクションプランの立て方がわからない)
c	モーターマイルストーン・テストが、うまくできない
d	同僚(あるいは担任)の理解が得られなかった
e	身近に相談できる人(同僚・担任・医療職など)がいない
f	道具などが無いので実施できない
g	実施できる時間がない
h	実施してみたが、子どもの変化が得られなかったため
i	その他

15


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

14で「a 活用している」「b 少し活用している」と答えた方にお聞きします

16 MOVEを学び実践で生かし、実際に取り入れていることは何ですか？（三つ以内で複数回答可）

- a モーターマイルストーン・テストによる客観的な実態把握
- b 生活動作の中でプラン（アクションプラン）を組み、トレーニングをしていくところ
- c 目標を本人・保護者の生活ニーズから設定するところ
- d 繰り返し練習する機会を大切にしているところ
- e 本人に合った器具を工夫して使うところ
- f 器具などの補助量を減少させて、子どもの力を引き出しているところ
- g その他

16


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

17 MOVEに取り組んで、実践の手ごたえを感じていますか？

- a 感じている
- b 少し感じている
- c あまり感じていない
- d 特に感じていない

17

--

※「a」「b」とお答えの方は質問18へ

17で「a 感じている」「b 少し感じている」と答えた方にお聞きします

18 それはどのような変化でしたか？具体的にお書きください

<運動面での変化を具体的にお書きください>

<精神面での変化を具体的にお書きください>

19 MOVEを実践していく中でどのような難しさを感じていますか？（三つ以内で複数回答可）

- a モーターマイルストーン・テスト実施時の判断がよくわからない（到達度が判断できない）
- b ゴールの設定が難しい
- c 課題（運動技能）の分析が難しい
- d 補助の測定が難しい
- e 補助減少化プランを立てるのが難しい
- f 指導の方法がよくわからない
- g 同僚への理解の啓発
- h 保護者の理解・協力が得られない
- i その他

19


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

### Ⅲ 教職・介助職・医療専門職の連携についてお尋ねします

項目 質 問 事 項

回 答 欄

教職・介助職の方は質問20～22に、医療専門職の方は質問23～25にお答え下さい。

**教職・介助職の方にお聞きします。**

20 医療専門職との連携をどのようにしているか、主なものをお答えください（三つ以内で複数回答可）

a	医療機関に出向き、直接話し合うようにしている
b	学校に訪問してもらったときに話をする
c	学校に医療専門職がいる(職名: )
d	保護者を介して、やり取りをしている
e	電話でやり取りをしている
f	手紙や書類などの紙ベースでやり取りをしている
g	Eメールでやり取りをしている
h	連携する必要はない
i	その他

20


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

21 医療専門職との連携で難しいと感じることは何ですか？（三つ以内で複数回答可）

a	気軽に話せる医療専門職が身近にいない
b	相手の仕事が忙しそうで、話をする時間がない
c	自分の仕事が忙しくて、話をする時間が取れない
d	言葉が難しく、医療専門職の説明がわからない
e	学校の様子や困り感が伝わりにくい
f	学校で何をすればよいか伝わってこない(具体的な方法を教えてくれない)
g	訓練の話だけで、学校での様子を聞いてくれない
h	連携が難しいと感じていない
i	その他

21


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

22 医療専門職との連携で何かあれば、お書きください

<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

--

**医療専門職の方にお聞きします**

23 教職・介助職との連携をどのようにしているか、主なものをお答えください（三つ以内で複数回答可）

a	学校に訪問して、直接話をするようにしている
b	医療機関に来てもらい、話をするようにしている
c	学校に医療専門職がいる（職名：                    ）
d	保護者を介して、やり取りをしている
e	電話でやり取りをしている
f	手紙や書類などの紙ベースでやり取りをしている
g	Eメールでやり取りをしている
h	連携する必要はない
i	その他

23


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

24 教職・介助職との連携で難しいと感じることは何ですか？（三つ以内で複数回答可）

a	気軽に話せる教職・介助職が身近にいない
b	相手の仕事が忙しそうで、話をする時間がない
c	自分の仕事が忙しくて、話をする時間が取れない
d	説明をしても、わかってくれない
e	学校での生活の様子がわからず、どう伝えればよいかわからない
f	年単位で担任が変わり、取り組みが継続しにくい
g	学校の先生（施設職員）が何を聞きたいのかが、よくわからない
h	連携が難しいと感じていない
i	その他

24


<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

25 医療専門職との連携で何かあれば、お書きください

<「その他」を選ばれた方は、その内容を具体的にお書きください>

--

#### IV MOVEのフォローアップセミナーを受講された方にお尋ねします

項目 質 問 事 項

回 答 欄

26 フォローアップセミナーは有効でしたか？

a 有効だった	b 少し有効だった	c あまり有効でない	d 有効でない
---------	-----------	------------	---------

26

<上記のように考えた理由をお書きください>

#### V 皆様にお尋ねします

27 よろしければ、MOVEを実践した児童生徒の具体的な事例を教えてください

担当児童生徒の年齢	障がいの程度(教育課程の種類など)	実施内容(ごく簡単に)

28 その他に感じていることを何でも自由にお書きください

--

ご協力ありがとうございました