

新たな障がい児福祉計画等の策定に向けたアンケート

— ご協力のお願ひ —

市民のみなさまには、日ごろから本市の障がい福祉行政の推進にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申しあげます。

本市では現在、令和3年度を初年度とする次期障がい児福祉計画等の策定に向けた作業を進めています。

この調査は、計画策定の基礎資料とするため、市内にお住まいの通所受給者証をお持ちの方を対象に、生活やサービス利用の状況、福祉施策に対するお考えなどをおうかがいすることを目的に実施するものです。ご多用中のところ誠に恐縮ですが、アンケートの趣旨をご理解いただき、率直なご意見、ご要望などをお聞かせくださいませう、よろしくお願ひ申しあげます。

なお、みなさまからご回答いただいた内容は統計的に処理し、計画策定の基礎資料として使用いたします。個人情報管理には万全を尽くし、ご回答いただいた内容を他に漏らしたり、他の目的に使用することは決してありませんので、安心してご記入ください。

令和2年(2020年)6月

吹田市役所 子育て政策室



吹田市イメージキャラクター すいたん

<ご記入にあたって>

- 1 このアンケートは、市内にお住まいの通所受給者証をお持ちの方の中から無作為に選んだ300人の方にお送りしています。
- 2 アンケートの回答は、原則としてご本人（あて名の方）の保護者さまがお書きください。また、可能な場合は、お子さんの思いもお聞きいただきながらご回答をお願いいたします。
- 3 ご記入は、ボールペンまたは濃い鉛筆をご使用ください。
- 4 各質問には、令和2年(2020年)6月1日現在の状況でお答えください。
- 5 質問への回答は、あてはまる番号に○をつけたり、記入欄に直接お書きいただくものなどがあります。また、質問によって選んでいただく数を「1つ」「3つまで」「すべて」などと指定しています。
- 6 「その他」を選ばれたときは、() 内に具体的な内容をお書きください。
- 7 ご回答いただきましたアンケートは、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、7月10日(金)までにご投函ください。お名前を記入していただく必要はありません。

(この調査についてのお問い合わせ先)

吹田市役所 子育て政策室 (計画担当)

電話：06-6105-8016 (直通) FAX：06-6368-7349

お子さん（ご本人）のことについて

問1 この調査に回答いただいている方におたずねします。お子さん（ご本人）からみたあなたの続柄を教えてください。（〇は1つ）

1 お母さん	4 祖父
2 お父さん	5 その他（ ）
3 祖母	

問2 お子さん（ご本人）の性別を教えてください。（〇は1つ）

1 男性	2 女性	3 答えたくない・その他
------	------	--------------

問3 お子さん（ご本人）の学年（年齢）を教えてください。（〇は1つ）

1 0～2歳児（今年度の誕生日で1～3歳になるお子さんです）	5 中学生
2 3～5歳児（今年度の誕生日で4～6歳になるお子さんです）	6 高校生（専門学校含む）
3 小学1～3年生	7 その他（ ）
4 小学4～6年生	

問4 障がい者手帳を持っていますか。（〇は1つ）

1 持っている	2 持っていない → 問6へ
---------	----------------

問5 障がい者手帳を持っている人は等級を教えてください。

（あてはまるものすべてに〇）

身体障がい者手帳	1 1級	3 3級	5 5級
	2 2級	4 4級	6 6級
療育手帳	7 A	8 B1	9 B2
精神障がい者保健福祉手帳	10 1級	11 2級	12 3級

