資　料　（調　査　票）

の

ののニーズにする

＜＜＜＜＜＜ のおい ＞＞＞＞＞＞

● このには、をかないでください。

●は、このにいてください。

● は、あてはまるに○をつけてください。

● によっては、ののみにしていただくものもあります。

● が「その」になるは、（　　　）にそのをいてください。

● したくないはえずに、のにんでください。

**◇ せ ◇**

　 ０３（５２７３）４５１６、 ファクス ０３（３２０９）３４４１

〒１６０－８４８４　１－４－１　　２

（・・をく、８３０から５まで）

**◇ について ◇**

**12（）まで**

の「」に、をきれたこのをれて、

ポストにしてください。 をるはありません。

　　ここからがはじまります

こので、「あなた」とあるのは、『あてご』 のことです。

できるかぎりあてごがおえください。ごができないは、ごやのが、あてごのやにったとなるよう、のをまえてごください。

１　このにしていただくはどなたですか。（○はひとつ）

１　あてご ３　その（　　　　　　　　　　　　　　）

２　ごの

　　１　ごについて

２　あなたのをおきします。（○はひとつ）

１　 ２

３　あなたのをおきします。１１のをおきください。

４　あなたとにんでいるのはですか。**（**※「４　」をしたは「18・18」のどちらかあてはまるにも○を）（○はいくつでも）

１　 ４　（18・18）　　　　　　　　７　ひとりらし

２　 ５　 　　８　グループホームでの

３　 ６　その 　　９　その（　 　　　）

　　２　やのについて

５　あなたがっているやなどのをおきします。をおちのは、・もごください。また、やのをけていたり、、などのをけているは、あてはまるものに○をつけてください。（○はいくつでも）

１　（　　　）

→１に○がついたは６へ

２　の（　　　）

３　（　　　）

→３または４に○がついたは７へ

４　（）の

５　　※のからあてはまるに〇を

1. スペクトラム（ASD） ③ （LD）
2. （ADHD） ④

６

７　の

（：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（をけてからの：　　　　）

→１、３、４に○がつかなかったは８へ

６　５で 「１ 」　とされたにおきします。  
どのようながありますか。（○はいくつでも）

１　（・・）

２　・・そしゃく

３

４　・

５　（、、、ぼうこう・、、、）

７　５で 「３ 」または「４ （）の」、もしくはをされたにおきします。

　　　どのようながありますか。（○はいくつでも）

１　 ４　（アルコール・）

２　（うつ・） ５　その（　　　　　　　　　　　　）

３　（・パニック ６　わからない

・・PTSD・など）

　　ここからはてのにおきします。

８　あなたのやの・について、あなたやごのなどがにづいたをおきします。（○はひとつ）

１　まれたとき ６　19～29 11　65～69

２　０～５ ７　30～39 12　70～74

３　６～12 ８　40～49 13　75

４　13～15 ９　50～59

５　16～18 10　60～64

****

9をするにあたっての

のやのなど、にとされるなのことを「ケア」といいます。

● ケアの

　・ネブライザー　　　　の（ガーゼ）　の　　　エアウェイなど

９　あなたはにとしているケアがありますか。（○はひとつ）

１　はい ２　いいえ

10　あなたは、やの・について、どのようなでをけたり、をしたりしていますか。（○はいくつでも）

１　（・リハビリ・など） 　５　その

２　の・クリニック （　　　　　　　　　　　　　）

３　 ６　にはしていない

４

11　について、をおきします。（あてはまるものに○）

１　している　　　　　　　 ４　している

２　をけている　　　５　その（　　　　　　　　　　　　　）

３　をけている　 　 ６　していない

12　あなたは、のののどのようなで、やがですか。（○はいくつでも）

１　 ８ 　・き 15　になの

２　せつ 9 　 ・ 16　のり

３　 10　の・ 17　の

４　り 11　おの 18　やなどのき

５　え 12　のい 19　その

６　・・ 13　、・ （　　　　　　　　　　　　　　）

　　の 14　、・ 20　やはない

７　の の　　　　　→20に○をつけたは17へ

13　ののでやがなにおきします。  
あなたをに・しているはどなたですか。（○はひとつ）

１

２

３　　　　　　　　　　　→１～５のいずれかに〇をつけたは14、15、16へ

４

５　その

６　ホームヘルパー

７　ボランティア　　　　　　　　　　 →６～８のいずれかに〇をつけたは16へ

８　その（　　　　　　　　　　）

14　13で 「１」～「５」 のうちいずれかをされたにおきします。  
あなたをに・しているはですか。（○はひとつ）

１　18～19 ４　40～49 ７　65～74

２　20～29 ５　50～59 　8　75

３　30～39 ６　60～64

15　13で 「１」～「５」 のうちいずれかをされたにおきします。

あなたをに・しているは、あなたのを・する

ことがありますか。あなたへの・がある、それはどのよ

うなものですか。（○はいくつでも）

１　の ４　あなたのの

２　のて ５　その（　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　の ６　ない

16　ののでやがなにおきします。ながあなたを・できなくなったはどうしますか。  
（○はいくつでも）

１　にんでいるにむ ７　グループホーム、ホームにする

２　にんでいるにむ ８　にする

[文書の引用文や注目すべき箇所の要約を入力してください。テキスト ボックスは文書のどの位置にも配置できます。抜粋用テキスト ボックスの書式を変更するには、[描画ツール] タブを使用します。]

３　ホームヘルパー（）をする ９　をてる

４　をする 10　その（　　　　　　　　）

５　ショートステイをする 11　まだわからない

６　にする

　　３　やのについて

17　あなたには、でっていることがありますか。  
（○はいくつでも）

１　にがある 11　のにがある

２　えやなどが 12　やにするのがない

できない 13　ったときするがいない

３　などができない 14　などのきがしい

４　のやが 15　やをしたでてもらえ

５　にがある るがくにない

６　・についてっている 16　にがある

７　についてっている 17　にをじている

８　のにがある 18　その

９　のにがある （ 　　　　　　　　　　　　　　　）

10　のにがある 19　にない

18　あなたがったときにするはですか。（○はいくつでも）

11　の

12　センター

13　（※）

14　のケースワーカー

15

16　センター

17　センター

18　インターネットの

　　（メール、SNSをむ）

19　その

（　　　　　　　　　　　　　　　）

20　するはいない

１　や

２　の

３　・・の

４　・

５　のやの

６　・

７　サービスをした

８　ヘルパー

９　の

10　の

****（・・ソーシャルワーカー）

※とは

みれたでしてらしていけるようなをできるみ。にはセンター（）のほか、センター（）、シャロームみなみ（）、センター（）の３つのがあります。

19　あなたは、やセンターなどににするためには、どのようなことがだといますか。（○はいくつでも）

１　やＦＡＸでの ８　やそのなどじの

２　メールでの　　　　　　　　　　　による

３　でのによる ９　どんなにもできる

４　やの 10　にする

５　のい 11　プライバシーの

６　なでの 12　その（ ）

７　な 13　にない

20　あなたは、にするを、にどこからていますか。  
（○はいくつでも）

１　の ７　インターネット

２　のホームページ ８　・

３　の ９　のやの

４　センター 10

５　 11　その（ 　　　　　）

６　テレビ・ラジオ 12　にない

　　４　やについて

21　あなたは、の、にどのようにごしていますか。（○はひとつ）

１　・としていている

２　パート・アルバイトなどでいている

３　でいている

→１～４のいずれかに

○をつけたは22、23へ

（・・のいなど）

４　（A・B）、など

でいている

５　にっている

（・・センター・デイケア）

→５～13のいずれかに

○をつけたは24へ

６　・などにっている

７

８

９　でをしている

10 をしている

11

12 その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

13 になにもしていない

22　21で 「1」～「4」のうちいずれかをされたにおきします。でている・のについて、をくのはいくらですか。（○はひとつ）

１　１ ５　１０１５

２　１３ ６　１５２０

３　３５ ７　２０

４　５１０

23　21で 「1」～「4」のうちいずれかをされたにおきします。をするでっていることはありますか（○はいくつでも）

１　がない ７　のがしている

２　につらい ８　がにしていない

３　につらい ９　をえるのがい、えられなくてられる

４　が 10　その

５　の　　　　　 　　（　 　 　　　）

６　でのがいない 　11　にない

　ここからはてのにおきします。

24　あなたごのなのをおきします。（○は２つまで）

１　（など）　　　 　５　（など）

２　・（） ６

３　など（） ７　のまたは

４　（） ８　その

（　 ）

25　がするためにはどのようなことがだといますか。（○は３つまで）

１　にけての ９　にじたな

２　してからの 10　のの

３　・にじた 11　ジョブコーチなどからの

４　にった 12　のバリアフリー

５　での 13　のバリアフリー

６　にったをつける 14　その

７　けのの　　　　　　（　　　 　　　　　　　　　）

８　にったをつける 15 にない

　　５　やバリアフリーについて

26　あなたは、にしてどのようなことでっていますか。  
（○は３つまで）

１　のやがあるとが ８　・にをじる

２　のやがあるとが ９　てやなどにより、

３　バスやタクシーのが にがある

４　のやりえが 10　するのにがである

５　のが 11　したくてもがいない

６　トイレのが 12　その（　　　　　　　　　　　　）

７　れたときのがない 13　にない

27　あなたは、まいにしてどのようなをとしていますか。  
（○はいくつでも）

１　の・ ５　グループホームなどの

２　やなど ６　その

３　へのの　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）

４　の　　　　　　　７　にない

　　（しをむ）

　　６　サービスについて

28　あなたは、のようなサービスをしていますか。また、（２～３に）したいといますか。

* 28でおいするサービスは、サービスです。

サービスなどけサービスはめないでください。

（１）でのをするサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| （ホームヘルプ） | で・やをいます。 | １ | ２ | ３ |
|  | のに、なをいます。 | １ | ２ | ３ |
|  | にをとして、にしいをするのに、なサービスをします。 | １ | ２ | ３ |

