

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お願いいたします。

- ・記載上の注意などを入れる
- ・回収期間を記載する

お子さまのことについて

問1. 調査票に回答している方について、お子さまから見た続柄をお答えください。

【〇は一つだけ】

<p>1. 母親</p> <p>2. 父親</p> <p>3. 兄弟・姉妹</p>	<p>4. 祖父母</p> <p>5. その他の家族・親族</p> <p>6. 家族・親族以外の介助者</p> <p>7. その他</p>
---	---

問2. 2023年4月2日時点の、お子さまの年齢をお答えください。

満 歳

問3. お住いの地域をお選びください。

【〇は一つだけ】

1. 町田地域	原町田、中町、森野、旭町、本町田、南大谷、玉川学園、東玉川学園
2. 忠生地域	上小山田町、下小山田町、忠生、小山田桜台、矢部町、常盤町 根岸町、根岸、函師町、山崎町、山崎、木曽町、木曽西、木曽東
3. 南地域	鶴間、小川、つくし野、南つくし野、金森、金森東、南成瀬、成瀬 成瀬が丘、西成瀬、成瀬台、高ヶ坂、南町田
4. 鶴川地域	小野路町、野津田町、金井、金井町、金井ヶ丘、大蔵町、薬師台、能ヶ谷 三輪町、三輪緑山、広袴町、広袴、真光寺町、真光寺、鶴川
5. 堺地域	相原町、小山町、小山ヶ丘
6. 市外	町田市以外

問4. 次のうち、お子さまにあてはまるものを全てお選びください。手帳をお持ちの方は等級・程度についてもお選びください。

【あてはまるもの全てに〇】

1. 身体障害者手帳を持っている	(1級 2級 3級 4級 5級 6級)
2. 愛の手帳（療育手帳）を持っている	(1度 2度 3度 4度)
3. 精神障害者保健福祉手帳を持っている	(1級 2級 3級)
4. 自立支援医療費制度（精神通院医療）を受けている	
5. 難病医療費等助成対象疾病を患っている	
6. 高次脳機能障害と診断されたことがある	
7. 発達障害と診断されたことがある	
8. 医療的ケアを受けている	
9. どれにもあてはまらない	

【問4で「1. 身体障害者手帳を持っている」を選択した方にお伺いいたします。】

※選択していない方は「問6」にお進みください

問5. お子さまの身体障害であてはまるものを全てお選びください。【あてはまるもの全てに○】

1. 視覚障害	4. 肢体不自由
2. 聴覚・平衡機能障害	5. 内部障害
3. 音声・言語障害	6. わからない

【問4で「7. 発達障害と診断されたことがある」を選択した方にお伺いいたします。】

※選択していない方は「問9」にお進みください

問6. お子さまに発達の遅れや障がいがあると気がついた、最初のきっかけを教えてください。【○は一つだけ】

1. お子さまの保護者が気づいた	5. かかりつけの医療機関の助言
2. 保護者以外の同居の家族が気づいた	6. 保育園や幼稚園、学校の助言
3. 同居していない家族・親族	7. その他 ()
4. 市役所が実施する乳幼児健診	

問7. お子さまに発達の遅れや障がいがあると気がついてから、すぐに専門機関等へ相談しましたか。【○は一つだけ】

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

【問7で「2」～「4」を選択した方（1か月以内に相談しなかった方）にお伺いいたします。】

問8. すぐに専門機関等へ相談しなかった理由を全てお選びください。【あてはまるもの全てに○】

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. 家族や親族が嫌がった
5. 子どもが嫌がった
6. その他 ()

【改めて全ての方にお伺いいたします。】

問9. お子さまに発達の遅れや障がいがあると気がついたときに、保護者や家族の方が相談した機関をお答えください。【あてはまるもの全てに○】

1. 市役所の窓口（障がい福祉課）	11. 障害福祉サービス事業所
2. かかりつけの医療機関	12. 保育園や幼稚園、学校
3. 東京都発達障害者支援センター（TOSCA）	13. 社会福祉協議会
4. 保健所・保健センター	14. 福祉関係の団体・親の会
5. 児童相談所	15. 民生委員・児童委員

6. 子ども家庭支援センター	16. その他（ ）
7. 地域子育て相談センター	17. 特に相談しなかった
8. 地域障がい者支援センター	18. わからない・覚えていない
9. 子ども発達センター（旧すみれ教室）	
10. 教育センター	