付問 また、身体障がい者手帳をお持ちの人は、障がいの種類を教えてください。（あてはまるものすべてに〇）

1 視覚障がい	4 肢体不自由
2 聴覚障がい・平衡機能障がい	5 内部障がい
3 音声・言語、そしゃく機能障がい	

とい 問6 していなびょう はったつしょう こうじのうきのうしょう しんだん 指定難病、発達障がいや高次脳機能障がいの診断などについて、おし 教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1 | <small>じりつしえんいりょう せいしんつういん せいど りょう</small> 自立支援医療（精神通院）の制度を利用している |
| 2 | <small>いりょうひじょせい たいしょう していなびょう いし しんだん</small> 医療費助成の対象となる指定難病と医師から診断された |
| 3 | <small>はったつしょう いし しんだん</small> 発達障がいと医師から診断された |
| 4 | <small>こうじのうきのうしょう いし しんだん</small> 高次脳機能障がいと医師から診断された |
| 5 | <small>はったつけんさ ちのうけんさ けっか はったつ かん しえん ひつよう してき</small> 発達検査・知能検査の結果、発達に関する支援が必要と指摘された |
| 6 | その他（) |

とい 問7 こ ほんにん はったつ しょう かんけい つういん お子さん（ご本人）の発達や障がいの関係で、通院していますか。（○は1つ）

- | | | | | | |
|---|----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------------|
| 1 | <small>つういん</small> 通院している | 2 | <small>つういん</small> 通院していない | 3 | <small>か こ つういん</small> 過去に通院していた |
|---|----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------------|

とい 問8 こ ほんにん したく にちじょうてき おこな いりょうてき お子さん（ご本人）が自宅で日常的に行っている医療的ケアはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|---|--|----|---|
| 1 | なし | 9 | <small>じんこうとうせき ふくまくとうせき ふくむ</small> 人工透析（腹膜透析を含む） |
| 2 | <small>じんこうこきゅうき</small> 人工呼吸器 | 10 | <small>じ こちゅうしゃ</small> 自己注射 |
| 3 | <small>きかんせつかいぶ かんり</small> 気管切開部の管理 | 11 | <small>じんこうこうもん じんこうぼうこう かんり</small> ストマ（人工肛門、人工膀胱）管理 |
| 4 | <small>きゅういん</small> 吸引 | 12 | <small>どうによ ぼうこうりゅうち ふく</small> 導尿（膀胱留置カテーテルを含む） |
| 5 | <small>きゅういん やくざい</small> 吸入（薬剤など） | 13 | <small>はいべん かんり かんちょう てきべん</small> 排便管理（浣腸、摘便など） |
| 6 | <small>さん そりょうほう</small> 酸素療法 | 14 | <small>じょくそうよぼう</small> スキンケア（褥瘡予防） |
| 7 | <small>ちゅうしんじょうみゃくえいよう</small> 中心静脈栄養（IVH） | 15 | その他（) |
| 8 | <small>けいかんえいよう</small> 経管栄養 | | |