（２）をするサービス

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | のにし、のやになのをします。 | | １ | ２ | ３ |
|  | のあるに、やのなどをいます。 | | １ | ２ | ３ |
|  | のためのになをヘルパーがいます。 | １ | | ２ | ３ |
| 1. タクシー | ので、をむのにがあるにタクシーをします。リフトきタクシーの、、ストレッチャーをにします。 | １ | | ２ | ３ |

（３）のをするサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | にをとするに、などでやをします。 | １ | ２ | ３ |
| センター | センターで、のをいます。 | １ | ２ | ３ |
| 1. （ケアサポート） | のをけているをに、のに、でののをします。 | １ | ２ | ３ |

（４）なをうサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| （ショートステイ） | ができないとき、のによるをいます。 | １ | ２ | ３ |
| （ショート） | をうのでにりなどがなにし、、やなどのをいます。 | １ | ２ | ３ |

（５）やをするサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| （・　　   ） | のために、やのためのをいます。 | １ | ２ | ３ |
|  | をするに、のためのをいます。 | １ | ２ | ３ |
| （Ａ・） | にのやのをします。 | １ | ２ | ３ |
| （Ｂ・） | にやのをします。 | １ | ２ | ３ |
|  | なやのにより、なにけた・をいます。 | １ | ２ | ３ |

（５）やをするサービス（き）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | にうのにするため、・とののをいます。 | １ | ２ | ３ |

（６）まいの・まいにするサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | にするに、などのをします。 |  | ２ | ３ |
|  | をとするに、などでや・をいます。 | １ | ２ | ３ |
| （グループホーム） | をむで、のをいます。はです。 | １ | ２ | ３ |
| 1. ホーム | なでをするとともに、になをいます。 | １ | ２ | ３ |

（７）・・

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| 1. の | のをするためにされたのをします。 | １ | ２ | ３ |
|  | におけるのをいます。 | １ | ２ | ３ |
| 1. の | のののをのによりします。 | １ | ２ | ３ |

（８）のサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | をするためのなにじます。 | １ | ２ | ３ |
|  | 、のにより、コミュニケーションをします。 | １ | ２ | ３ |
| 1. サービス | でたきりのに、をして、のをします。 | １ | ２ | ３ |
|  | をする（・・）をします。 | １ | ２ | ３ |

（９）をとした

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| 1. センターデイケア | グループでのをじてやをけるようになるためののをいます。 | １ | ２ | ３ |
| 1. ショートケア、デイケア、 ナイトケア | （）の。グループをして、やのなどのをうです。 | １ | ２ | ３ |

（10）にする

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス | サービスの | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
|  | のをけているで、がにできなくなった、がしているにすることができます。 | １ | ２ | ３ |
| 1. ・   「しんじゅくサロン」 | をえながらもらしくするため、のやをかちうことができます。 | １ | ２ | ３ |

（11）へのえ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **サービス** | **サービスの** | ↓　はこちらに　↓ | | |
| １  している | ２  したい | ３ はをえていない |
| 1. への | にのをることがなをのしによりにして、になをいます。 | １ | ２ | ３ |

29　あなたは、サービスにしてっていることがありますか。  
（○はいくつでも）

１　サービスにするがない ６　したいサービスができない

２　でのきが ７　サービスがてられていない

３　できるやがない ８　（）がきい

４　とののが　 9　その

５　サービスのがくない （　　　　　　　　　　　　　　　）

10　にない

****

30～32をするにあたっての

のがなサービスをよりしてすることができるように、サービスをするは「サービス」をることとなっています。

でごのサービスをみてるセルフプランもあります。

● サービス

がめているサービスをするにな、ごのための（トータルプラン）です。

ご・ごのするやサービスのにづき、のをけたのが、、、、、のなから、でのしたをえるための「サービス」をします。

（ページへく）

「サービス」をすると、が、サービスのやをったり、にへのをい、のしをったりします。

がした18ののためのは、センターをめ、19かののがあります（11）。

**サービスのをしたいは、（TEL：03-5273-4583、FAX：03-3209-3441）へおいわせください。**

● セルフプラン

にせずに、ご・ごやながをすることもできます。サービスのはご・ごがうことになります。

30　サービスをしているにおきします。していないは33へんでください。

サービスについて、をえてください。（○はひとつ）

1. のにをしている
2. とサービスのをけているので、ケアマネージャーにケアプランをしている

→１、２に○をつけたは33へんでください

1. びやとセルフプランをしている

→３に○をつけた方は31へんでください

31　30で 「3」 としたにおきします。セルフプランでサービスをしようとしたはですか（○はいくつでも）

1. をできるがないから
2. のサービスでしている、でサービスをしたい、をするがないから
3. セルフプランのがにできるから
4. その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
5. にない

32　30で「3」 としたにおきします。サービスをセルフプランでしてみて、ったことは何ですか。（○はいくつでも）

１　サービスなどのをらするがある

２　したいサービスのやにするをうがある

３　によるなアドバイスがない

４　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　にない

33　**65の（45～64でのをみます）におきします。それの**は35へんでください。  
あなたにあてはまるものはどれですか。（○はひとつ）

１　・をけており、サービスとサービスとをわせてしている

２　・をけており、サービスだけをしている

３　・をけているが、サービスもサービスもしていない

４　・をけていないし、サービスもサービスもしていない

５　ができるにしているが、のサービス（やなど）をなので、サービスをしていない

６　・でになったので、サービスをせず、サービスをしている

７　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

34　**65の（45～64でのをみます）で、はサービスをし、はサービスをのにおきします。**サービスにしてどんなことがありましたか。（○はいくつでも）

１　ケアマネージャーにでもできるようになってよかった

２　がレンタルできるようになってよかった

３　サービスにないリハビリ、といったサービスがえるようになってよかった

４　サービスのがってしまった

５　じサービスをしけることができず、にすることになった

６　がした

７　サービスのせのきがだった

８　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

９　になし

　　７　について

35　あなたが、やなどのがしたときにることやなことはですか。（○はいくつでも）

１　のをるがない ９　のが

２　けをめるがない 10　やをたい

３　くにけてくれるがいない 11 その

４　ではできない

５　のがにしているか

６　でながけられるか　　　12　にない

７　でのとにごすのがしい

８　やケアをできるかどうか

36　あなたは、にしてどのようなえをしていますか。  
（○はいくつでも）

１　からでのをしっている

２　ちしの、のをしている

３　でなやのなどをえている

４　のやに、がしたときのけをおいしている

５　の「」にしている

６　のをっている、ったことがある

７　などでしてほしいことをきとめてある

８　にしたことがある

９　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10　にない

　　８　について



37～39をするにあたっての

28４からスタートしたでは「ない」をし、「の」をめています。そのことによって、のあるもないもにらせるをしています。

● 「ないの」とは

このでは、・・などのや、やおなどのが、のあるにして、ななく、をとしてすることをしています。これを「ないの」といいます。

：「をにをされる」「いすをにのをされる」など

● 「の」とは

のあるは、のにあるバリアによってしづらいがあります。このでは、・・などのや、やおなどのにして、のあるから、のにあるバリアをりくためにらかのをとしているとのがえられたとき（※）に、がすぎないですること（にしては、にめること）をめています。これを「の」といいます。

※（をむ。）、、、、をすことやりなどのサインによる、などなによりがえられることをいいます。やのあるの、、、など、のあるのコミュニケーションをするのサポートによりのがえられることもまれます。

**をけたとじたときのごは、（TEL：03-5273-4516、FAX：03-3209-3441）へおいわせください。**

37　あなたは３で、があることがで、とじるいをけたがありますか。あてはまるのに○をし、ああああになをごください。（〇はいくつでも）

１　などので 　７　サービスで

２　、などで 　８　むやをりるで

３　で 　９　、コミュニケーションで

４　、ので 　10　、で

５　・などで 　11　その（　　　　　　　　　　　）

６　サービス（、いなど）で　12　にない

な：

38　あなたが、へのとしていとったこと、があってかったこと、されたとじたことはありますか。あてはまるのに○をし、　　　になをごください。（〇はいくつでも）

１　などので 　７　サービスで

２　、などで 　８　むやをりるで

３　で 　９　、コミュニケーションで

４　、ので 　10　、で

５　・などで 　11　その（　　　　　　　　　　　）

６　サービス（、いなど）で　12　にない

な：

39　のをするために、どのようなことにをれるべきだといますか。（○はいくつでも）

１　にする・の

２　にけたりみにわるの・

３　のをするリーフレットの

４　のをするイベントの

５　やでのをやすこと

６　やでともにび、ともにらすこと

７　やでのにするや

８　についてのやの

９　のの

10　その（　　　 　　　　　　　　　　　 　　　）

11　にない



40～41をするにあたっての

、、などにより、がでないのをるです。などがこうしたのをし、やでそのらしいをるため、おいします。

にはの２があります。

● 「」　＜すでにがなに＞

によってばれた・・が、のをえながら、や・をすることによって、を・するです。

● 「」　＜のにえたいに＞

がになったにえて、があらかじめんだ（の）とおいするをめ、でします。

**についてしく知りたいは、センター（TEL：03-5273-4522、FAX：03-5273-3082）へおいわせください。**

40　をしたいといますか。（〇はひとつ）

１　、している

２　したい

→１または２に○がついたは42へ

３　はえていない

→３または４に○がついたは41へ

４　わからない

41　40で「３　はえていない」または「４　わからない」 としたにおきします。そのはなんですか。（〇はいくつでも）

１　まだ、のをとするではない

２　、きがわかりにくい

３　がわからない

４　のが

５　できるがいたらない

６　にえたことがない

7　その

　　９　について

42　あなたは、どのようなをしますか。（○はひとつ）

１　にじてサービスをしながらでをする

２　のグループホームにする

３　ののにする

４　でもいいのでグループホームにする

５　でもいいのでのにする

６　のにする

７　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８　わからない

43　あなたがでしてらしていくためには、どのようながだといますか。（○は３つまで）

１　・の

２　にするサービスの

３　ケアのなにするの

４　・の

５　・の

６　の

７　サービスの

８　サービスの

９　の

10　の

11　・などの

12　グループホームの・

13　の・

14　けのまいの、の（まいしなど）

15　・などのバリアフリー

16　でしあえるみづくり

17　やスポーツの

18　の

19　の

20　のをとした

21　の・の

22　やがになったり、くなったにのをるみづくり

23　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

24　にない

　　10

44　のにして、ご・ごなどがありましたら、ごにおきください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※ おきいただいたご・ごに、におえすることはできかねますが、ののにさせていただきます。

