

の記録が保存されることがありますが、その場合にも責任をもって管理します。

この研究の最終目標は、きこえに困難さを持つ子どもたちの「ことば」の発達を確保することです。そのため研究成果は学会や医学雑誌、厚生労働省などを通じて広く公表されることとなります。もちろん、ご協力していただいた方全員のデータからまとめた結果のみが公表され、個人を特定しうる情報は決して公表されません。プライバシーは完全に保護されますのでご安心ください。

なお、この研究は日本でも初めての試みですので、集められた情報は学術的に大変貴重かつ有意義なものとなります。また、データは将来にわたり活用され、その成果が子どもたちに還元されるべきであると考えています。そこでこの研究終了後も、匿名化され個人を特定しえない情報については、研究実施団体および研究リーダーにより保管され、聴覚障害やことばの発達・その指導法などの研究に携わる者により活用させていただきます。

研究の中止について

以下の状況がみられた場合には、ご希望にかかわらず研究への参加・継続を中止させていただくことがあります。

1. 対象者に研究継続困難な有害事象が見られた場合
2. 計画に沿ったトレーニングの実施や継続が不可能となった場合
3. 研究リーダーあるいは研究倫理委員会・運営委員会が中止を勧告した場合
4. ことばの評価（検査）の結果、研究の対象外であることが明らかになった場合
5. その他、継続が困難あるいは継続による不利益が見込まれる場合

研究に関する連絡先

この研究についての問い合わせは、この用紙を受け取った施設の担当者（同意書（兼登録書）の中に記載されます）または下記までお願いいたします。

感覚器障害戦略研究・聴覚障害 研究リーダー・福島邦博
〒700-8558
岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
岡山大学耳鼻咽喉・頭頸部外科内 感覚器障害戦略研究（聴覚）事務局
電話番号（直通・FAX兼用）：086-239-2388

費用について

参加費・・・無料です。ただし病院で実施する場合には、受診料等が必要となることがあります。
交通費・・・トレーニングのために病院や学校などへ通うための交通費相当として、以下の金額（定額）が財団法人テクノエイド協会より支払われます。

1回のトレーニングにつき、保護者1名+対象となるお子さま1名で
計2000円（定額）

なお、支払いはトレーニング期間終了後の振込となります。また、適切なトレーニングの継続が困難と判断される場合、それ以降の支払いは中止となります。

研究者から問い合わせをさせていただくことがあります

研究に関するお知らせや問い合わせなどのために、研究者から連絡をさせていただくことがあります。この場合の研究者とは、施設の担当者および研究者、研究事務局の専属職員、データマネジメントセンターの専属職員などをさします。連絡手段としては電話、封書、電子メール、FAX等を用います。急ぐ場合や簡単にすむ内容であれば電話などを用いますし、内容が多く時間がかかる場合等には封書などを用います。同意書(兼登録書)内になるべく複数の連絡先をご記入下さい。

対象者がお子さまですので、ご家族の方に問い合わせることが多くなると思われれます。この場合、ご署名いただいた方を問い合わせ先とさせていただきます。もちろんそこから得られた情報はこの研究目的以外に使用されることはなく、プライバシーは保護されますのでご安心ください。

また、お子さまが通院・通園・通学されている施設に対しても、研究者がコミュニケーションの状況などについて問い合わせをさせていただくことがあります。むろんその際にも個人情報の保護に最善を尽くしますのでご安心ください。

その他

- ・研究にご協力いただけるみなさまからのご希望があれば、研究計画書などの資料を開示いたします。ただし他のお子さまの個人情報を含む資料などは一切開示できません。
- ・この研究によって、特許権など知的財産権やそれに基づく利益がもたらされた場合には、そのすべては研究実施団体(財団法人テクノエイド協会)および研究者に帰属します。

同意書 (兼 登録書)