問9 お子さん（ご本人）のお住まいの地域はどこですか。（○は1つ）

1	J R以南地域	こがさちやう なか しまちやう にしおた びちやう ひがしおた びちやう うちほんまち もとまち あさひまち 寿町・中の島町・西御旅町・東御旅町・内本町・元町・朝日町・ かわさしちやう せいわえんちやう みなみせいわえんちやう たかはまちやう みなみたかはまちやう しやうわちやう 川岸町・清和園町・南清和園町・高浜町・南高浜町・昭和町・ たかしらちやう すえひろちやう ひ でらちやう かわそちやう すいとちやう さいいちやう みなみしやうじやく 高城町・末広町・日の出町・川園町・吹東町・幸町・南正雀・ ひらまつちやう めだわらちやう 平松町・目俵町
2	片山・岸部地域	かたやまちやう はらちやう でくちちやう にし しやうちやう ふじ おかちやう あさひ おかちやう やまちちやう 片山町・原町・出口町・西の庄町・藤が丘町・朝日が丘町・山手町・ かみやまちちやう てんどうちやう きしべきた きしべみなみ きしべなか きしべしんまち しばたちやう 上山手町・天道町・岸部北・岸部南・岸部中・岸部新町・芝田町
3	豊津・江坂・南吹田地域	いづみちやう ほなみちやう みなみすいた かねでんちやう みなみかねでん たるみちやう とよつちやう 泉町・穂波町・南吹田・金田町・南金田・垂水町・豊津町・ ちよめ 江の木町・芳野町・広芝町・江坂町1～4丁目
4	千里山・佐井寺地域	さいでら さいでらみなみ おか たけたにちやう さつき おかひがし さつき おかにし 佐井寺・佐井寺南が丘・竹谷町・五月が丘東・五月が丘西・ さつき おかみなみ さつき おかきた せんりやまきり おか せんりやまほし おか 五月が丘南・五月が丘北・千里山霧が丘・千里山星が丘・ せんりやまにじ おか せんりやまつき おか せんりやまつ おか せんりやまたかつか 千里山虹が丘・千里山月が丘・千里山松が丘・千里山高塚・ せんりやまにし せんりやまひがし かすが せんりやまたけぞの まるやまちやう えさかちやう ちよめ 千里山西・千里山東・春日・千里山竹園・円山町・江坂町5丁目
5	山田・千里丘地域	やまだひがし やまだにし やまだみなみ やまだきた やまだいちば かじきりやま しやくたに しみず 山田東・山田西・山田南・山田北・山田市場・樫切山・尺谷・清水・ あおばおかきた あおばおかみなみ ながのひがし ながのにし せんりおかかみ せんりおかなか 青葉丘北・青葉丘南・長野東・長野西・千里丘上・千里丘中・ せんりおかしも せんりおかにし せんりおかきた しんあしやかみ しんあしやしも 千里丘下・千里丘西・千里丘北・新芦屋上・新芦屋下
6	千里ニュータウン・万博・阪大地域	つくもだい ちよめやまだい たけみだい さたけだい たかのだい ふるえだい あおやまだい 津雲台・桃山台・竹見台・佐竹台・高野台・古江台・青山台・ ふじしろだい かみやまだ せんりばんぼくこうえん やまだおか 藤白台・上山田・千里万博公園・山田丘
お住まいの地域がわからない場合 はい住所をお書きください。		{ } 町 { } 丁目

生活環境について

問10 お子さん（ご本人）を主に養育しているのはどなたですか。（○は1つ）

1	お母さん	4	祖父
2	お父さん	5	ヘルパーなど福祉サービス事業所の職員
3	祖母	6	その他（ ）

問11 今、お子さん（ご本人）のことで、気にかかっていることはどのようなことですか。（あてはまるものすべてに○）

1	発達や障がいに関すること	7	進学や訓練、就職など進路のこと
2	利用できる福祉制度やサービスの 内容・利用方法	8	職場や仕事のこと
3	家族からの自立	9	災害など緊急時の対応
4	家族がいなくなったときの生活	10	家族との人間関係
5	生活費（給料・年金など）に関すること	11	家族以外の人との人間関係
6	金銭の管理に関すること	12	成年後見制度に関すること
		13	その他（ ）

へいじつ にっちゅうかつどう
平日の日中活動について

問12 お子さん（ご本人）は、どれくらい外出しますか。（〇は1つ）

- | | | | | | |
|---|-------------------|---|-------|---|-----------|
| 1 | ほとんど毎日
(週6～7日) | 3 | 週1～2日 | 6 | ほとんど外出しない |
| 2 | 週3～5日 | 4 | 月2～3回 | 7 | その他 |
| | | 5 | 月1回 | | () |

問13 お子さん（ご本人）と外出するとき、あなたは、どのようなことに困っていますか。
(あてはまるものすべてに〇)

- | | | | |
|---|--|---|-----------------|
| 1 | 安心して利用できる施設や参加しやすい催しが少ない | | |
| 2 | 外出先の建物や乗り物が不便（通路、トイレ、エレベーターなど） | | |
| 3 | 外出先の建物や乗り物を利用するのにまわりに迷惑をかけていると感じ、嫌な思いをする | | |
| 4 | 介助者が確保できない | 6 | 発作など突然の体調の変化が心配 |
| 5 | 外出にお金がかかる | 7 | その他 () |

