

B 障がい児調査 調査票

あなたの声をお聞かせください 生活と福祉についてのアンケート【ご協力をお願い】

三鷹市では、「だれもが住み慣れた地域で生涯にわたり安心して暮らしていただけるまち」の実現を目指して、福祉サービスの充実に取り組んでいます。

この度、障がいのある方の生活実態や障がい福祉に関するお考えを聞かせていただき、三鷹市の障がい福祉施策に活かすために、調査を行うこととしました。障がいのある方への支援を充実するため、本調査にご協力くださいますようお願いいたします。

令和4年9月 三鷹市長 河村 孝

回答方法について

- 郵送でお答えの方は、記入が終わりまりましたら**令和4年10月5日(水曜日)**までに、返信用封筒(切手不要)に入れて、ご返送ください。
- この調査は Web ブラウザからの回答が可能です。Web による回答をご希望の方は、右の二次元バーコードをスマートフォン・タブレットで読み込んでください。
- Web で回答される場合は、最初の設問には、識別用コードを入力してください。この識別用コードは、紙の調査票による回答との重複を判定するために使用されており、個人を特定するためのものではありません。
- Web でお答えの方は、**令和4年10月12日(水曜日)**までに、回答を完了してください。



識別用コード XuNvfe

～ アンケート結果は、市の障がい福祉施策につなげていきます ～

例えば、前回(令和元年度)のアンケート結果は、次のように活用されました。

■ 家族支援の充実につなげました！

(頂いたご意見) 「子どものケアで、精神的にまいってしまいう「子どものために仕事に出られない」「子どものケアのために、自由な時間を思うようにとれない」

(改善された施策) 家族介護者の介護負担軽減のため、レスパイト目的のショートステイ・一時保護の拡充を図るとともに、在宅の重症心身障がい児等へのレスパイト事業を進めています。

■ 医療的ケア児への支援体制の充実につなげました！

(頂いたご意見) 医療について困っていること「医療などについて気軽に相談する場所がない」(改善された施策) 医療的ケア児に対する総合的な切れ目のない支援体制を構築するため、関連分野の支援を調整するコーディネーターを配置しました。

調査の内容について(回答所要時間の目安:30～45分)

- 1 回答いただく保護者の方について.....3
- 2 お子さん(病名の方)やご家族について.....3
- 3 お子さんの障がいの状況などについて.....4
- 4 医療について.....5
- 5 障がい福祉サービスの利用について.....7
- 6 お子さんの日中の過ごし方(教育や社会活動など)について.....9
- 7 情報入手などについて.....11
- 8 災害時の対策、緊急時の対応などについて.....12
- 9 差別や権利擁護のことについて.....13
- 10 お子さんを主にケアしている方について.....14
- 11 相談について.....17
- 12 将来の希望などについて.....17

- この調査は無記名で行われ、統計的に処理されます。回答いただいた内容は調査目的以外に使用することはありません。

【アンケートに関するお問い合わせ先】 三鷹市 健康福祉部 障がい者支援課

電話:0422-29-9232 / ファクス:0422-47-9577 / メール:shien@city.mitaka.lg.jp

回答にあたってのお願い

- 宛名の方の保護者の方がご回答ください。
- 答えたくない質問や、記入しづらい項目がありましたら、その質問を飛ばして、次の質問にお進みください。

1 回答いただく保護者の方について

問1 回答するのは誰ですか。お子さん（宛名の方）から見た関係でお答えください。（〇は1つ）

- | | | |
|-------|-----------|--------|
| 1. 母親 | 3. 兄弟姉妹 | 5. その他 |
| 2. 父親 | 4. その他の親族 | () |

問2 回答している方の性別をご回答ください。（〇は1つ）

- | | |
|-------|-----------|
| 1. 男性 | 3. その他 |
| 2. 女性 | 4. 答えたくない |

問3 回答している方の年齢をご回答ください。（8月1日現在、〇は1つ）

- | | | |
|----------|--------|----------|
| 1. 20歳未満 | 4. 40代 | 7. 70代 |
| 2. 20代 | 5. 50代 | 8. 80歳以上 |
| 3. 30代 | 6. 60代 | |