**はでわりです。**

**にごいただき、にありがとうございました。**

**１２ ()まで**に、の「」に、ごいただいたこのをれて、ポストにしてください。にをるはありません。

また、のから、やに、ごおをおきにならないよう、おいします。

にしている

ののニーズにする

＜＜＜＜＜＜ のおい ＞＞＞＞＞＞

● このには、をかないでください。

●は、このにいてください。

● は、あてはまるに○をつけてください。

● によっては、ののみにしていただくものもあります。

● が「その」になるは、（　　　）にそのをいてください。

● したくないはえずに、のにんでください。

**◇ せ ◇**

　 ０３（５２７３）４５１６、 ファクス ０３（３２０９）３４４１

〒１６０－８４８４　１－４－１　　２

（・・をく、８３０から５まで）

**◇ について ◇**

**12（）まで**

の「」に、をきれたこのをれて、

ポストにしてください。 をるはありません。

　　ここからがはじまります

こので、「あなた」とあるのは、『あてご』 のことです。

できるかぎりあてごがおえください。 ごができないは、ごやののが、あてごのやにったとなるよう、のをまえてごください。

１　このにしていただくはどなたですか。（○はひとつ）

１　あてご ３　の

２　ごの ４　その（　　　　　　　　　　　　　　）

　　１　ごについて

２　あなたのをおきします。（○はひとつ）

１　 ２

３　あなたのをおきします。１１のをおきください。

４　あなたがっているのをおきします。をおちのは、・にも○をつけてください。（○はいくつでも）

１　（１　　２　　３　　４　　５　　６）

①　（・・）

②　・・そしゃく

③

④　・

⑤　（、、、ぼうこう・、、、）

２　の（１　　２　　３　　４）

３　（１　　２　　３）

４　これらのはっていない

　　２　について

５　あなたがしているのあるをおきします。  
（○はひとつ）

１　 ４　（をく）

２　２３ ５

３　（２３をく） ６　その（　　　　　　　　　　　　　）

６　あなたがのにしてからのをおきします。  
（○はひとつ）

１　１ ５　１０～２０

２　１～３ ６　２０

３　３～５ ７　わからない

４　５～１０

７　あなたがのにすることになったはですか。  
（○はいくつでも）

１　からするため ７　 まいにがあったため

２　リハビリやのをけるため ８　 サービスがなため

３　がされがあるため ９　 などにめられたため

４　によるがしくなったため 10　その

５　がなため （　　　　　　　　　　　　　　　）

６　なケアがなため 11　わからない

　　３　でのについて

８　あなたが、（にるにんでいた）にるときなどにることはありますか。（○はいくつでも）

１　るがない、またはがしい ７　やがいない

２　るときのがいない ８　のがである

３　などにおがかかる ９　その

４　のがにしていない （ 　　 　 　）

５　ではながけられない

６　ったときはでいることがい 10　にることはない

９　あなたは、でのにしていますか。（○はひとつ）

１　にしている ４　にである

２　ややしている ５　わからない

３　ややである

10　あなたがのらしので、ることやにじていることはありますか。（○はいくつでも）

１　のりのことがでは ９　がうまくけない

　　にできない 10　ったときするがいない

２　にがある 11　とあまりえない

３　プライバシーがにたれない 12　のにとなく

４　1ののリズムがにならない 　 　をじる

５　のにがある 13　その

６　やにがある （　　　　　　　　　　　　　　　）

７　のがない

８　ののにがある 14　にることはない

11　あなたは、しているにして、どのようながありますか。（○はいくつでも）

１　・のの ８　 のの

２　への ９　 の

３　プライバシーへの 10　の

４　（・）の 11　にけたの

５　のの 12　その

６　の （　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　の 13　にない

12をするにあたっての

のやのなど、にとされるなのことを「ケア」といいます。

● ケアの

　・ネブライザー　　　　の（ガーゼ）　の　　　エアウェイなど

12　ケアについています。あなたはにとしているケアがありますか（○はひとつ）

１　からにるまでケアがある

２　したはなかったが、はなケアがある

３　なし

13　あなたはどのくらいのでしていますか。（○はひとつ）

１　ほぼ ３　に１～２ ５　あまりしない

２　に３～４ ４　に１～３

14　あなたごのなのをおきします。（○は２つまで）

１　（など） ４　のまたは

２　など（） ５　その

３　 （　 ）

　　４　やのについて

15　あなたがったときにするはですか。（○はいくつでも）

１　や ８　（、、ｿｰｼｬﾙﾜｰｶｰ）

２　の ９　の（の）

３　 10　センター

４　・ 11

５　したの 12　インターネットの

６　のやの 13　その

７　サービスをした 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　14　するはいない

16　あなたは、にするを、にどこからていますか。  
（○はいくつでも）

１　や ９　インターネット

２　 10　・

３　・ 11　のやの

４　の 12

５　のホームページ 13　の

６　の（の） 14　その

７　センター （　　　　　　　　　　　　　）

８　テレビ・ラジオ 15　にない

　　５　について

17　が2410にされたことをっていますか。  
（○はひとつ）

１　っている　　　　　２　らない　　　　　　３　わからない

18　あなたは、のにむけたりみをっていますか。（○はいくつでも）

１　のに・がいる

２　のにについてできるがいる

３　のやがらかになっている

４　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　わからない

**※のあるやをしたからのや・は、センター（TEL：03-5273-4368、FAX：03-3209-3441）へごください。**



19～20をするにあたっての

、、などにより、がでないのをるです。などがこうしたのをし、やでそのらしいをるため、おいします。

にはの２があります。

● 「」　＜すでにがなに＞

によってばれた・・が、のをえながら、や・をすることによって、を・するです。

● 「」　＜のにえたいに＞

がになったにえて、があらかじめんだ（の）とおいするをめ、でします。

**についてしく知りたいは、センター（TEL：03-5273-4522、FAX：03-5273-3082）へおいわせください。**

19　をしたいといますか。（〇はひとつ）

１　、している

２　したい

→１または２に○がついたは21へ

３　はえていない

→３または４に○がついたは20へ

４　わからない

20　19で「３　はえていない」または「４　わからない」 としたにおきします。そのはなんですか。（〇はいくつでも）

１　まだ、のをとするではない

２　、きがわかりにくい

３　がわからない

４　のが

５　できるがいたらない

６　にえたことがない

7　その

　　６　のらしについて

21　あなたは、どのようなをしますか。（○はひとつ）

１　をして、にじてサービスをしながらでしたい

２　をして、のグループホームでしたい

３　をして、ののグループホームでしたい

４　のでしたい

５　のでらしたい

６　わからない

22　がでしてらしていくためには、どのようながだといますか。（○は３つまで）

１　・の

２　にするサービスの

３　ケアのなにするの

４　・の

５　・の

６　の

７　サービスの

８　サービスの

９　の

10　の

11　・などの

12　グループホームの・

13　の・

14　けのまいの、の（まいしなど）

15　・などのバリアフリー

16　でしあえるみづくり

17　やスポーツの

18　の

19　の

20　（）のをとした

21　の・の

22　やがになったり、くなったにのをるみづくり

23　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

24　にない

　　７

23　にして、ご・ごなどがありましたら、ごにおきください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※ おきいただいたご・ごに、におえすることはできかねますが、ののにさせていただきます。

