

こくぶんじし
国分寺市

しょうがいふくし かん ちょうさ
障害福祉に関するアンケート調査

きょう りよく ねが
～ご協力のお願い～

ひごろ ほんし しょうがいふくしじぎょう すいしん りかい きょうりよく
日頃より、本市の障害福祉事業の推進にご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

ほんし げんざい れいわ ねんどうこう だい じこくぶんじししょうがいしゃけいかく だい じこくぶんじししょうがいしゃ
本市では、現在、令和 3 年度以降の「第 4 次国分寺市障害者計画・第 4 次国分寺市障害者
けいかくじっしけいかく だい きこくぶんじししょうがいふくしけいかく だい きしょうがいふくしけいかく きてい と く
計画実施計画・第 6 期国分寺市障害福祉計画・第 2 期障害児福祉計画」の策定に取り組んでいます。

けいかくきてい いっかん しょうがい かた せいかつ ようす ふくし たい いけんとう
計画策定の一環として、障害のある方の生活のご様子や福祉サービスに対するご意見等を
あた けいかく はんえい ちょうさ じっし
いただき、新しい計画に反映するために、アンケート調査を実施いたします。

こくぶんじし しょうがいふくしじさく じゅうじつ い おも きょうりよく
国分寺市の障害福祉施策の充実に活かしていきたいと思っておりますので、ぜひ、ご協力を
ねが もう あ
くださいますようお願い申し上げます。

れいわがんねん がつ
令和元年 9 月

いざわ くにお
井澤 邦夫
こくぶんじちやう
国分寺市長

きにゅう ねが
＜ご記入にあたってのお願い＞

- 1 このアンケートは、国分寺市に住所があるまたは市が援護を実施している、身体障害、知的障害、精神疾患、難病等の児童に送付しています。
- 2 回答は、保護者など、封筒の宛名ご本人を主にサポートしている方が回答してください。
- 3 鉛筆またはボールペンでご記入ください。
- 4 回答は、あてはまる番号を○印で囲むか、ご意見をご記入ください。
- 5 質問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますので、案内にそってお答えください。
- 6 調査票や返信用封筒にお名前や住所を書く必要はありません。また、このアンケートを利用して個人を特定することはありません。
- 7 ご記入いただいたこの調査票を、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れ、
●月●日（●）までにご返送ください。
- 8 ご不明な点やわかりにくい点がある場合は、ご遠慮なくお問合せください。

こくぶんじし ふくしぶ しょうがいふくしか
国分寺市 福祉部 障害福祉課
でんわ : 042 (325) 0111 《内線 521》
ファクス : 042 (324) 6831
E メール : syougaihukushi@city.kokubunji.tokyo.jp

1 基本情報

◆全員におたずねします。

問1 この調査票を記入していただく方はどなたですか。(1つに○)

1. 父親・母親
2. 親以外の家族
3. その他 ()

◆全員におたずねします。

問2 お子さまの年齢を教えてください。

まん
満

さい
歳

(平成31年4月1日現在)

◆全員におたずねします。

問3 お子さまのお住まいの地域はどこですか。(1つに○)

- | | |
|------------------|-------------------------|
| 1. 東元町・西元町・南町・泉町 | 4. 富士本・新町・並木町・北町・戸倉・東戸倉 |
| 2. 日吉町・内藤・西恋ヶ窪 | 5. 本町・本多・東恋ヶ窪 |
| 3. 光町・高木町・西町 | 6. その他 () |

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問4 ^こお子さまは今どこで暮らしていますか。(1つに○)

- | |
|---|
| 1. ^{ざいたく} 在宅 ⇒問5に進んでください |
| 2. ^{しょうがいじ} 障害児の ^{ふくししせつ} 福祉施設に ^{にゅうしょ} 入所 ⇒問7に進んでください |
| 3. その他 () ⇒問5に進んでください |

◆問4で「1. 在宅」または「3. その他」と答えた方におたずねします。

問5 ^こお子さまといっしょに住んでいる方について、^{がいたう}該当する^{ねんれいくぶん}年齢区分に○をしてください。

(あてはまるものすべてに○)

また、いっしょに住んでいる方のうち、^こお子さまの^{おも}主な^{かいじょしゃ}介助者^{こた}をお答えください。

	65歳未満	65～74歳	75歳以上	^{おも} 主な ^{かいじょしゃ} 介助者 ひとり (一人に○)
1. ^{ちちおや} 父親	1	2	3	
2. ^{ははおや} 母親	1	2	3	
3. ^{きょうだいしまい} 兄弟姉妹	1	2	3	
4. ^{そふ} 祖父	1	2	3	
5. ^{そぼ} 祖母	1	2	3	
6. その他 ()	1	2	3	

◆問4で「1. 在宅」または「3. その他」と答えた方におたずねします。

問6 ^{おも}主な^{かいじょしゃ}介助者以外にお子さまの^こ子育てを^{こそだ}手伝ってくれる方はいますか。(1つに○)

- | |
|---|
| 1. ^ふ 父母以外の ^{かぞく} 家族が、 ^{にちじょうてき} 日常的にお子さまをみてる |
| 2. ^ふ 父母以外の ^{かぞく} 家族が、 ^{きんきゅうじ} 緊急時や ^{ようじ} 用事の際にお子さまをみてる |
| 3. ^{ゆうじん} 友人・ ^{ちじん} 知人で、 ^{にちじょうてき} 日常的にお子さまをみてる ^{ひと} 人がいる |
| 4. ^{ゆうじん} 友人・ ^{ちじん} 知人で、 ^{きんきゅうじ} 緊急時や ^{ようじ} 用事の際にお子さまをみてる ^{ひと} 人がいる |
| 5. ^{かいじょしゃ} 介助者以外にお子さまの ^こ 子育てを ^{こそだ} 手伝ってくれる ^{てつだ} 人はいない |
| 6. その他 () |