問14 お子さん（ご本人）は、平日の昼間の時間帯は、どのように過ごしていますか。
(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|---|---|
| 1 | 児童発達支援センター（杉の子学園・わかたけ園など）または児童発達支援事業所に通っている |
| 2 | 親子教室に通っている |
| 3 | こども園・保育所（園）・幼稚園に通っている |
| 4 | 学校に通っている |
| 5 | 働いている |
| 6 | 病院に行っている（診察、リハビリ、訓練） |
| 7 | その他 () |

問15 平日の夕方（親子教室や通園施設、学校が終わった後）やお休みの日に、お子さん（ご本人）はどのように過ごしていますか。（あてはまるものすべてに〇）

- | | | | |
|---|---------------|----|--------------------|
| 1 | 友だちや知人と会う | 7 | 児童センターや図書館で過ごす |
| 2 | 買い物や散歩に行く | 8 | 部活やサークル活動に参加する |
| 3 | 公園で過ごす | 9 | 塾や習い事、趣味の活動をする |
| 4 | 家の中で過ごす | 10 | 日中一時支援や児童発達支援、放課後等 |
| 5 | 祖父母の家で過ごす | | デイサービスで過ごす |
| 6 | 留守家庭児童育成室で過ごす | 11 | その他 () |

問16 お子さん（ご本人）は、平日の夕方やお休みの日などに、どのような場に行ってみたいですか、または行かせたいと考えていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1 地域の友だちと交流できる場 | 6 生活の悩みなどを相談できる場 |
| 2 同じ特性のある子供と交流できる場 | 7 ボランティアなど役に立てる活動ができる場 |
| 3 勉強できる場 | 8 ひとりで過ごせる場 |
| 4 習い事ができる場 | 9 その他（ ） |
| 5 趣味の活動ができる場 | |

療育※・発達支援について

※「療育」：医療・保育・教育・養育などの多様な観点からの総合的なチームアプローチ

問14で「1 児童発達支援センター（杉の子学園・わかたけ園など）または児童発達支援事業所に通っている」または「2 親子教室に通っている」と回答した方に、お子さん（ご本人）の療育についておたずねします。（問17から問21まで）

問17 療育に関する相談について望むことがありますか。（あてはまるもの3つまでに○）

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1 相談機関の情報を提供してほしい | 4 専門的な相談機関を充実してほしい |
| 2 困ったときにすぐ相談できるような体制を整えてほしい | 5 具体的な子供の特性に合わせた対応の仕方をわかりやすく教えてほしい |
| 3 1か所で相談できるようにしてほしい | 6 その他（ ） |

問18 乳幼児期の健診や療育に関してどのようなことを望みますか。（あてはまるもの3つまでに○）

- | |
|---------------------------------------|
| 1 困ったときにすぐ相談できるような体制を整えてほしい |
| 2 1歳半健診や3歳児健診、すこやか健診※の結果を正確に伝えてほしい |
| 3 健診結果をもとにした具体的な手立てがわかる説明をしてほしい |
| 4 訪問指導を充実してほしい |
| 5 保護者自身や家族の相談、支援体制を充実してほしい |
| 6 福祉サービスや療育についての情報を提供し、わかりやすい説明をしてほしい |
| 7 通園での療育などを充実してほしい |
| 8 その他（ ） |

※「すこやか健診」：発育、運動発達、ことばの発達などで経過観察が必要なお子さんを対象に、医師、発達指導員による健診を実施しています。

問19 現在、通所で受けている療育の内容に満足していますか。（○は1つ）

- | | | | |
|------|-------|-------------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 どちらともいえない | 4 わからない |
|------|-------|-------------|---------|

問20 どのような療育やサービスを受けることを希望しますか。(あてはまるもの3つまでに○)

