（案）

資料　2

# 町田市子どもの発達支援に関する意識調査

## 【保護者の皆様へ】

### ≪ご記入にあたって≫

○お名前を書く必要はありません。

○宛名であるお子さまのことにつきまして、お子さまの意見も取り入れて、保護者の方が直接ご記入いただくようにお願いします。

○回答にあたっては、<u>2017年4月2日現在</u>の状況でご記入ください。

○答えられない質問には、お答えいただかなくてもかまいません。

○ご回答いただいた内容は統計的に処理しますので、個人が特定されることはございません。

### ≪ご返送について≫

■本調査は、パソコンやスマートフォンからも回答できます。

**（１）<u>パソコンやスマートフォン</u>から回答する場合**

QR コード

・次のＵＲＬ（またはＱＲコード）にアクセスいただくと、ＷＥＢ版からの回答が可能です。表示に従って回答を入力してください。

・途中保存はできません。回答には15分程度かかりますので、できればお時間の余裕がある際にご回答ください。なお、ＷＥＢ版には、仕様上の理由により、ふりがなは付けておりませんので予めご了承ください。

・この方法で回答された方は、紙の調査票をご返送いただく必要はございません。

【ＵＲＬ：http.//　　アドレス　　】

**（２）紙の調査票（この冊子）で回答する場合**

・回答は、あてはまる項目の番号を○印で囲ってください。「その他」の場合は、（　）内にその内容などをご記入ください。

・調査票へのご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒にアンケートを入れ、期日までにお近くの郵便ポストへ投函してください。切手は必要ありません。

どちらの方法でも、**<u>2017年6月30日（金）</u>**までにご返送ください。

**≪調査に関するお問い合わせ先≫**

町田市子ども発達センター　すみれ教室

電話：042-726-6570　　ＦＡＸ：042-726-0454

## お子さまの年齢やご家庭などについて伺います。

**問１　お子さまの性別をお答えください。**

１．男性　　２．女性

**問２　お子さまの年齢をお答えください。（２０１７年４月２日現在）**

満 [　　] 歳

**問３　お住いの郵便番号をご記入ください。（７ケタのうち、下５ケタを記入）**

〒 1 9 □ ― □ □ □ □

（不明な場合は町名を記入→＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

**問４　お子さまの育ちの面において、以下の表のような特徴はありますか。<u>あてはまるものすべてに</u>○をしてください。**

| 気になる特徴 | 回答欄 |
|---|---|
| **①　人との関わり方**<br>（例：一人遊びが多い、集団に入らない　など） | |
| **②　ことば**<br>（例：言葉が遅い、おうむ返し　など） | |
| **③　想像力・こだわり**<br>（例：相手が傷つくことをいってしまう、こだわりが強い　など） | |
| **④　注意・集中**<br>（例：落ち着かない、集中力がない　など） | |
| **⑤　感覚**<br>（例：雷や大きな音が苦手、極端な偏食、すき間など狭い空間を好む　など） | |
| **⑥　運動**<br>（例：床に寝転がることが多い、極端に不器用　など） | |
| **⑦　理解**<br>（例：生活習慣が身につかない、全体指示が理解できない　など） | |
| **⑧　情緒・感情**<br>（例：注意されるとかっとなりやすい、感情が高まると興奮がおさまらない　など） | |
| **⑨　その他**（具体的に：　　） | |

**問５　お子さまは、次の手帳を持っていますか。あてはまるものすべてを○で囲ってください**

| 手　帳 | 等　級 |
|---|---|
| ①身体障害者手帳 | 1．1級　2．2級　3．3級　4．4級<br>5．5級　6．6級　7．持っていない |
| ②愛の手帳<br>（療育手帳） | 1．1度　2．2度　3．3度　4．4度<br>5．持っていない |
| ③精神障害者<br>保健福祉手帳 | 1．1級　2．2級　3．3級<br>4．持っていない |