2 障害状況について

◆全員におたずねします。

問7 お子さまがお持ちの障害者手帳または受けている診断名などについておたずねします。(あてはまるものすべてに○)

手帳の種類または診断名など	障害の等級など
<p>1. 身体障害者手帳を持っている (手帳をお持ちの方は、右の障害等級・程度にも○をつけてください。)</p>	<p>(1) 手帳に書いてある障害の程度(総合等級)は何級ですか ①. 1級 ②. 2級 ③. 3級 ④. 4級 ⑤. 5級 ⑥. 6級</p> <p>(2) どのような障害ですか(該当するものすべて) ① 視覚障害 ② 聴覚障害 ③ 平衡機能障害 ④ 音声・言語・そしゃく機能障害 ⑤ 肢体不自由 ⑥ 内部障害(心臓・呼吸器・じん臓・ぼうこう・直腸・小腸・肝臓・免疫機能障害) ⑦ その他()</p>
<p>2. 愛の手帳を持っている (手帳をお持ちの方は、右の障害程度にも○をつけてください。)</p>	<p>手帳に書いてある障害はどの程度ですか ①. 1度 ②. 2度 ③. 3度 ④. 4度</p>
<p>3. 精神障害者保健福祉手帳を持っている (手帳をお持ちの方は、右の障害等級にも○をつけてください。)</p>	<p>手帳に書いてある障害は何級ですか ①. 1級 ②. 2級 ③. 3級</p>
<p>4. 精神障害者保健福祉手帳は持っていないが、精神疾患の診断を受けている</p>	
<p>5. 発達障害の診断を受けている</p>	
<p>6. 高次脳機能障害の診断を受けている</p>	
<p>7. 難病の診断を受けている</p>	

手帳の種類または診断名など <small>てちょう しゅるい しんだんめい</small>	障害の等級など <small>しょうがい どうきゅう</small>
<p>8. 日常的に医療的ケア※が必要である (該当の方は、右の受けている 医療的ケアにも○をつけてください。)</p>	<p>受けている医療的ケアは何ですか</p> <p>① たん吸引 ② 経管栄養 (胃ろうなど) ③ 吸入 ④ 人工呼吸器 ⑤ 酸素療法 ⑥ 気管切開 ⑦ 導尿 ⑧ その他 ()</p>

※たん吸引、経管栄養(胃ろうなど)、導尿、人工呼吸器、酸素療法など、医師の指示や管理のもと、家族や看護師等が行う医療的な生活援助行為のこと

◆全員におたずねします。

問8 お子さまの障害や心身の不調に気付いたきっかけは何ですか。(1つに○)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 医療機関での受診 | 4. 健康診断 (乳幼児健診など) |
| 2. 保育園・幼稚園等の先生からの勧め | 5. 家族など身近な人からの勧め |
| 3. 学校の先生からの勧め | 6. その他 () |

◆全員におたずねします。

問9 お子さまの障害や心身の不調に気付いてから、すぐに専門機関へ相談しましたか。(1つに○)

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. 1か月以内に相談した ⇒問11△ | 3. 1年以内に相談した ⇒問10△ |
| 2. 半年以内に相談した ⇒問10△ | 4. 1年以上経ってから相談した ⇒問10△ |

◆問9で「2. 半年以内に相談した」「3. 1年以内に相談した」「4. 1年以上経ってから相談した」と答えた方におたずねします。

問10 すぐに相談しなかった理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 相談する必要性を感じなかった | 5. 家族や親戚が希望しなかった |
| 2. 相談先がわからなかった | 6. 子どもが希望しなかった |
| 3. 成長すれば変わると思った | 7. その他 () |
| 4. 相談する時間がなかった | |

3 福祉サービスの利用状況と利用意向について

問11 お子さまが、利用しているサービス、また、今後利用したいと思うサービスについておたずねします。サービスごとに、あてはまるものに○をしてください。

◆全員におたずねします。

(1) 主に18歳未満の方が利用するサービス（児童福祉法に基づく支援）

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用している	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
1	障害児相談支援	障害児通所支援を利用する児童について、障害児支援利用計画の作成を行います。	1	2	3	4
2	医療型児童発達支援	肢体不自由があり、理学療法等の機能訓練又は医療的な支援が必要な児童に、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行います。	1	2	3	4
3	児童発達支援	未就学の障害児に対して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行います。	1	2	3	4
4	放課後等デイサービス	学校就学中の障害児に対して、放課後や夏休み等の長期休暇中において、生活能力向上のための訓練等を継続的に提供します。	1	2	3	4
5	保育所等訪問支援	保育所等を利用中（利用予定）の児童が、集団生活の適応のための専門的な支援を必要とする場合に、保育所等を訪問して支援することで、保育所等の安定した利用を促進します。	1	2	3	4
6	訪問型児童発達支援	重度の障害等により外出が著しく困難な障害児に対し、居宅を訪問して発達支援を提供します。	1	2	3	4