感覚器障害戦略研究・聴覚障害 担当者殿

私(同意者)は、以下の者より感覚器障害戦略研究・聴覚障害に関する下記の説明を受けました。

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1) 研究の目的及び方法 | 参加不可能なことがあること |
| 2) 研究責任者(リーダー)の氏名及び連絡先 | 8) 保護者の方にもアンケートをお願いすること |
| 3) 予測される研究の成果 | 9) 検査やトレーニングの様子を録音・録画させていただくことがあること |
| 4) 予測される対象者に対する不利益 | 10) 研究への参加は自由意志であり、いつでも取りやめることができること |
| 5) 研究に参加する期間 | 11) 個人情報の保護が厳重になされること |
| 6) 実際に行われる研究の内容
・トレーニング開始前後に検査を行うこと
・検査結果を元にトレーニングを行うこと
・トレーニング終了後に再度検査を行うこと | 12) 集められた情報は研究終了後も保管され、活用される可能性があること |
| 7) 検査結果によっては、希望があっても研究 | など |

<研究に関する相談窓口> 〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
 岡山大学耳鼻咽喉・頭頸部外科内 感覚器障害戦略研究(聴覚)事務局
 電話番号(直通・FAX兼用):086-239-2388

説明日:平成____年____月____日

説明者:氏名_____印 (言語聴覚士・教諭・医師・その他(____))

施設名_____

施設所在地_____都道府県_____区郡市_____

説明を十分に理解したうえで、研究に参加することに同意します。

同意年月日:平成____年____月____日

対象者氏名:^(ふりがな)_____カルテ番号・
 出席番号など _____

生年月日:平成____年____月____日 男・女

(同意者)
 保護者署名:_____印 (続柄: 父親・母親・祖父・祖母・その他_____)
 _____印 (続柄: 父親・母親・祖父・祖母・その他_____)

住 所:〒____—____—____都道府県
 _____区郡市_____

電話番号:____—____—____ FAX:____—____—____

電子メール:_____@_____

* 担当者は説明日・説明者欄を記入し、また記載漏れのないことを確認する。
 * 本書は一部(原本)をデータマネジメントセンターに送付し、一部を説明文書と共に同意者に交付し、一部を施設内で保管する。

同意書 (兼 登録書)

感覚器障害戦略研究・聴覚障害 担当者殿

私(同意者)は、以下の者より感覚器障害戦略研究・聴覚障害に関する下記の説明を受けました。

- | | |
|------------------------|--------------------------------------|
| 1) 研究の目的及び方法 | 参加不可能なことがあること |
| 2) 研究責任者(リーダー)の氏名及び連絡先 | 8) 保護者の方にもアンケートをお願いすること |
| 3) 予測される研究の成果 | 9) 検査やトレーニングの様子を録音・録画させていただくことがあること |
| 4) 予測される対象者に対する不利益 | 10) 研究への参加は自由意志であり、いつでも取りやめることができること |
| 5) 研究に参加する期間 | 11) 個人情報の保護が厳重になされること |
| 6) 実際に行われる研究の内容 | 12) 集められた情報は研究終了後も保管され、活用される可能性があること |
| ・トレーニング開始前後に検査を行うこと | |
| ・検査結果を元にトレーニングを行うこと | |
| ・トレーニング終了後に再度検査を行うこと | |
| 7) 検査結果によっては、希望があっても研究 | など |

<研究に関する相談窓口> 〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
 岡山大学医学部耳鼻咽喉・頭頸部外科内 感覚器障害戦略研究(聴覚)事務局
 電話番号(直通・FAX兼用): 086-239-2388

説明日: 平成____年____月____日

説明者: 氏名 _____ 印 (言語聴覚士・教諭・医師・その他(____))

施設名 _____

施設所在地 _____ 都道府県 _____ 区郡市 _____

説明を十分に理解したうえで、研究に参加することに同意します。

同意年月日: 平成____年____月____日

対象者氏名: ^(ふりがな) _____ カルテ番号・
 出席番号など _____

生年月日: 平成____年____月____日 男・女

^(同意者)
保護者署名: _____ 印 (続柄: 父親・母親・祖父・祖母・その他 _____)

