



あなたの声をお聞かせください



西東京市の児童福祉に関する調査へのご協力をお願い

日頃から西東京市の健康福祉行政の推進に、ご理解ご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび、障害のある方が住み慣れた地域の中で安心して生活ができるまちづくりを目指して、『第 8 期西東京市障害福祉計画・第 4 期西東京市障害児福祉計画』の策定を進めております。

計画の策定にあたっては、障害などによって特別なケアを必要とされている方の日常生活の状況や、サービスの利用状況を把握し、皆様のご意見・ご要望を踏まえることが重要であると考え、このたびアンケート調査を実施させていただくこととなりました。

このアンケートは無記名での回答となり、回答いただいた結果は統計的な処理を行います。回答いただいた方のプライバシーの保護には万全を期しておりますので、趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和 7 年 8 月

西東京市長

池澤 隆史

記入にあたってのお願い

- このアンケートは封筒宛名のお子さまの保護者の方を対象に実施しております。
- 質問の中には、お子さんの意思を確認するものが含まれています。可能な限り、お子さんの意思を確認して回答に反映いただきますよう、ご協力をお願いします。
- 答えたくない設問については、無理に回答いただく必要はありません。
- 令和 7 年 8 月 21 日現在でお答えください。
- 回答は、あてはまる項目を選んで、その番号を○印で囲んでください。
また、設問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますので、網掛けの指示にしたがってお答えください。
- 記入された調査票は、令和 7 年 8 月 21 日（●）までに同封の返信用封筒に入れ、ポストに投函してください（切手は不要です）。

【このアンケート調査についての問い合わせ先】

西東京市役所 健康福祉部 障害福祉課 障害者支援係（田無庁舎）

担当：●●●●●●●●●●

電話：042-464-1311（代表） 内線 12358

042-420-2804（直通）

FAX：042-466-9666

問1 この調査票を記入されるのはどなたですか。

【○は1つだけ】

1. 家族（本人の立場に立って記入）
2. 入所施設や病院などの職員（本人の立場に立って記入）
3. その他の方（本人の立場に立って記入）

お子さんのことについて

以降、「お子さん」とは封筒の宛名シールに記載された方のことです。

問2 お子さんの年齢をお答えください。（令和7年●月1日現在）

【○は1つだけ】

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

問3 お子さんは、現在どこで暮らしていますか。

【○は1つだけ】

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. 持ち家（分譲マンションを含む） | 3. 障害児入所施設 |
| 2. 賃貸住宅（アパート・マンション・借家） | 4. 病院（入院している） |
| 5. その他（ ） | |

問4 お子さんのお住まいはバリアフリーに対応していますか。

【○は1つだけ】

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 全体がバリアフリー化されている | 3. バリアフリー化が全くされていない |
| 2. 一部がバリアフリー化されている | 4. わからない |

問5 お子さんはどなたと一緒に暮らしていますか。お子さんから見た間柄でお答えください。

【○はいくつでも】

- | | | |
|----------|----------|---------------|
| 1. お父さん | 4. おばあさん | 7. 入所施設の職員や仲間 |
| 2. お母さん | 5. 兄弟・姉妹 | 8. その他（ ） |
| 3. おじいさん | 6. 親戚 | |

問6 お子さんと一緒に暮らしている方について、その方にあてはまることをお答えください。

【○はいくつでも】

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 65歳以上の高齢者がいる | 4. 病気などの理由で不自由な方がいる |
| 2. 障害者手帳所持者がいる | 5. その他（ ） |
| 3. 妊婦や小学生以下の子どもがいる | 6. あてはまらない |

問7 普段、お子さんを主に介助・支援しているのはどなたですか。

【○は1つだけ】

- | | | |
|----------|----------|----------------------|
| 1. お父さん | 4. おばあさん | 7. 近所の人、友だちや知り合い |
| 2. お母さん | 5. 兄弟・姉妹 | 8. ホームヘルパーなどのサービス事業者 |
| 3. おじいさん | 6. 親戚 | 9. 特に介助・支援を必要としない |

問8 問7で回答した主な介助者の方の年齢をお答えください。

※年齢がわからない場合は「7. わからない」に○をしてください。

【○は1つだけ】

- | | | | |
|-----------|-----------|----------|----------|
| 1. 17歳以下 | 3. 40～59歳 | 5. 70歳代 | 7. わからない |
| 2. 18～39歳 | 4. 60歳代 | 6. 80歳以上 | |

【問9～10は問7で「1. お父さん」「2. お母さん」と回答した方にお聞きします。】

問9 現在、お子さんを主に介助・支援している方のお勤め状況を教えてください。

【○はいくつでも】

- | | | |
|---------------|-----------|------------|
| 1. 正規の職員・従業員 | 3. 自営業 | 5. 就労していない |
| 2. 非正規の職員・従業員 | 4. その他（ ） | |

