

福祉に関するアンケート調査票

※数字に〇、または に記入してお答えください。

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（〇は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名の方）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた（お子さん）」とお呼びしますので、「あなた（お子さん）」（この調査票の対象者：障害のある方）の状況等について、お答えください。

あなた（お子さん）の年齢・性別

問2 あなた（お子さん）の年齢をお答えください。（令和2年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

問3 あなた（お子さん）が思う性別をお答えください。（〇は1つだけ）

1. 男性
2. 女性
3. 答えたくない

あなた（お子さん）の障害の状況について

問4 あなた（お子さん）は身体障害者手帳をお持ちですか。（〇は総合等級に応じた1つだけ）また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|-------|-------|-----------|-------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | 7. 持っていない | |

さい
歳

問5 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（複数の障害認定を受けている場合は、等級が最も高いものに〇をつけてください）

※次のページの選択肢に続く

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1. 視覚障害 | 2. 聴覚障害 |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障害 | 4. 肢体不自由（上肢） |
| 5. 肢体不自由（下肢） | 6. 肢体不自由（体幹） |
| 7. 肢体不自由（脳原性） | 8. 内部障害（1～7以外） |

問6 あなた（お子さん）は療育手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|--------|---------|---------|-----------|
| 1. A判定 | 2. B1判定 | 3. B2判定 | 4. 持っていない |
|--------|---------|---------|-----------|

さい
歳

問7 あなた（お子さん）は精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない |
|-------|-------|-------|-----------|

さい
歳

問8 あなた（お子さん）は発達障害として診断されたことがありますか。

（○は1つだけ）

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠如多動性障害等をいいます。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問9 あなた（お子さん）は高次脳機能障害として診断されたことがありますか。

（○は1つだけ）

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害等の認知障害等を指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状があります。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問10 あなた（お子さん）は難病に罹患していますか。（〇は1つだけ）
 ※難病とは、資料1「難病一覧」（障害者総合支援法の対象となる疾病）に掲載する疾病をいいます。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 罹患している | 2. 罹患していない |
|-----------|------------|

問11 あなた（お子さん）が現在受けている医療ケアをお答えください。
 （あてはまるものすべてに〇）

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 2. 人工呼吸器（レスピレーター） |
| 3. 吸入 | 4. 吸引 |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 6. 鼻腔経管栄養 |
| 7. 中心静脈栄養（IVH） | 8. 透析 |
| 9. カテーテル留置 | 10. ストマ（人工肛門・人工膀胱） |
| 11. 服薬管理 | 12. その他（ ） |
| 13. 特になし | |

す く
住まいや暮らしについて

問12 現在、あなた（お子さん）が一緒に暮らしている人は、どなたですか。
 （あてはまるものすべてに〇）

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 父 | 2. 母 |
| 3. 祖父母 | 4. 兄弟姉妹 |
| 5. 施設に入所している | 6. 病院に入院している |
| 7. その他（ ） | |

問13 あなた（お子さん）は日常生活で、次のことをどのようにしていますか。

①から⑩のそれぞれにお答えください。（①から⑩それぞれに○を1つ）

こ う 項 目	ひとり で できる	いちぶかいじょ 一部介助が ひつよう 必要	ぜんぶかいじょ 全部介助が ひつよう 必要
① しょくじ 食事	1	2	3
② と い れ トイレ	1	2	3
③ にゅうよく 入浴	1	2	3
④ いぬく ちゅくだつ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ み 身だしなみ	1	2	3
⑥ いえ なか いどう 家の中の移動	1	2	3
⑦ がいしゅつ 外出	1	2	3
⑧ かぞくいがい ひと い しそつう 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ おかね かんり お金の管理	1	2	3
⑩ くすり かんり 薬の管理	1	2	3

【問13で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」と答えた方】

問14 あなた（お子さん）を介助してくれる方は主に誰ですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. ちち 父	2. はは 母
3. そふほ 祖父母	4. きょうだいしまい 兄弟姉妹
5. しせつ しどういん 施設の指導員など	6. ほーむへるばー さーびすじぎょうしょ ひと ホームヘルパーなどサービス事業所の人
7. その他（ ）	