_____ 印 (続柄: 父親・母親・祖父・祖母・その他 _____)

住所: 〒 _____ 都道府県 _____
 _____ 区郡市 _____

電話番号: _____ FAX: _____

電子メール: _____ @ _____

* 担当者は説明日・説明者欄を記入し、また記載漏れのないことを確認する。

* 本書は一部(原本)をデータマネージメントセンターに送付し、一部を説明文書と共に同意者に交付し、一部を施設内で保管する。

同意書（兼 登録書）

感覚器障害戦略研究・聴覚障害 担当者殿

私（同意者）は、以下の者より感覚器障害戦略研究・聴覚障害に関する下記の説明を受けました。

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1) 研究の目的及び方法 | 参加不可能なことがあること |
| 2) 研究責任者（リーダー）の氏名及び連絡先 | 8) 保護者の方にもアンケートをお願いすること |
| 3) 予測される研究の成果 | 9) 検査やトレーニングの様子を録音・録画させていただくことがあること |
| 4) 予測される対象者に対する不利益 | 10) 研究への参加は自由意志であり、いつでも取りやめることができること |
| 5) 研究に参加する期間 | 11) 個人情報の保護が厳重になされること |
| 6) 実際に行われる研究の内容
・トレーニング開始前後に検査を行うこと
・検査結果を元にトレーニングを行うこと
・トレーニング終了後に再度検査を行うこと | 12) 集められた情報は研究終了後も保管され、活用される可能性があること |
| 7) 検査結果によっては、希望があっても研究 | など |

<研究に関する相談窓口> 〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1
 岡山大学医学部耳鼻咽喉・頭頸部外科内 感覚器障害戦略研究（聴覚）事務局
 電話番号（直通・FAX兼用）：086-239-2388

説明日：平成____年____月____日

説明者：氏名_____印（言語聴覚士・教諭・医師・その他（_____））

施設名_____

施設所在地_____都道府県_____区郡市_____

説明を十分に理解したうえで、研究に参加することに同意します。

同意年月日：平成____年____月____日

対象者氏名^{（ふりがな）}：_____カルテ番号・
 出席番号など_____

生年月日：平成____年____月____日 男・女

保護者署名^{（同意者）}：_____印（続柄：父親・母親・祖父・祖母・その他_____）
 _____印（続柄：父親・母親・祖父・祖母・その他_____）

住所：〒_____都道府県
 _____区郡市_____

電話番号：_____FAX：_____

電子メール：_____@_____

* 担当者は説明日・説明者欄を記入し、また記載漏れのないことを確認する。

* 本書は一部（原本）をデータマネージメントセンターに送付し、一部を説明文書と共に同意者に交付し、一部を施設内で保管する。

保護者のかたへのアンケート

出来るだけ、同意書に署名した日に記入してください

感覚器障害戦略研究・聴覚障害

介入研究用

保護者のかたへのアンケート

感覚器障害戦略研究・聴覚障害では、介入研究に参加していただける方の保護者の皆さまへアンケートをお願いしています。その目的は、お子さまに関する正しい情報を収集し、訓練の効果を評価し、研究に役立てることです。

わかる範囲でなるべく正確にご記入をお願いいたします。回答について、わからないことや助けを要することなどがありましたら、担当者へおたずね下さい。また不明なところは、「？」を記入してください。

このアンケートによって得られた情報の保護には最大限の配慮をいたしますので、ぜひご協力いただきますようお願いいたします。なお、記入漏れがあった場合など、必要な時には問い合わせなどをさせていただくことがあるかもしれません。あらかじめご了承のうえご協力下さいますようお願い申し上げます。

※以下、全ての設問にお答え下さい。

今日の日付：平成_____年_____月_____日

お子さまのお名前：_____

お子さまの生年月日：平成_____年_____月_____日

お子さまとの続柄： 母親 ・ 父親 ・ 祖母 ・ 祖父
その他（ _____ ）

お子さまの会話（コミュニケーション）の様子について、当てはまるところに
1つずつ○をつけてください。

1. 全体を通して

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
話の内容により、自分の表情を変化させている	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の表情や感情を理解し、正しく反応する	【 】	【 】	【 】	【 】
年齢にふさわしい行動をしている	【 】	【 】	【 】	【 】
会話時に、相手との適切な距離を保っている	【 】	【 】	【 】	【 】