問10 就労にあたって不足している支援を教えてください。

【○はいくつでも】

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 日中活動の場などの預け先 | 6. 学校等での医療的ケア |
| 2. 預け先での時間延長 | 7. 医療的ケアの可能なヘルパー |
| 3. 放課後等デイサービス | 8. 事業主や会社・職場の理解 |
| 4. 緊急時の一時預かりサービス | 9. その他（ ） |
| 5. 送迎サービス | |

【問11は問9で「5. 就労していない」と回答した方にお聞きします。】

問11 就労していない理由を教えてください。

【○は1つだけ】

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 現在、求職中である |
| 2. 以前は働いていたが、障害のあるお子さんの面倒をみるために辞めたから |
| 3. 働きたいが、障害のあるお子さんを預けるところがないから |
| 4. 病気や障害などで働けないから |
| 5. 働く必要がないから |
| 6. その他（ ） |

【改めて全ての方にお聞きします。】

問12 お子さんの世帯の暮らしの状況について、最も近いものを直感的に選んでください。

【○は1つだけ】

ゆとりがある	まあまあ ゆとりがある	やや苦しい	不自由が多く、 生活が苦しい
1	2	3	4

障害について

問13 次のうち、お子さんにあてはまるものに○をつけてください。手帳をお持ちの方は等級・程度についても○をつけてください。

【○はいくつでも】

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. 訪問看護などの医療的ケアを受けている	
9. 強度行動障害と言われたことがある	
10. どれにもあてはまらない	

問14 お子さんに発達の遅れや障害があることに気がついたのは、おおよそ何年前でしたか。

【○は1つだけ】

1. 1年未満	3. 3年以上、5年未満	5. 10年以上
2. 1年以上、3年未満	4. 5年以上、10年未満	6. わからない

【問15は問13で「1. 身体障害者手帳を持っている」と回答した方にお聞きします。】

問15 身体障害者手帳に記載されている障害をお答えください。

【○はいくつでも】

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| 1. 視覚障害 | 6. 肢体不自由（上肢・下肢機能障害） |
| 2. 聴覚障害 | 7. 肢体不自由（体幹機能障害） |
| 3. 平衡機能障害 | 8. 内部障害 |
| 4. 音声機能・言語機能・そしゃく機能障害 | 9. わからない |
| 5. 乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害 | |

【問16は問13で「7. 発達障害と診断されたことがある」と回答した方にお聞きします。】

問16 診断内容をお答えください。

【○はいくつでも】

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 自閉症 | 5. チック（トゥレット症候群） |
| 2. アスペルガー症候群 | 6. 吃音症 |
| 3. 注意欠陥多動性障害（ADHD） | 7. その他の発達障害 |
| 4. 学習障害（LD） | 8. わからない |

【問17、問18は問13で「8. 訪問看護などの医療的ケアを受けている」と回答した方にお聞きします。】

問17 現在、自宅で行っている医療的ケアについてお答えください。

【○はいくつでも】

- | | |
|------------------|-------------|
| 1. 注射・点滴 | 8. ネブライザー使用 |
| 2. 自己注射 | 9. 膀胱カテーテル |
| 3. リハビリテーション | 10. 自己導尿 |
| 4. 経管栄養 | 11. 人工透析 |
| 5. 気管切開（それに伴う処置） | 12. 酸素吸入器 |
| 6. 褥瘡処置 | 13. 人工呼吸器装着 |
| 7. 吸引器使用 | 14. その他（ ） |
| | 15. 特にない |

問18 医療的ケアに関して、困っていることや不安なことはありますか。

【〇はいくつでも】

1. 一時的に預かってくれるサービスの不足
2. 医療的ケアに対応できる移動や送迎にかかわるサービスの不足
3. 医療的ケアに対応できる在宅系サービスの不足
4. 医療的ケアに対応できる日中活動系サービスの不足
5. 医療的ケアに対応できる専門医の不足
6. 経済的な負担が大きい
7. 保護者や介護者などの就労に制限がある
8. 災害時の対応（避難方法や避難先での生活など）
9. チューブの自己抜去などの本人の行動特性
10. その他（ ）
11. 医療的ケアを必要とする人がいるが、困りごとや不安に思っていることはない

【改めて全ての方にお聞きします。】

問19 お子さんに発達の遅れや障害があると気がついた、最初のきっかけをお答えください。
【〇は1つだけ】

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 市役所が実施する乳幼児健診 | 5. 家族や親戚への相談 |
| 2. かかりつけの医師や看護師の助言 | 6. 自分自身でなんとなく気がついた |
| 3. 保育所や幼稚園、学校の先生の助言 | 7. その他（ ） |
| 4. 友人や知人への相談 | |