【問14で1. ～4. と答えた方】

問15 あなた（お子さん）を介助してくれる家族で、特に中心となっている方についてお答えください。

① ねんれい れいわ ねん がつ にちげんざい
年齢（令和2年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

② せいべつ
性別（○は1つだけ）

1. だんせい
男性

2. じょせい
女性

3. こた
答えたくない

③ けんこうじょうたい
健康状態（○は1つだけ）

1. よい

2. ふつう

3. よくない

④ 主に^{おも}介助^{かいじょ}をしている方が^{かた}病^{びょう}気^き・事^じ故^こ・休^{きゅう}養^{よう}等^{など}で一時的^{いちじてき}に介助^{かいじょ}ができなくなった^{ばあい}場合^{たいおう}の対^{たい}応^{おう}についてどのようにされますか。（○は1つだけ）

1. 他^{ほか}の家族^{かぞく}が介助^{かいじょ}する
2. 近^{ちか}くの親^{しん}族^{ぞく}や知^しり合^あいなど^{かいじょ}が介助^{かいじょ}する
3. 短^{たん}期^{きに}入^い所^{しょ}サ^さービ^さス^ーや日^に中^{ちゅう}一^{いち}時^じ支^し援^{えん}事^じ業^{ぎょう}を利^り用^{よう}する
4. 一^{ひとり}人^{たい}で対^{たい}応^{おう}する（あ^{あまり}り困^{こま}らない）
5. 対^{たい}応^{おう}でき^{でき}ず困^{こま}る
6. そ^たの他^た（ ）

⑤ 介助^{かいじょ}で困^{こま}っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 精^{せい}神^{しん}的^{てき}負^ふ担^{たん}が大^{おお}きい
2. 経^{けい}済^{ざい}的^{てき}負^ふ担^{たん}が大^{おお}きい
3. 身^{しん}体^{たい}的^{てき}負^ふ担^{たん}が大^{おお}きい
4. 協^{きょう}力^{りき}者^{しゃ}がい^{ない}ない
5. そ^たの他^た（ ）

問16 あなた（お^こ子^こさん）は将^{しょう}来^{らい}ど^くのよう^くに暮^くらせたらよ^おいと思^{おも}いますか。
（○は1つだけ）

1. 一^{ひとり}人^くで暮^くらす
2. 家^か族^{ぞく}と一^{いっ}緒^{しょ}に暮^くらす
3. グル^ぐー^るプ^ーホ^ほー^むム^りを利^り用^{よう}する
4. 福^ふ祉^し施^し設^{せつ}（障^{しょう}害^{がい}者^{しゃ}支^し援^{えん}施^し設^{せつ}）で暮^くらす
5. そ^たの他^た（ ）

問17 あなた（お^こ子^こさん）の通^{つう}院^{いん}時^じや医^い療^{りょう}を受^うけるにあ^{こま}た^{こま}って困^{こま}っていることはあ^{こま}りますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 公^{こう}共^{きょう}交^{こう}通^{つう}機^き関^{かん}を利^り用^{よう}するた^{ため}に通^{つう}院^{いん}が困^{こん}難^{なん}
2. 同^{どう}行^{こう}者^{しゃ}を見^みつけ^ること^は困^{こん}難^{なん}
3. 病^{びょう}院^{いん}と^のコ^こミ^みュ^ゆニ^にケ^けー^しョ^{ょん}ン
4. 新^{しん}型^{がた}コ^こロ^ろナ^なウ^うイ^いル^るス^す感^{かん}染^{せん}症^{しょう}のた^{ため}に通^{つう}院^{いん}が^でき^なく^なった
5. そ^たの他^た（ ）