2. 表現力について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
必要に応じて声の大きさや高さを変えて話す	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の視点に立って考え、話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題から逸れないように話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
「皮肉」や「イヤミ」を理解できる	【 】	【 】	【 】	【 】
「たとえ」を理解でき、また使用できる	【 】	【 】	【 】	【 】
「なぜ」「どのように」という説明ができる	【 】	【 】	【 】	【 】
「○○が」「～を」「×に」のように、助詞を正しく使う	【 】	【 】	【 】	【 】
意見が対立しても、議論を続けることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自分のことを質問された時、「わからない」「知らない」でなく、正しく返答できる	【 】	【 】	【 】	【 】

3. 会話について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
適切に自己紹介ができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自分から会話を始めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
その場にふさわしい話題を選ぶことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
わかりやすく話を提示し、進めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
ストーリーに沿って順序よく話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題を維持することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切に話題を変えることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手によって、話し方を変えることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
意見を言うことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
冗談を交えて会話することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
会話に加わることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
一方的に話をする事なく、交代しながら複数の相手と会話をすすめることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手が理解しているか、注目しているか、などに注意を払いながら話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
必要な時には、適切に会話を遮ることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
教室やグループ内では、指名されるまで発言を待つことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話がわからない時には、適切に質問できる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題が転換しても、柔軟に対応できる	【 】	【 】	【 】	【 】

4. 友達との関係について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
同級生と対等に遊んでいる	【 】	【 】	【 】	【 】
友情を構築し、維持できる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手をからかうことはしない	【 】	【 】	【 】	【 】
仲間に加わる人を歓迎する	【 】	【 】	【 】	【 】
必要な時には助けを求めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切な批判ができ、また批判を受け入れることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切にお世辞を言ったり、それを受け入れることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
冗談を理解し、また使用している	【 】	【 】	【 】	【 】
俗語を適切に用いることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
共感や同情を表現することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
同性・異性を問わず交流できる	【 】	【 】	【 】	【 】
口げんかに適切に応答できる	【 】	【 】	【 】	【 】
交渉や妥協ができる	【 】	【 】	【 】	【 】

5. その他

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
自身の感情を認識し、表現することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自身の考えや印象で他人を非難しない	【 】	【 】	【 】	【 】
哀れみや同情を示すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
プレッシャーに負けず、意見を主張できる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の立場や状況を尊重して発言・行動できる	【 】	【 】	【 】	【 】
他人が自分をどう思うかに配慮できる	【 】	【 】	【 】	【 】
ルールを理解し守ることができる	【 】	【 】	【 】	【 】

6. 保護者の方から見たお子さまの印象

	まったく その通り	だいたい その通り	それでも ない	全く 違う
学校に楽しく通っている	【 】	【 】	【 】	【 】
友達が多い	【 】	【 】	【 】	【 】
積極的に発言している	【 】	【 】	【 】	【 】
わからないことはすぐに質問してくる	【 】	【 】	【 】	【 】
家庭内でよく会話する	【 】	【 】	【 】	【 】
会話には不自由しない	【 】	【 】	【 】	【 】
成績は良いと思う	【 】	【 】	【 】	【 】
年齢相応に文字を読み書きできている	【 】	【 】	【 】	【 】
決められた文字数で作文を書ける	【 】	【 】	【 】	【 】
授業に集中できている	【 】	【 】	【 】	【 】
頑張っ勉強している	【 】	【 】	【 】	【 】
先生との関係は良い	【 】	【 】	【 】	【 】
本をよく読む	【 】	【 】	【 】	【 】
マンガをよく読む	【 】	【 】	【 】	【 】
1人で買い物やおつかいに行ける	【 】	【 】	【 】	【 】
レストランなどで、欲しいものを自分で注文 できる	【 】	【 】	【 】	【 】

----- アンケートは以上で終了です。お疲れさまでした。 -----

すべての項目に回答出来ているかどうかをご確認のうえ、担当者へお渡してください。
ご協力いただき誠にありがとうございました。

〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町 2-5-1
岡山大学 耳鼻咽喉・頭頸部外科内
感覚器障害戦略研究（聴覚）事務局
電話・FAX 086-239-2388

保護者のかたへのアンケート

6ヶ月間のトレーニング終了後に記入してください

感覚器障害戦略研究・聴覚障害

介入研究用

保護者のかたへのアンケート

感覚器障害戦略研究・聴覚障害では、介入研究に参加していただける方の保護者の皆さまへアンケートをお願いしています。その目的は、お子さまに関する正しい情報を収集し、訓練の効果を評価し、研究に役立てることです。

