

町田市子どもの発達支援に関する意識調査

【関係機関の皆様へ(管理者)】

《ご記入にあたって》

- 回答は貴施設における子どもの発達支援の状況についてご記入ください。
- 回答にあたっては、2023年4月3日時点のご状況でご記入ください。
- 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。

《返送について》

- ・返送方法を記載
- ・回収期間を記載する

問1で「7. 小学校」・「8. 中学校」を選択した方にお伺いします

問3. 貴施設の状況について、あてはまるものを選択・回答欄に数値をご記入ください。

※中学校の方は「4年」～「6年」の記入は不要です。

※数値回答についてあてはまる生徒がない場合は「0」とご記入ください。

①特別支援学級の有無	1. ある	2. なし
------------	-------	-------

	固定級	通級指導学級
②特別支援学級の内容	1. 自閉スペクトラム症/情緒障がい 2. 肢体不自由 3. 知的障がい	4. 弱視 5. 難聴 6. 言語障がい 7. 情緒障がい

	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生
③在籍している 子どもの人数（全体）	人	人	人	人	人	人
④固定学級の 児童数	人	人	人	人	人	人
⑤通級指導学級の 利用生徒数	人	人	人	人	人	人
⑥身体障害者手帳 所持児童数	人	人	人	人	人	人
⑦愛の手帳（療育手 帳）所持児童数	人	人	人	人	人	人
⑧精神障害者保健福 祉手帳所持児童数	人	人	人	人	人	人

【問6で「2」「3」（支援を行っていない）を選択した方にお伺いします。】

問7. 支援を行っていない理由について、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. 保護者や当該児童・生徒が、支援を必要としていない
2. 個別支援の必要性を判断することが難しい
3. 気になる子に対する対応・支援の方法がわからない
4. 専門機関と連携をとることができない
5. 対応するための人的余裕がない
6. 当該児童・生徒のアセスメントが十分でない
7. その他（)

改めて全ての方にお伺いします

問8. 貴施設では、障害者手帳等を持っている児童を受け入れる体制がありますか。

【○は一つだけ】

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. ある | 3. 現在はなく、今後も整備予定はない |
| 2. 現在は無いが、3年以内に整備予定 | |

問9. 障害者手帳を持っている児童・生徒を受け入れるにあたっての課題として、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. 対象となる児童・生徒の入園・入学の申し込みがない
2. 対応・支援を実施するための人的余裕がない
3. バリアフリーなどの設備が整っていない
4. 当該児童・生徒への対応・支援方法がわからない
5. 他の児童・生徒への影響が想定できない
6. 専門機関とのつながり・連携が十分でない
7. 入園・入学前の当該児童・生徒の情報が不十分
8. その他（)

町田市の障がい児施策について

問19. 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

