

# 「奥出雲町障がい児福祉計画」 策定のためのアンケート

※このアンケートは、第3期奥出雲町障がい児福祉計画を策定するにあたり、本町における障がいや発達課題、さまざまな困り感のあるお子さんとその保護者の方の生活状況や福祉サービスのご利用状況、利用意向、ご意見等を把握し、計画策定の基礎資料とすることを目的におこなうものです。

令和5年7月

奥出雲町福祉事務所

## 障がい児等福祉に関するアンケート

このアンケートは、奥出雲町にお住いの障がいや発達課題、さまざまな困り感のあるお子さんとその保護者の皆さんが、この町で安心していきいきと暮らしていくためには、どのようなことが必要かを調査するものです。

お忙しいところお手数をおかけしますが、アンケートの趣旨をご理解いただき、回答にご協力いただきますようお願いいたします。

### アンケートをお願いする方

今回、アンケートをお願いする方は、奥出雲町にお住いの18歳未満の次の方の保護者さまです。(令和5年7月1日現在)

- 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を交付された方
- 精神通院医療費受給者証を交付された方
- 通所受給者証・福祉サービス受給者証を交付された方

アンケートの回答は原則として保護者さまにお願いしますが、必要に応じてお子さんと相談していただいても結構です。

### 回答方法及び期限

このアンケート用紙に直接ご記入いただき、令和5年8月10日(木)までに、返信用封筒にて、下記までご返送いただきますようお願いいたします。

### アンケートの提出先(問い合わせ先)

〒699-1592 仁多郡奥出雲町三成 358 番地 1

奥出雲町役場 奥出雲町福祉事務所 福祉係

TEL:0854-54-2541/FAX:0854-54-0052

ご注意 回答欄に選択肢がある場合は、該当するものに○をつけてください。

**【お子さんについて】**

**問1-1 お子さんの年齢（令和5年7月1日時点）を教えてください。**

（                    ）歳

**問1-2 お子さんが現在お住いの地域を教えてください。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

ア. 仁多地域                    イ. 横田地域                    ウ. その他

**問1-3 お子さんが現在主に所属しているところ、通っているところを教えてください。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

- ア. 幼稚園
- イ. 小・中学校（通常学級・特別支援学級 ※どちらかに○）
- ウ. 高等学校
- エ. 特別支援学校（小学部・中学部・高等部 ※いずれかに○）
- オ. 通所施設
- カ. 入所施設
- キ. 就労している
- ク. その他（                    ）
- ケ. どこにも所属していない。通っていない。

**問1-4 問1-3で「ケ」以外を選んだ方にお聞きします。それは町内、町外どちらにありますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

ア. 町内                    イ. 町外

**問1-5 お子さんが交付を受けている手帳や受給者証の種類を教えてください。あてはまるものすべてに○をつけてください。**

- ア. 身体障害者手帳                    イ. 療育手帳                    ウ. 精神障害者保健福祉手帳
- エ. 精神通院医療費受給者証                    オ. 通所受給者証
- カ. 福祉サービス受給者証



**「相談」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。**

じゆうきじゆつ  
(自由記述)

**【幼児期、学齢期について】**

お子さんが通っている（通っていた、これから通う）幼稚園や学校等についてお聞きします。すでに卒業されている場合は当時どうだったか、これから就学される場合はどうであってほしいかをお答えください。

**問4-1 園や学校にお子さんが通う上で、あなたが求めることや配慮してほしいことを教えてください。あてはまるもの2つまで○をつけてください。**

- ア. 送迎など、通園・通学のサポート
- イ. 学習支援や介助など、園・学校生活のサポート
- ウ. 生活訓練や職業訓練など、専門的な指導
- エ. 投薬など、医療的なケア
- オ. 福祉サービス事業所など、外部の支援機関との連携
- カ. 障がいや発達課題などに対する、教師やほかの児童・生徒の理解と配慮
- キ. 障がいや発達課題などに合わせた環境の整備
- ク. その他（）

**問4-2 問4-1で選んでいたいただいたことの現状について、どのように感じていますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

- ア. 満足している。不安はない。
- イ. 満足していない。不安がある。

**「幼稚園や学校の支援や環境」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。**

(自由記述)

下校後や長期休暇時などの、お子さんの過ごし方についてお聞きします。

**問4-3** お子さんはどのように過ごされることが多いですか。あてはまるもの2つまで○をつけてください。

- ア. 友人と遊んでいる。
- イ. 習い事をしている。
- ウ. 家庭で過ごしている。
- エ. 祖父母宅で過ごしている。
- オ. 親の職場などで過ごしている。
- カ. 放課後児童クラブなどで、課題や障がいの有無にかかわらず、同じ集団の中で過ごしている。
- キ. 放課後等デイサービスなど、福祉サービスを提供する施設で過ごしている。
- ク. その他( )