問18 あなた（お子さん）が地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 在宅で医療ケアなどが適切に受けられること
2. 障害者（児）に適した住居の確保
3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること
4. 生活訓練等の充実
5. 経済的な負担の軽減
6. 相談対応等の充実
7. 地域住民等の理解
8. コミュニケーションについての支援
9. 保育所や幼稚園、認定こども園の障害児受け入れの充実
10. 留守家庭児童会室の障害児受け入れも充実
11. 放課後等デイサービスなどの障害児サービスの充実
12. その他（ ）

○をされたもののうち最も必要なものの番号を記入してください。

にっちゅうかつどう しゅうろう
日中活動や就労について

問19 あなた（お子さん）は、どのような目的で外出することが多いですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 通学・通園・通所 | 2. 訓練やリハビリに行く |
| 3. 医療機関への受診 | 4. 買い物に行く |
| 5. 友だちに会う | 6. 趣味やスポーツをする |
| 7. グループ活動に参加する | 8. 散歩に行く |
| 9. その他（ ） | |

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

問20 あなた（お子さん）は1週間にどの程度の外出をしますか。

1. ほぼ毎日
2. 1週間に数回
3. めったに外出しない
4. まったく外出しない

問21 あなた（お子さん）が外出する時、誰と外出しますか。
（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------|-----------------------|
| 1. 一人で外出する | 2. 父母、祖父母、兄弟 |
| 3. 祖父母 | 4. ガイドヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 5. その他（ ） | |

○をされたもののうち最も多く一緒に外出する方の番号を記入してください。

問22 外出について困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 公共交通機関が少ない（ない） |
| 2. 列車やバスの乗り降りが困難 |
| 3. 道路や駅に階段や段差が多い |
| 4. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい |
| 5. 外出先の建物の設備が不便（通路、トイレ、エレベーター等） |
| 6. 介助者が確保できない |
| 7. 外出にお金がかかる |
| 8. 周囲の目が気になる |
| 9. 発作等突然の身体の変化が心配 |
| 10. 困った時にどうすればいいのか心配 |
| 11. 休憩できる場所が少ない |
| 12. その他（ ） |

○をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問23 あなた（お子さん）は、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。
（○は1つだけ）

- | |
|----------------------------------|
| 1. 幼稚園、保育所、認定こども園などに通っている |
| 2. 障害児通所施設に通っている |
| 3. 高校（全日制、定時制、通信制）、地域の小中学校に通っている |
| 4. 特別支援学校（小中高等部）に通っている |
| 5. 病院などのデイケア、リハビリテーションに通っている |
| 6. 自宅で過ごしている |
| 7. 入所している施設や病院等で過ごしている |
| 8. 専門学校、職業訓練校等に通っている |
| 9. その他（ ） |

【あなた（お子さん）の余暇について質問します。】

問27 あなた（お子さん）が余暇にしたい活動をするために何が必要ですか。
（あてはまるものすべてに○）

1. スポーツや趣味の講習会
2. より高い資格・能力を身につけるための講座・教室
3. 活動を応援するボランティアの養成
4. いつでも気軽に立ち寄り、仲間達と過ごすことのできる場所
5. スポーツ大会や文化祭など練習の成果を発表する場所
6. 見に行きたいと思うスポーツや芸術文化イベントの開催
7. 介助者や支援者の付き添い
8. 交通機関や公共施設の改善
9. イベントなどの情報が簡単にわかる仕組み
10. 手話通訳者派遣などのコミュニケーションの支援
11. 特にない
12. その他（ ）

問28 あなた（お子さん）が健康のために取り組んでいる活動はありますか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 定期的にスポーツをする
2. できるだけ体を動かす機会を増やしている
3. 定期的に健康診断を受けている
4. 特に何もしていない
5. その他（ ）

問29 あなたは、次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えますか。①から⑭について、現在利用しているサービスはそのサービスの評価を、現在利用していないサービスはそのサービスを今後利用したいかを、回答（1・2・3・4のいずれか一つに○）してください。

