

支援の必要なお子さんの福祉に関するアンケート調査（調査票）

ご記入にあたっての注意事項

- ・このアンケートの設問は、「すべての方にお答えいただく設問」「未就学のお子さんの保護者様にお聞きする設問」「就学しているお子さんの保護者様にお聞きする設問」の3つに大別されます。
- ・各設問にそれぞれ次のように記号を付していますので、お子さんの未就学・就学の別によりご回答ください。該当しない設問への回答は不要です。

◆ 設問の区分

設問の区分	設問の文頭の記号
すべての方にお答えいただく設問	(全)
未就学のお子さんの保護者様にお聞きする設問	(未)
就学しているお子さんの保護者様にお聞きする設問	(学)

○ お子さんの状況について（全）

(全) 問1 お子さんの性別、年齢（令和4年11月1日現在）を教えてください。

(1) 性別

1. 男

2. 女

(2) 年齢

歳

(全) 問2 お子さんには、どのような障がいがありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 身体障がい（視覚障がい）
2. 身体障がい（聴覚障がい）
3. 身体障がい（音声・言語・そしゃく障がい）
4. 身体障がい（肢体不自由）
5. 難病・内部機能障がい
6. 知的障がい
7. 重症心身障がい
8. 高次脳機能障がい
9. 発達障がい→問3の質問にお答えください
10. その他（）

(全) 問3 上記の問2 で「9. 発達障がい」と回答された方にお聞きします。お子さんは次のような診断を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 広汎性発達障がい
2. 自閉症スペクトラム
3. 高機能自閉症
4. アスペルガー症候群

5. 注意欠陥多動性障がい（ADHD）
6. 学習障がい（LD）
7. その他（)
8. 診断は受けていない

(全)問4 お子さんがお持ちの障がい者手帳の種類、等級、程度をお答えください。

(1) 身体障害者手帳（○は1つだけ）

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

(2) 療育手帳（○は1つだけ）

1. A
2. B
3. 持っていない

(3) 精神障害者保健福祉手帳（○は1つだけ）

1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 持っていない

(全)問5 お子さんが現在通園・通学しているところを教えてください。(○は1つだけ。)

1. 幼稚園（または認定こども園等の1号認定）
2. 保育所（または認定こども園等の2・3号認定）
3. 特別支援学校（小学部・中学部・高等部を含む。）
4. 小・中学校（通常学級）
5. 小・中学校（特別支援学級）
6. 普通高等学校
7. その他（)
8. 通園・通学はしていない

(全)問6 お子さんは、現在医療的ケアを受けていますか

1. 医療的ケアを受けている →問7～9の質問にお答えください
2. 医療的ケアを受けていない →問10の質問にお答えください

(全) 問7 問6で「1. 医療的ケアを受けている。」と回答された方にお聞きします。

お子さんが現在医療的ケアを必要としている場合、その内容を教えてください。

(あてはまるもの全てに○)

1. 人工呼吸器の管理
2. 気管切開の管理
3. 鼻咽頭エアウェイの管理
4. 酸素療法
5. 吸引（口鼻腔・気管内吸引）
6. ネブライザーの管理
7. 経管栄養（胃ろう、腸ろう、食道ろう等）
8. 中心静脈カテーテルの管理
9. 皮下注射（インスリン等）
10. 血糖測定
11. 透析
12. 導尿（尿道留置カテーテル、膀胱ろう、腎ろう、尿路ストーマ）
13. 排便管理（消化管ストーマ、摘便、浣腸）
14. けいれん時の坐剤挿入、吸引、酸素投与、迷走神経刺激装置の作動等の処置
15. その他（)

(全) 問8 問6で「1. 医療的ケアを受けている。」と回答された方にお聞きします。

医療的ケアを必要とするお子さんを育てていくにあたって不安なことや困っていることを相談できる方はいらっしゃいますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 家族や親せき
2. 友人、障がいのあるお子さんの保護者
3. 障がい福祉サービス事業所や施設の職員、ヘルパー
4. 障がい者団体や家族会
5. かかりつけの医師や看護師、病院のソーシャルワーカー
6. 民生委員・児童委員
7. 保育所や幼稚園、学校の先生
8. 相談支援事業所の相談支援専門員
9. 市役所・児童相談所
10. 相談できる人がいない
11. その他（)