2 お子さん（宛名の方）やご家族について

問4 お子さん（宛名の方）の性別をご回答ください。（〇は1つ）

- | | |
|-------|-----------|
| 1. 男性 | 3. その他 |
| 2. 女性 | 4. 答えたくない |

問5 お子さん（宛名の方）の年齢をご回答ください。（8月1日現在、〇は1つ）

- | | | |
|---------|----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～11歳 | 3. 12～17歳 |
|---------|----------|-----------|

問6 お子さん（宛名の方）が住んでいる地域はどこですか。（〇は1つ）

- | | | |
|--------|--------|---------|
| 1. 井口 | 5. 上野 | 9. 北野 |
| 2. 深大寺 | 6. 下連雀 | 10. 中原 |
| 3. 野崎 | 7. 牟礼 | 11. 井の頭 |
| 4. 大沢 | 8. 新川 | |

問7 お子さん（宛名の方）の現在の住居は、どれですか。（〇は1つ）

- | | | |
|--------------|------------|--------|
| 1. 持ち家（一戸建て） | 4. 都営・市営住宅 | 7. その他 |
| 2. 持ち家（集合住宅） | 5. グループホーム | () |
| 3. 賃貸住宅 | 6. 社宅・寮 | |

問8 お子さん（宛名の方）と一緒に暮らしているのは誰ですか。（〇はいくつでも）

- | | | |
|-------|-----------|--------|
| 1. 母親 | 3. 兄弟姉妹 | 5. その他 |
| 2. 父親 | 4. その他の親族 | () |

3 お子さんの障がいの状況などについて

問9 お子さん（宛名の方）がお持ちの手帳等はどれですか。（〇はいくつでも）

身体障がい	1. 身体障害者手帳1級	4. 身体障害者手帳4級
	2. 身体障害者手帳2級	5. 身体障害者手帳5級
	3. 身体障害者手帳3級	6. 身体障害者手帳6級
知的障がい	7. 愛の手帳1度	9. 愛の手帳3度
	8. 愛の手帳2度	10. 愛の手帳4度
精神障がい	11. 精神障害者保健福祉手帳1級	
	12. 精神障害者保健福祉手帳2級	
	13. 精神障害者保健福祉手帳3級	
	14. 自立支援医療費（精神通院）支給認定受給者証	
雑病	15. 特定医療費（指定難病）受給者証	
	16. マル都医療券	
	17. 小児慢性特定疾病医療受給者証	
	18. いずれも持っていない	

問9-1へ

※身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。

問9-1 手帳に記載されている障がいは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 視覚障害
2. 聴覚障害
3. 平衡機能障害
4. 音声・言語・しゃく機能障害
5. 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、運動機能障害など)
6. 内部機能障害(心臓、胃腸、呼吸器、小腸など)

問10 お子さん(宛名の方)が、始めて手帳を取得したのは、いつですか。(〇は1つ)

1. 生後3か月未満
2. 3か月～2歳
3. 3歳～5歳
4. 6歳～8歳
5. 9歳～10歳
6. 11歳～12歳
7. 13歳～15歳
8. 16歳～17歳

問11 お子さん(宛名の方)は、発達障害、高次脳機能障害と診断されたことがありますか。(〇はいくつでも)

1. 発達障害と診断されたことがある
2. 高次脳機能障害と診断されたことがある
3. いずれもない

※「1. 発達障害と診断されたことがある」と回答した方にお聞きします。

問11-1 診断されたのはどれですか。(〇はいくつでも)

1. 自閉症スペクトラム障害(ASD)
※アスペルガー症候群・高機能自閉症・広汎性発達障害など
2. 学習障害(LD)
※読字障害・書字表出障害・算数障害
3. 注意欠如・多動性障害(ADHD)
4. わからない

4 医療について

問12 医療について困っていることや不安を感じることとは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 近所に診てくれる医師が少ないこと
2. 専門的な医療機関が近くにないこと
3. 通院や健診を受けるときに、付き添いをしてくれる人がいないこと
4. 医師や看護師とのコミュニケーションがうまく取れないこと
5. 医療について気軽に相談する場所がないこと
6. 医療費の負担が大きいこと
7. その他 ()
8. 困っていることや不安は特にない

問13 お子さん(宛名の方)は、現在、次の医療的ケアを受けていますか。

(〇はいくつでも)