【問9で「1」～「15」のいずれかの相談相手を選択した方にお伺いいたします。】

※選択していない方は「問11」にお進みください

問10. 相談相手のことは何で知りましたか。下記のうちからあてはまるものを全てお選びください。

【あてはまるもの全てに○】

1. 家族や友人・知人の紹介	6. その他のインターネット情報
2. 乳幼児健康診査・保健所	7. 市の広報誌やチラシなどの紙媒体
3. 病院や診療所・薬局などの紹介	8. その他（ ）
4. 保育園や幼稚園、学校の紹介	9. わからない・覚えていない
5. 市役所の窓口・代表電話・ホームページ	

【問4で「8. 医療的ケアを受けている」を選択した方にお伺いいたします。】

※選択していない方は「問12」にお進みください

問11. 現在、お子さまが受けている医療的ケアにあてはまるものを全てお選びください。

【あてはまるもの全てに○】

1. 人工呼吸器管理	8. 経管（経鼻・胃ろう含む）
2. 気管内挿管・気管切開	9. 腸ろう・経管栄養
3. 鼻咽頭エアウェイ	10. 継続する透析
4. 酸素吸入	11. 定期導尿
5. 吸引	12. 人工肛門
6. 吸入（ネブライザー）	13. その他（ ）
7. 中心静脈栄養（IVH）	14. 特にない

お子さまの生活環境について

【改めて全ての方にお伺いしますお伺いいたします。】

問12. 現在、お子さまと同居している人について、お子さまから見た続柄であてはまる人を全てお選びください。【あてはまるもの全てに○】

1. 父親	4. 祖父母
2. 母親	5. その他の家族・親族
3. 兄弟・姉妹	6. 家族・親族以外の人

【問12で「3. 兄弟・姉妹」を選択した方にお伺いいたします。】

問13. お子さまの兄弟・姉妹が家庭の中で担っている役割としてあてはまるものをお選びください。
【あてはまるもの全てに○】

1. 買い物や料理、掃除、洗濯などの家事全般	4. 親や祖父母の身の回りの世話
2. 宛名のお子さまの世話や見守り	5. あてはまるものはない
3. その他の兄弟・姉妹の世話や見守り	

【改めて全ての方にお伺いいたします。】

問14. お子さまは以下の動作について介助が必要ですか。①～⑩の動作について、それぞれのあてはまる状態をお選びください。【○はそれぞれに一つずつ】

項目	ひとりでできる	一部介助が必要	全部介助が必要
【記入例】	①	2	3
① 食事をする	1	2	3
② トイレの使用やオムツ交換をする	1	2	3
③ お風呂に入る	1	2	3
④ 寝返り、起き上がりをする	1	2	3
⑤ 身だしなみを整える	1	2	3
⑥ 外出をする	1	2	3
⑦ 家族以外の人との意思疎通をする	1	2	3
⑧ お小遣いの管理をする	1	2	3
⑨ 薬の管理をする	1	2	3
⑩ 災害時の避難をする	1	2	3

問15. お子さまとの生活について、困っていることがあれば、あてはまるものを全てお選びください。
【あてはまるもの全てに○】

- | |
|----------------------------------|
| 1. 身近な場所に、子どもの病院や福祉サービス施設がない |
| 2. 子どもの通園先や通学先が遠い |
| 3. 土日などに子どもが遊べる施設や場所がない |
| 4. 子どもの成長に遅れがある |
| 5. 日々の生活費等の経済的な不安 |
| 6. 保護者が働けない |
| 7. 家族以外に子どもの支援を頼める人がいない |
| 8. 市の支援やサービスに関する情報がわからない |
| 9. 近所の人や町中で障がいを理由に不当な扱いを受けることがある |
| 10. その他 () |
| 11. あてはまるものは特になし |

問16. あなたは、お子さまのことについて決めるとき、お子さま自身の意見を聞いていますか。
【○は一つだけ】

- | | |
|-------------------|-----------|
| 1. 常に聞くようにしている | 3. 聞いていない |
| 2. 内容によって聞かない時がある | 4. わからない |

お子さまの通園・通学の状況について

問17. お子さまが現在、通園・通学（主に在籍・所属）しているところはどこですか。
【○は一つだけ】

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1. 保育園 | 7. 中学校の特別支援学級 |
| 2. 幼稚園 | 8. 高等学校 |
| 3. 認定こども園 | 9. 特別支援学校 |
| 4. 小学校の通常学級 | 10. 子ども発達センター・児童発達支援 |
| 5. 小学校の特別支援学級 | 11. その他 () |
| 6. 中学校の通常学級 | 12. どこにも通園・通学していない |