サービスの種類の番号	サービスの種類	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していないが、現在利用しているが、そのサービスに満足していない	現在利用していないが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
	資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。				
《居住系サービス》					
①	短期入所（ショートステイ）	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 《短期入所（ショートステイ）》を利用しない理由はなぜですか。 （あてはまるものすべてに○）					
1. 家族の支援があり、自宅で生活できるから 2. どんなサービスか知らないから 3. 利用したくても費用負担が大きいから 4. 利用したくても空きがないから 5. 利用する必要性を感じないから 6. その他（ ）					
《相談支援》					
②	相談支援	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 《相談支援》を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 利用しなくても困らないから 2. 相談する内容がない 3. どんな内容を相談すればよいか、わからない 4. どんなサービスか知らないから 5. その他（ ）					

しょうがいじ
《障害児サービス》

サービスの種類の番号	サービスの種類	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用しているが、 今後利用しない	現在利用していないし、 今後利用しない
③	児童発達支援	1	2	3
④	放課後等デイサービス	1	2	3
⑤	保育所等訪問支援	1	2	3
⑥	医療型児童発達支援	1	2	3
⑦	福祉型児童入所支援	1	2	3
⑧	医療型児童入所支援	1	2	3

【3または4に○をつけた方にお聞きします。】

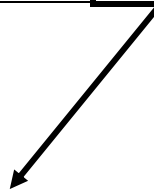
「相談支援」を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）

- 家族の支援があり、利用する必要性を感じないから
- どんなサービスか知らないから
- 利用したくても費用負担が大きいから
- 利用したくても空きがないから
- 利用したくても事業所が見つからないから
- その他（ ）

サービスの種類番号	<p>サービスの種類</p> <p>資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。</p>	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していない	現在利用していないが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
<p>ちい きせいかつしえんじぎょう 《地域生活支援事業》</p>					
⑨	<p>いどうしえん が い ど へ る ば ー 移動支援（ガイドヘルパー）</p>	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします】。</p> <p>いどうしえん が い ど へ る ば ー りよう りゆう 移動支援（ガイドヘルパー）を利用しない理由はなぜですか。</p> <p>（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 自分ひとりで外出することができるから</p> <p>2. 家族の支援で外出することができるから</p> <p>3. どんなサービスか知らないから</p> <p>4. 利用したくても費用負担が大きいから</p> <p>5. 利用してくても事業所が見つからないから</p> <p>6. その他（ ）</p>					
⑩	<p>にっちゅういちじしえん 日中一時支援</p>	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします】。</p> <p>にっちゅういちじしえんじぎょう りよう りゆう 日中一時支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 利用しなくても本人のことは本人でできるから</p> <p>2. 利用しなくても家族の介助があるから</p> <p>3. 通う場所が別にあるから</p> <p>4. どんなサービスか知らないから</p> <p>5. 利用したくても費用負担が大きいから</p> <p>6. 利用したくても事業所が見つからないから</p> <p>7. その他（ ）</p>					

サービスの種類の番号	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	そのサービスに満足している 現在利用しており、 今後利用したい	そのサービスに満足していない 現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後利用しない
⑪	意思疎通支援事業	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
意思疎通支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 利用しなくても困らないから 2. 利用しなくても家族の支援があるから 3. どんなサービスか知らないから 4. その他（ ）					
⑫	地域活動支援センター事業	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】					
地域活動支援センターでの創作や作業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 通う場所が別にあるから 2. どんなサービスか知らないから 3. 自分がしてみたいこととセンターでしていることが違うから 4. 毎日、決まったことをしたいから 5. その他（ ）					