1. 人工呼吸器
2. 気管切開
3. 鼻頭エアウェイ
4. 酸素療法
5. 吸引(口鼻腔・気管内吸引)
6. ネブライザー
7. 経管栄養
8. 中心静脈カテーテル
9. 皮下注射
10. 血糖測定
11. 透析
12. 導尿
13. 排便管理
14. 寝巻時の坐利挿入、吸引、酸素投与、迷走神経刺激装置の作動等の処置
15. 医療的ケアは受けていない

※医療的ケアを受けている方(問13で「1.」～「14.」のいずれかに〇を付けた方)にお聞きします。

問13-1 医療的ケアを受けていることで、困っていることは何ですか。

(〇はいくつでも)

1. 医療的ケアを受けるために時間が拘束される
2. 医療器具等の取り扱いが難しい
3. 医療的ケアに関する情報を入手しにくい
4. 就労しにくい・経済的な自立が難しい
5. 外出がしにくい
6. 相談できる相手が少ない
7. 災害時への備えの負担が大きい
8. その他 ()
9. 特にない

5 障がい福祉サービスの利用について

問14 ①現在利用している障がい福祉サービスと、②身近にあったら利用したい、現在利用しているがもっと利用したいサービスとして、あてはまる番号に○をしてください。
(○はいくつでも)

	①利用しているサービス	②利用したい・もっと利用したいサービス
障害児支援サービス		
1. 児童発達支援センター（児童発達支援・医療型児童発達支援） 身近な地域の障がい児支援の拠点として地域で生活する障がい児や家族への支援などを提供する。	1	1
2. 児童発達支援事業（児童発達支援・医療型児童発達支援） 通所利用をする障がい児の療育の場として、日常生活における基本的な動作の指導、知識や技能の付与、集団生活への適応訓練などを行う。	2	2
3. 居宅訪問型児童発達支援 障がい児の居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導などを行う。	3	3
4. 放課後等デイサービス 学校に通う障がい児が、放課後や長期休業中において生活能力の向上のための訓練等を行う。	4	4
5. 保育所等訪問支援 保育所等を利用する障がい児や今後保育所等を利用しようとする障がい児に、保育所等における集団生活に適応するための支援を担う。	5	5
障害児入所支援サービス		
6. 福祉型障害児入所施設 施設に入所する児童の保護、日常生活の指導、知識・技能の付与を行う。	6	6
7. 医療型障害児入所施設 施設に入所する児童の保護、日常生活の指導、自立した生活に必要な知識・技能の付与及び治療を行う。	7	7
相談支援サービス		
8. 障害児相談支援 障がい福祉サービス等の申請時に、サービス利用計画を作成・決定後に事業者等と連絡調整し、サービス利用計画を作成する。サービス利用状況のモニタリング、事業者等との連絡調整、必要に応じた申請の勧奨等を行う。	8	8

その他のサービス	①利用しているサービス	②利用したい・もっと利用したいサービス
9. 移動支援 屋外での移動が困難な障がい児者に対して、外出のための支援（ヘルパーによる移動の介助等）を行う。	9	9
10. 訪問入浴サービス 家庭での入浴が困難な障がい児者に対して、入浴のための支援（入浴車の派遣、入浴時の介助等）を行う。	10	10
11. 日中一時支援（日中一時ステイ） 障がい児者に対して、日中の活動の場を提供し、見守りや日常的な訓練等の支援を行う。	11	11
12. 緊急一時預かり支援 保護者の働師等の緊急時に、福祉事業所等が一時的に障がい児者を預かる。	12	12
13. 訪問レスパイト（家族等支援事業） 障がい児者の介護者のレスパイトを目的に、訪問看護師の派遣を行う。	13	13
14. いずれもない	14	14

問15 障がい福祉サービスを利用するにあたって、困っていることは何ですか。
(○はいくつでも)

1. 利用したいサービス希望する日や時間に使えない	7. どのようなサービスが利用できるのかわからない
2. 利用資格や条件（認定など）が合わない	8. 利用しているサービスに不満がある
3. 利用したい事業所に空きがない	9. サービスの利用にかかる自己負担が大きすぎる
4. どの事業者がよいかのかわからない	10. その他（ ）
5. 利用方法・契約方法がわからない	11. 困っていることは特になし
6. 利用したいサービスが市内で利用できない	

6 お子さんの日中の過ごし方（教育や社会活動など）について

問16 お子さん（宛名の方）が通園・通学しているところはどこですか。(○は1つ)