わかる範囲でなるべく正確にご記入をお願いいたします。回答について、わからないことや助けを要することなどがありましたら、担当者へおたずね下さい。また不明なところは、「？」を記入してください。

このアンケートによって得られた情報の保護には最大限の配慮をいたしますので、ぜひご協力いただきますようお願いいたします。なお、記入漏れがあった場合など、必要な時には問い合わせなどをさせていただくことがあるかもしれません。あらかじめご了承のうえご協力下さいますようお願い申し上げます。

※以下、全ての設問にお答え下さい。

今日の日付：平成_____年_____月_____日

お子さまのお名前：_____

お子さまの生年月日：平成_____年_____月_____日

お子さまとの続柄： 母親 ・ 父親 ・ 祖母 ・ 祖父
その他（ _____ ）

お子さまの会話（コミュニケーション）の様子について、当てはまるところに
1つずつ○をつけてください。

1. 全体を通して

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
話の内容により、自分の表情を変化させている	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の表情や感情を理解し、正しく反応する	【 】	【 】	【 】	【 】
年齢にふさわしい行動をしている	【 】	【 】	【 】	【 】
会話時に、相手との適切な距離を保っている	【 】	【 】	【 】	【 】

2. 表現力について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
必要に応じて声の大きさや高さを変えて話す	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の視点に立って考え、話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題から逸れないように話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
「皮肉」や「イヤミ」を理解できる	【 】	【 】	【 】	【 】
「たとえ」を理解でき、また使用できる	【 】	【 】	【 】	【 】
「なぜ」「どのように」という説明ができる	【 】	【 】	【 】	【 】
「〇〇が」「～を」「×に」のように、助詞を正しく使う	【 】	【 】	【 】	【 】
意見が対立しても、議論を続けることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自分のことを質問された時、「わからない」「知らない」でなく、正しく返答できる	【 】	【 】	【 】	【 】

3. 会話について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
適切に自己紹介ができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自分から会話を始めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
その場にふさわしい話題を選ぶことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
わかりやすく話を提示し、進めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
ストーリーに沿って順序よく話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題を維持することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切に話題を変えることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手によって、話し方を変えることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
意見を言うことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
冗談を交えて会話することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
会話に加わることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
一方的に話をする事なく、交代しながら複数の相手と会話をすすめることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手が理解しているか、注目しているか、などに注意を払いながら話すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
必要な時には、適切に会話を遮ることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
教室やグループ内では、指名されるまで発言を待つことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
話がわからない時には、適切に質問できる	【 】	【 】	【 】	【 】
話題が転換しても、柔軟に対応できる	【 】	【 】	【 】	【 】

4. 友達との関係について

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
同級生と対等に遊んでいる	【 】	【 】	【 】	【 】
友情を構築し、維持できる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手をからかうことはしない	【 】	【 】	【 】	【 】
仲間に加わる人を歓迎する	【 】	【 】	【 】	【 】
必要な時には助けを求めることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切な批判ができ、また批判を受け入れることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
適切にお世辞を言ったり、それを受け入れることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
冗談を理解し、また使用している	【 】	【 】	【 】	【 】
俗語を適切に用いることができる	【 】	【 】	【 】	【 】
共感や同情を表現することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
同性・異性を問わず交流できる	【 】	【 】	【 】	【 】
口げんかに適切に応答できる	【 】	【 】	【 】	【 】
交渉や妥協ができる	【 】	【 】	【 】	【 】

5. その他

	いつも そうだ	だいたい そうだ	あまり ない	全く ない
自身の感情を認識し、表現することができる	【 】	【 】	【 】	【 】
自身の考えや印象で他人を非難しない	【 】	【 】	【 】	【 】
哀れみや同情を示すことができる	【 】	【 】	【 】	【 】
プレッシャーに負けず、意見を主張できる	【 】	【 】	【 】	【 】
相手の立場や状況を尊重して発言・行動できる	【 】	【 】	【 】	【 】
他人が自分をどう思うかに配慮できる	【 】	【 】	【 】	【 】
ルールを理解し守ることができる	【 】	【 】	【 】	【 】