## 主に子育てを行っている方について伺います。

**問６　お子さまと同居している方について伺います。**

**①　お子さまからみて、同居している方は誰ですか。あてはまるものすべてを○で囲ってください。**
**②　そのうち、主に子育てをされている方は誰ですか。一つだけ○で囲ってください。**
**③　同居している方のうち、仕事をされている方は誰ですか。あてはまるものすべてを○で囲ってください。**

| ①　同居している家族<br>（あてはまるものすべて） | ②　主に子育てをされている方<br>（○は１つだけ） | ③仕事をされている方<br>（あてはまるものすべて） |
|---|---|---|
| 母親 | 母親 | 母親 |
| 父親 | 父親 | 父親 |
| 祖父 | 祖父 | 祖父 |
| 祖母 | 祖母 | 祖母 |
| きょうだい１人 | きょうだい | きょうだい |
| きょうだい２人 | その他（　　） | その他（　　） |
| きょうだい３人以上 | | |
| その他（　　） | | |

**問７　日ごろ、主に子育てをされている方以外に、子育てを手伝ってもらえる方について、あてはまるものすべてを○で囲ってください。**

1. 父母以外の家族の人が、日常的にお子さまをみてくれる
2. 父母以外の家族の人が、緊急時や用事の際にお子さまをみてくれる
3. 友人・知人で、日常的にお子さまをみてくれる人がいる
4. 友人・知人で、緊急時や用事の際にお子さまをみてくれる人がいる
5. いずれもいない
6. その他（　　）

## お子さまの日常生活などについて伺います。

**問８　以下の支援やサービス等について、現在、利用しているものはありますか。あてはまるものすべてを○で囲ってください。**

**※すみれ教室の相談、親子通園、グループ指導等をご利用の方は「１」に、認可通園、認可並行通園をご利用の方は「２」を○で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| 1. 発達や育児、教育についての相談 | 8. 居宅介護 |
| 2. 児童発達支援サービス | 9. ガイドヘルパー |
| 3. 放課後等デイサービス | 10. 短期入所 |
| 4. 保育所等訪問支援サービス | 11. 特に利用しているサービスがない |
| 5. 病院などでのリハビリや訓練 | 12. その他 |
| 6. 障害児サービスのケアプラン作成支援 | （　　） |
| 7. 通っている保育園・幼稚園等や学校での職員や教員の追加的な配置 | |

**問９　支援や福祉に関する情報をどこから得ていますか。あてはまるもののうち３つを○で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| 1. 家族や友人・知人 | 8. すみれ教室 |
| 2. 在籍している保育園・幼稚園等や学校 | 9. 市の広報紙やチラシなど |
| 3. 病院・診療所・薬局など | 10. ホームページやアプリなど |
| 4. 地域子育て相談センター・マイ保育園 | 11. 新聞・雑誌 |
| 5. 地域障がい者支援センター | 12. テレビ・ラジオ |
| 6. 民生委員・児童委員 | 13. 特にない |
| 7. 市の窓口 | 14. その他（　　） |

**問１０　現在の生活で困っていることについて、<u>あてはまるものすべて</u>を○で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| 保護者に関すること | 1. 働ける職業が限定される、または、働けない<br>2. 趣味や生きがいをもてない<br>3. 自分の時間がもてない<br>4. 地域社会との関わりがない（地域の活動や行事へ参加しにくいなど）<br>5. 子どものことについて相談できる友人がいない |
| 家庭に関すること | 6. 生活をするうえでの相談や、必要な情報を得られるところがない<br>7. 家族以外に支援を頼める人がいない<br>8. 他に介護が必要な家族がいるため保護者の負担が大きい<br>9. 他のきょうだいと保護者の関わりが薄くなってしまう<br>10. 他のきょうだいが、友だちと遊びにくくなっている |
| お子さまに関すること | 11. 医療・療育機関、通園・通学先が遠くて行きにくい<br>12. 近くに利用できる施設がない<br>13. 趣味や生きがいをもてない<br>14. 屋外で困っていても手を差し伸べてくれる人が少ない<br>15. 友だちと遊びにくい（友だちが少ない）<br>16. 地域社会との関わりがない（地域の活動や行事へ参加しにくいなど） |
| その他 | （　　） |

**問１１　お子さまが健やかに成長していくために必要だと思うことについて、<u>あてはまるもののうち３つ</u>を○で囲ってください。**

1. 子どもの遊びや体験の機会の確保
2. 子どもが大人になる力をつけるための訓練や教育
3. 専門的な相談機関の継続的な利用
4. 親が働くことへのサポートの仕組み
5. 支援を必要としている子どもへのサポートの仕組み
6. 必要な情報を確実に受け取れる仕組み
7. 子どもの意見や考えを聞いてくれる環境
8. 安全で安心な暮らしの実現
9. 同じ悩みを持つ親子との交流
10. 友だちや近所の人の理解や協力
11. その他（　　）