- 1. 通園施設（児童発達支援など）
- 2. 保育所・幼稚園
- 3. 小・中学校（通常学級）
- 4. 小・中学校（特別支援学級）
- 5. 特別支援学校（身体、知的）
- 6. 特別支援学校（盲学校、ろう学校）
- 7. 高等学校（定時制・通信制を含む）
- 8. 職業訓練校
- 9. 専門学校
- 10. その他（ ）
- 11. 通園・通学はしていない（自宅など）

問17 お子さん（宛名の方）の通園・通学にかかる時間（片道）はどれくらいですか。(○は1つ)

- 1. 30分未満
- 2. 30分以上1時間未満
- 3. 1時間以上2時間未満
- 4. 2時間以上3時間未満
- 5. 3時間以上

問18 通園・通学する上で、困っていることや不安なことは何ですか。(○はいくつでも)

- 1. 通園・通学先が遠い
- 2. 通園・通学の方法が不便
- 3. スクールバスが利用できない
- 4. 園内や校内のケアが不十分
- 5. 看護師が配置されていない
- 6. 職員・教員の理解が不足している
- 7. 教員の教え方や接し方に不満がある
- 8. 職員や教員の数が不足している
- 9. 希望する学級に入れない
- 10. トイレなどの設備が不十分
- 11. 他の生徒との関係がうまくいかない
- 12. その他（ ）
- 13. 特になし

問19 お子さん（宛名の方）は、放課後などは主にどのようなように過ごしていますか。(○は1つ)

- 1. 外出はあまりせずに自宅にいる
- 2. 保護者と一緒に出かける
- 3. ハルバーと一緒に出かける
- 4. 障がい福祉施設（放課後等デイサービス、日中一時支援施設）に通う
- 5. 学童保育に通う
- 6. その他（ ）

問20 お子さん（宛名の方）の卒園・卒業後について、どのようにお考えですか。(○は1つ)

- 1. 特別支援学校へ進学させたい
- 2. 公立・私立学校へ進学させたい
- 3. 専門学校や職業訓練校など、教育訓練機関に通わせたい
- 4. 作業所などの福祉施設に通わせたい
- 5. 障がいがある人が多く働いている会社に勤めさせたい
- 6. 一般の会社に就職させたい
- 7. 一般の会社で、パートやアルバイトをさせたい
- 8. 自宅でできる仕事をさせたい
- 9. その他（ ）
- 10. わからない、まだ決めていない

問21 お子さん（宛名の方）は、学校等の行事のほかに、地域ではどのような活動や行事に参加されていますか。(○はいくつでも)

- 1. 障がい者関係の活動や行事
- 2. 町内会や自治会の活動や行事
- 3. ボランティア活動
- 4. ハザーや福祉まつりなどの行事
- 5. 趣味や娯楽の活動
- 6. その他（ ）
- 7. ほとんど参加していない

※「7.ほとんど参加していない」と回答した方にお聞きします。

問21-1 参加していない理由は何か。(○はいくつでも)

- 1. 参加したいイベントがない
- 2. 一緒に参加する人がいない
- 3. 参加するのに必要な支援がない
- 4. 参加するのにお金がかかる
- 5. その他（ ）

問22 新型コロナウイルス感染症（Covid-19）の拡大に伴い、お子さん（宛名の方）にどのような生活の変化がありましたか。（〇はいくつでも）

1. 自由に使える時間が増えた
2. 人と会うストレスが軽減された
3. 通所・通学時のストレスが軽減された
4. 外出しにくくなった
5. 気分転換・ストレス解消がうまくできなくなった
6. 体力が低下した
7. 通院・通所がしにくくなった
8. 他の人とコミュニケーションが取りにくくなった
9. マスクの着用で肌の不快感や痛みを訴えるようになった
10. オンラインでの申し込みなどがわかりにくく、必要な手続きがしにくくなった
11. 福祉サービスの利用が減った
12. その他（ ）
13. 特にない

7 情報入手などについて

問23 お子さん（宛名の方）のための福祉制度やサービスなどの情報をどこから入手していますか。（〇はいくつでも）

1. 市役所の窓口
2. 市のホームページ
3. 広報みたか
4. 障がい者のためのしおり
5. インターネットやSMS
6. 障がい福祉施設のスタッフ
7. 相談支援専門員
8. 相談支援センター（ほっぷ、ゆー・あい、かけはしなど）のスタッフ
9. 病院のスタッフ、掲示板
10. 障がい当事者団体の会合・会報など
11. 家族や親せき
12. 友人や知人
13. 民生委員や障がい者相談員
14. その他（ ）
15. 特にない・情報は入手していない