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1 専門的な相談・指導 | 7 安心して遊ぶことができる場 |
| 2 こども園・保育所(園)・幼稚園での障がい児教育・保育の充実 | 8 入浴や食事などのサービス |
| 3 療育や発達のための訓練 | 9 保護者が介助や支援ができないときの一時的な見守りや介助 |
| 4 集団への適応訓練 | 10 その他() |
| 5 身の回りの自立に向けた訓練 | 11 特に希望するものはない |
| 6 友だちづくりやいろいろな人との交流 | |

問21 障がいや発達に特性のある子供のための施策やサービスなどで、特に充実が必要と思うものは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--------------------------------|
| 1 1歳半健診や3歳児健診、すこやか健診の充実 |
| 2 発育・発達上の特性の早期発見や診断 |
| 3 市役所での相談体制 |
| 4 家庭訪問による相談や指導 |
| 5 地域における療育やリハビリテーションの体制 |
| 6 障がい児通園施設の整備や拡充 |
| 7 民間事業所を含む療育の質の向上 |
| 8 こども園・保育所(園)・幼稚園での受け入れ |
| 9 小・中学校、高等学校での教育の拡充 |
| 10 障がいや発達に特性のある子供のための学校の整備 |
| 11 自立に向けた専門的な教育の充実 |
| 12 通学・通園時の介助・付き添い |
| 13 学童保育や休日などの居場所づくり |
| 14 安心して遊べる機会・場の確保 |
| 15 地域社会と関わる機会や環境づくり |
| 16 ホームページでの情報提供や養育者の情報交換の場 |
| 17 ペアレントトレーニング※など、保護者への学習支援 |
| 18 保護者が介助や支援ができないときの一時的な見守りや介助 |
| 19 その他() |

※「ペアレントトレーニング」：保護者が子供の行動を観察して特徴を理解したり、発達障がいの特性をふまえたほめ方やしかり方等を学ぶことにより子供の問題行動を減少させることを目標とするものです。

じょうほう そうだん
情報や相談について

問22 あなたは、保健や福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| 1 パソコンやスマートフォン（インターネット） | 10 学校 |
| 2 市役所などが発行している広報誌 | 11 障がい福祉団体やサークル |
| 3 市役所などの窓口 | 12 同じ障がいや発達に特性のある当事者やその保護者 |
| 4 障がい者相談支援センター | 13 民生委員・児童委員 |
| 5 障がい福祉サービス事業所等の職員（支援員やヘルパー） | 14 家族や親せき |
| 6 病院や診療所 | 15 友だち、知人や近所の人 |
| 7 保健所・保健センター | 16 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・書籍 |
| 8 こども発達支援センター | 17 情報を得ることができない |
| 9 教育センター | 18 その他（ ） |

問23 あなたは、困ったときや相談したいとき、どこ（誰）に相談しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1 家族や親せき | 11 病院などの医師や看護師 |
| 2 友だち、知人や近所の人 | 12 指定障がい児相談支援事業所 |
| 3 保健所・保健センター | 13 障がい者相談支援センター |
| 4 こども発達支援センター（わかたけ園・杉の子学園・地域支援センター（親子教室を含む）） | 14 社会福祉協議会 |
| 5 地域子育て支援センター | 15 障がい福祉サービス事業所等の職員（支援員やヘルパー） |
| 6 こども園・保育所（園）・幼稚園 | 16 障がい福祉団体やサークル |
| 7 学校 | 17 発達障がい児者の子育て経験のある人（ペアレントメンター） |
| 8 教育委員会・教育センター | 18 民生委員・児童委員 |
| 9 市役所の窓口 | 19 どこ（誰）にも相談しない |
| 10 子ども家庭センター | 20 その他（ ） |

問24 (問23で「19 どこ(誰)にも相談しない」と回答した人) 相談したことがない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 困っておらず、相談したいことがない
- 2 どこに相談したらいいかわからない
- 3 専門的に相談したり、助言を受けられたりする場所がない
- 4 近くに相談できる場所がない
- 5 子供の養育などのため、相談窓口に出向けない
- 6 相談したいが、窓口に行く勇気がない
- 7 その他 ()
- 8 特に理由はない