## お子さまの通園・通学について伺います。

**問１２　入園・入学の時に困ったことがありましたら、<u>あてはまるものすべて</u>を〇で囲ってください。**

| |
|---|
| １．特になかった |
| ２．何度も同じ説明をした |
| ３．手続きの窓口が複数あった |
| ４．入園・入学を断られそうになった、あるいは、断られた |
| ５．入園・入学した時に、それまでの相談窓口とのつながりが途切れた |
| ６．入園・入学した時に、それまでの支援が途切れた |

**問１３　お子さまが現在、通園・通学（主な在籍・所属として）しているところはどこですか。<u>あてはまるもの１つ</u>を〇で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| １．保育園 | ８．高等学校 |
| ２．幼稚園 | ９．特別支援学校（町田の丘学園） |
| ３．認定こども園 | 10．児童発達支援センター・児童発達支援（すみれ教室の認可通園など） |
| ４．小学校の通常学級 | 11．その他（　　） |
| ５．小学校の特別支援学級 | |
| ６．中学校の通常学級 | |
| ７．中学校の特別支援学級 | 12．どこにも通園・通学していない |

**→「12．どこにも通園・通学していない」と回答された方は、<u>問１６</u>に進んでください。**

**問１４　保育園・幼稚園等や学校での生活で困っていることがありましたら、<u>あてはまるものすべて</u>を〇で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| １．特にない | ７．クラスの仲間等の理解の不足 |
| ２．通園・通学が不便 | ８．送迎や付き添い等の家族の負担 |
| ３．トイレ等の設備 | ９．下校後に過ごす場所がない |
| ４．職員が少ない | 10．長期の休み中に過ごす場所がない |
| ５．友だちができにくい | 11．その他（　　） |
| ６．職員の理解や知識の不足 | |

**問１５　お子さまが学校に通っている方のみお答えください。**

**お子さまの教育に、どのような支援が必要だと思いますか。あてはまるものすべてを〇で囲ってください。**

| |
|---|
| １．授業時間外の補習授業など学習時間の確保 |
| ２．授業時間内の教室内等での個別の配慮・支援（座席位置の配慮、コミュニケーションの配慮、習熟度別学習における配慮など） |
| ３．子どもの特徴に合わせた教材等の個別の配慮 |
| ４．子どもの特徴に合わせた教え方の工夫 |
| ５．進学や進路についての専門的な相談窓口 |
| ６．その他（　　） |

## お子さまの外出や社会参加について伺います。

**問１６　お子さまは、通学・通園以外に、１週間にどの程度外出しますか。あてはまるもの１つを〇で囲ってください**

| | |
|---|---|
| １．毎日外出する | ３．めったに外出しない |
| ２．１週間に数回外出する | ４．まったく外出しない |

**→「4．まったく外出しない」と回答された方は、問１８に進んでください。**

**問１７　問１６で「１.」～「３.」に回答した方に伺います。**

**主な行き先はどこですか。あてはまるものすべてを〇で囲ってください。**

**※すみれ教室の親子通園等をご利用の方は「６」を、週1回の認可並行通園をご利用の方は「７」を〇で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| １．子どもセンター・子どもクラブ | ８．まちとも |
| ２．図書館 | ９．友だちの家 |
| ３．公園 | 10．塾や習いごと |
| ４．市民センター・コミュニティーセンター | 11．スーパーやお店（お買い物など） |
| ５．学童保育クラブ | 12．病院（リハビリや訓練を含む） |
| ６．すみれ教室 | 13．その他（　　） |
| ７．放課後等ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ・児童発達支援ｻｰﾋﾞｽ | |

**問１８　お子さまは、次の地域の行事や活動に参加したことがありますか。<u>あてはまるものすべて</u>を○で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| １．地域の祭りや文化祭等 | ５．福祉施設等での催し |
| ２．地域の子ども会等の行事 | ６．参加したことはない |
| ３．スポーツ大会・スポーツ活動 | （理由：　　） |
| ４．お子さまの趣味の活動 | ７．その他（　　） |