問24 お子さん（宛名の方）が、普段の生活でコミュニケーションを取る時に使用している手段は何ですか。（〇はいくつでも）

1. 対面
2. 電話
3. ファクス
4. 電子メール・ショートメッセージ
5. 点字
6. 手話
7. 要約筆記
8. コミュニケーション支援ボード
9. LINE、TwitterなどのSNS
10. その他（ ）

問25 お子さん（宛名の方）が、情報入手やコミュニケーションで困ることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 案内表示がわかりにくい
2. 音声情報が少ない
3. 文字情報が少ない
4. 問い合わせ先の情報にファクス番号やメールアドレスの記載がない
5. 公共施設に要約筆記者がいない
6. 公共施設に手話通訳者がいない
7. 話をうまく組み立てられない、うまく質問できない
8. 相手が介助者と話してしまう
9. 複雑な文章表現がわかりにくい
10. 難しい言葉や早口で話されるとわかりにくい
11. その他（ ）
12. 特に困ることはない

8 災害時の対策、緊急時の対応などについて

問26 災害に備えて、準備をしていることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 葉や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他（ ）
12. 特に準備していない

問27 災害時の備えとして足りていないこと、できていないことは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 非常持ち出し袋の準備
2. 水や食料などの備蓄
3. 葉や日常生活用具などの備蓄
4. 一時避難場所や避難所の確認
5. 避難所へのルートの確認
6. 避難する時の介助・支援者の確保
7. 連絡方法などのコミュニケーション手段の確保・取り決め
8. 情報入手手段の確保
9. ヘルプカードの所持
10. 医療的ケアが受けられる環境の確保
11. その他（ ）
12. 不足しているもの・できていないことは特にない

問 28 災害時の準備をする上で、困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 何を備蓄すればいいかわからない	8. 非常時に利用できる情報入手手段・連絡手段が限られている
2. 備蓄を保管するスペースがない	9. 非常時に医療的ケアが受けられる環境がない
3. 備蓄を用意する経済的な余裕がない	10. その他 ()
4. 備蓄品の使用期限を管理できない	11. 特に困っていることはない
5. 一時避難場所や避難所の位置がわからない	
6. 避難ルートが適切なかわからない	
7. 避難時における介助・支援者がいない	

問 29 お子さん(宛名の方)が、避難所で生活するために必要な支援は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 救援物資(食事・水・衣服・薬など)の配給	6. 医療的ケアが受けられる設備の確保
2. プライバシーの確保	7. 障がいのある人の家族への支援
3. 施設のバリアフリー化	8. その他 ()
4. 施設内を移動する時のサポート	9. 特になし
5. コミュニケーション支援	

9 差別や権利擁護のことについて

問 30 お子さん(宛名の方)は、この1年(令和3年10月～令和4年9月)の間に、障がいがあることで、差別を感じたり、嫌な思いをしたことがありますか。(〇は1つ)

1. 差別を感じたり、嫌な思いをすることがよくあった	3. 特になかった
2. 差別を感じたり、嫌な思いをすることが少しあった	

問 31 お子さん(宛名の方)が、この1年(令和3年10月～令和4年9月)の間に体験した「差別を感じる対応」と、「気遣いや思いやりを感じる対応」についてお聞かせください。(自由記入)

① 差別を感じる対応 (どのような場面で、誰から)	② 気遣いや思いやりを感じる対応 (どのような場面で、誰から)

問 32 成年後見制度について知っていますか。(〇は1つ)

※成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいなどの理由により、自分ひとりで判断することが難しい方の財産や権利を守る制度です。

1. 制度の名前も内容も知っていた
2. 制度の名前を聞いたことはあるが、内容は知らなかった
3. まったく知らなかった

問 33 お子さん(宛名の方)に、成年後見制度を活用させたいと思いますか。(〇は1つ)

