

令和5年度 延岡しろやま支援学校 校内研究のまとめ

部門	聴覚障がい教育部門	学部	小学部																																																																																																																																																																																																																																					
研究テーマ	低学年グループ 「自分ノート」を完成させ、ICTを活用した授業実践に取り組む。 高学年グループ 「自分ノート」を活用した授業実践を検討し、「九聴研 自立活動分科会」のレポート作成に取り組む。																																																																																																																																																																																																																																							
研究の内容と方法	昨年度作成した「キャリア教育プラン細目表」の中から必要な項目を精選して「自分ノート」を作成し実践する。																																																																																																																																																																																																																																							
研究の成果	低学年グループ ①「自分ノート」 <ul style="list-style-type: none"> プロフィール表、日常生活の様子（3ページ）を作成した。 *保護者による選択チェック方式 次年度、保護者に記入してもらう。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div data-bbox="488 797 903 1312" style="border: 2px solid blue; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;"> <p style="background-color: #e0e0ff; padding: 5px; display: inline-block;">小学部 自分ノート</p></div> <div data-bbox="911 797 1310 1312" style="border: 2px solid blue; border-radius: 20px; padding: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th colspan="10">プロフィール等</th> </tr> <tr> <th>氏名</th> <th>性別</th> <th>生年月日</th> <th>学年</th> <th>性別</th> <th>生年月日</th> <th>学年</th> <th>性別</th> <th>生年月日</th> <th>学年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>男/女</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td colspan="9">TEL ()</td> </tr> <tr> <th>診察名</th> <th>診察名</th> <th>診察名</th> <th>性別</th> <th>性別</th> <th>性別</th> <th>診察年月日</th> <th>診察年月日</th> <th>診察年月日</th> <th>診察年月日</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>聴覚</th> <th>聴力</th> <th>右</th> <th>dB</th> <th>左</th> <th>dB</th> <th>聴覚</th> <th>聴力</th> <th>右</th> <th>dB</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>聴覚</th> <th>聴力</th> <th>右</th> <th>dB</th> <th>左</th> <th>dB</th> <th>聴覚</th> <th>聴力</th> <th>右</th> <th>dB</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>その他</th> <td colspan="9"> </td> </tr> <tr> <th colspan="10">福祉サービスの利用</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div data-bbox="504 1335 903 1850" style="border: 2px solid blue; border-radius: 20px; padding: 10px;"> <p style="text-align: center; background-color: #e0e0ff; padding: 5px;">本人のようす</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>項目</th> <th>記入日</th> <th>令和</th> <th>年</th> <th>月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">食事</td> <td>好きな食べ物の</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td rowspan="4">着</td> <td>着る順番</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td rowspan="4">排泄</td> <td>排便の回数</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="919 1335 1318 1850" style="border: 2px solid blue; border-radius: 20px; padding: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>項目</th> <th>項目</th> <th>項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">靴</td> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> </tr> <tr> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> </tr> <tr> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> </tr> <tr> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> <td>靴の履き方</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">着</td> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> </tr> <tr> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> </tr> <tr> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> </tr> <tr> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> <td>着る順番</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div> </div>			プロフィール等										氏名	性別	生年月日	学年	性別	生年月日	学年	性別	生年月日	学年		男/女									TEL	TEL ()									診察名	診察名	診察名	性別	性別	性別	診察年月日	診察年月日	診察年月日	診察年月日											聴覚	聴力	右	dB	左	dB	聴覚	聴力	右	dB											聴覚	聴力	右	dB	左	dB	聴覚	聴力	右	dB											その他										福祉サービスの利用																				項目	項目	記入日	令和	年	月	食事	好きな食べ物の																				着	着る順番																				排泄	排便の回数																				項目	項目	項目	項目	靴	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方	着	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番	着る順番
プロフィール等																																																																																																																																																																																																																																								
氏名	性別	生年月日	学年	性別	生年月日	学年	性別	生年月日	学年																																																																																																																																																																																																																															
	男/女																																																																																																																																																																																																																																							
TEL	TEL ()																																																																																																																																																																																																																																							
診察名	診察名	診察名	性別	性別	性別	診察年月日	診察年月日	診察年月日	診察年月日																																																																																																																																																																																																																															
聴覚	聴力	右	dB	左	dB	聴覚	聴力	右	dB																																																																																																																																																																																																																															
聴覚	聴力	右	dB	左	dB	聴覚	聴力	右	dB																																																																																																																																																																																																																															
その他																																																																																																																																																																																																																																								
福祉サービスの利用																																																																																																																																																																																																																																								
項目	項目	記入日	令和	年	月																																																																																																																																																																																																																																			
食事	好きな食べ物の																																																																																																																																																																																																																																							
着	着る順番																																																																																																																																																																																																																																							
排泄	排便の回数																																																																																																																																																																																																																																							
項目	項目	項目	項目																																																																																																																																																																																																																																					
靴	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方																																																																																																																																																																																																																																					
	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方																																																																																																																																																																																																																																					
	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方																																																																																																																																																																																																																																					
	靴の履き方	靴の履き方	靴の履き方																																																																																																																																																																																																																																					
着	着る順番	着る順番	着る順番																																																																																																																																																																																																																																					
	着る順番	着る順番	着る順番																																																																																																																																																																																																																																					
	着る順番	着る順番	着る順番																																																																																																																																																																																																																																					
	着る順番	着る順番	着る順番																																																																																																																																																																																																																																					