【問17で「4」～「8」のいずれかを選択した方にお伺いいたします。】

問18. お子さまの通学先はどちらですか。

【〇は一つだけ】

1. 自宅のある学区の学校	3. 市外の学校
2. 市内の学区外の学校	4. その他 ()

問19. お子さまの学区の学校との交流について、あてはまるものをお選びください。

【〇は一つだけ】

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ほしい
4. お子さまの通学先に、学区の学校の先生に来てほしい
5. その他 ()

【改めて全ての方にお伺いいたします。】

問20. お子さまの入園・入学時に困ったことはありましたか。【あてはまるもの全てに〇】

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. 希望していた通園・通学先に、入園・入学を断られそうになった（断られた）
5. 入園・入学がきっかけで、それまでの相談窓口とのつながりが途切れた
6. 卒園・卒業した施設・学校からの支援状況の引継ぎが不十分と感じた
7. その他 ()

【問17で「1」～「10」のいずれかを選択した方にお伺いいたします。】

問21. 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。【〇は一つだけ】

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22. 現在の通園・通学先では、医療的ケアの必要な児童・生徒に保護者の付き添いは必要ですか。

【○は一つだけ】

- | |
|---------------------------------|
| 1. 送迎時のみ、付き添いが必要 |
| 2. 送迎時を含め、保育中また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 () |
| 6. わからない |

問23. お子さまの、現在の通園・通学（主に在籍・所属）先の生活で困っていることはありますか。

【あてはまるもの全てに○】

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| 1. 特に困ったことはない | 8. 送迎等の家族の負担が大きい |
| 2. 通園・通学が不便 | 9. 学力がついていけない |
| 3. トイレなどのバリアフリー設備 | 10. 下校後の居場所がない |
| 4. 先生や職員の人数の不足 | 11. 夏休みなどの長期の休みの居場所がない |
| 5. 先生や職員の理解や知識の不足 | 12. 子どもの特性に応じた支援が受けられない |
| 6. クラスの仲間などの理解の不足 | 13. 子どもの急変時の対応が心配 |
| 7. 友だちができにくい | 14. その他 () |

【改めて全ての方にお伺いいたします。】

問24. お子さまの、高校卒業後の進路について、現時点で考えているものがあればお答えください。

【あてはまるもの全てに○】

- | | |
|------------------|----------------------|
| 1. 大学へ進学する | 4. 福祉サービス等を使いながら生活する |
| 2. 企業等へ一般就労する | 5. 入所施設で生活する |
| 3. 作業所等で福祉的就労をする | 6. まだわからない |

お子さまの外出や社会参加について

問25. 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。【○は一つだけ】

- | | |
|---------------|--------------|
| 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. 全く外出しない |

【改めて全ての方にお伺いしますお伺いいたします。】

問30. 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せんか。 【あてはまるもの全てに○】

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 ()
10. 特にない

問 31. お住いの近所の人々の中に、障がいがある子どもやその家族を理解し、受け入れてくれる人はいますか。 【○は一つだけ】

1. いる

2. いない

お子さまが利用している支援やサービスについて

問32. 現在利用している支援や福祉サービスについて、あてはまるものを全てお選びください。

※なお、子ども発達センターの相談、親子通園、グループ指導等をご利用の方は「1」を、週5日通園・週1日併行通園をご利用の方は「2」をお選びください。

【あてはまるもの全てに○】

1. 発達や育児、教育についての相談
2. 児童発達支援
3. 放課後等デイサービス
4. 保育所等訪問支援
5. 病院などでのリハビリや訓練
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配置
8. 居宅介護
9. ガイドヘルパー
10. 短期入所
11. その他 ()
12. 特に利用しているサービスがない

【問32で「3. 放課後等デイサービス」を選択した方にお伺いいたします。】

問33. 放課後等デイサービスの事業所を選ぶ際に、重視される点はございますか。下記のうちからあてはまるものを全てお選びください。【あてはまるもの全てに○】

1. すぐに利用できること	7. 地域との交流の機会があること
2. 希望する療育プログラムがあること	8. 保護者の悩みに対応してくれること
3. 自宅から近いこと	9. 長時間預かってくれること
4. 子どもが行きたいと思えること	10. その他（ ）
5. 事業所の療育方針に共感できること	11. 特に重視している点はない
6. 送迎サービスがあること	