問25 あなたが、相談支援体制について、希望することは何ですか。(あてはまるもの3つまでに○)

- 1 医療・福祉・保健・教育など各分野が連携した総合的な相談支援体制
- 2 発達特性の診断やケアなどの医療的な相談窓口を設置すること
- 3 学校での授業の理解や友だちなどとの人間関係についての相談体制
- 4 将来の自立生活に向けた指導や相談
- 5 家族の悩みを受け止める家族相談
- 6 発達障がい児者の子育て経験のある人(ペアレントメンター)に相談できる体制を整備すること
- 7 福祉の専門職を相談窓口配置すること
- 8 自分の身近な地域で相談できる窓口を設置すること
- 9 休日や夜間の電話相談
- 10 その他 ()
- 11 特にない

しょう ふくし 障がい福祉のサービスについて

問26 下記の障がい福祉サービス等について、①から③にお答えください。

- ①現在の利用の有無（利用しているサービスに○）
- ②利用していて気になるところ（あてはまるもの3つまで番号を記入）
- ③今後3年以内の利用について（今後3年以内に利用するサービスに○）

- | | |
|---|---|
| <p>1 子供の発達状況や障がい特性に対応したサービスがない</p> <p>2 利用したい日や時間に利用できない</p> <p>3 サービスの量（時間や日数）が足りない</p> <p>4 利用するための費用が高い</p> <p>5 事業所の設備が配慮されていない</p> | <p>6 利用したいサービスに空きがない</p> <p>7 利用するための手続きが面倒である</p> <p>8 近くでサービスを利用できない</p> <p>9 サービス内容に関する情報が少ない</p> <p>10 支援者の知識・経験が不足している</p> |
|---|---|



サービスの種類	①利用の有無 (利用しているサービスに○)	②利用していて気になるところ (番号を3つまで記入)	③今後3年以内の利用の有無 (今後利用するサービスに○)
(1) 児童発達支援			
(2) 医療型児童発達支援			
(3) 居宅訪問型児童発達支援			
(4) 放課後等デイサービス			
(5) 保育所等訪問支援			
(6) 居宅介護（ホームヘルプ）			
(7) 重度訪問介護			
(8) 同行援護			
(9) 行動援護			
(10) 短期入所（ショートステイ）			
(11) 計画相談支援			
(12) 日常生活用具			
(13) 補装具			
(14) 移動支援（ガイドヘルプ）			
(15) 日中一時支援			
(16) その他（ ）			

問27 (問26の「利用の有無」欄に1つも〇がない人) 障がい福祉サービス等を利用しない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1 必要を感じない	6 地域にサービス提供場所がない
2 制度やサービスのことを知らない	7 費用がかかる
3 どのようなサービスが必要なのかわからない	8 人の世話になりたくない
4 利用の仕方がわからない	9 人の目が気になる
5 利用したことがないので気がひける	10 家族が反対する
	11 その他 ()

※障がい福祉サービス・障がい児福祉サービスについての説明

サービスの種類	主な内容
1 児童発達支援	知的発達に障がいのある児童や発達に特性のある児童に、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練等の支援を提供します。
2 医療型児童発達支援	上肢、下肢または体幹の機能に障がいのある児童に、児童発達支援及び治療を提供します。
3 居宅訪問型児童発達支援	外出困難な重度の障がいのある児童に、居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与等の支援を提供します。
4 放課後等デイサービス	学齢期の障がいのある児童や発達に特性のある児童に、放課後や夏休み等において、生活能力向上のための訓練等を継続的に提供します。
5 保育所等訪問支援	保育所、幼稚園、認定こども園、小学校等に通う障がいのある児童や発達に特性のある児童に、保育所等における集団生活の適応のための専門的支援を提供します。
6 居宅介護	自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行います。
7 重度訪問介護	重度の肢体不自由者で常に介護を必要とする人に、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的にを行います。
8 同行援護	視覚障がいにより、移動が著しく困難な人に、移動に必要な情報を提供するなど、外出時の支援を行います。
9 行動援護	知的障がいまたは精神障がいにより自己判断能力が制限されている人が行動するときに、危険を回避するために必要な支援や外出時の支援を行います。