問20 お子さんに発達の遅れや障害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。
【〇はいくつでも】

- | | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| 1. 市役所の窓口 | 8. 児童発達支援センターひいらぎ |
| 2. かかりつけの医師や看護師 | 9. その他の障害福祉サービス事業所・施設
や相談支援事業所 |
| 3. 東京都発達障害者支援センター TOSCA | 10. 保育所や幼稚園、学校 |
| 4. 心療内科 | 11. 社会福祉協議会 |
| 5. 保健所、保健センター | 12. その他（ ） |
| 6. 子ども家庭支援センター のどか | 13. 特に相談していない |
| 7. 児童相談所 | 14. わからない |

【問21 は問20 で「13. 特に相談していない」と回答した方にお聞きします。】

問21 相談されなかった理由をお答えください。 【〇はいくつでも】

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| 1. 困っていることがなかった | 5. 身近に相談できる人や場所がなかった |
| 2. どこに相談できるのかわからなかった | 6. 学校などに知られたくなかった |
| 3. 障害を受け入れられなかった | 7. その他（ ） |
| 4. 相談することのメリットが感じられなかった | |

【改めて全ての方にお聞きします。】

問22 療育や支援で、さらに充実させるべきだと思うことはありますか。

【〇は3つまで】

1. 乳幼児健診の充実
2. 発育・発達上の課題の早期発見・診断
3. 専門的な相談体制
4. 地域における療育、リハビリテーション体制の整備
5. 保育園や幼稚園での障害児保育・教育の充実
6. 学校での障害者理解の普及・啓発
7. 自立に向けた専門的な教育の充実
8. 通学・通園時の介助・付き添い支援
9. 放課後や休日などの居場所づくり
10. 安心して遊べる機会・場の確保
11. 地域との交流の機会や環境づくり
12. 保護者が介助(支援)できない時の一時預かりや介助など
13. 医療体制の充実
14. 障害福祉事業所と学校の連携
15. 入所施設の充実
16. その他（ ）
17. 特になし

問23 この1年間にお子さんの発達や障害を理由とした差別や偏見を受けたり、嫌な思いを感じたことはありますか。 【〇は1つだけ】

ほとんど 感じることはない	たまに感じる	いつも感じる	わからない
1	2	3	4

【問24 は問23 で「2. たまに感じる」「3. いつも感じる」と回答した方にお聞きします。】

問24 この1年間で差別や偏見を受けたり、嫌な思いを感じた場所などをお答えください。

【○はいくつでも】

1. 保育所や幼稚園、学校

2. 市役所などの公的機関

3. 病院などの医療機関

4. 障害福祉サービス事業所・施設

5. スーパーやレストラン

6. バスや電車などの交通機関

7. 習い事

8. その他（ ）

にちじょうせいかつ
日常生活について

問25 お子さんは、次の動作について介助が必要ですか。①～⑫のそれぞれ1つに○をつけてください。

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 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 着替えをする	1	2	3
⑥ 身だしなみを整える	1	2	3
⑦ 家の中を移動する	1	2	3
⑧ 外出をする	1	2	3
⑨ 家族以外の人との意思疎通をする	1	2	3
⑩ お小遣いの管理をする	1	2	3
⑪ 薬の管理をする	1	2	3
⑫ 災害時の避難をする	1	2	3

問26 お子さんが外出する際に、徒歩や車いす等での移動以外によく利用する移動手段を教えてください。

【○はいくつでも】

1. 電車	4. 福祉タクシー（車いす等に対応した車両）
2. バス	5. 自家用車
3. タクシー	6. その他（ ）

問27 お子さんが外出するときの支援の必要性についてお答えください。

【〇は1つだけ】

1. どこにでもひとりで外出できるため、支援は必要ない
2. 慣れた場所にはひとりで外出できるが、それ以外は支援が必要
3. どこへ外出するにも支援が必要
4. その他（ ）

問28 お子さんの外出をためらうようなことがあれば、その理由をお答えください。

【〇はいくつでも】

1. ヘルパーなど、家族以外に付き添ってくれる人がいない
2. 他人との会話が難しい
3. 視線が気になる
4. 体調や気分が悪くなったときなどの対応が不安
5. 狭い歩道や段差など、通行に不自由が多い
6. 道路に自転車などの障害物が多く、通行しにくい
7. バリアフリーの建物が少ない
8. 車いすなどでも乗り降りができる駐車場が少ない
9. 気軽に利用できる移動手段が少ない（ハンディキャブ、福祉タクシーなど）
10. 電車やバス・タクシーなどの公共交通機関が利用しづらい ⇒ 問29へ
11. 障害のある方用のトイレが少ない（多目的トイレ、オストメイトなど）
12. その他（ ）
13. 特になし