【改めて全ての方にお伺いします。】

問34. 支援や福祉サービスに関する情報をどこから得ていますか。下記のうちからあてはまるものを全てお選びください。【あてはまるもの全てに○】

1. 家族や友人・知人	10. 町田市障がい者サービスガイドブック
2. 在籍している保育園・幼稚園等や学校	11. 市の広報誌やチラシなど
3. 病院・診療所・薬局など	12. 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	13. 新聞・雑誌
5. 地域障がい者支援センター	14. テレビ・ラジオ
6. 相談支援事業所や福祉施設の職員	15. SNSなどでの口コミや書き込み
7. 民生委員・児童委員	16. その他（ ）
8. 市役所の相談窓口	17. 特にない
9. 子ども発達センター	

問35. お子さまは、「障害児通所受給者証」をお持ちですか。【○は一つだけ】

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

【問35で「1. 持っている」を選択した方にお伺いいたします。】

問36. 現在利用している障害児通所支援サービスの満足度をお選びください。【○は一つだけ】

1. 満足している	3. やや不満である
2. やや満足している	4. 不満である

【改めて全ての方にお伺いしますお伺いいたします。】

問37. サービス等利用計画（ケアプラン）の作成について、あてはまるものをお選びください。【○は一つだけ】

1. 相談支援事業所で作成した	3. 作成していない
2. 保護者がセルフプランを作成した	4. わからない

【問37で「1」「2」のいずれかを選択した方にお伺いいたします。】

問38. 現在の相談支援事業者によるサービス等利用計画の満足度についてお選びください。【○は一つだけ】

1. 満足している	3. やや不満である
2. やや満足している	4. 不満である

【改めて全ての方にお伺いしますお伺いいたします。】

問39. サービスを利用するときに、困ったことがあればお選びください。

【あてはまるもの全てに○】

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

お子さまが高校生以上の方にお伺いします。

問40. 高校卒業後に利用したい福祉サービスについて、あてはまるものをお選びください。

【あてはまるもの全てに○】

1. 自宅にヘルパーさんが訪問してくれるサービス
2. 日中に事業所で入浴や食事の介護や、創作活動等の機会提供を行うサービス
3. 企業等での就労が困難な方に、就労機会の提供を行うサービス
4. 介助者の病気等で、短期間の入所が必要な方に入浴や食事の介護を行うサービス
5. グループホームでの相談や日常生活の援助を行うサービス
6. 施設に入所している方に日々の生活に必要な援助や介護を行うサービス
7. その他（)
8. 福祉サービスは必要ない

町田市の障がい児施策について

問41. 今後、障がい児に関する施策を進めていくにあたって、町田市はどのようなことを充実させていけばよいか、各項目の優先度についてお答えください。【〇はそれぞれに一つずつ】

	優先度が高い	やや優先度が高い	やや優先度が低い	優先度が低い
【記入例】 福祉サービスの情報提供の充実	1	②	3	4
福祉サービスの情報提供の充実	1	2	3	4
子どもの発達に関する相談体制の充実	1	2	3	4
相談窓口の対応力の向上	1	2	3	4
障がいや発達の遅れに関する市民の理解促進	1	2	3	4
障がいや発達の遅れに関する保護者への情報発信	1	2	3	4
保育・教育に関わる人材の対応力の向上	1	2	3	4
保育園・幼稚園等の医療的ケア児の受入強化	1	2	3	4
学校の医療的ケア児の受入強化	1	2	3	4
福祉サービス事業所の数や定員数の確保	1	2	3	4
福祉サービス事業所の職員の対応力の向上	1	2	3	4
子どもに関係する機関の連携強化	1	2	3	4
高校卒業後の居場所の確保	1	2	3	4
保護者の子育て・介護負担の軽減	1	2	3	4
きょうだい児への支援の充実	1	2	3	4
子どもが参加できる地域行事の充実	1	2	3	4
市街地や公共施設のバリアフリーの拡充	1	2	3	4
子どもの意見を踏まえたまちづくり	1	2	3	4