**はでわりです。**

**にごいただき、にありがとうございました。**

**１２()まで**に、の「」に、ごいただいたこのをれて、ポストにしてください。

にをるはありません。

また、のから、やに、ごおをおきにならないよう、おいします。

児童（18歳未満）の保護者の方

区民の生活のニーズに関する調査

＜＜＜＜＜＜ 記入上のお願い ＞＞＞＞＞＞

● 必要に応じて、お子さんとご相談しながらご回答ください。

● この調査票には、名前を書かないでください。

●回答は、この調査票に直接書いてください。

● 回答は、あてはまる番号に○印をつけてください。

● 質問によっては、一部の方のみに回答していただくものもあります。

● 回答が「その他」になる場合は、（　　　）内にその内容を書いてください。

● 回答したくない質問は答えずに、次の質問に進んでください。

**◇ ふりがなつきもあります ◇**

　　ふりがなつきをおめのはしますので、おいわせください。

**◇ 問合せ先 ◇**

福祉部 障害者福祉課 福祉推進係　Ｔｅｌ ０３（５２７３）４５１６、 Ｆａｘ ０３（３２０９）３４４１

〒１６０－８４８４　新宿区歌舞伎町１－４－１　　新宿区役所２階

（土曜・日曜・祝日を除く、午前８時３０分から午後５時まで）

**◇ 返送期限について ◇**

**令和元年12月6日（金）まで**

同封の「返信用封筒」に、回答を書き入れたこの調査票を入れて、

ポストに投函してください。 切手を貼る必要はありません。

　　ここから調査がはじまります

問１　この調査票に回答していただく方は、あて名のお子さんから見て、どなたにあたりますか。（○はひとつ）

１　父親 　3　両親以外の家族

２　母親 ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　１　お子さんについて

問２　お子さんの性別をお聞きします。（○はひとつ）

１　男性 ２　女性

問３　お子さんの年齢をお聞きします。令和元年１１月１日現在の満年齢をお書きください。

歳

問４　あて名のお子さんと一緒に住んでいるのは誰ですか。（○はいくつでも）

１　父親 　３　兄弟姉妹 　　　　５　その他親族

２　母親 ４　祖父母 ６　その他

（　　　　　　　　　　　 　）

　　２　障害や健康の状況について

問５　お子さんが持っている手帳や医療券などの種類をお聞きします。手帳をお持ちの方は、等級・程度もご記入ください。また、自立支援医療や難病医療の給付を受けていたり、発達障害、高次脳機能障害などの診断を受けている方は、あてはまるものに○をつけてください。（○はいくつでも）

１　身体障害者手帳（　　　級） →１に○がついた方は問６へ

２　愛の手帳（　　　度）

３　精神障害者保健福祉手帳（　　　級）

４　自立支援医療（精神通院医療）の給付

５　発達障害　※下記選択肢の中からあてはまる診断名に〇を

　① 自閉スペクトラム症（ASD）　　　　　 ③ 学習障害（LD）

② 注意欠如・多動症（ADHD） ④ 発達性協調運動障害

  6　高次脳機能障害

７　難病医療の給付

（病名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

（診断を受けてからの期間：　　年　　ヶ月）

→８に○をつけた方は問７へ

８　これらの手帳等は持ってないし、診断も受けていない

→１と８に○がつかなかった方は問８へ

問６　問５で 「１ 身体障害者手帳」　と回答された方にお聞きします。どのような障害がありますか。（○はいくつでも）

１　肢体不自由（上肢・下肢・体幹等）

２　音声・言語・そしゃく機能障害

３　視覚障害

４　聴覚・平衡機能障害

５　内部障害（心臓、呼吸器、腎臓、ぼうこう・直腸、小腸、免疫機能、肝臓）

→問８へ進んでください。

問７　問５で 「８ これらの手帳等は持ってないし、診断も受けていない」 と回答された方にお聞きします。  
お子さんの発達の特徴として心配なことはありますか。（○はいくつでも）

１　言葉が遅れている ７　不器用なところがある

２　落ち着きがない ８　かんしゃくが強い

３　こだわりが強い ９　なんとなく他の子と違うと感じる

４　コミュニケーションが苦手 10　その他

５　感覚の問題（感覚過敏、感覚鈍麻） （　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　発達に偏りがある 11　あてはまるものはない

　ここからは全ての方にお聞きします。

問８　お子さんの障害や心身の不調・特性について、ご家族の方などが最初に気づいた時期をお聞きします。（○はひとつ）

1. ３歳
2. ４歳
3. ５歳
4. ６～８歳
5. 9～11歳

10　12～14歳

11　15歳以上

1. 生まれたとき
2. ０歳
3. １歳
4. ２歳

問９　お子さんの障害や心身の不調・特性について、はじめてわかったのは、どのようなときでしたか。（○はひとつ）

１　生まれてまもなく知らされた

６　保育園、子ども園、幼稚園の先生

が気づいた

７　学校の先生が気づいた

８　その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　）

９　わからない

２　家族や周りの人が気づいた

３　乳幼児健診で知らされた

４　育児相談などで知らされた

５　医療機関で診察したときに

知らされた

****

問10を回答するにあたっての解説

痰の吸引や経管栄養の注入など、日常生活に必要とされる医療的な生活援助行為のことを「医療的ケア」といいます。

● 医療的ケアの例

吸引　吸入・ネブライザー　経管栄養　導尿　酸素療法　気管切開部の管理（ガーゼ交換等）　人工呼吸器の管理　中心静脈栄養　鼻咽頭エアウェイなど

問10　お子さんは日常的に必要としている医療的ケアがありますか。（○はひとつ）

１　はい　　　　　　　　　　　　　　　２　いいえ

問11　お子さんの障害や心身の不調・特性について、どのような医療機関で治療を受けたり、相談をしたりしていますか。（○はいくつでも）

１　専門病院（療育・リハビリ科・精神科など）　 ５　その他

２　専門の診療所・クリニック （　　　　　　　　　　　　　）

３　一般病院 ６　医療機関には相談していない

４　大学病院

問12　障害等について、受診状況等をお聞きします。（あてはまるものに○）

１　通院している　　　　　　　４　現在入院している

２　訪問診療を受けている　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　）

３　訪問看護を受けている　　　６　通院していない

問13　お子さんは、毎日の生活の中で、どのような介助や支援が必要ですか。  
（○はいくつでも）

１　食事 ９　通院、通園・通学以外の外出

２　排せつ 10　日常生活に必要な意思の伝達

３　入浴 11　日常生活動作の見守り

４　寝返り 12　学習の支援

５　着替え 13　その他

６　室内の移動 （　　　　　　　　　　　　　　　）

７　洗顔・歯磨き　　　　　　　　　　　　14　介助や支援は必要ない

８　通院、通園・通学　　　 　　　　　　　　→14に○をつけた方は問16へ

問14　毎日の生活の中で介助や支援が必要な方にお聞きします。  
お子さんを主に介助・支援している人はどなたですか。（○はひとつ）

１　父親 ３　その他親族 　　　 　　　５　ボランティア

２　母親 ４　ホームヘルパー 　　　６　その他

（　　　　　　　　　）

問15　毎日の生活の中で介助や支援が必要な方にお聞きします。お子さんを介助・支援する立場から、どのような悩みや不安を抱えていますか。（○はいくつでも）

１　介助してくれる人が足りない 11　睡眠が不足している

２　何かあった時に介助を頼める人がいない 12　精神的な負担が大きい

３　他の家族の協力が少ない 13　経済的な負担が大きい

４　仕事に出られない 14　周囲の人や職場などの理解がない

５　長期的な外出ができない 15　子どもの特性による育てにくさを

６　介助や支援の方法がわからない 　　 感じる

７　休養やくつろぐ時間がない 16　きょうだい児の世話が十分にできない

８　身体的な負担が大きい 17　その他

９　健康について不安がある

10　体調不良でも病院に行く時間がない 18　特に悩みや不安はない

　　３　相談や福祉の情報について

問16　お子さんが、日常生活で困っていることがありますか。（○はいくつでも）  
(お子さんの思いをご回答ください)

1. 困ったとき相談する相手がいない
2. 病気や障害を理解した上で診ても

らえる診療所が近くにない

1. 生活にお金がかかることに不安が

ある

1. 将来に不安を感じる
2. その他
3. 特にない
4. 健康状態に不安がある
5. 障害のため、身の回りのことが

十分できない

1. 親の健康が心配である
2. 外出が大変である
3. 住まいに不便を感じている
4. 災害時の避難に不安がある
5. 緊急時の対応に不安がある
6. 学校などの先生とうまくいかない
7. 友だちとの関係がうまくいかない
8. 障害や病気に対する周りの理解が

ない

問17　お子さんやご家族の方が困ったときに相談する相手は誰ですか。

　　　（○はいくつでも）

1. 保健センター
2. 子ども総合センター（発達支援コーナーあいあい）
3. 子ども総合センター（総合相談係）
4. 子ども総合センター以外の児童発達支援などの療育機関
5. 子ども家庭支援センター
6. 教育委員会・教育センター
7. 地域生活支援拠点（※）
8. 新宿区社会福祉協議会
9. 東京都児童相談センター
10. インターネット等の情報

（メール相談、SNS等を含む）

1. その他

（　　　　　　　　　　　　　）

1. 相談する相手はいない
2. 家族や親族
3. 友人・知人・近所の人
4. 学校の教員
5. 保育園・子ども園・幼稚園 の先生
6. 民生委員・児童委員
7. 障害等の当事者会や家族の会
8. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
9. 障害児支援利用計画を作成した相談支援専門員
10. ヘルパー等福祉従事者
11. ペアレントメンター
12. スクールカウンセラー
13. 医療機関等の関係者（医師・看護師・ソーシャルワーカー）
14. 障害者福祉課の窓口
15. 障害者福祉課以外の区の窓口

****

※地域生活支援拠点とは

住み慣れた地域で安心して暮らしていけるような支援を提供できる仕組み。新宿区には基幹相談支援センター（障害者福祉課内）のほか、障害者福祉センター（身体障害）、シャロームみなみ風（知的障害）、障害者生活支援センター（精神障害）の３つの拠点があります。