◆**全員**におたずねします。

(2) 児童期から利用できるサービス（障害者総合支援法に基づく支援）

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用している	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
7	居宅介護 (ホームヘルプ)	自宅で、入浴、排せつ、食事などの介護を行います。 自宅で、調理、部屋の掃除、洗濯、買物等の支援をします。 通院するときに付添い支援をします。	1	2	3	4
8	行動援護	知的障害や精神障害で、ひとりでの行動が難しい方に、危険を避けるために必要な行動の手助けや、外出する時の移動を支援します。	1	2	3	4
9	同行援護	視覚障害で、ひとりでの移動が難しい方のために、外出するときに同行して移動の支援をします。また、外出先での代筆や代読もします。	1	2	3	4
10	短期入所 (ショートステイ)	自宅で介護している家族などが病気になったときや、体や心の休息が必要になったときなどに、障害のある人に短い期間施設に宿泊してもらい、食事や入浴などの支援をします。	1	2	3	4
11	移動支援事業	外出の際に、個別にマンツーマンでヘルパーが付き添い、外出時や外出先での移動の支援を行います。	1	2	3	4
12	日中一時 支援事業 (日中時間 預かり)	障害のある方を昼間施設で預かり、障害のある方を介護している家族のリフレッシュや就労支援を行います。	1	2	3	4

◆おこさまが15さい以上（平成31年4月1日現在）の方におたずねします。

(3) 主に18さい以上の方が利用するサービス（障害者総合支援法に基づく支援）

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用しない	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
13	計画相談支援	障害福祉サービス等の利用を希望する方について、心身の状況等を勘案し、サービス等利用計画を作成します。 計画の内容について一定期間ごとに検証（モニタリング）を行い、必要に応じて計画の変更を行います。		2	3	4
14	地域移行支援	地域での生活に移行するための相談、外出への同行支援、関係機関との調整などの支援を行います。		2	3	4
15	地域定着支援	居宅において単身等で生活する障害のある方に対して、常時の連絡体制を確保し、緊急時の相談等に対応します。		2	3	4
16	重度訪問介護	重い障害があり、常に介護が必要な方に、自宅で入浴、排せつ、食事などの手助けをします。また、外出するときの移動の支援もします。		2	3	4
17	生活介護	常に介護が必要な方に、施設で昼間、入浴、排せつ、食事などの手助けをするとともに、ものづくりや創作的・生産的活動を行います。		2	3	4
18	療養介護	医療が必要で、常に介護も必要な方に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、日常生活の支援などをします。		2	3	4
19	自立訓練 (機能訓練)	施設で、身体機能や生活能力維持向上のため、リハビリテーションなどを受けることができます。		2	3	4
20	自立訓練 (生活訓練)	施設で、食事や家事などの日常生活に関する訓練や芸術・文化・スポーツなど様々なプログラムを通して生活の幅を広げる訓練を受けることができます。		2	3	4

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用している	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
21	就労移行支援	一般企業などで働くことを希望する人に、一定期間、必要となる知識や能力を向上させるための訓練をします。		2	3	4
22	就労継続支援（A型）	雇用契約に基づく契約が困難な65歳未満の方で、一般企業への就労に結びついていない方に、働く場を提供するとともに、知識や能力の向上のために必要な訓練を行います。		2	3	4
23	就労継続支援（B型）	一般企業等での就労が困難な方や、一定年齢に達している方に、働く場を提供するとともに、知識や能力の向上のために必要な訓練を行います。		2	3	4
24	就労定着支援	就業に伴う生活面の課題に対応できるよう、事業所や家族との連絡調整などの支援を行います。		2	3	4
25	自立生活援助	施設入所支援や共同生活援助を利用していた者等を対象として、定期的な巡回訪問や随時の対応により、円滑な地域生活に向けた相談、助言等を行います。		2	3	4
26	共同生活援助（グループホーム）	地域で共同生活をしている方に、住居における相談や日常生活での援助をします。また、入浴、排せつ、食事などで介護が必要な方には介護サービスも行います。		2	3	4
27	施設入所支援	施設に入所している方に、入浴、排せつ、食事などの手助けをします。		2	3	4

◆問11で「利用している」に○が1つ以上ある方は

⇒10ページの「4 福祉サービス利用の満足度について」に進んでください。

◆問11 「利用している」に1つも〇がない方におたずねします。

問12 お子さまが障害福祉サービスを利用していない理由は何ですか。(1つに〇)

1. 必要でない
2. 必要なサービスがない
3. サービスを受けたいが、サービスの内容や相談先がよく分からない。
4. サービスの利用料が高い
5. その他 ()

◆問12 を答えた方は

⇒15ページの「5 その他のサービスについて」に進んでください。

4 福祉サービス利用の満足度について

【障害児支援利用計画とは】

障害児通所支援等を利用する際には、障害児支援利用計画の作成が必要です。

児童が抱える課題の解決や適切なサービス利用を受けるために作成する計画です。この計画は、サービスを利用する方全員が作成することとされています。

【相談支援専門員とは】

相談支援事業所にいる相談支援専門員は、障害のある方が自立した日常生活、社会生活を営むことができるよう障害児通所支援等の利用計画を作成します。また、一定期間ごとにサービス内容等が適切かどうかの検証（モニタリング）を行うなど、全般的な相談支援を行います。

◆問11 で「利用している」に〇がある方におたずねします。

問13 障害児支援利用計画を作成していますか。(1つに〇)

1. 相談支援事業所が作成している ⇒問14に進んでください
2. お子さまや家族でセルフプランを作成している ⇒問18に進んでください
3. 計画を作成していない ⇒問18に進んでください
4. わからない ⇒問18に進んでください

◆問13で「1. 相談支援事業所が作成している」と答えた方におたずねします。

問14 障害児支援利用計画の作成に関してのご意見をお聞かせください。(あてはまるものすべてに○)

1. 悩みや困っていることについて相談を受けることができた
2. 作成してもらった計画が、お子さまや家族の希望に沿ったものになっている
3. サービスの内容や頻度を見直すことができた
4. 作成してもらった計画が、お子さまや家族の希望に沿ったものになっていない
5. よくわからない
6. その他 ()