問42. 「子ども発達センター」は、2028年度に「教育センター」と複合化された施設へ移転する予定です。

上記の複合化された後の施設に求めるものを、下記のうちからあてはまるものすべてをお選びください。【あてはまるもの全てに○】

※移転先は現在の「町田市教育センター（町田市木曽東 3-1-3）」であり、運営は民間活力の導入を予定しています。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. 地域の方との繋がりがあること2. 民間事業と連携した事業が実施されること3. 対応できる職員・スタッフが充実していること4. 障がい児が利用しやすい施設環境であること5. これまでも窓口やサービスの申請方法がわかりやすくなっていること6. 施設までの送迎サービスがあること7. 医療支援体制が充実していること8. その他（ ）9. 特に求めるものはない |
|--|

問43. お子さまのよりよい生活に必要なことやご意見・ご要望などがありましたらご自由にご記入ください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

宛名のお子さまへのアンケートについて

<保護者様への確認>

問●～●は、宛名のお子さま、ご本人による回答をお願いしたい質問です。
対象となるお子さまは中学生以上です。
お子さまのアンケート回答に同意いただけますか。

1. 同意する

2. 同意しない

※原則としてお子さまによる回答ですが、お子さまご本人による記載が難しい場合には保護者様の代筆でも構いません。

●「同意しない」を選択した場合／お子さまが小学生以下の場合

- ・アンケートはこれで終了です。
- ・同封の返信用封筒に調査票を入れて、ポストに投函してください。（切手不要）

●「同意する」を選択した場合

- ・下記の留意事項をお子さまに見せた上で、次ページの回答をお願いいたします。
- ・お子さまのプライバシー保護のため、「目隠しシール」を同封していますので、ご本人の意向を尊重して、必要に応じて活用してください。
- ・お子さまの回答が完了後、返信用封筒に調査票を入れて、ポストに投函してください。（切手不要）

●どちらにも選択がない場合

- ・保護者様の同意が得られなかったため、仮に問●以降に回答が記載されても、回答データは削除します。

<アンケートへのご協力（きょうりょく）のおねがい>

- ・アンケートの結果は、病気をかかえながら家庭や学校などで生活している子ども達を支えるために役立てます。
- ・アンケートでは、ふだんの家での生活や、学校での生活についての、あなたの意見をお聞きします。
- ・あなたの考えに近い答えの番号に○をつけてください。
- ・答えたくない質問や、わからない質問は、とばして次の質問に進んでください。
- ・あなたの回答を、お父さんやお母さんなど、他の人に見られたくないときは、目かくしシールで回答をかくしてください。

問● いまの生活の中で、楽しいことはなんですか。楽しいと思うことを教えてください。
【あてはまるもの全てに○】

1. 学校の勉強（べんきょう）	6. 本やマンガを読むこと
2. スポーツなどの運動（うんどう）	7. テレビや映画（えいが）をみること
3. 友だちと遊ぶこと	8. ゲームをすること
4. 家族（かぞく）とおでかけすること	9. その他（ ）
5. 家の手伝いをすること	10. 特にない

問● いままでに、ふだんの生活や学校での生活で、「こうなったらいいな」と思ったことはありますか。
【○は1つだけ】

ある	どちらかといえば ある	どちらかといえば なかった	ない	わからない 答えられない
1	2	3	4	5

問●で選択肢1・2（ある・どちらかといえばある）に回答した人にお聞きします。

問● それはどのようなことか教えてください。【○はいくつでも】

1. 勉強が得意（とくい）になりたい	6. 自分を理解してくれる人がほしい
2. 人づきあいが得意（とくい）になりたい	7. 遊べる場所が増えてほしい
3. 運動が得意（とくい）になりたい	8. 悩みを相談（そうだん）したい
4. しゅみや楽しいことをみつけない	9. その他（ ）
5. 話を聞いてくれる人がほしい	10. わからない／答えられない

問● あなたは、いまの生活が充実（じゅうじつ）していると思いますか。
【○は1つだけ】

充実している	どちらかといえば 充実している	どちらかといえば 充実していない	充実していない	わからない 答えられない
1	2	3	4	5

問● あなたは、現在、高校卒業後の進路で考えているものがあればお答えください。
【○はいくつでも】

1. 大学へ進学（しんがく）したい	4. 自宅で生活したい
2. 働きたい	5. 自宅から出て生活したい
	6. まだわからない

～質問はおわりです。ご協力（きょうりょく）ありがとうございました。～
アンケートは保護者（ほごしゃ）の人に渡してください。
あなたの回答を見られたくないときは、目かくしシートを回答の上に貼ってください。