問18　区役所などに気軽に相談するためには、どのようなことが必要だと思いますか。（○はいくつでも）

1. 電話やＦＡＸでの相談
2. 障害者（児）や家族など同じ立場の

人による相談

10　どんな相談にも対応できる総合窓口

11　相談窓口に関する情報提供

12　プライバシーの遵守

13　その他

（　　　　　　　　　　　　　　　）

14　特にない

1. 電子メールでの相談
2. スマートフォンによる

アプリやSNSでの相談

1. 自宅での訪問による相談
2. 休日や夜間の相談
3. 専門性の高い相談
4. 身近な地域での相談
5. 定期的な相談

問19　障害に関する知識や福祉に関する情報を、主にどこから得ていますか。　（○はいくつでも）

１　区の広報紙 ９　 医療機関

２　区のホームページ 10　学校の先生

３　区の窓口 11　保育園・子ども園・幼稚園の先生

４　保健センター 12　児童発達支援などの療育機関

５　テレビ・ラジオ 13　その他

６　インターネット （　　　　　　　　　　　　　　　）

７　新聞・書籍 14　知る方法がわからない

８　障害等の当事者会や家族の会

　　４　教育・保育について

問20　お子さんが通園・通学などをしているところをお聞きします。  
（あてはまるものに○）

Ａ　小学校入学前

１　保育園 ５　子ども総合センター以外の児童発達支援などの

２　子ども園 療育機関

３　幼稚園 ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　子ども総合センター ７　通園・通所はしていない

（発達支援コーナーあいあい）

→Ａにあてはまる方は問21、22、24、25、26へ

Ｂ　小中学校等に在学中

８　小学校の通常の学級

９　小学校のまなびの教室（特別支援教室）

10　小学校の特別支援学級

11　特別支援学校の小学部

12　中学校の通常の学級

13　中学校のまなびの教室（特別支援教室）

14　中学校の特別支援学級

15　特別支援学校の中学部 →Ｂにあてはまる方は問23～26へ

Ｃ　高等学校等に在学中

16　高等学校（定時制・通信制を含む）

17　特別支援学校の高等部

18　その他の学校（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　→Ｃにあてはまる方は23～25、27へ

Ｄ　義務教育終了後、通学はしていない

具体的には何をしていますか。

（ 　　　　　 ）

→Ｄにあてはまる方は問28へ

問21　問20で ｢Ａ　小学校入学前（１～７）｣ と回答した方にお聞きします。通園生活や今後の進路等で困っていることや心配していることはありますか。（〇はいくつでも）

１　 通園の送迎が大変

２　 周囲の子どもとの関係が心配

３　 園の先生の指導の仕方が心配

４　 本人の成長が心配

５　 今後の進路について迷っている

６　 子どもの将来に不安がある

７　 保育や教育・療育に関する情報が少ない

８　 療育・リハビリテーションの機会が少ない

９　 費用など経済的な負担が大きい

10　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

11　特に困っていることや心配はない

問22　問20で ｢Ａ　小学校入学前（１～７）｣ と回答した方にお聞きします。  
小学校はどの教育機関を希望しますか。（○はひとつ）

１　小学校の通常の学級

２　小学校の通常の学級とまなびの教室（特別支援教室）

３　小学校の特別支援学級

４　特別支援学校の小学部

５　わからない

→問24へ進んでください。

問23　問20で｢Ｂ　小中学校等に在学中（８～15）｣または｢Ｃ　高等学校等に在学中（16～18）｣と回答した方にお聞きします。通学生活等で困っていることや心配していることはありますか。  
（○はいくつでも）

１　通学の送迎が大変 ８　 教育や療育に関する情報が少ない

２　周囲の子どもとの関係が心配 ９　 療育・リハビリテーションの機会が少ない

３　いじめについて心配 10　費用など経済的な負担が大きい

４　先生の指導の仕方が心配 11　その他

５　本人の成長が心配 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　今後の進路について迷っている 12　特に困っていることや心配はない

７　子どもの将来に不安がある

問24　問20で ｢Ａ　小学校入学前（１～７）｣、｢Ｂ　小中学校等に在学中（８～15）｣ または｢Ｃ　高等学校等に在学中（16～18）｣と回答した方にお聞きします。  
放課後や長期休校中など、幼稚園や保育園、子ども園、学校等にいる以外の時間は、お子さんはどのように過ごしていますか。（○はいくつでも）

１　家族といる ７　 タイムケア事業を利用する

２　友人、知人といる ８　 ショートステイを利用する

３　一人でいる ９　 児童発達支援、放課後等デイサービスを利用する

４　ヘルパーなどと外出する 10　習い事や塾へ行く

５　学童クラブへ行く 11　その他

６　放課後子どもひろばに行く 　　（　　　　　　　 　　　　　　　　　　）

12　特に何もしていない

問25　問20で ｢Ａ　小学校入学前（１～７）｣、｢Ｂ　小中学校等に在学中（８～15）｣ または｢Ｃ　高等学校等に在学中（16～18）｣と回答した方にお聞きします。  
放課後や長期休校中など、幼稚園や保育園、子ども園、学校等にいる以外の時間は、お子さんがどのように過ごすことを希望していますか。  
（○はいくつでも）

１　地域の同世代の子どもと遊ばせたい ６　ショートステイを利用したい

２　学童クラブを利用したい ７　児童発達支援、放課後等デイサービス

３　放課後子どもひろばを利用したい を利用したい

４　習い事や塾に行かせたい ８　その他

５　タイムケア事業を利用したい （ 　　　）

９　特にない

問26　問20で ｢Ａ　小学校入学前（１～７）｣または｢Ｂ　小中学校等に在学中（８～15）｣ と回答した方にお聞きします。中学校（中学部）卒業後はどのような進路を希望しますか。  
（○はひとつ）

１　高等学校（定時制・通信制を含む）に通う ５　仕事をする

２　特別支援学校の高等部に通う ６　その他

３　専門学校・専修学校に通う （　　　 　　　 　　）

４　障害者向けの日中活動に通う ７　わからない

→問28へ進んでください。

問27　問20で｢Ｃ　高等学校等に在学中（16～18）｣と回答した方にお聞きします。  
高等学校（高等部）卒業後の日中の過ごし方は、どのようにしたいと思いますか。（○はいくつでも）

※ この設問では、｢**お子さんの希望**｣と｢**保護者の方の希望**｣をそれぞれ伺います。

お子さんの希望

１　 大学や短期大学へ通う

２　 専門学校や専修学校へ通う

３　 職業訓練学校へ通う

４　 企業等へ就職する（パート、アルバイト等を含む一般就労）

５　 自分で仕事をする（自営業（フリーランス）など）

６　 就労移行支援や就労継続支援の事業所へ通う（福祉作業所、わーくすここ・からなど）

７　 自立訓練（生活訓練・機能訓練）事業所へ通う

（視覚障害者生活支援センター、カレッジ早稲田など）

８　 生活介護事業所へ通う（あゆみの家、生活実習所ぽれぽれ福祉園など）

９　 その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

10　わからない

保護者の方の希望

　１　 大学や短期大学へ通う

２　 専門学校や専修学校へ通う

３　 職業訓練学校へ通う

　４　 企業等へ就職する（パート、アルバイト等を含む一般就労）

　５　 自分で仕事をする（自営業（フリーランス）など）

　６　 就労移行支援や就労継続支援の事業所へ通う（福祉作業所、わーくすここ・からなど）

７　 自立訓練（生活訓練・機能訓練）事業所へ通う

（視覚障害者生活支援センター、カレッジ早稲田など）

８　 生活介護事業所へ通う（あゆみの家、生活実習所ぽれぽれ福祉園など）

９　 グループホーム、障害者支援施設等へ入所する

10　その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

11　わからない

　　５　外出やバリアフリーについて

問28　お子さんは、どのくらいの頻度で外出（通園・通学含む）していますか。（○はひとつ）

１　ほぼ毎日 ３　週に1～2回 ５　あまり外出しない

２　週に3～4回 ４　月に1～3回

問29　お子さんは、外出（通園・通学以外）に関してどのようなことで困っていますか。（○は３つまで）

１　歩道の段差や傾斜があると移動が困難 ８ 自動車・自転車に危険を感じる

２　建物の段差や階段があると移動が困難 ９　 立て看板や路上駐輪などにより、

３　バスやタクシーの利用が困難 交通に支障がある

４　駅構内の移動や乗り換えが困難 10　外出するのに支援が必要である

５　券売機の利用が困難 11　外出したくても介助者がいない

６　トイレの利用が困難 12　その他（　　　　　　　　　　　　）

７　疲れたときの休憩場所がない 13　特にない

　　６　福祉サービスについて

問30　お子さんは、次のようなサービスを利用していますか。また、今後（２～３年以内に）利用したいと思いますか。

※　問30でお伺いするサービスは、障害福祉サービス等です。

**Ａ　主に18歳未満の方が利用するサービス**

（１）主に18歳未満の方が利用するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 児童発達支援 | 療育を必要とする障害児等が施設に通い、日常生活における基本的な動作の指導、集団生活への適応訓練等を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 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や、医学的管理下での支援が必要な児童のための通所支援です。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 放課後等デイサービス | 就学している障害児に、放課後や休校日に生活能力の訓練、社会交流機会を提供します。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 保育所等訪問支援 | 保育所等に通う障害児が集団生活に適応するために必要な専門的支援を提供します。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 障害児入所支援 | 福祉型障害児入所施設と医療型障害児入所施設の2種類。  入所手続きは児童相談センターが窓口です。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 日中一時支援事業（障害児等ﾀｲﾑｹｱ） | 障害児の放課後及び夏休み等の長期学校休校中の活動場所を提供します。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 在宅児等訪問支援 | 障害児等の自宅を訪問し、遊びや生活の指導、情報提供を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 障害幼児一時保育 | 一時的に保育が必要なとき、障害幼児等の保育を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 居宅訪問型児童発達支援 | 障害児等の居宅を訪問し、日常生活における動作の指導、知識技能の付与等の支援を行います。 | １ | ２ | ３ |