**問１９　お子さまが、将来、地域社会の一員として生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。<u>あてはまるものすべて</u>を○で囲ってください。**

| | |
|---|---|
| １．生活訓練等の充実 | ６．地域住民などからの理解 |
| ２．契約や金銭管理などに対する支援 | ７．地域活動などに積極的に参加できる環境や仕組みの整備 |
| ３．適切な医療的ケアが受けられる環境 | |
| ４．相談体制などの充実 | ８．その他（　　） |
| ５．子どもの状況に適した住居の確保 | |

**問２０　お子さまが、地域や社会に積極的に参加できるようにするために、大切なことは何だと思いますか。<u>あてはまるもののうち３つ</u>を○で囲ってください。**

１．障がいなどに配慮した施設や設備の充実
２．スポーツ大会やレクリエーション行事の充実
３．参加しやすい趣味・スポーツ・教養講座の充実
４．外出のための移動手段や介助の確保
５．学習の成果を発表する機会の充実
６．活動のための情報や相談の充実
７．共に遊んだり学んだりする友だちやサポートしてくれる先輩などの存在
８．地域の子どもと一緒に学ぶ機会
９．その他（　　）

## お子さまの発達特性に気付いた時の状況について伺います。

**問２１　問４の表のような特徴に気付いたのは、いつ頃ですか。<u>あてはまるもの１つ</u>を〇で囲ってください。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1．0歳 | 2．1～2歳 | 3．3～5歳 | 4．6～8歳 |
| 5．9～11歳 | 6．12～14歳 | 7．15～17歳 | |

**問２２　問４の表のような特徴に気付いたきっかけは何ですか。<u>あてはまるものすべて</u>を〇で囲ってください。**

1．医療機関での受診
2．保育園・幼稚園等の先生から
3．小学校の先生から
4．中学校の先生から
5．学童保育クラブの先生から
6．健康診断（乳幼児健診など）
7．家族など身近な人から
8．その他（　　）

**問２３　問４の表のような特徴に気付いてから、すぐに専門機関等へ相談しましたか。<u>あてはまるもの１つ</u>を〇で囲ってください。**

1．１か月以内に相談した
2．半年以内に相談した
3．1年以内に相談した
4．1年以上相談しなかった

**→「1．１か月以内に相談した」と回答された方は、<u>問２４</u>に進んでください。**

**問２３－１　問２３で「2.」～「4.」に回答した方へ伺います。**
**すぐ相談しなかった理由について、<u>あてはまるものすべて</u>を〇で囲ってください。**

1．相談する必要性を感じなかった
2．相談先が分からなかった
3．少し成長が遅いだけ・成長すれば変わると思った
4．家族や親せきが嫌がった
5．子どもが嫌がった
6．その他（　　）

**問２４　問４の表のような特徴に気が付いた時を含めて、これまで相談したことのある相談先はどこですか。相談したことがある施設等についてお答えください。**

**①　相談した時期について、<u>あてはまるものすべて</u>を〇で囲ってください。**

**②　その相談先の対応の満足度について、<u>あてはまるもの１つ</u>を〇で囲ってください。**

| 相談先 | ①　関わった時期 | | | | | ②満足の度合い | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ０～５歳 | 小学生 | 中学生 | 15歳以降 | ①の「関わった時期」で〇を付けたら → | 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満 | 不満 |
| 市役所（障がい福祉課） | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 保健所 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| すみれ教室 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 病院・医療機関 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 保育園・幼稚園等 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 学校 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 児童相談所 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 子ども家庭支援センター | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 地域子育て相談センター | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 地域障がい者支援センター | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 教育センター | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 福祉関係の団体・施設 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 民生委員・児童委員 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| その他<br>（　　） | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**問２４－１　不満・やや不満と回答された方に伺います。不満に感じられた理由は何ですか。**

| |
|---|
| |

## 障害児通所サービス受給者証について伺います。

**問２５　お子さまは、「障害福祉サービス受給者証」をお持ちですか。**

| | |
|---|---|
| 1．持っている | 2．持っていない |

**→「2．持っていない」と回答された方は、問２９に進んでください。**

**問２６　サービス等利用計画（ケアプラン）を作成しましたか。あてはまるもの１つを○で囲ってください。**

1．相談事業所に作成してもらった
2．自分でセルフプランを作成した
3．特に計画を作成していない
4．その他（　　）

**問２７　現在、利用しているサービスやサービスの利用計画の全般的な満足度について、お答えください。**

**①　サービスの全般的な満足度（満足（１）～不満（４）の中から１つに○をつけてください）**

| 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**→そのように評価する理由について、下の欄にご自由にお書きください。**