◆問13で「1. 相談支援事業所が作成している」と答えた方におたずねします。

問15 担当する相談支援専門員の支援には満足していますか。(1つに○)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 満足 ⇒問16に進んでください | 4. やや不満 ⇒問17に進んでください |
| 2. やや満足 ⇒問16に進んでください | 5. 不満 ⇒問17に進んでください |
| 3. ふつう ⇒問18に進んでください | |

◆問15で「1. 満足」または「2. やや満足」と答えた方におたずねします。

問16 満足の理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. お子さまや家族が希望する生活や意向をしっかりと聞いてもらえた
2. 必要とする情報の提供が受けられた
3. サービスや制度についての説明が丁寧で分かりやすかった
4. お子さまや家族に合ったサービス事業所探しのサポートをしてくれた
5. 作成してもらった計画の内容が分かりやすい
6. モニタリングで丁寧に状況の確認をしてくれた
7. 困ったときに気軽に相談することができた
8. その他 ()

◆問15で「4. やや不満」または「5. 不満」と答えた方におたずねします。

問17 不満の理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. お子さまや家族が希望する生活や意向をしっかりと聞いてもらえなかった
2. 必要とする情報の提供が受けられなかった
3. サービスや制度についての説明が分かりにくかった
4. お子さまや家族に合ったサービス事業所探しのサポートをしてくれなかった
5. 作成してもらった計画の内容が分かりにくかった
6. モニタリングで丁寧に状況の確認をしてくれなかった
7. 面接・相談をするのが、負担に感じた
8. 書類作成などの事務手続きが複雑で、負担に感じた
9. その他 ()

◆問11で「利用している」に○をつけた方におたずねします。

問18 利用しているサービスの事業者の所在地、満足度とその理由についておたずねします。

サービス項目	①市内 市外 (1つ に○)	②満足度 (1つに○)			③不満の理由 (あてはまるものに○) ※②満足度の質問に「不満である」と 答えた方におたずねします。				
		満足している	ほぼ満足している	不満である(※右の③をお答えください)	事業者のサービスの質	希望したサービス内容ではない	支給決定を受けたがサービスが受けられない	市内にサービス事業所が少ない、またはない	希望する時間にサービスが受けられない
1. 障害児 相談支援	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
2. 児童発達 支援	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
3. 医療型 児童発達支援	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
4. 放課後等 デイサービス	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
5. 保育所等 訪問支援	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
6. 訪問型児童 発達支援	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
7. 居宅介護 (ホームヘルプ)	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
8. 行動援護	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
9. 同行援護	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
10. 短期入所 (ショートステイ)	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5

サービス項目	①市内 市外 (1つ に〇)	②満足度 (1つに〇)			③不満の理由 (あてはまるものに〇) ※②満足度の質問に「不満である」と 答えた方におたずねします。				
		満足している	ほぼ満足している	不満である(※右の③をお答えください)	事業者のサービスの質	希望したサービス内容ではない	支給決定を受けたがサービスが受けられない	市内にサービス事業所が少ない、またはない	希望する時間にサービスが受けられない
11. 移動支援 事業	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5
12. 日中一時 支援事業 (日中時間預かり)	市内 市外	1	2	3	1	2	3	4	5

5 その他のサービスについて

◆全員におたずねします。

問19 お子さまは、次のようなサービスを利用したことがありますか。また、今後利用したいと思いますか。サービスごとに、利用状況または利用意向についてあてはまるものに○をしてください。

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用している	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
地域生活支援事業						
1	地域活動支援センター	障害のある方の日中活動の支援をします。(生活上の相談、レクリエーション、焼き物、絵を描くなど)	1	2	3	4
2	意思疎通支援	聴覚、言語機能、音声機能、視覚などの障害により意思疎通を図ることに支障がある方に対し、手話通訳者や要約筆記者を派遣するなどの支援を行います。	1	2	3	4
3	対面朗読者派遣事業 (よみよむサービス)	視覚障害のある方を対象に対面朗読者を派遣し、公的な文書や手紙などを読む支援を行います。	1	2	3	4
4	日常生活用具等給付	障害の内容や程度に応じ日常生活を送るために必要な用具の給付を受けることができます。	1	2	3	4
5	重度身体障害者(児) 住宅整備改善給付	在宅の重度の身体障害者(児)に対し、現在居住する在宅の設備改善(玄関、便所など)するための費用を給付します。	1	2	3	4
6	訪問入浴サービス	家庭で入浴することが困難な寝たきり等の重度心身障害者(児)に対し、巡回入浴車を派遣し定期的に入浴できるようにします。	1	2	3	4

	サービス名	サービス内容	利用状況・意向			
			利用している	今後利用したい	利用を希望しない	利用するかわからない
その他						
7	地域福祉権利擁護事業	知的障害、精神障害などで判断能力が不十分な方に、福祉サービスの利用援助や日常的な金銭管理の支援を行います。	1	2	3	4
8	心身障害者(児)通院・通所訓練等交通費助成	重度の身体障害または知的障害の方、内部障害3級の方が、通院・通所訓練等の際にかかる交通費の助成を受けることができます。	1	2	3	4
9	理容・美容券の支給	重度の身体障害または重度の知的障害の方に、理髪サービスの利用券を支給します。	1	2	3	4

6 教育・保育について

◆お子さまが小学校就学前の方におたずねします。

問20 お子さまは、どこに通園・通所していますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 保育園・保育所 | 4. 児童発達支援事業所 |
| 2. 幼稚園 | 5. その他() |
| 3. こどもの発達センターつくしんぼ | 6. どこにも通園・通所していない |