**B　児童期～成人期を通じて利用できるサービス**

（２）自宅での生活を支援するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 居宅介護   （ホームヘルプ） | 自宅で身体介護・家事援助や通院等介助を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 重度障害者等包括支援 | 常に介護を必要として、意思疎通に著しい困難を有する最重度の障害者に、包括的なサービスを提供します。 | １ | ２ | ３ |

（３）外出を支援するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 行動援護 | 行動障害のある方に、移動介護や危険回避の援護などを行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 同行援護 | 視覚障害者の外出に同行し、移動の援護や移動に必要な情報の提供をします。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 移動支援事業 | 社会参加のための移動に必要な支援をヘルパーが行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. ﾀｸｼｰ利用券 | 下肢の障害者等で、日常生活を営むのに支障がある方にタクシー券を交付します。リフト付きタクシーの予約、迎車、ストレッチャー利用券を別に交付します。 | １ | ２ | ３ |

（４）一時的な支援を行うサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 短期入所   （ｼｮｰﾄｽﾃｲ） | 介護者が介護できないとき、短期間の入所による介護を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 日中一時支援事業   （日中ｼｮｰﾄ） | 介護を行う方の都合等で一時的に見守りなどが必要な方に対し、日中、入浴や食事などの介助を行います。 | １ | ２ | ３ |

（５）補装具費・日常生活用具・住宅設備改善

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **サービス名** | **サービスの内容** | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 補装具費の支給等 | 障害者の身体機能を補完するために作成された補装具の費用を支給します。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 日常生活用具給付事業 | 日常生活における福祉用具の給付を行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 住宅設備改善費の給付 | 在宅の重度の障害者の住宅設備を事前の申請により改善します。 | １ | ２ | ３ |

（６）日常生活のサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 相談支援事業 | 地域生活を支援するための様々な相談に応じます。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 意思疎通支援事業 | 手話通訳者、要約筆記者等の派遣により、コミュニケーションを支援します。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 在宅重症心身障害児等在宅レスパイトサービス | 医療的ケアの必要な重症心身障害児（者）の自宅において、訪問看護師が、医療的ケアをともなう見守りを行います。 | １ | ２ | ３ |
| 1. 巡回入浴 サービス | 在宅で寝たきりの重度心身障害者に、巡回入浴車を派遣して、入浴の機会を提供します。 | １ | ２ | ３ |

（７）医療に関する支援

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 自立支援医療 | 障害を軽減する医療（更生医療・育成医療・精神通院）を給付します。 | １ | ２ | ３ |

**C　主に18歳以上の方が利用するサービス**

（８）自宅での生活を支援するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 重度訪問介護 | 重度の障害者に、総合的な介護を行います。 |  | ２ | ３ |

（９）日中の活動を支援するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 生活介護 | 常に介護を必要とする障害者に、施設などで介護や活動機会を提供します。 |  | ２ | ３ |
| 1. 地域活動支援   　 センター事業 | 地域活動支援センターで、日中活動の支援を行います。 |  | ２ | ３ |
| 1. 日中一時支援事業（土曜ケアサポート） | 生活介護の支給を受けている方を対象に、土曜日の日中に、施設での活動の場を提供します。 |  | ２ | ３ |

（10）自立や就労を支援するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 自立訓練   （機能訓練・  生活訓練） | 自立生活のために、身体機能や生活能力向上のための訓練を行います。 |  | ２ | ３ |
| 1. 就労移行支援 | 一般就労を希望する障害者に、一定期間就労のための訓練を行います。 |  | ２ | ３ |
| 1. 就労継続支援   （Ａ型・雇用型） | 障害者に雇用型の就労や生産活動の機会を提供します。 |  | ２ | ３ |
| 1. 就労継続支援   （Ｂ型・非雇用型） | 障害者に就労や生産活動の機会を提供します。 |  | ２ | ３ |
| 1. 障害者就労 支援事業 | 障害者の一般就労に向けた支援、職場定着への支援、日常生活への支援などを専門のコーディネーターにより実施します。 |  | ２ | ３ |
| 1. 自立生活援助 | 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 |

（10）自立や就労を支援するサービス（続き）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 就労定着支援 | 就業に伴う生活面の課題に対応するため、事業所・家族との連絡調整等の支援を行います。 |  | ２ | ３ |

（11）住まいの場・住まいに関するサービス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| 1. 施設入所支援 | 障害者支援施設に入所する障害者に、介護などの支援を提供します。 |  | ２ | ３ |
| 1. 療養介護 | 医療を必要とする障害者に、病院などで機能訓練や看護・介護を行います。 |  | ２ | ３ |
| 1. 共同生活援助   （グループホーム） | 共同生活を営む住居で、日常生活の援助を行います。居室は原則個室です。 |  | ２ | ３ |
| 1. 福祉ホーム | 低額な料金で居室等を提供するとともに、日常生活に必要な支援を行います。 |  | ２ | ３ |

（12）災害への備え

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | サービスの内容 | ↓　回答はこちらに　↓ | | |
| １　現在  利用している | ２　今後  利用したい | ３ 今は利用を考えていない |
| ① 災害時要援護者登録名簿への登録  ※児童期から登録可能 | 災害発生時に自分の身を守ることが困難な方々を本人の申し出により事前に把握して、災害時に迅速な援助を行います。 | １ | ２ | ３ |

問31　お子さんのサービス利用に関して困っていることがありますか。（○はいくつでも）

１　サービスに関する情報が少ない ６　利用したいサービスが利用できない

２　区役所での手続きが大変 ７　障害児支援利用計画が立てられていない

３　利用できる回数や日数が少ない ８　利用者負担（自己負担）が大きい

４　事業者との利用日等の調整が大変 ９　その他

５　サービスの質が良くない （　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10　特にない

問32～34を回答するにあたっての解説

障害者（児）の方が必要なサービスをより安心して利用することができるように、障害福祉サービスを利用する方は「サービス等利用計画」や「障害児支援利用計画」を作ることとなっています。自分や家族がサービスを組み立てるセルフプランもあります。

● サービス等利用計画

障害者総合支援法が定めている障害福祉サービスを利用する際に必要な、ご本人のための計画です。

● 障害児支援利用計画

児童福祉法が定めている障害児向けサービスを利用する際に必要な、ご本人のための計画（トータルプラン）です。ご本人・ご家族の希望する生活やサービスの利用意向に基づき、区の指定を受けた障害児相談支援事業所の相談支援専門員が福祉、保健、医療、教育、就労、住宅等の総合的な視点から、地域での自立した生活を支えるための「障害児支援利用計画」を作成します。「障害児支援利用計画」を作成すると、相談支援専門員が、サービス提供事業所の手配や連絡調整を行ったり、定期的に自宅への訪問を行い、計画の見直しを行ったりします。

新宿区が指定した18歳未満の方のための相談支援事業所は、区役所の基幹相談支援センター、子ども総合センターのほか、４か所の民間の事業所があります（令和元年11月現在）。

計画作成を依頼したい場合は、福祉部障害者福祉課支援係地区担当者（TEL：03-5273-4583、FAX：03-3209-3441）へお問い合わせください。

（次ページへ続く）

● セルフプラン

相談支援専門員に依頼せずに、ご本人・ご家族や身近な支援者が計画を作成することもできます。サービス提供事業所の手配は家族が行うことになります。

問32　障害福祉サービス・児童福祉法に基づくサービスを利用している方にお聞きします。

サービス等利用計画・障害児支援利用計画の作成について、現状を教えてく

ださい。（○はひとつ）

１　相談支援事業所の相談支援専門員に作成を依頼している

→１に○をつけた方は問35へ進んでください

２　自分及び家族や支援者とセルフプランを作成している

→２に○をつけた方は問33、34へ進んでください

問33　問32で「２」と回答した方にお聞きします。セルフプランでサービス等利用計画・障害児支援利用計画を作成しようとした理由は何ですか。（○はいくつでも）

１　作成を依頼できる障害児相談支援事業所がないから

２　現在のサービスで満足している、自分でサービスを調整したい等、作成を依頼する

必要がないから

３　セルフプランの方が手軽にできるから

４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　特にない

問34　問32で「２」と回答した方にお聞きします。  
サービス等利用計画・障害児支援利用計画をセルフプランで作成してみて、困ったことは何ですか。（○はいくつでも）

１　サービス等利用計画などの提出書類を自ら作成する必要がある

２　利用したいサービスの内容や事業所に関する情報収集を行う必要がある

３　相談支援専門員による専門的なアドバイスがない

４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　特にない

問35　あなたは、サービスの利用者負担（自己負担）をどのように感じていますか。（○はひとつ）

１　非常に負担に感じる　 ３　あまり負担に感じない　　５　サービスを利用していない

２　やや負担に感じる　 　４　利用者負担は支払っていない

　　７災害対策について

問36　お子さんやご家族の方が、地震や風水害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。（○はいくつでも）

１　災害の情報を知る方法がない ９　医療機器の電源確保が心配

２　助けを求める方法がない 10　避難物資や情報を得たい

３　近くに助けてくれる人がいない 11　その他

４　一人では避難できない

５　避難所の設備が障害に対応しているか不安

６　避難所で必要な支援が受けられるか不安 12　特にない

７　避難所で他の人と一緒に過ごすのが難しい

８　薬や医療的ケアを確保できるかどうか不安

問37　お子さんやご家族の方は、災害に対してどのような備えをしていますか。  
（○はいくつでも）

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、非常食等の備蓄をしている

３　疾病等で必要な薬や医療機関の連絡先などを備えている

４　近所の人や知人等に、災害が発生したときの助けをお願いしている

５　新宿区の「災害時要援護者登録名簿」に登録している

６　避難所の位置を知っている、行ったことがある

７　避難所などで配慮してほしいことを書きとめてある

８　防災訓練に参加したことがある

９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10　特にない

　８　権利擁護について



問38～40を回答するにあたっての解説

障害者差別解消法

平成28年４月１日からスタートした障害者差別解消法では「不当な差別的取扱い」を禁止し、「合理的配慮の提供」を求めています。そのことによって、障害のある人もない人も共に暮らせる社会を目指しています。