**②　サービス利用計画に基づきサービスを利用されている方のみお答えください。**
**現在のサービス利用計画の全般的な満足度（満足（１）～不満（４）の中から１つに○をつけてください）**

| 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**→そのように評価する理由について、下の欄にご自由にお書きください。**

**問２８　サービスを利用するときに、困ったことはありましたか。あてはまるものすべてを○で囲ってください。**

1. 使いたいサービスが使えなかった
2. どんなサービスがあるのか知らなかった
3. どの事業者が良いのかわからない（事業者の情報が不十分）
4. 契約の方法がわからなかった（わかりにくかった）
5. 窓口が複数あり、手続きに時間や手間がかかった
6. サービスの支給量が少ない、支給期間が短い
7. その他（　　）
8. 特に困ったことはない

**→問２８に回答した後、医療的ケアが必要な方は問３０に進んでください。**

**問２９　受給者証をお持ちでない方のみお答えください。受給者証をお持ちでない理由について、あてはまるもの１つを○で囲ってください。**

1. サービスを使う必要がなかった
2. 使える（使いたい）サービスがなかった
3. どんなサービスがあるか知らない
4. 受給者証（障がい程度区分）自体を知らない
5. 窓口が複数あり、手続きが面倒だと思った
6. わからない
7. その他（　　）

**→問２９に回答した後、医療的ケアが必要な方は問３０に進んでください。**

**※医療的ケアが必要でない方はここで設問は終了となります。最後の自由記入欄にお子さまのよりよい生活に必要なことについて、ご意見・ご要望がありましたら、お書きください。**

## 医療的ケアが必要なお子さまについて伺います。

**問３０　現在、お子さまが受けている医療的ケアは、次のうち何ですか。あてはまるものすべてを〇で囲ってください。**

1．経管栄養（経鼻胃管・腸ろう・胃ろうなど）
2．喀痰吸引（口腔・鼻腔・気管カニューレ内部などの吸引）
3．人工呼吸器の使用
4．上記以外の医療的ケア
（　　）

**問３１　現在の通園・通学先の他に、希望していた施設はありましたか。（通学・通園していない方は、２と３から選んでください。）**

1．現在の通園・通学先を希望していた
2．他の施設を希望していた　⇒希望していた施設（　　）
3．特に希望する施設はなかった

**問３２　通園・通学されている方に伺います。現在の通園・通学先では、医療的ケアを行うなどのために保護者の付き添いは必要ですか。<u>あてはまるもの１つ</u>を〇で囲ってください。**

1．送迎時のみ、付き添いが必要
2．送迎時を含め、保育中又は教育中に一時的に付き添いが必要
3．常時、付き添いが必要
4．付き添いの必要はない
5．その他（　　）

**※未就学児の保護者の方は、ここで設問は終了となります。最後の自由記入欄に、お子さまのよりよい生活に必要なことについて、ご意見・ご要望がありましたらお書きください。**

**※お子さまが小学生以上の方は、<u>問３３</u>に進んでください。**

**問３３　お子さまが小学生以上の方に伺います。お子さまの通学先はどこですか。**

1．自宅のある<u>学区</u>の小中学校
2．自宅のある<u>学区外</u>の小中学校
3．通学していない
4．その他（　　）

**→「2．自宅のある学区外の小中学校」と回答された方は、<u>問３４</u>に進んでください。**

**※「1.」「3.」「4.」と回答された方は、ここで設問は終了となります。最後の自由記入欄に、ご意見・ご要望がありましたらお書きください。**

**問３４　自宅のある学区の小中学校以外に通学されている方に伺います。お子さまの、学区の学校との交流について、あてはまるもの１つを○で囲ってください。**

１．お子さまが学区の学校に行く機会があるとよいと思う
２．お子さまが学区の学校に行くなどの直接的な交流は望まない
３．学区の学校から、お便りなどを送ってもらいたい
４．お子さまの通学先に、学区の学校の先生に来てもらいたい
５．その他（　　）

## 最後に、お子さまのよりよい生活に必要なことや、ご意見・ご要望について伺います。

**○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。**

調査へのご協力ありがとうございました。

６月３０日（金）までに、同封の返信用封筒によりご返送ください。