問29 お子さん（ご本人）は、将来、働くことについて、どのように考えていますか。
（〇は1つ）

- 1 一般の就労
- 2 障がい者雇用で働く
- 3 一般の就労ではなく、障がいや発達に特性のある人のための施設で働く
- 4 自宅でできる仕事
- 5 障がいや発達の特性、病気などが理由で働くことができない
- 6 わからない、まだ考えたことがない
- 7 その他（ ）

問30 障がいや発達に特性がある人が一般の就労で働き続けるためには、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるもの3つまでに〇）

- 1 障がいや発達の特性、能力などに応じた仕事の割り当て、職場探し
- 2 いろいろな仕事を経験できる実習や職場体験
- 3 経営者や職場での障がいや発達の特性への理解
- 4 生活リズムを整えたり、体力づくりを行うための訓練や指導
- 5 コミュニケーションなどの社会生活を送るための訓練や指導
- 6 仕事に慣れるまでの指導や相談にのる支援者
- 7 仕事の悩みを相談したり、仲間と語りあうなど息抜きできる場
- 8 一般の就労で失敗した人を受け入れてくれる施設
- 9 職場や作業の環境のバリアフリー化
- 10 職場へ通う交通の確保
- 11 その他（ ）

問31 お子さん（ご本人）の将来の暮らしのために、必要なことは何ですか。（あてはまるもの3つまでに〇）

- | | |
|----------------|--------------|
| 1 身近な相談体制 | 7 入所施設の充実 |
| 2 制度やサービスの情報提供 | 8 年金や手当などの充実 |
| 3 就労支援の充実 | 9 医療体制の充実 |
| 4 訪問系サービスの充実 | 10 成年後見制度※ |
| 5 通所施設の充実 | 11 人権を守る制度 |
| 6 グループホームの充実 | 12 その他（ ） |

※「成年後見制度」：認知症や知的障がい、精神障がい等により判断能力が不十分な方に対し、法的に権限を与えられた成年後見人等が、本人に代わって福祉サービスの利用契約や適切な財産管理を行うことで、その方の生活を支援する制度です。

ほごしや しやかいさんか じょうきょう
保護者の社会参加の状況について

問1 「この調査に回答いただいている方におたずねします」で「1 お母さん」、「2 お父さん」「3 祖母」または「4 祖父」と回答した方に、社会参加の状況について、おたずねします。(問32から問37まで)

問32 あなたは現在、働いていますか。(〇は1つ)

- 1 働いている 2 働いていない →問34へ

問33 (問32で「1 働いている」と回答した人) どのような雇用形態ですか。(〇は1つ)

- 1 正社員、正規職員
 2 パート、アルバイト、派遣社員、契約社員
 3 自営業

問34 (問32で「2 働いていない」と回答した人) あなたは、働くことを希望しますか。(〇は1つ)

- 1 希望する 2 希望しない →問36へ

問35 (問34で「1 希望する」と回答した人) あなたは、どのような雇用形態を希望しますか。(〇は1つ)

- 1 正社員、正規職員
 2 パート、アルバイト、派遣社員、契約社員
 3 自営業

問36 保護者の就労に関して、必要な支援とは何ですか。(あてはまるもの3つまでに〇)

- 1 子供の療育と保護者の就労を両立させる支援があること
 2 子供の訓練や相談、通院等で休みが取りやすいこと
 3 保護者の職場で子供の療育に対する理解があること
 4 保護者の短時間労働が認められていること
 5 自宅でできる仕事であること
 6 その他 ()