(全) 問9 問6で「1. 医療的ケアを受けている。」と回答された方にお聞きします。

現在の相談先につながるまでに持った不安感や心配事などあれば教えてください。また、問8で「10. 相談できる人がいない」と回答された方につきましても、お子さんを養育するにあたっての不安感や心配事などあれば教えてください。

(全) 問10 問6で「2. 医療的ケアを受けていない。」と回答された方にお聞きします。

あなたは、お子さんのことで主に誰に相談していますか。(あてはまるもの全てに○)

1. 家族や親せき
2. 友人、障がいのあるお子さんの保護者
3. 障がい福祉サービス事業所や施設の職員、ヘルパー
4. 障がい者団体や家族会
5. かかりつけの医師や看護師、病院のソーシャルワーカー
6. 民生委員・児童委員
7. 保育所や幼稚園、学校の先生
8. 相談支援事業所の相談支援専門員
9. 市役所・児童相談所
10. 相談できる人がいない
11. その他 ()

○ 発達課題や障がいへの「気づき」と「相談」について (全)

(全) 問11 あなたがお子さんの発達の課題や障がいに気づいたきっかけは何でしたか。

(○は1つまで)

1. 病院などの医療機関による受診・健診
2. 市で実施する1歳6か月健診、3歳6か月健診
3. 小学校で実施する就学時健康診断
4. 保育所、幼稚園等からの助言
5. 学校からの助言
6. あなたを含む家族による気づき
7. 出生時
8. その他 ()

(全) 問 12 あなたは、お子さんの発達の課題や障がいの診断を受けたとき、ご家族に対してどのような支援があると良いと思いますか。(○は3つまで)

1. 障がいの説明
2. 療育・訓練機関に関する説明
3. 予後（成長に伴う様子の変化）の説明
4. 育児をする上での配慮や工夫、方法に関する説明
5. 福祉制度（手帳制度、利用可能なサービス等）に関する説明
6. 家族の心理的サポート
7. 保護者の就労、勤務の継続に関するサポートや相談
8. 親の会などの紹介
9. 相談機関に関する説明
10. 就園・就学に関する説明
11. 就職・就業に関する説明
12. その他()

ご意見（自由記述）

「お子さんの障がいに気づいた時の支援」や「相談先」について、よろしければご意見をお聞かせください。

○ お子さんの福祉サービス（児童発達支援）の利用について（未）

(未) 問 13 お子さんは現在、「児童発達支援」を利用していますか。

1. 利用している → 問 14、15 の質問にお答えください
2. 利用していない → 問 16 の質問にお答えください

(未) 問 14 問 13 で「1. 利用している」と回答された方にお聞きします。

お子さんの児童発達支援の利用状況で、あてはまるものを選んでください。

1. 保育園や認定こども園等に通園しながら、児童発達支援を利用している
2. 児童発達支援のみ利用している

(未) 問 15 問 13 で「1. 利用している」と回答された方にお聞きします。

(1) お子さんの児童発達支援の利用頻度のうち、当てはまるものを教えてください。

(○は1つだけ)

1. おおむね週に4～5日程度（平日はほぼ毎日に近い頻度）利用している
2. おおむね週に2～3日程度利用している
3. おおむね週に1日程度利用している
4. 週1回よりも利用頻度は低い（例：2週間に1回程度 など）

(2) お子さんが利用している児童発達支援事業所の数を教えてください。(○は1つだけ)

1. 一か所
2. 二か所
3. 三か所以上

(3) 児童発達支援の利用にあたって、不満を感じることを教えてください。(○は3つまで)

1. 身近なところでサービスを利用できない
2. 希望する日に利用することができない
3. サービスの提供時間が短い
4. 利用料が高い
5. 指導員の知識、経験が不足している
6. 建物や設備が障がいに配慮されていない
7. 福祉サービスを利用している効果を感じられない
8. サービス内容に関する情報が少ない
9. 相談や手続きが煩雑・時間がかかる
10. その他 ()
11. 不満を感じることは、特にない