②タブレットを使った、好きなYouTube 動画を選択する活動

- ・ 家庭でスマートフォンなど使っている児童は一人で試行錯誤しながら検索し好きな動画を視聴できた。分からない時に指導者に持ってきて訴えた。
- ・ 自分から発信することが難しい児童は、触れることで好きな音楽動画が観られることを理解しタブレットを要求するようになった。

高学年グループ

①「自分ノート」

- ・ 自立活動の時間にワークシートとして活用し、学習したことを記入する形式で作成した。

②九聴研レポート

- ・ 自分ノートを作成するに当たって活用した「キャリア教育プラン細目表」をチェックし、自立活動で取り入れる内容をピックアップした。
- ・ ワークシートで学習したことについて実践の場面を設定し評価した。

自分のことを 知ろう ()年()月()日 令和()年()月()日

1 勉強のこと
好きな教科

苦手な教科

2 運動のこと
好きな運動

3 アニメのこと
好きなアニメ

4 休みの日は…

自分のことを 知ろう ()年()月()日 令和()年()月()日

1 聴覚障がいの種類

伝音性難聴(でんおんせいなんちよう)
聴覚障がいの原因を特定

感音性難聴(かんおんせいなんちよう)
聴覚障がいの原因を特定

2 手帳の等級
手帳を(もっている・もっていない) 級 種

3 オージオグラム

音の高さ(Hz) 125 250 500 1000 2000 4000 8000

音の大きさ(dB) 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 110 120

標耳 右 ○ 左 ×
 常用 右 ○ 左 ×

4 補聴器・人工内耳の種類やメーカーなど

	左	右
写真		
種類	補聴器	人工内耳
メーカー		
シリアル番号		
電池のサイズ		
補聴器や人工内耳を扱うところ		
電池を買いとくところ		
補聴器や人工内耳がこわれたときをみていくところ		

5 補聴補助機器 補聴補助機器を(使っている・使っていない)

ロジャーペン	ロジャー タッチネアラインマイク	ロジャー パスアワウンドマイク	ロジャー セレクト	ロジャー オン

6 補聴器やイヤモールドをつくるためには…

イヤモールド

年に1回 つくることができる。(特許申請として)

(ぼく・わたし)が、さいごにつくったのは、
 右 年 月 左 年 月

補聴器

年に1回 つくることができる。

(ぼく・わたし)が、さいごに買ったのは、
 右 年 月 左 年 月

人工内耳

こわれたり しゅうりをするための 部品が なくなったら こうかんをする。

(ぼく・わたし)が、しゅうりつをしたのは、
 右 年 月 左 年 月

7 ききとりテストや発音検査の結果

検査した日	7月31日	月曜日	検査した日	
検査の場所	録音存別(67-5)		検査の場所	
結果	結果		結果	結果
第1音	40dB、45Hz(12/25) 聴取率100%			
第3音	55dB、40Hz(10/25) 聴取率10%			
どの音も聴き取れ、しゃべりやすい状態に聞いてもらいました。 60dB以上のAL(O)は少し聴き取れただけですが、55dBになると、その聴き取りが落ちてくる。子供は、毎日、今日の聴き取りが下がらない、で役は非常に高い。				
検査をした日		検査をした日		
検査の場所		検査の場所		
結果		結果		
どの音も聴き取れ、しゃべりやすい状態に聞いてもらいました。 どの音も聴き取れ、しゃべりやすい状態に聞いてもらいました。				

今後に向けて (課題)	<p>低学年グループ</p> <ul style="list-style-type: none">・ 実際に保護者に記入してもらおう中で、書きにくさや追加項目の必要がないかを確認する。 <p>高学年グループ</p> <ul style="list-style-type: none">・ レポート作成については、時間不足のため実践場面の評価・検討まで至っていないため、次年度も継続して取り組み7月までに完成させる。
----------------	---