◆お子さまが小学校就学前の方におたずねします。

問21 お子さまの通園・通所で困っていることや心配していることはありますか。

(あてはまるもの3つに○)

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 周囲の子供との関係 | 7. 療育・リハビリテーションの機会が少ない |
| 2. 教職員の指導の仕方 | 8. 費用など経済的な負担が大きい |
| 3. 本人の成長 | 9. 送迎が大変 |
| 4. 今後の進路 | 10. その他() |
| 5. 子どもの将来 | 11. 特に困っていることや心配はない |
| 6. 保育や療育に関する情報が少ない | |

◆お子さまが小学校就学後の方におたずねします。

問22 お子さまは、どこに通学していますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------------------------|--------------------|
| 1. 普通学級のみ(小・中学校) | 4. 特別支援学校(小・中・高等部) |
| 2. 普通学級と特別支援教室(通級指導学級)・サポート教室(小・中学校) | 5. 高等学校・高等専門学校 |
| 3. 特別支援学級(小・中学校) | 6. その他() |
| | 7. どこにも通学していない |

◆お子さまが小学校就学後の方におたずねします。

問23 お子さまの通学で困っていることや心配していることはありますか。

(あてはまるもの3つに○)

- | | |
|--------------|------------------------|
| 1. 周囲の子供との関係 | 7. 教育や療育に関する情報が少ない |
| 2. いじめ | 8. 療育・リハビリテーションの機会が少ない |
| 3. 教職員の指導の仕方 | 9. 費用など経済的な負担が大きい |
| 4. 本人の成長 | 10. 送迎が大変 |
| 5. 今後の進路 | 11. その他() |
| 6. 子どもの将来 | 12. 特に困っていることや心配はない |

8 外出について

◆全員におたずねします。

問27 お子さまの外出頻度についておたずねします。外出先ごとに、あてはまるものに○をしてください。また、「行きたいが、行くことができない」と答えた方はその理由について、あてはまるものすべてに○をしてください。

外出先	①外出頻度 (1つに○)					②行くことができない理由 (あてはまるものすべてに○) ※①外出頻度の質問に「行きたいが、行くことができない」と答えた方におたずねします。				
	週に1回	週2回以上	月に1・2回程度	行かない(用事がないため)	(※該当の方は右の②をお答えください。)	行きたいが、行くことができない	体力に自信がない	移動の手段の確保が困難	施設等がバリアフリー化されていない	介助者がいない
1. 保育園・保育所・幼稚園	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
2. 学校	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
3. 地域活動支援センター(つばさ・虹・プラッツ)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
4. 障害児通所支援事業所(児童発達支援、放課後等デイサービスなど)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
5. 児童館・学童	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

がいしゅつひんど ① 外出頻度 (1つに○)	② 行くことができない理由 (あてはまるものすべてに○) ※① 外出頻度の質問に「行きたいが、行くことができない」と答えた方におたずねします。									
	週に1回 かじ	週に2回以上 かじじょう	月に1・2回程度 かいていと	行かない(用事がないため) い ようじ	行きたいが、行くことができない い	体力に自信がない たいりよく じしん	移動の手段の確保が困難 いどう しゅだん かくほ こんなん	施設等がバリアフリー化されていない しせつとう	介助者がいない かいじゅしゃ	お金がない かね
がいしゅつさき 外出先										
6. 塾や習い事 じゅく なら こと	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
7. 公園 こうえん	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
8. 文化施設(映画館・ げきじょう としょかん 劇場・図書館など)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
9. 体育施設 たいいくしせつ	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
10. スーパーやお店(お買 みせ か い物など)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
11. 病院(リハビリや びょういん くんれん ぶく 訓練を含む)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
12. その他 た ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問28 ^とお子さまが^こ外出^{がいしゅつ}するとき、どのようなことに^{ふべん}不便や^{こんなん}困難を感じていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. ^{ほどう}歩道が^{すく}少なく、^{だんき}段差が^{おお}多い
2. ^{たてものない}建物内への^{せつち}スロープやエレベーターが^{しせつ}設置されている^{すく}施設が少ない
3. ^{しょうがいしゃよう}障害者用^{すく}トイレが^{すく}少ない
4. ^{しかくしょうがいしゃよう}視覚障害者用の^{しんごうき}信号機、^{てんじ}点字ブロックが^{すく}少ない
5. ^{しょうがいしゃよう}障害者用の^{ちゅうしゃじょう}駐車場が^{すく}少ない
6. ^{どうろ}道路に^{ほうちじてんしゃ}放置自転車など^{しょうがいぶつ}障害物が^{おお}多い
7. ^{ほこうしゃ}歩行者や^{そうこうじてんしゃ}走行自転車の^{わる}マナーが悪い
8. ^{つきそ}付き添いをして^{ひと}くれる人がいない
9. ^{こま}困ったとき、^{まわ}周りの^{ひと}人の^{たす}助けが^え得られない
10. その他 ()
11. ^{とく}特にない

9 災害への備えについて

◆全員におたずねします。

問29 お子さまにとって、地震などの災害が発生したときに、困ることや不安なことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 災害の情報を知らず方法がない
2. どのような情報が必要なのかわからない
3. どこへ避難すればよいか知らない
4. どのような行動を取ればよいかわからない
5. 在宅避難をするには何が必要かわからない
6. 助けを求める方法がない
7. 近くに助けてくれる人がいない
8. 一人では避難できない
9. 避難所の設備が障害に対応しているか不安
10. 避難所で必要な支援が受けられるか不安
11. 避難所で他の人と一緒に過ごすのが難しい
12. 薬や医療的ケアを確保できるかどうか不安
13. 医療機器の電源確保が心配
14. 特になし
15. その他（