● 「不当な差別的取扱いの禁止」とは

この法律では、国・都道府県・市町村などの行政機関や、会社やお店などの事業者が、障害のある人に対して、正当な理由なく、障害を理由として差別することを禁止しています。これを「不当な差別的取扱いの禁止」といいます。

例：「障害を理由に窓口対応を拒否される」「車いすを理由に交通機関の乗車を拒否される」など

● 「合理的配慮の提供」とは

障害のある人は、社会の中にあるバリアによって生活しづらい場合があります。この法律では、国・都道府県・市町村などの行政機関や、会社やお店などの事業者に対して、障害のある人から、社会の中にあるバリアを取り除くために何らかの対応を必要としているとの意思が伝えられたとき（※）に、負担が重すぎない範囲で対応すること（事業者に対しては、対応に努めること）を求めています。これを「合理的配慮の提供」といいます。

※言語（手話を含む。）、点字、拡大文字、筆談、実物を示すことや身振りなどのサインによる合図、触覚など様々な手段により意思が伝えられることをいいます。通訳や障害のある人の家族、支援者、介助者、法定代理人など、障害のある人のコミュニケーションを支援する人のサポートにより本人の意思が伝えられることも含まれます。

**障害者差別を受けたと感じたときのご相談は、福祉部障害者福祉課福祉推進係（TEL：03-5273-4516、FAX：03-3209-3441）へお問い合わせください。**

問38　あなたのお子さんは最近３年間で、障害があることが原因で、差別と感じる取扱いを受けた経験がありますか。あてはまる場面の番号に○をし、

　　　内に具体的な内容をご記入ください。（○はいくつでも）

１　区役所などの行政機関で 　７　住む場所や家のことで

２　公共交通、公共施設などで 　８　情報、コミュニケーションで

３　学校、教育の場面で 　９　近隣、地域で

４　病院・診療所などで 　10　その他（　　　　　　　　　　　）

５　民間サービス（飲食店、習い事など）で 　11　特にない

６　福祉サービスで

具体的な内容：

問39　平成２８年４月の障害者差別解消法の施行と関連して障害者への配慮として良いと思ったこと、配慮があって助かったこと、改善されたと感じたことはありますか。あてはまる場面の番号に○をし、　　　内に具体的な内容をご記入ください。（○はいくつでも）

１　区役所などの行政機関で 　７　住む場所や家のことで

２　公共交通、公共施設などで 　８　情報、コミュニケーションで

３　学校、教育の場面で 　９　近隣、地域で

４　病院・診療所などで 　10　その他（　　　　　　　　　　　）

５　民間サービス（飲食店、習い事など）で 　11　特にない

６　福祉サービスで

具体的な内容：

問40　障害者差別の解消を推進するために、どのようなことに力を入れるべきだと思いますか。（○はいくつでも）

１　障害者差別に関する相談・紛争解決の体制整備

２　障害者差別解消に向けた取り組みに関わる情報の提供・発信

３　障害者差別解消法の趣旨を普及啓発するリーフレットの発行

４　障害者差別解消法の趣旨を普及啓発するイベントの開催

５　地域や学校等で交流の機会を増やすこと

６　地域や学校等でともに学び、ともに暮らすこと

７　学校や生涯学習での障害に関する教育や情報

８　障害についての講演会や擬似体験会の開催

９　障害者の一般就労の促進

10　その他（　　　 　　　　　　　　　　　 　　　）

11　特にない



問41～42を回答するにあたっての解説

成年後見制度

認知症、知的障害、精神障害などにより、判断能力が十分でない人の権利を守る制度です。成年後見人などがこうした人の意思を尊重し、法律面や生活面でその人らしい生活を守るため、お手伝いします。

成年後見人等は以下の役割を担います。

①生活・医療・介護・福祉に関わる契約などのお手伝い

本人がその人らしい生活を送るため、本人の生活等に係る契約などのお手伝いをします。

②財産の管理

本人の資産や収支状況を把握し、本人のために必要かつ相当な支出を計画的に行いつつ、資産を安全に管理します。

**制度について詳しく知りたい方は、新宿区成年後見センター（TEL：03-5273-4522、FAX：03-5273-3082）へお問い合わせください。**

問41　成年後見制度を知っていますか。（○はひとつ）

１　詳しく知っている

２　概要については知っている

３　聞いたことはあるが、内容は知らない

４　知らない

問42　お子さんが成人した後、成年後見制度を利用したいと思いますか。（○はひとつ）

１　利用したい

２　利用は考えていない

３　わからない

　　９　将来について

問43　お子さんは将来、どのような生活を希望していますか。（○はひとつ）

１　必要に応じてサービスを利用しながら地域で在宅生活を継続する

２　区内のグループホームに入居する

３　区内の障害者の入所施設に入所する

４　区外でもいいのでグループホームに入所する

５　区外でもいいので障害者の入所施設に入所する

６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７　わからない

問44　お子さんが地域で安心して暮らしていくためには、どのような施策が重要だと思いますか。（○は３つまで）

１　障害理解・障害者差別解消の推進

２　医療に関するサービスの充実

３　医療的ケアの必要な障害児に対する支援の充実

４　教育・療育の充実

５　雇用・就労支援の充実

６　相談支援体制の充実

７　訪問系サービスの充実

８　日中活動系サービスの充実

９　短期入所の充実

10　意思疎通支援の充実

11　福祉用具・補装具などの充実

12　グループホームの整備・充実

13　入所施設の整備・充実

14　障害者向けの住まいの確保、居住支援の充実（住まい探しなど）

15　建物・道路などのバリアフリー化

16　当事者同士で支援しあえる仕組みづくり

17　趣味やスポーツ活動の充実

18　経済的支援の充実

19　災害時支援の充実

20　障害児の家族を対象とした支援

21　障害者福祉の人材確保・人材育成の充実

22　親が高齢になったり、亡くなった時に本人の権利を守る仕組みづくり

23　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

24　特にない

　　10　自由意見

問45　区の障害者福祉施策に関して、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※ お書きいただいたご意見・ご要望に、個別にお答えすることはできかねますが、計画策定の際の参考にさせていただきます。

**質問は以上で終わりです。**

**調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。**

**令和元年１２月６日(金)まで**に、同封の「返信用封筒」に、ご回答いただいたこの調査票を入れて、ポストに投函してください。

封筒に切手を貼る必要はありません。

また、個人情報保護の観点から、調査票や封筒に、ご住所お名前をお書きにならないよう、お願いします。

サービス事業者の方

区民の生活のニーズに関する調査

＜＜＜＜＜＜ 記入上のお願い ＞＞＞＞＞＞

●回答は、この調査票に直接書いてください。

● 回答は、あてはまる番号に○印をつけてください。

● 質問によっては、一部の方のみに回答していただくものもあります。

● 回答が「その他」になる場合は、（　　　）内にその内容を書いてください。

● 障害者を対象としたサービスについての調査ですので、介護保険サービスは

含めないでください。

● 回答にあたっては、**令和元年11月1日時点**の情報をご記入ください。

**◇ 問合せ先 ◇**

福祉部 障害者福祉課 福祉推進係　Ｔｅｌ ０３（５２７３）４５１６、 Ｆａｘ ０３（３２０９）３４４１

〒１６０－８４８４　新宿区歌舞伎町１－４－１　　新宿区役所２階

（土曜・日曜・祝日を除く、午前８時３０分から午後５時まで）

**◇ 返送期限について ◇**

**令和元年12月6日（金）まで**

同封の「返信用封筒」に、回答を書き入れたこの調査票を入れて、

ポストに投函してください。 切手を貼る必要はありません。

差し支えなければ、会社・事業所名とご担当者様のお名前、連絡先の電話番号をお書き下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・事業所名 |  |
| ご担当者様 |  |
| 電話番号 |  |

※　空欄のままでもかまいません。

　　１　事業運営について

問１　貴事業所の経営主体をお聞きします。（○はひとつ）

１　社会福祉法人 ６　協同組合

２　医療法人 ７　その他法人

３　社団法人・財団法人 ８　個人医療機関

４　株式会社・有限会社 ９　その他

５　特定非営利活動法人（ＮＰＯ法人） 　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

問２　貴事業所の開業年をお聞きします。

西暦　　年

問３　貴事業所で提供している障害福祉サービス、相談支援、児童福祉法に基づく障害児サービス等をお聞きします。（○はいくつでも）

※　介護保険サービスは含めないでください。

1　　居宅介護 18　計画相談支援

2　　重度訪問介護 （サービス等利用計画・モニタリング）

3　　同行援護 19　移動支援事業

4　　行動援護 20　地域活動支援センター事業

5　　療養介護 21　日中一時支援事業

6　　生活介護

7　　短期入所（ショートステイ） 22　児童発達支援

8　　重度障害者等包括支援 23　医療型児童発達支援

9　　施設入所支援 24　放課後等デイサービス

10　自立訓練（機能訓練・生活訓練） 25　居宅訪問型児童発達支援

11　就労移行支援 26　保育所等訪問支援

12　就労継続支援（A型） 27　障害児相談支援

13　就労継続支援（B型）

14　就労定着支援 28　その他

15　自立生活援助 （　　　　　　　　　　　　　　　　）

16　共同生活援助（グループホーム）

17　地域相談支援

（地域移行支援・地域定着支援）

問４　貴事業所が事業を展開しているエリア（サービス利用対象者がお住まいの範囲）をお答えください。（○はいくつでも）

１　新宿区内の一部（地域　：　　　　　　　　　　 ）

２　新宿区内全域

３　23区内（地域：　　　　　　　　　　　　　　　）

４　東京都内（地域：　　　　　　　　　　　　　 　 ）

５　首都圏（地域：　　　　　　　　 　 ）

６　その他（　　　　　　　　　　　 　　 ）

問５　貴事業所でサービスを提供している利用者数をお聞きします。  
障害別にお答えください。  
重複障害の方については主たる障害についてご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **障害の種類** | **人　　数** |
| 身体障害 | 人 |
| 知的障害 | 人 |
| 精神障害（発達障害、高次脳機能障害を含まない） | 人 |
| 発達障害 | 人 |
| 高次脳機能障害 | 人 |
| 難病 | 人 |