1. 既に活用している
2. 将来必要になったら活用させたい
3. 活用させたいとは思わない
4. わからない

※「3. 活用させたいとは思わない」と回答した方にお聞きします。

問 33-1 活用させたいと思わない理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 制度の内容がよくわからないから	4. 家族信託など別の制度を既に利用しているから (利用を想定しているから)
2. 相談先がわからないから	5. その他 ()
3. 知らない人に面会をみてもらうのは不安だから	

10 お子さん(宛名の方)を主にケアしている方について

問 34 自宅でお子さん(宛名の方)を主にケアしている方は誰ですか。お子さんから見た関係でお答えください。(〇は1つ)

1. 母親	4. 弟・妹	7. ホームヘルパー
2. 父親	5. 祖父母	8. ボランティア
3. 兄・姉	6. その他同居家族	9. その他 ()

問 35 お子さん(宛名の方)を主にケアしている方の、1日のケア時間をお答えください(見守りも含む)。(〇は1つ)

1. 1時間未満	4. 6時間以上9時間未満
2. 1時間以上3時間未満	5. 9時間以上12時間未満
3. 3時間以上6時間未満	6. 12時間以上

問 36 お子さんを主にケアしている方は、調査対象となったお子さん以外の乳幼児、高齢者、病氣・障がいのある人のお世話をしていますか。(〇は1つ)

- 1. している
- 2. していない

問 37 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、現在、仕事をしていますか。(〇は1つ)

- 1. 週30時間以上勤務
- 2. 週30時間未満勤務
- 3. 自営業や農業（週30時間以上）
- 4. 自営業や農業（週30時間未満）
- 5. 仕事はしていない

問 38 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方の現在の健康状態はいかがですか。(〇は1つ)

- 1. よい
- 2. まあよい
- 3. ぶつう
- 4. あまりよくない
- 5. よくない

問 39 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、過去1年間に、必要な通院や受診ができなかったことがありますか。(〇は1つ)

- 1. ある
- 2. ない
- 3. 通院や受診は必要なかった

問 40 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、次のような問題にどの程度あてはまりますか。(〇は①～⑩のそれぞれに1つずつ)

	非常にあてはまる	少しあてはまる	あまりあてはまらない	まったくあてはまらない
① 子どものケアに疲れて、身体の調子がよくない	1	2	3	4
② 子どものケアで、精神的にまいってしまう	1	2	3	4
③ 子どものケアのために仕事に出られない（希望する仕事に就けない／家業が思うようにできない）	1	2	3	4

	非常にあてはまる	少しあてはまる	あまりあてはまらない	まったくあてはまらない
④ 子どものケアのために他の家族の世話に思うように手がまわらない	1	2	3	4
⑤ 子どものことが気になって、昼間、思うように外出できない	1	2	3	4
⑥ 子どものケアのために、昼間、趣味や学習活動などをする「自由な時間」を思うように取れない	1	2	3	4
⑦ 子どものケアのことで家族・親せきと意見が合わない	1	2	3	4
⑧ 子どものケアのための経済的負担が大きい	1	2	3	4
⑨ 子どものケアに時間がかかったり、子どものことが気になって、睡眠が十分取れない	1	2	3	4
⑩ 子どものケアのことで関係機関とのやりとりの負担が大きい	1	2	3	4

問 41 お子さん（宛名の方）のケアをする時に手伝ってくれる人は誰ですか。(〇はいくつでも)

- 1. 母親
- 2. 父親
- 3. 兄・姉
- 4. 弟・妹
- 5. 祖父母
- 6. その他同居家族
- 7. ホームヘルパー
- 8. ボランティア
- 9. その他
- 10. いない

問 42 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方は、親の会にどれくらい参加していますか。(〇は1つ)

※親の会とは、障がいのある子どもがいる保護者同士が交流する団体です。

- 1. 月1～3回
- 2. 年に数回
- 3. 入会しているがほとんど参加していない
- 4. 入会していない

11 相談について

問 43 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方が、日常生活や障がいのことなどで困った時に、相談できる人は誰ですか。（〇はいくつでも）

1. 家族・親せき
2. 障がいのある子どもがいる友人・知人
3. 友人・知人、近所の人
4. 相談支援専門員
5. 病院のスタッフ
6. 通所施設のスタッフ
7. 市役所の相談窓口（障がい者支援課）
8. 市役所の相談窓口（子ども発達支援課、総合教育相談室など）
9. 障がい福祉施設、支援センターのスタッフ（児童発達支援、放課後等デイサービスなど）
10. ホームヘルパー、ガイドヘルパー
11. 障がいのある子どもがいる保護者の団体（親の会、ピアサポート、ペアレントメンターなど）
12. 民生委員や障がい者相談員
13. ボランティア
14. その他（ ）
15. 誰もいない