◆全員におたずねします。

問30 お子さまやあなた（保護者の方）は、災害に対してどのような備えをしていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 日頃から家族で災害時の対応を話し合っている
2. 非常時持ち出し品の用意、非常食などの備蓄をしている
3. 家具転倒防止器具を取り付けている
4. 非常用発電機を備えている
5. 持病などで必要な薬や医療機関の連絡先などを備えている
6. 近所の人や知人などに、災害が発生したときの助けをお願いしている
7. 「災害時避難行動要支援者」に登録している
8. 周囲に手助けや配慮を求めやすくするヘルプマークやヘルプカードを持っている
9. 特になし
10. その他（

10 相談や福祉の情報について

◆全員におたずねします。

問31 お子さまについて、日常生活に関して、不安や課題と感じていることはありますか。

(あてはまるもの3つに○)

1. 障害について十分に理解されていない
2. 障害に応じた十分な支援を受けていない
3. 同級生や友人との関係
4. 保育・教育のことについて、相談できる場所がない
5. 障害の状況に応じた専門的な療育を受けられる場所・機会が少ない
6. 障害児施設(つくしんぼ、児童発達支援事業所、放課後等デイサービスなど)で十分な支援を受けていない
7. 医療的ケア(たん吸引、経管栄養など)を受けられる障害児施設が少ない
8. 障害児施設以外に利用できる放課後、休日などの活動場所が少ない
9. 余暇活動(外出、スポーツ、趣味、その他の習いごとなど)
10. その他()
11. 特にない

◆全員におたずねします。

問32 あなた(保護者の方)は、日常生活に関して、不安や課題と感じていることはありますか。(あてはまるもの3つに○)

1. 子どもの養育・介護による負担が大きい
2. 子どもの養育・介護のため、保護者が就労できない、あるいは制限される
3. 子どもの養育・介護から離れて休息できる時間が取れない
4. 子どもの子育てや家庭での困りごとについて、相談できる場所がない
5. 地域でかけられる医療機関が少ない
6. 往診や訪問看護、訪問リハビリなどの在宅医療が十分でない
7. 医療や病気のことで、相談できる場所がない
8. 子どもの療育・介護について、福祉サービスが十分でない
9. その他()
10. 特にない

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問33 あなた（保護者の方）が知っている、または利用したことがある相談窓口・機関はど
 こですか。（あてはまるものすべてに○）
 利用したことがある場合は、満足度についても○をつけてください。

	認知度		利用状況		満足度			
	知っている	知らない	利用したことがある	利用したことはない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である
1. 市役所 障害福祉課	1	2	1	2	1	2	3	4
2. 市障害者基幹相談支援センター	1	2	1	2	1	2	3	4
3. 地域活動支援センター (つばさ・虹・プラッツ)	1	2	1	2	1	2	3	4
4. こどもの発達センターつくしんぼ	1	2	1	2	1	2	3	4
5. 相談支援事業所（※）	1	2	1	2	1	2	3	4
6. 市障害者就労支援センター	1	2	1	2	1	2	3	4
7. 保健所	1	2	1	2	1	2	3	4
8. 民生委員・児童委員	1	2	1	2	1	2	3	4
9. 社会福祉協議会	1	2	1	2	1	2	3	4
10. 教育相談室（ひかりプラザ）	1	2	1	2	1	2	3	4
11. 保健センター（いずみプラザ）	1	2	1	2	1	2	3	4
12. 東京都発達障害者支援センター (世田谷区)	1	2	1	2	1	2	3	4
13. 東京都難病相談・支援センター (文京区)	1	2	1	2	1	2	3	4
14. 東京都多摩難病相談・支援室 (府中市)	1	2	1	2	1	2	3	4
14. 教育相談室（ひかりプラザ）	1	2	1	2	1	2	3	4
15. 保健センター（いずみプラザ）	1	2	1	2	1	2	3	4

（※）市内の相談支援事業所は、つばさ、虹、プラッツ、のぞみ、あいうい・生活サポートセンター、ヘルパーステーションびいと、コトリナ、つくしんぼの計8事業所あります。

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問34 ^とお子さまのことであなた（^{ほごしや}保護者の方）は、^{ふくし}福祉サービス等に関する^{じょうほう}情報をどこから^{にゅうしゆ}入手していますか。（あてはまるものすべてに○）

1. ^{しやくしよ}市役所の^{まどぐち}窓口
2. ^{ちいきかつどうしえん}地域活動支援センター（^{にじ}つばさ・^{まどぐち}虹・^{まどぐち}プラッツ）の^{まどぐち}窓口
3. ^{ししょうがいしやきかんそうだんしえん}市障害者基幹相談支援センターの^{まどぐち}窓口
4. ^{そうだんしえんじぎょうしよ}相談支援事業所（24 ページ※^{さんしやう}参照）の^{まどぐち}窓口
5. ^{しせつどう}施設等（^{ふくし}福祉作業所を含む）の^{しよくいん}職員・^{けいじばん}掲示板
6. ^{びやういん}病院の^{しよくいん}職員・^{けいじばん}掲示板
7. ^{がっこう}学校
8. ^{しほう}市報こくぶんじ
9. ^し市のホームページ
10. ^し市の^{かんこうぶつ}刊行物（^{ししょうがいふくし}障害福祉ガイドブック、^{くらし}くらしのガイドなど）
11. ^し市のツイッター
12. ^{ししょうがいとうじしやだんたい}障害当事者団体の^{かいごう}会合・^{かいほう}会報など
13. ^{ゆうじん}友人から^き聞く
14. インターネット
15. その他（）
16. ^{とく}特にない・^{じょうほう}情報は^{にゅうしゆ}入手していない