(未) 問16 問13で「2.利用していない」と回答された方にお聞きします。

児童発達支援を利用しない理由で、当てはまるものを教えてください。(○は1つだけ)

1. サービスを利用できることを知らなかった
2. サービスを利用する必要がない
3. サービスの内容がよくわからない
4. 利用したいが、身近な地域にサービス事業所がない
5. 利用したいが、サービスの質に不安がある
6. 利用したいが、どこに相談すればよいのかわからない
7. その他 ()

ご意見 (自由記述)

「児童発達支援」について、よろしければご意見をお聞かせください。

○ お子さんの福祉サービス (放課後等デイサービス) の利用について (学)

(学) 問17 お子さんは現在、「放課後等デイサービス」を利用していますか。

1. 利用している → 問18の質問にお答えください
2. 利用していない → 問19の質問にお答えください

(学) 問 18 問 17で「1.利用している」と回答された方にお聞きします。

(1) お子さんの放課後等デイサービスの利用頻度のうち、当てはまるものを教えてください。(○は1つだけ)

1. おおむね週に4～5日程度(平日はほぼ毎日に近い頻度)利用している
2. おおむね週に2～3日程度利用している
3. おおむね週に1日程度利用している
4. 週1回よりも利用頻度は低い(例:2週間に1回程度 など)

(2) お子さんが利用している放課後等デイサービス事業所の数を教えてください。(○は1つだけ)

1. 一か所
2. 二か所
3. 三か所以上

(3) 放課後等デイサービスの利用にあたって、不満を感じることを教えてください。(○は3つまで)

1. 身近なところでサービスを利用できない
2. 希望する日に利用することができない
3. サービスの提供時間が短い
4. 利用料が高い
5. 指導員の知識、経験が不足している
6. 建物や設備が障がいに配慮されていない
7. 福祉サービスを利用している効果を感じられない
8. サービス内容に関する情報が少ない
9. 相談や手続きが煩雑・時間がかかる
10. その他 ()
11. 不満を感じることは、特にない

(学) 問 19 問 17で「2.利用していない」と回答された方にお聞きします。放課後等デイサービスを利用しない理由で、当てはまるものを教えてください。(○は1つだけ)

1. サービスを利用できることを知らなかった
2. サービスを利用する必要がない
3. サービスの内容がよくわからない
4. 利用したいが、身近な地域にサービス事業所がない
5. 利用したいが、サービスの質に不安がある
6. 利用したいが、どこに相談すればよいのかわからない
7. その他 ()

ご意見（自由記述）

「放課後等デイサービス」について、よろしければご意見をお聞かせください。

○ お子さんの福祉サービス（保育所等訪問支援）の利用について（全）

（全）問 20 「保育所等訪問支援」というサービスの利用状況について、当てはまるものをお答えください。

1. サービスをすでに利用している
→問 21 の質問にお答えください
2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない
→問 22 の質問にお答えください
3. サービスの内容を知らないし、利用もしていない
→問 23 以降の質問にお答えください

（全）問 21 問 20 で「1. サービスをすでに利用している」と回答された方にお聞きします。保育所等訪問支援の利用にあたって、不満に感じることを教えてください。

（○は3つまで）

1. 身近なところでサービスを利用できない
2. 希望する日時に利用することができない
3. 利用料が高い
4. 指導員の知識、経験が不足している
5. 福祉サービスを利用している効果を感じられない
6. サービス内容に関する情報が少ない
7. 相談や手続きが煩雑・時間がかかる
8. その他（)
9. 不満に感じることは、特にない

（全）問 22 問 20 で「2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない」と回答された方にお聞きします。保育所等訪問支援を利用しない理由で、当てはまるものを教えてください。（○は1つだけ）

1. サービスを利用できることを知らなかった
2. サービスを利用する必要がない
3. サービスの内容がよくわからない
4. 利用したいが、身近な地域にサービス事業所がない
5. 利用したいが、サービスの質に不安がある
6. 利用したいが、どこに相談すればよいのかわからない
7. その他（)