サービスの種類 の番号	サービスの種類	そのサービスに 現在利用しており 、 満足している	そのサービスに 現在利用しているが、 満足していない	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後もしない
⑬	<small>しょうがいじつがくしえん</small> <small>つうがく</small> <small>しょうがい</small> <small>じつがく</small> <small>しえん</small> <small>つうがく</small> 障害児通学支援（通学ガイドヘルパー）	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 <small>つうがく</small> <small>が</small> <small>い</small> <small>ど</small> <small>りよう</small> <small>りゆう</small> 通学ガイドを利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. <small>じぶん</small> <small>つうがく</small> 自分ひとりで通学することができるから 2. <small>かぞく</small> <small>しえん</small> <small>つうがく</small> 家族の支援で通学することができるから 3. <small>さーびす</small> <small>し</small> どんなサービスか知らないから 4. <small>りよう</small> <small>ひようふたん</small> <small>おお</small> 利用したくても費用負担が大きいから 5. <small>りよう</small> <small>じぎょうしょ</small> <small>み</small> 利用してくても事業所が見つからないから 6. その他（ ）					
⑭	<small>ほ</small> <small>そうぐ</small> <small>にちじようせい</small> <small>かつようぐ</small> 補装具・日常生活用具	1	2	3	4



【次のページ問30は、問29で、一つでも2に○をつけた方にお聞きします。】

問30 問29で、一つでも「2. 現在利用しているがそのサービスに満足していない」と回答された方に、お聞きします。満足していない理由について回答してください。（サービスの種類の番号を書き、あてはまる回答欄の番号に○）

種類の 番号	サービスの 提供内容	時間や 日数、 給付量	職員の 対応	その他
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()

そうだんあいて
相談相手について

問31 あなた（お子さん）は、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 父や母など家族や親せき
2. 友人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の指導員など
6. ホームヘルパー等サービス事業所の人
7. 障害者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病院のケースワーカー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
13. 行政機関の相談窓口
14. その他（ ）

○をされたもののうち最も相談する人の番号を記入してください。

問32 あなた（お子さん）は障害のことや福祉サービス等に関する情報を、どこから知ることが多いですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 広報ひらかた
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障害者団体や家族会（団体の機関誌等）
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. 福祉のてびき
14. その他（ ）

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

けんりようご
権利擁護について

問33 あなた（お子さん）や保護者の方は、あなた（お子さん）に障害があることで差別や嫌な思いをすることは、ありますか。（〇は1つだけ）

1. ある

2. ない

【問34と問35は、問33で、1. と回答された方にお聞きします。】

問34 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。
（あてはまるものすべてに〇）

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. 学校 | 2. 職場 |
| 3. 仕事を探すとき | 4. 外出先・余暇を楽しむとき |
| 5. 公共交通機関 | 6. 病院等の医療機関 |
| 7. 住んでいる地域 | 8. 福祉サービス・施設など |
| 9. 住まいを探すとき | 10. その他（ ） |

問35 なぜ、差別であると感じられましたか。（あてはまるものすべてに〇）

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. 自分だけが違う対応をされる | 2. 配慮して欲しいと言ったが、断られた |
| 3. 無視、仲間はずれをされた | 4. じろじろと見られた |
| 5. 店などに入ることを断られた | 6. 施設等がバリアフリー化されていない |
| 7. 暴言、嫌味を言われる、暴力を受ける | 8. プライベートな問題で周囲に反対された |
| 9. その他（ ） | |