11 ヘルプマークとヘルプカードについて

◆ヘルプマークとヘルプカードについておたずねします。

※「ヘルプマーク」とは、^{えんじょ はいりよ ひつよう}援助や配慮を必要としていることが外見からは分からない人が、^{がいけん わ ひと えんじょ え}援助を得やすくなるよう、^{しゅうい ひと し}周囲の人に知らせるものです。

※「ヘルプカード」とは、^{こま}困っていることや、^{ひつよう しえん}必要な支援について記載できる携帯用のカードのことです。

ヘルプマーク・
ヘルプカード 画像

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問35 ^こお子さまやあなた（^{ほごしゃ かた}保護者の方）はヘルプマークまたはヘルプカードを知っていますか。

1. はい ⇒問36に進んでください 2. いいえ ⇒問39に進んでください

◆問35で「1. はい」と答えた方におたずねします。

問36 ^こお子さまはヘルプマークまたはヘルプカードを持っていますか。

1. はい ⇒問37に進んでください 2. いいえ ⇒問38に進んでください

◆問36で「1. はい」と答えた方におたずねします。

問37 ^こお子さまはヘルプマークまたはヘルプカードを使用することで、^{しゅうい てだす}周囲の手助けが受けられたことはありますか。（^{でんしゃ}電車、^{ゆうせんせき}バスで優先席に座りやすくなったなど）

1. はい 2. いいえ

◆問36で「2. いいえ」と答えた方におたずねします。

問38 ヘルプマークまたはヘルプカードを持っていない理由は何ですか。

1. ^{ひつよう}必要としていない 4. その他（ ）
2. ^{にゅうしゅほうほう}入手方法がわからない 5. ^{とく りゆう}特に理由はない
3. ^{つか かた わ}使い方がわからない

12 障害を理由とする差別について

◆全員におたずねします。

問39 お子さまは過去3年の間に障害があるために差別を受けたり、いやな思いをしたことがありますか。(1つに○)

1. よくある ⇒問40に進んでください 4. まったくない ⇒問42に進んでください
 2. ときどきある ⇒問40に進んでください 5. わからない ⇒問40に進んでください
 3. ほとんどない ⇒問40に進んでください

◆問39で「1. よくある」「2. ときどきある」「3. ほとんどない」「5. わからない」と答えた方におたずねします。

問40 お子さまはどこで、誰から、どのようなことで差別を受けたり、いやな思いをされましたか。また、あなた(保護者の方)はどこに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)

どこで	1. 家 2. 通所・入所施設 3. 保育園・幼稚園・学校 4. お店 5. 塾や習い事	6. 公共施設 7. 医療施設 8. 交通機関 9. その他()
だれから	1. 家族・親族 2. 友人・知人 3. 保育園・幼稚園・学校の教職員など 4. 福祉サービス事業所職員	5. 店員 6. 客・利用者 7. 近隣の人 8. 知らない人 9. その他()
どのようなこと	1. 嫌な気持ちになる発言・暴言 2. 施設に入れてもらえない・対応してもらえない 3. 手伝ってもらえない	4. 後回し・別扱い 5. 建物の設備などに配慮がない 6. 情報保障がない 7. その他()
相談先	1. 家族 2. 親戚 3. 友人 4. 近所の人 5. 市役所 6. 民生委員 7. 保育園・幼稚園・学校の教職員など	8. 相談支援事業所の相談支援員 9. 福祉サービス事業所職員 10. 障害者団体 11. 医療関係者 12. その他() 13. <u>誰にも相談しなかった⇒問41へ</u>

◆問40の相談先で「誰にも相談しなかった」とお答えした方におたずねします。

問41 相談しなかった理由は何かですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 相談する必要性を感じなかった
2. 相談先がわからなかった
3. 情報がもれることが怖かった
4. 相談しても解決しないと思った
5. その他 ()

13 余暇活動について

◆全員におたずねします。

問42 お子さまは、就労・通所・学校以外の時間でどのようなことをして過ごしていることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1. 障害者団体の活動 | 6. 文化芸術活動 |
| 2. 友人と会っている | 7. 運動やスポーツ |
| 3. 買い物に行く | 8. ボランティア活動 |
| 4. 飲食店に行く | 9. 特になにもしていない |
| 5. テレビ・ゲーム・インターネット | 10. その他 () |

◆問42で「6. 文化芸術活動」と答えた方におたずねします。

問43 お子さまは、文化芸術にどのように関わっていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 鑑賞 ⇒問44に進んでください | 2. 制作 ⇒問45に進んでください |
|--------------------|--------------------|

◆問43で「1. 鑑賞」と答えた方におたずねします。

問44 お子さまは、過去1年の間にどの文化芸術を鑑賞したことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|------------|
| 1. 美術 | 4. 映画 |
| 2. 舞台(演劇・舞踊など) | 5. 書籍 |
| 3. 音楽 | 6. その他 () |

◆問43で「2. 制作」と答えた方におたずねします。

問45 お子さまは、過去1年の間にどの文化芸術を制作したことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------|------------|
| 1. 美術 | 4. 映画 |
| 2. 舞台 (演劇・舞踊など) | 5. 書籍 |
| 3. 音楽 | 6. その他 () |

◆全員におたずねします。

問46 お子さまが、文化芸術活動に関わるために必要な支援は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------|
| 1. 美術館、劇場などの建物や設備のバリアフリー化 |
| 2. 字幕・音声ガイドなどの情報保障 |
| 3. 作品展、舞台公演などの発表機会の拡大 |
| 4. 活動場所の確保 |
| 5. 適切な指導者 |
| 6. 作品展、舞台公演などのイベント情報の提供 |
| 7. 施設の利用料減免 |
| 8. その他 () |
| 9. 特にない |