ご意見（自由記述）

「保育所等訪問支援」について、よろしければご意見をお聞かせください。

○ お子さんの福祉サービス（その他のサービス）の利用について（全）

（全）問 23 「居宅介護（ヘルパーが自宅に訪問し、お子さまの入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービス）」というサービスの利用状況について、当てはまるものをお答えください。

1. サービスをすでに利用している
→問 24 の質問にお答えください
2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない
→問 25 の質問にお答えください
3. サービスの内容を知らないし、利用もしていない
→問 26 以降の質問にお答えください

（全）問 24 問 23 で「1. サービスをすでに利用している」と回答された方にお聞きします。居宅介護の利用にあたって、不満に感じることを教えてください。（○は3 つまで）

1. 身近なところでサービスを利用できない
2. 希望する日時に利用することができない
3. 利用料が高い
4. ヘルパーの知識、経験が不足している
5. 福祉サービスを利用している効果を感じられない
6. サービス内容に関する情報が少ない
7. 相談や手続きが煩雑・時間がかかる
8. その他（）
9. 不満に感じることは、特にない

（全）問 25 問 23 で「2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない」と回答された方にお聞きします。居宅介護を利用しない理由で、当てはまるものをお答えください。（○は1 つだけ）

1. サービスを利用できることを知らなかった
2. サービスを利用する必要がない
3. サービスの内容がよくわからない
4. 利用したいが、身近な地域にサービス事業所がない
5. 利用したいが、サービスの質に不安がある
6. 利用したいが、どこに相談すればよいのかわからない
7. その他（）

(全) 問 26 「短期入所（保護者が病気の場合などに、そのお子さんが施設に短期間入所し、入浴、排せつ、食事の介護などを受けるサービス）」というサービスの利用状況について、当てはまるものをお答えください。

1. サービスをすでに利用している。
→問 27 の質問にお答えください
2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない
→問 28 の質問にお答えください
3. サービスの内容を知らないし、利用もしていない
→問 29 以降の質問にお答えください

(全) 問 27 問 26 で「1. サービスをすでに利用している」と回答された方にお聞きします。短期入所の利用にあたって、不満を感じることを教えてください。(○は3つまで)

1. 身近なところでサービスを利用できない
2. 希望する日時に利用することができない
3. 利用料が高い
4. 支援員の知識、経験が不足している
5. 福祉サービスを利用している効果を感じられない
6. サービス内容に関する情報が少ない
7. 相談や手続きが煩雑・時間がかかる
8. その他 ()
9. 不満を感じることは、特にない

(全) 問 28 問 26 で「2. サービスの内容はおおむね知っているが、利用していない」と回答された方にお聞きします。短期入所を利用しない理由で、当てはまるものを教えてください。(○は1つだけ)

1. サービスを利用できることを知らなかった
2. サービスを利用する必要がない
3. サービスの内容がよくわからない
4. 利用したいが、身近な地域にサービス事業所がない
5. 利用したいが、サービスの質に不安がある
6. 利用したいが、どこに相談すればよいのかわからない
7. その他 ()

ご意見（自由記述）

「その他の福祉サービス」について、よろしければご意見をお聞かせください。

○ 権利擁護について (全)

(全) 問 29 あなたやお子さんは、お子さんに障がいがあることで差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがありますか。(○は1つだけ)

1. ある →問 30 の質問にお答えください
2. 少しある →問 30 の質問にお答えください
3. ない →問 31 以降の質問にお答えください

(全) 問 30 問 29 で「1. ある」又は「2. 少しある」と回答された方にお聞きします。どのような場所で差別を受けたり、いやな思いをしましたか。(あてはまるもの全てに○)

1. 学校・幼稚園・保育所
2. 職場
3. 病院などの医療機関
4. 住んでいる地域(近所づきあい)
5. 外出先(店などの対応)
6. 市役所、児童相談所
7. 交通機関利用時
8. 公共施設利用時
9. 学習やスポーツ、趣味の活動時
10. 災害時の避難所
11. 地区の行事、集会
12. その他()