問36 あなた（お子さん）は、障害があることで差別や嫌な思いをすることは、この5年間で変わったように思いますか。（〇は1つだけ）

1. 増えたと思う
2. あまり変わらないと思う
3. 減ったと思う
4. 差別を感じたことがない、嫌な思いをしたことがない
5. わからない

さいがいじ ひなんとう
災害時の避難等について

問37 あなた（お子さん）は、地震等の災害時に一人で避難できますか。（〇は1つだけ）

1. できる 2. できない 3. わからない

問38 家族が不在の場合、災害時に避難する時、あなた（お子さん）を助けてくれる人はいますか。（〇は1つだけ）

1. いる 2. いない 3. わからない

【問39は、問38で、1. いると回答された方にお聞きします。】

問39 助けてくれる人は誰ですか。（あてはまるものすべてに〇）

1. 近所の人 2. ヘルパーなど事業所の職員
3. 病院の職員 4. 友人
5. その他（ ）

問40 災害時に避難する場所を知っていますか。（〇は1つだけ）

1. 知っている 2. 知らない、わからない

問41 地震等の災害時に避難する時や避難生活で困ること、不安に思うことは何ですか。（あてはまるものすべてに〇）

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる（入手が困難になるなども含む）
3. 救助を求めることができない
4. 安全なところまで、迅速に避難することができない
5. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
6. 周囲とコミュニケーションがとれない
7. 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境が不安
8. 避難場所の雑音、騒音に耐えられない
9. 他の避難者から叱られると思うと不安（大声をあげる等をするにより）
10. 配給のお弁当が食べられない
11. コロナウイルス感染症などへの感染が不安
12. プライバシーの配慮がされない
13. わからない
14. その他（ ）

〇をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問45 災害時に自宅で過ごせなくなった場合、あなた（お子さん）はどのようにされますか。（○は1つだけ）

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 避難所で過ごす | 2. 避難所で過ごせないで、車の中や |
| 3. 障害の施設で過ごせるよう探す | 公園などで過ごす |
| 4. 遠方の知り合いを探す | 5. わからない |
| 6. その他（ ） | |

問46 避難場所があれば、役に立つ、障害特性に配慮していると思われる品物はありますか。（食料など、長く保存できないものは除いて、お答えください。）
（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 車いすで利用できるトイレ |
| 2. 騒音、雑音を遮断する耳あて（イヤーマフ等） |
| 3. ストマ装具 |
| 4. 自分だけの空間を作れる簡易な装置（段ボール箱の区切り等） |
| 5. 避難所での連絡事項などが音声により伝えられる装置 |
| 6. 避難所での連絡事項などが文字により伝えられる装置 |
| 7. 利用している医療機器を充分に利用（充電）できるだけの電源 |
| 8. 絵カードなどのコミュニケーション支援のための道具 |
| 9. 何らかの支援が必要なことがわかるカード、バンダナなど |
| 10. その他（ ） |

問47 新型コロナウイルスなど、感染症流行時、障害があることで特に困ったことはありましたか。

1. ある

2. ない

問48は、問47で、1. あると回答された方にお聞きします。】

問48 具体的にどのようなことに困りましたか。（あてはまるものすべてに○

1. 介助者（ヘルパー）との感染対策が難しい
2. 買い物や病院へ行くことができない
3. 介助者（ヘルパー）が見つからない
4. 情報が入手できない
5. 障害サービス事業所へ通所できる日が減ったまたは通所できなくなった
6. その他（ ）

問49 新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、障害サービスの利用にあった変化はありましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. 障害サービス利用量が増加した
2. 障害サービス利用量が減少した
3. 介助者（ヘルパー）が見つかりにくくなった
4. 特に変わっていない
5. その他（ ）

あなた（お子さん）ご本人への質問は以上です。

※次のページに保護者の方への質問があります

問50～問53は保護者の方にお聞きします。

問50 お子さんの心身の発達への課題について相談できる方はいますか。
(○は1つだけ)

1. いる

2. いない

問51は問50で1. いると回答した方にお聞きします。

問51 その相談相手とはどこで知り合いましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 通園施設や保育所、幼稚園、学校 | 2. 障害者団体や家族会(団体の機関誌等) |
| 3. 医療機関 | 4. 行政機関 |
| 5. サービス事業所 | 6. インターネット |
| 9. その他() | |

問52は問50で2. いないと回答した方にお聞きします。

問52 相談についてどのようにお考えですか。(○はひとつだけ)

- 行政機関の相談窓口で十分
- 必要であると思うが、どのように相談相手を見つけたらよいかわからない
- 相談の必要はない
- その他()

問53 障害のことや福祉サービス等に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

- 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
- 広報ひらかた
- インターネット
- 家族や親せき、友人
- サービス事業所の人や施設職員
- 障害者団体や家族会(団体の機関誌等)
- かかりつけの医師や看護師
- 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
- 民生委員・児童委員

(※次のページの選択肢もご覧ください)

10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. 福祉のてびき
14. その他（

最後に、障害福祉サービスや行政の取組について、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。