問６　貴事業所の平成30年度の事業の収支をお聞きします。（○はひとつ）

１　黒字だった　　　　　　　３　やや赤字だった ５　わからない

２　ほぼ収支が均衡した　　　４　大幅な赤字だった

問７　貴事業所を経営していく上で課題となっていることは何ですか。  
（○はいくつでも）

１　職員の確保が難しい

２　職員の待遇改善ができない

３　職員の資質向上が難しい

４　事務作業量が多い

５　施設・設備の改善が難しい

６　制度改正などへの対応が難しい

７　収益の確保が困難

８　運転資金の調達が難しい

９　他の事業者との連携が難しい

10　行政との連携が難しい

11　地域の理解を得るのが難しい

12　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　２　職員について

問８　貴事業所の職員数をお聞きします。

|  |  |
| --- | --- |
| **職　　員** | **人　　数** |
| 常勤職員 | 人 |
| 非常勤職員 | 人 |

問９　貴事業所の業務量に対して、職員の充足状況（人手）はいかがですか。  
（○はひとつ）

１　十分である　　　　　　　　　　　３　非常に不足している

２　やや不足している　　　　　　　　４　わからない

問10　貴事業所では、人材確保のための取り組みをしていますか。  
（○はいくつでも）

１　求人誌などに人材広告を掲載した

２　インターネットの求人サイトを利用した

３　人材募集のチラシを配布した

４　ハローワークを通じて募集した

５　福祉専門学校等で求人を行った

６　知人経由・人づてで探した

７　ボランティアを受け入れた

８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

９　特にしていない

問11　貴事業所では、人材育成のための取り組みをしていますか。  
（○はいくつでも）

１　法人内で研修等を実施

２　外部団体が実施する研修等へ参加

３　都や区が実施する研修等へ参加

４　職員の自主学習や資格取得への支援

５　日常業務が大変で研修等へ参加している余裕はない

６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

問12　貴事業所の職員の方は、どのようなことで困っていますか。  
（○はいくつでも）

１　勤務時間が長い

２　体力的にきつい

３　精神的にきつい

４　収入が少ない

５　能力向上の機会が少ない

６　キャリアアップが難しい

７　利用者が重度化・高齢化して対応が難しい

８　利用者の家族への対応が難しい

９　他の関係者との連携が十分取れない

10　必要な事務作業が多い

11　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

12　特にない

　　３　サービス提供について

問13　貴事業所でサービスを提供する上で、課題となっていることは何ですか。（○はいくつでも）

１　量的に、利用者の希望通り提供できていない

２　質的に、利用者の希望通り提供できていない

３　契約やサービス内容についての説明が十分できていない

４　利用者や家族とのコミュニケーションが難しい

５　困難事例への対応が難しい

６　休日や夜間の対応が難しい

７　変更やキャンセルが多い

８　苦情やトラブルが多い

９　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）

問14　貴事業所では、サービス向上のためにどのようなことに取り組んでいますか。（○はいくつでも）

１　困難事例のケース検討会などの開催 ９　事故防止対策

２　事業者独自の評価 10　感染症対策

３　利用者による評価 11　利用者への説明の徹底

４　第三者機関の評価 12　苦情や相談の受付体制の整備

５　専門職の配置 13　その他

６　サービス提供マニュアルの作成

７　緊急時マニュアルの作成

８　虐待防止マニュアルの作成 14　特にない

問15　問14で 「5 専門職の配置」 を選択された事業所にお聞きします。  
貴事業所で配置している専門職について、職種名をご記入の上、雇用形態別に人数もご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **職種名** | **常勤** | **非常勤** | **嘱託** |
| 医師 | 人 | 人 | 人 |
| 保健師 | 人 | 人 | 人 |
| 看護師 | 人 | 人 | 人 |
| 理学療法士 | 人 | 人 | 人 |
| 作業療法士 | 人 | 人 | 人 |
| 言語聴覚士 | 人 | 人 | 人 |
| 社会福祉士 | 人 | 人 | 人 |
| 介護福祉士 | 人 | 人 | 人 |
| 精神保健福祉士 | 人 | 人 | 人 |
| 公認心理師 | 人 | 人 | 人 |
| 保育士 | 人 | 人 | 人 |
| 管理栄養士 | 人 | 人 | 人 |
| 調理師 | 人 | 人 | 人 |
| その他（　　　　　　　　　　） | 人 | 人 | 人 |

問16　貴事業所では、今後新規に障害福祉サービス等への参入を検討していますか。（○はいくつでも）

※　介護保険サービスは含めないでください。

1　　居宅介護 18　計画相談支援

2　　重度訪問介護 （サービス等利用計画・モニタリング）

3　　同行援護 19　移動支援事業

4　　行動援護 20　地域活動支援センター事業

5　　療養介護 21　日中一時支援事業

6　　生活介護

7　　短期入所（ショートステイ） 22　児童発達支援

8　　重度障害者等包括支援 23　医療型児童発達支援

9　　施設入所支援 24　放課後等デイサービス

10　自立訓練（機能訓練・生活訓練） 25　居宅訪問型児童発達支援

11　就労移行支援 26　保育所等訪問支援

12　就労継続支援（A型） 27　障害児相談支援

13　就労継続支援（B型）

14　就労定着支援 28　その他

15　自立生活援助 （　　　　　　　　　　　　　　　　）

16　共同生活援助（グループホーム） 29　特にない

17　地域相談支援

（地域移行支援・地域定着支援）

問17　問16で回答した事業所にお聞きします。参入にあたって課題となるものは何ですか （複数回答可）

１　福祉人材の確保

２　土地（賃貸借物件を含む）の確保

３　登録事務手続の煩雑さ

４　利益（採算）の見込み

５　その他（ ）

問18　貴事業所には、介護保険事業所を併設していますか。（○はひとつ）

１　介護保険サービスも併設している　　→１に○を付けた方は問20へ進んでください

２　法人（事業者）内に介護保険事業所があるが、現事業所には併設していない

３　障害者総合支援法の障害福祉サービス・障害者支援施設だけを運営中である

→２、３に○を付けた方は問19へ進んでください

問19　問18で２または３と回答した事業所の方にお聞きします。  
貴事業所では、新たに介護保険事業所の指定を受ける予定はありますか。  
（○はひとつ）

１　障害者福祉の専門性を高めているので、介護保険事業所の指定を受ける予定はない

２　65歳に到達した障害者に引き続きサービス提供ができるよう、介護保険事業所の指定を検討中である

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　わからない

問20　貴事業所で、障害者虐待防止に向けて取り組んでいることを教えてください。（○はいくつでも）

１　虐待防止マニュアルを整備した

２　法人（事業者）内研修を全員に実施した

３　外部研修・説明会等に参加した

４　虐待防止啓発掲示物や相談・通報・届出先掲示物等による周知をした

５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）６　特にない

問21　貴事業所で、障害者差別解消の推進に向けて取り組んでいることを教えてください。（○はいくつでも）

１　対応マニュアルを整備した

２　法人（事業者）内研修を全員に実施した

３　外部研修・説明会等に参加した

４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）５　特にない

問22　貴事業所では、今後の障害者施策について、どのようなことを期待していますか。（○はいくつでも）

１　 利用者負担の軽減

２　 自立支援給付費の見直し

３　 地域生活基盤の充実のための方策

４　 一般就労の促進のための方策

５　 福祉的就労における工賃向上

６　 福祉人材の確保のための方策

７　 事務手続きの簡素化

８　 障害支援区分の見直し

９ 　障害者総合支援法の見直し

10　その他（　　　　　　　　　 　 　　　　）11　特にない

　　４　自由意見

問23　区の障害者施策に関して、ご意見・ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**質問は以上で終わりです。**

**調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。**

**令和元年１２月６日(金)まで**に、同封の「返信用封筒」に、ご回答いただいたこの調査票を入れて、ポストに投函してください。

封筒に切手を貼る必要はありません。

この印刷物は、業務委託により300部印刷製本しています。その経費として１部あたり1,600円(税別)がかかっています。ただし、編集時の職員人件費等は含んでいません。

|  |  |
| --- | --- |
| 新宿区障害者生活実態調査報告書 | 印刷物作成番号  2020-7-2910 |
| 発行年月 令和２年３月  編集・発行 新宿区　福祉部　障害者福祉課  〒160-8484 新宿区歌舞伎町一丁目4番1号  電話　03(5273)4516  ﾌｧｸｽ　03(3209)3441 | |