(全) 問 31 障がいに対する差別や偏見が生まれる主な理由は、何だと思えますか。(○は1つだけ)

1. 障がい者の権利擁護の精神が社会に育っていないため
2. 障がい者を蔑視(べっし)する風潮があるため
3. 幼いころから障がいのある人とふれあう場がないため(障がいへの理解不足)
4. 障がい者に配慮した施設がないため
5. 無意識の差別意識のようなものがあるため
6. その他()
7. わからない。

(全) 問 32 障がいに対する理解を深めるには、どのようなことが必要だと思えますか。(○

は1つだけ)

1. 広報活動の充実
2. 地域での交流の促進
3. 障がい者の各種イベントへの参画
4. 小・中学校での障がいへの理解を深める教育

5. 市民を対象とした福祉講座の開催
6. その他 ()
7. わからない

(全) 問 33 「障害者差別解消法」が平成 28 年 4 月から施行されていますが、その内容をご存知ですか。(○は1つだけ)

1. 施行されていることも、内容も知っている
2. 施行されていることは知っているが、内容は知らない
3. 施行されていることも、内容も知らない

(全) 問 34 「成年後見制度」についてご存知ですか。(○は1つだけ)

1. 名前も内容も知っている
2. 名前を聞いたことがあるが、内容は知らない(よくわからない)。
3. 名前も内容も知らない

○ 医療的ケアを必要とするお子さんについて(全)

(全) 問 35 「医療的ケア児支援法」についてご存知ですか。(○は1つだけ)

1. 施行されていることも、内容も知っている
2. 施行されていることは知っているが、内容は知らない
3. 施行されていることも、内容も知らない

○ お子さんの育成環境等について(全)

(全) 問 36 あなたが、園や学校に対して特に充実を望むことを教えてください。(○は3つまで)

1. 学習支援や介助など、障がいに応じた専門的な指導
2. 教師・保育士の資質向上・障がいに対する理解の向上
3. 特別支援員や加配保育士等の配置・増員
4. 障がいや発達課題のある児童の受け入れ可能な保育所、こども園等の増加
5. 障がいや発達課題などに合わせた指導
6. 送迎など、通園、通学のサポート
7. 喀痰吸引など、医療的なケアの充実
8. 福祉サービス事業所など、外部の支援機関との連携
9. 障がいや発達課題などに対するほかの児童、生徒の理解と配慮
10. バリアフリー化などの施設や環境の整備
11. その他 ()

(全) 問 37 あなたが、支援が必要な子どもの育成環境(保育所等や学校以外)の中で特に充実を望むことを教えてください。(○は3つまで)

1. 障害児通所支援(児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援など)の充実

2. 登校・下校の支援
3. こどもクラブ（放課後児童クラブ）での受け入れの拡充
4. 福祉サービスによる一時預かりの場の充実
5. 障がいのある児童のなかまづくり
6. 障がいのある児童の保護者への支援
7. ファミリーサポートなどの相互援助機能
8. 小中学校入学時の関係機関の連携
9. 相談機関の充実
10. その他（ ）

（全）問 38 あなたは、支援が必要な子どものご家族に対しどのような支援が大切だと思いますか。（○は3つまで）

1. レスパイトケア
2. カウンセリングなど、家族の心理的サポート
3. お子さんの通院、通所時における支援や、兄弟姉妹の託児
4. 保護者同士の交流
5. 兄弟姉妹に対する支援
6. 保護者が働きやすくなるような制度の整備
7. 障がいや発達課題、利用できるサービスなどの情報提供
8. 家計に対する支援
9. その他（ ）

※レスパイト・・・デイサービスやショートステイサービス等の様々な支援の活用により、介護の必要な高齢者や障がいのある人のいる家族が心と体を休めること

（全）問 39 現在の会津若松市の障がい福祉施策について満足していますか。（○は1つだけ）

1. 満足
2. ある程度満足
3. やや不満
4. 不満

裏に続く

ご意見（自由記述）

会津若松市の支援が必要な子どもに対する施策について、ご意見、ご要望等などがありましたら、自由にご記入ください。

質問は以上で終わりです。ご協力いただきましてありがとうございました。