問 44 お子さん（宛名の方）を主にケアしている方が、相談について困ることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 相談できる人がいない
2. 夜間や休日などに相談するところがない
3. どこ（誰）に相談したらよいかかわからない
4. 相談しても満足いく回答が得られない
5. プライバシー保護に不安がある
6. その他（ ）
7. 特に困ることはない

12 将来の希望などについて

問 45 お子さん（宛名の方）に、将来、どのような暮らしをしてほしいと考えていますか。（〇は1つ）

1. 家族と一緒に暮らしてほしい
2. グループホームなどで暮らしてほしい
3. 障がいのある人が入所する施設などで暮らしてほしい（ ）
4. 家族をつくって暮らしてほしい
5. 一人で暮らしてほしい
6. その他（ ）

問 46 お子さん（宛名の方）が、問 45 のような暮らしをする上で心配なことは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 障がいの状態に関すること
2. 健康に関すること
3. 住む場所のこと
4. 家事のこと
5. 生活するための資金
6. 金銭管理に関すること
7. 契約など手続きに関すること
8. 仕事に関すること（就職、復職）
9. 人間関係（家族、友人、隣人など）
10. 日中の過ごし方
11. その他（ ）
12. 特に心配ことはない

※「4. 家事のこと」と回答した方にお聞きします。

問 46-1 心配な家事は何ですか。（〇はいくつでも）

1. 食事
2. 買い物
3. 洗濯
4. 掃除・整理整頓
5. ごみ出し
6. その他

問 47 お子さん（宛名の方）が、将来仕事に就くために必要だとと思われることは何ですか。（〇はいくつでも）

1. 就労に向けての訓練や研修の機会が充実すること
2. 仕事を探すための手助けなどの支援が充実すること
3. 市役所など公的な機関が、障がいのある人を積極的に雇うようになること
4. 雇う側の理解が進み、障がいのある人を積極的に雇うようになること
5. 福祉的就労（作業所などでの障がい者向けの就労）の場を充実させること
6. 一般就労（一般の企業などでの就労）の枠が広がること
7. 多様な働き方（短時間就労など）が広がること
8. ジョブコーチなど、就職したあとの支援が充実すること
9. 障がいのある人でも過ごしやすい職場環境（バリアフリーなど）であること
10. 職場の人の手助けが得られること
11. その他（ ）
12. わからない

問 48 障がいのある方への取り組みとして、今後、三鷹市に重点的に進めてほしいことは何ですか。(〇はいくつでも)

	<ol style="list-style-type: none">1. ホームヘルプサービスを充実させること2. グループホームやアパートなどで自立して暮らせるようにすること3. 通所施設やデイケア施設を充実させること4. 日中一時支援や移動支援を充実させること5. 重度の障がいであっても、地域の中で通える場所（日中活動の場）を確保すること6. 重度の人のための入所施設や短期入所を整備すること7. 放課後の活動場所を確保すること8. 市の Web サイトの情報を充実させること9. 道路や公共施設などを障がいのある人にも使いやすいようにすること10. スポーツ、レクリエーション、文化活動に参加しやすくすること11. バスや鉄道などの交通機関をバリアフリーにすること12. 地震や台風などの災害時の情報提供や安全対策を充実させること13. 障がいのある人もない人も、お互いに理解しあって協力していくこと14. 障がいのある人への差別や偏見をなくすること15. 障がいのある人への相談窓口を充実させること16. 一人ひとりの個性を生かした保育や教育をすすめること17. 障がいのある人が、企業などで働けるように支援すること18. 手話、要約筆記、点字などコミュニケーションの支援を充実させること19. 障がいのある人が安心して医療を受けられるようにすること20. 自立して暮らせるように、グループホームやひとり暮らしを体験できる場があること21. その他（ ）
福祉サービス に関すること	
生活環境に 関すること	
地域社会に 関すること	
全般	

問 49 市へのご意見、ご要望を自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました

お手数ですが、記入もれがないかご確認ください。調査票を同封の返信用封筒（切手不要）に入れてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。