◆問42で「7. 運動やスポーツ」と答えた方におたずねします。

問47 お子さまは、過去1年の間にどの運動やスポーツを行ったことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------------|------------------|
| 1. ウォーキング、ランニング | 8. ブラインドサッカー |
| 2. トレーニング | 9. 車いすテニス |
| 3. 体操 (ストレッチ、ラジオ体操など) | 10. サウンドテーブルテニス |
| 4. ダンス | 11. シットイングバレーボール |
| 5. 水泳 | 12. 車いすバスケットボール |
| 6. 球技 (サッカー、野球、バスケットボール、バドミントンなど) | 13. 車いすラグビー |
| 7. 武道 (柔道、剣道など) | 14. ボッチャ |
| | 15. その他 () |

◆問42で「7. 運動やスポーツ」と答えた方におたずねします。

問48 お子さまが運動をする場所はどこですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 1. 国分寺市の体育施設 (市民スポーツセンター, 市民室内プールなど) | 4. 民間の体育施設 (トレーニングジムなど) |
| 2. 国分寺市外の体育施設 | 5. 東京都多摩障害者スポーツセンター |
| 3. 学校の校庭, 体育館 | 6. 公園 |
| | 7. その他 () |

◆全員におたずねします。

問49 お子さまが、運動やスポーツを行うために必要な支援は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------|
| 1. スタジアム, 体育館などの建物や設備のバリアフリー化 |
| 2. 介助者や手話通訳などの支援 |
| 3. 障害者への施設開放の促進 |
| 4. 適切な指導者 |
| 5. 障害に対応した情報の提供や問合せ方法の充実 |
| 6. 施設の利用料減免 |
| 7. その他 () |
| 8. 特にない |

15 全体的な施策について

◆^{ぜんいん}全員におたずねします。

問52 お子さまが暮らしやすくなるために、^{じゅうじつ}充実してほしいことは何ですか。

(あてはまるもの3つに○)

- | | |
|---|---|
| 1. ^{しょうがい} 障害への ^{りかい} 理解を ^{ふか} 深めるための ^{けいはつ} 啓発 | 13. ^{じゅうじつ} リハビリテーションの ^{じゅうじつ} 充実 |
| 2. ^{ボランティア} 活動の ^{しえん} 支援 | 14. ^{ほけん} 保健・ ^{いりょう} 医療サービスの ^{じゅうじつ} 充実 |
| 3. ^{しょうがい} 障害のある ^{とうじしゃ} 当事者、 ^{かぞくどうし} 家族同士の ^{こうりゅう} 交流
^{きかい} 機会の ^{かくじゅう} 拡充 | 15. ^{しゅうがくまえりょういく} 就学前療育・ ^{きょういく} 教育の ^{じゅうじつ} 充実 |
| 4. ^{しょうがい} 障害のある ^{かた} 方とない ^{かた} 方の ^{こうりゅうきかい} 交流機会の ^{かくじゅう} 拡充 | 16. ^{しゅうがくごりょういく} 就学後療育・ ^{きょういく} 教育の ^{じゅうじつ} 充実 |
| 5. ^{そうだんしえんたいせい} 相談支援体制の ^{じゅうじつ} 充実 | 17. ^{しゅうがく} 就学・ ^{しんろしどう} 進路指導の ^{じゅうじつ} 充実 |
| 6. ^{ホームヘルプ} など ^{ざいたくせい} 在宅生活を ^{しえん} 支援する
サービス | 18. ^{こうりゅうきょういく} 交流教育の ^{すいしん} 推進 |
| 7. ^{コミュニケーション} 支援の ^{しえん} 充実 | 19. ^{しょうがいしゅこよう} 障害者雇用の ^{そくしん} 促進 |
| 8. ^{せいかつぜんぱん} 生活全般にかかわる ^{じょうほうていきょう} 情報提供の ^{じゅうじつ} 充実 | 20. ^{ふくしてきしゅうろう} 福祉的就労の ^{そくしん} 促進 |
| 9. ^{かぞく} 家族の ^{びょうき} 病気など ^{きんきゅうじ} 緊急時の ^{たいおう} 対応 | 21. ^{しゅうろうしえんたいせい} 就労支援体制の ^{じゅうじつ} 充実 |
| 10. ^{にっちゅうかつどう} 日中活動の ^ば 場の ^{じゅうじつ} 充実 | 22. ^{えき} 駅や ^{どうろ} 道路における ^{だんさ} 段差などの ^{バリアフリー} バリアフリー |
| 11. ^{すまい} 住まいの ^ば 場の ^{じゅうじつ} 充実 | 23. ^{いどう} 移動・ ^{こうつうしゅだん} 交通手段の ^{せいび} 整備 |
| 12. ^{しょうがい} 障害の ^{そうきはっけん} 早期発見・ ^{そうきだいおうどう} 早期対応等の ^{そくしん} 促進 | 24. ^{ぼうさい} 防災・ ^{ぼうはんたいせい} 防犯体制の ^{じゅうじつ} 充実 |
| | 25. ^{けんり} 権利擁護施策の ^{じゅうじつ} 充実 |
| | 26. ^{ぶんか} 文化・ ^{スポーツ} スポーツなどを ^{つう} 通じた ^{しゃかいさんか} 社会参加の ^{しえん} 支援 |
| | 27. ^よ 余暇活動の ^{そくしん} 促進 |
| | 28. ^た その他 () |

16 自由意見

問53 アンケート調査全体を通して、ご意見・ご要望がありましたら、ご記入ください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。