**問4-4** 問4-3で選んでいただいたことの現状について、どのように感じていますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。

- ア. 満足している。不安はない。
- イ. 満足していない。不安がある。

「下校後や長期休暇時などのお子さんの過ごし方」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。

(自由記述)

**【福祉サービスについて】**

**問 5-1 お子さんが利用している（していた）福祉サービスについてお聞きします。**

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のそれぞれについて、「現在利用している（していた）か」と「今後利用したいか」の両方についてあてはまる方に○をしてください。） ※サービスの内容は同封の資料を参考にされご記入ください。

	現在利用しているか		今後利用したいか	
	利用している	利用していない	利用したい	利用しない
①居宅介護（ホームヘルプ）				
②重度訪問介護				
③同行援護				
④行動援護				
⑤重度障害者等包括支援				
⑥施設入所支援				
⑦短期入所（ショートステイ）				
⑧療養介護				
⑨生活介護				
⑩自立生活援助				
⑪共同生活援助（グループホーム）				
⑫自立訓練（機能訓練、生活訓練）				
⑬就労移行支援				
⑭就労継続支援 A型				



**問 5-4 そのほか次にあげるサービスの中で、今後利用したいサービスおよび継続して利用したいサービスはどれですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。**

**※サービス内容は同封の資料を参考にしてください。**

- |                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| ア. ガイドヘルパー派遣             | イ. NHK放送受信料免除    |
| ウ. 携帯電話使用料の割引            | エ. 年金や手当などの制度利用  |
| オ. 交通機関（バス・タクシー）の運賃割引    | カ. おもいやり駐車場      |
| キ. ヘルプマーク                |                  |
| ク. 有料道路交通料金の割引制度         | ケ. 補装具の交付や修理     |
| コ. 日常生活用具の給付             | サ. 住宅改修費の給付      |
| シ. 自動車改造費の助成             | ス. 自動車運転免許取得費の助成 |
| セ. 訪問入浴サービス              | ソ. 福祉医療費の給付・助成   |
| タ. 外出支援サービス              | チ. 配食サービス        |
| ツ. 人工透析患者通院費・医療費助成制度     |                  |
| テ. 精神障害者通院費・医療費助成制度      |                  |
| ト. 障害福祉サービス事業所への通所費用助成事業 |                  |
| ナ. 利用しない                 |                  |

**「福祉サービス」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。**

（自由記述）

### **【就労・地域生活について】**

**問6-1 卒業後、就労して地域で生活していくために、必要だと思われることや配慮してほしいことを教えてください。あてはまるもの2つまで○をつけてください。**

- ア. 地域での就労の場の確保
- イ. 職場の理解  
(一人ひとりの状態に応じた仕事の発掘や資格・技能・技術を取得するためのサポートなど)
- ウ. 同じ悩みをもつ人と話したり、交流したりする場や相談窓口
- エ. 通勤、交通手段の確保
- オ. 住まいの確保
- カ. その他 ( )



**「家族への支援」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。**

(自由記述)

**【その他の環境について】**

**問8-1 お子さんが過ごす環境に、他にどのようなものが大切だと思いますか。あてはまるもの2つまで○をつけてください。**

- ア. ユニバーサルデザイン (※) を取り入れた各種施設
- イ. 児童精神科やリハビリセンターなど、専門的な医療機関
- ウ. 利用しやすい公共交通機関
- エ. 障がいや発達課題などに対する周囲の理解と配慮
- オ. イベントなど、お子さん同士の交流の場・機会
- カ. 家庭、学校、職場以外の居場所
- キ. その他 ( )

※ユニバーサルデザインとは  
最初からできるだけ多くの人利用可能であるようにデザインすること

**問8-2 問8-1で選んでいただいたことの現状について、どのように感じていますか。あてはまるものひとつに○をつけてください。**

- ア. 満足している。
- イ. 満足していない。

**「その他の環境」についてのご要望や困りごとなどありましたら、お聞かせください。**

(自由記述)

**【その他について】**

**アンケートの項目にはなかったが、お子さんやあなたが暮らしやすい町をつくるために必要なもの、その他ご意見やご要望がありましたら、ご自由に記述してください。**

(自由記述)

**協力ありがとうございました。**