問37 あなたは、お休みの日などにどのような場に行ってみたいですか。(あてはまるもの3つまでに○)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1 地域の子供の友だちの保護者と交流できる場 | 5 生活の悩みなどを聞いてもらえる場 |
| 2 同じ特性のある子供の保護者と交流できる場 | 6 ボランティアなど役に立てる活動ができる場 |
| 3 勉強や習い事ができる場 | 7 ひとりで過ごせる場 |
| 4 趣味の活動ができる場 | 8 その他 () |

障がい者の人権や障がい者理解について

問38 ここ3年間で、お子さん(ご本人)に障がいや発達に特性があることで、嫌な思いをしたことがありますか。(○は1つ)

- | | | |
|------|------------|---------------|
| 1 ある | 2 ない →問41へ | 3 わからない →問41へ |
|------|------------|---------------|

問39 (問38で「1 ある」と回答した人)嫌な思いをしたのは、どのようなときですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 進学するとき | 8 入居を断られたとき |
| 2 学校生活 | 9 診療を断られたとき |
| 3 就職のとき | 10 乗車を断られたとき |
| 4 職場生活 | 11 交通機関や建築物での配慮のなさ |
| 5 近所付き合い | 12 まちでの人の視線 |
| 6 地域行事や集まり | 13 市役所の対応や態度 |
| 7 入店を断られたときや店員の対応 | 14 その他 () |

問40 (問38で「1 ある」と回答した人)差し支えなければ、あなたが経験されたことを具体的に記入してください。

問41 ここ3年間で、お子さん（ご本人）に障がいや発達に特性があるために、お子さん（ご本人）やあなたが、あきらめたり、仕方なくがまんしたりしたことがありますか。（あてはまるものの欄すべてに○）

	お子さん（ご本人）	あなた
1 進学		
2 就労		
3 泊りがけの旅行		
4 ひとりでの外出		
5 友だちとのつきあい		
6 スポーツ、文化活動		
7 その他（ ）		
8 特になし		
9 わからない		

災害時について

問42 あなたは、地震などの災害時の、最寄りの避難所を知っていますか。（○は1つ）

1 知っている 2 知らない →問45へ

問43 （問42で「1 知っている」と回答した人）災害が発生した時、あなたは避難所に避難しますか。（○は1つ）

1 する →問45へ 2 しない →問44へ 3 わからない →問44へ

問44 （問43で「2 しない」または「3 わからない」と回答した人）避難所に避難しない理由は何ですか。（あてはまるもの3つまでに○）

1 介助がないと自宅から出られないから
 2 障がいや発達の特性に必要な配慮が得られないから
 3 必要な医療や支援が受けられないから
 4 周囲の目が気になるから
 5 その他（ ）

問45 地震などの災害時に、お子さん（ご本人）への支援に必要なことは何ですか。
（あてはまるもの3つまでに○）

- 1 障がいや発達しょうがい はつたつ とくせいの特性あに合ったしょうほうていきょう情報提供
- 2 避難所ひなんじょでのコミュニケーションしえんについての支援
- 3 避難所ひなんじょでの見守りみまもや日常生活にちじょうせいかつなどのソフト面めんの支援しえん
- 4 避難所ひなんじょの段差等だんさとうハード面めんの課題かだいを解消かいしょうするための支援しえん
- 5 避難所ひなんじょや自宅じたくへの医師いし、看護師かんごしとう等の派遣はけん
- 6 子供の遊びあそびや学習がくしゅうなどの支援しえん
- 7 子供の心理しんりやストレスたいおうへの対応
- 8 障がい児しょうがい・者用じの相談窓口そうだんまどぐちの設置せっち
- 9 その他た（ ）

障がい児・者施策全般しょうがいじ しゃし さくぜんぱんについて

問46 最後に、障がい児・者施策しょうがいじ しゃし さくの推進すいしんに向け、要望むがあれば、記入ようぼうしてください。きにゅう

調査ちょうさにご協力きょうりやくいただきまして、誠にまことありがとうございました。

お手数てすうですが、同封どうふうの返信用封筒へんしんようふうとうに入れて、切手いを貼らずきってに

7月10日(金)までに郵便ポストゆうびんに投函とうかんしてください。