6. 保護者の方から見たお子さまの印象

	まったく その通り	だいたい その通り	それでも ない	全く 違う
学校に楽しく通っている	【 】	【 】	【 】	【 】
友達が多い	【 】	【 】	【 】	【 】
積極的に発言している	【 】	【 】	【 】	【 】
わからないことはすぐに質問してくる	【 】	【 】	【 】	【 】
家庭内でよく会話する	【 】	【 】	【 】	【 】
会話には不自由しない	【 】	【 】	【 】	【 】
成績は良いと思う	【 】	【 】	【 】	【 】
年齢相応に文字を読み書きできている	【 】	【 】	【 】	【 】
決められた文字数で作文を書ける	【 】	【 】	【 】	【 】
授業に集中できている	【 】	【 】	【 】	【 】
頑張っって勉強している	【 】	【 】	【 】	【 】
先生との関係は良い	【 】	【 】	【 】	【 】
本をよく読む	【 】	【 】	【 】	【 】
マンガをよく読む	【 】	【 】	【 】	【 】
1人で買い物やおつかいに行ける	【 】	【 】	【 】	【 】
レストランなどで、欲しいものを自分で注文 できる	【 】	【 】	【 】	【 】

7. この訓練を終えての感想 （それぞれ1つだけ○を付けてください）

- お子さまの話し方は？ かなり良くなった ・ 多少良くなった ・ あまり変わらない ・ 悪くなった
- 学習への取り組みは？ かなり良くなった ・ 多少良くなった ・ あまり変わらない ・ 悪くなった
- 訓練の効果は？ とてもある ・ 多少ある ・ あまりない ・ 全然ない
- 家での会話は？ とても容易になった ・ 多少容易になった ・ やや困難になった ・ 困難になった
- 訓練の頻度は？ 多かった ・ やや多かった ・ やや少なかった ・ 少なかった
- 交通費等の負担は？ 非常に負担 ・ やや負担 ・ あまり問題ない ・ 全く問題ない
- 課題（宿題）の量は？ 多かった ・ やや多かった ・ やや少なかった ・ 少なかった

----- アンケートは以上で終了です。お疲れさまでした。 -----

すべての項目に回答出来ているかどうかをご確認のうえ、担当者へお渡してください。
ご協力いただき誠にありがとうございました。

〒700-8558 岡山県岡山市北区鹿田町 2-5-1
岡山大学 耳鼻咽喉・頭頸部外科内
感覚器障害戦略研究（聴覚）事務局
電話・FAX 086-239-2388

指導記録用紙

毎回の指導終了後に記入してください

訓練日	平成 年 月 日（第 回）																													
時間	: ~ :（ 分間）																													
対象児ID	（ 歳）																													
施設名																														
担当者名																														
実施した 訓練の内容	項目	内容・理解度など	項目	内容・理解度など																										
	<input type="checkbox"/> 語彙		<input type="checkbox"/> 構音																											
	<input type="checkbox"/> 構文		<input type="checkbox"/> 聞き取り																											
	<input type="checkbox"/> 語用		<input type="checkbox"/> 読み書き																											
	<input type="checkbox"/> 談話		<input type="checkbox"/> その他																											
	<u>意図した訓練ができましたか？</u>																													
	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">全くできず</td> <td style="text-align:center;">半分程度</td> <td style="text-align:center;">予定通り</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> </table>				全くできず	半分程度	予定通り	————	————	————	0%	25%	50%	————	————	————	0%	25%	50%	————	————	————	0%	25%	50%	————	————	————	0%	25%
全くできず	半分程度	予定通り																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
<u>児は集中できていましたか？</u>																														
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">全く集中できず</td> <td style="text-align:center;">半分程度</td> <td style="text-align:center;">集中できた</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> <td style="text-align:center;"> ———— </td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">0%</td> <td style="text-align:center;">25%</td> <td style="text-align:center;">50%</td> </tr> </table>				全く集中できず	半分程度	集中できた	————	————	————	0%	25%	50%	————	————	————	0%	25%	50%	————	————	————	0%	25%	50%						
全く集中できず	半分程度	集中できた																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
————	————	————																												
0%	25%	50%																												
備考																														