【問29は問28で「10. 電車・バス・タクシーなどの公共交通機関が利用しづらいまたは利用できない」を回答された方にお聞きします。】

問29 公共交通機関が利用しづらいまたは利用できない理由を教えてください。

【改めて全ての方にお聞きします。】

【問30～32 はお子さんの意思を確認して回答をお願いします。】

問30 お子さんは普段の生活の中で楽しいことはありますか。

【○は1つだけ】

1. ある

2. ない

【問31～32 は問30 で「1. ある」と回答した方にお聞きします。】

問31 お子さんの楽しいことの内容をお答えください。

【○はいくつでも】

1. スポーツやダンスなど体を動かすこと

6. テレビやビデオ、映画をみること

2. 絵をかいたり工作をすること

7. 近所におでかけをすること

3. 楽器をひいたり歌うこと

8. 旅行に行くこと

4. お父さんやお母さんの手伝いをする

9. 買い物に行くこと

5. 友達と遊ぶこと

10. その他 ()

問32 お子さんの楽しいことがある場所はどこですか。

【○はいくつでも】

1. 保育所や幼稚園、学校

6. バスや電車などの交通機関

2. 図書館、美術館、博物館など

7. 習い事の教室

3. 障害福祉サービス事業所・施設

8. 自宅

4. スーパーやショッピングモール

9. ご近所や友達の家

5. 映画館

10. その他 ()

【改めて保護者の方にお聞きします。】

問33 今後、お子さんを参加させたいと思う活動についてお答えください。

【○はいくつでも】

1. ひとりで自分の趣味を楽しむ活動

4. 障害の有無にかかわらず参加できる活動

2. 保護者と一緒に参加できる活動

5. その他 ()

3. 障害のある方と一緒に参加できる活動

ようちえん ほいくしょ がっこう せいかつ
幼稚園や保育所、学校での生活について

問34 お子さんの通っている学校などの種類をお答えください。

【○は1つだけ】

1. 幼稚園 2. 保育所 3. 小学校・中学校・高校の通常学級 4. 小学校・中学校の通常学級と通級指導学級や特別支援教室を併用	5. 小学校・中学校の特別支援学級 6. 特別支援学校 7. その他 () 8. どこにも通所していない
---	---

問35 幼稚園、保育所、学校などでの生活で困っていることをお答えください。

【○はいくつでも】

1. 通うための付き添いの負担が大きい 2. トイレなどのバリアフリー設備が不十分 3. 障害を理由にイジメや仲間外れにされる 4. 先生や職員の理解や配慮が足りない 5. 周囲の児童・生徒の理解が得られない 6. 体力がついていけない	7. 学力がついていけない 8. 体調が悪くなったときの居場所がない 9. 介助体制が十分でない 10. 医療的なケアが受けられない 11. その他 () 12. 特に困っていることはない
--	---

問36 お子さんは放課後や土日・祝日の休み、夏休みなどの長期休暇中の日中をどのように過ごしていますか。最も頻度の多い過ごし方をそれぞれお答えください。

【○はそれぞれに1つずつ。該当しない項目は記入不要。】

	1 家族とい る	2 放課後等 デイサー ビスに行 く	3 習い事や 塾に行 く	4 友だちや 知り合 いとい る	5 学童ク ラブに 行く	6 ヘルパ ーなど と外出 する	7 ひとり でい る	8 特にな にもし ていな い	9 その他
【記入例】 ①平日の放課後	①	2	3	4	5	6	7	8	9
①平日の放課後	1	2	3	4	5	6	7	8	9
②土日・祝日	1	2	3	4	5	6	7	8	9
③夏休みなどの長期休み	1	2	3	4	5	6	7	8	9

【「9. その他」と回答した方にお聞きします。】

	最も頻度の多い過ごし方をお書きください
①平日の放課後	
②土日・祝日	
③夏休みなどの長期休み	

問37 放課後の過ごし方について困っていることをお答えください。

【○はいくつでも】

1. 居場所が学校から離れている	5. 体調が悪くなったときに介助する人がいない
2. 居場所が自宅から離れている	6. 交通環境が悪い
3. 周囲の人との相性が良くない	7. その他（ ）
4. あまり楽しめていない	8. 特にな

【問38 はお子さんの意思を確認して回答をお願いします。】

問38 高等学校卒業後、日中をどのように過ごしたいですか。

【〇は1つだけ】

1. 家でのおんびりと暮らしたい
2. 会社などで働きたい
3. 会社で働くのはむずかしいので、作業所などに通いたい
4. 会社で働けるようになるために、技術を身につける訓練をしたい
5. 障害福祉サービス事業所・施設で日常生活を過ごすための訓練をしたい
6. 病院などで日常生活の訓練や介護を受けたい
7. 障害のある方といっしょに、色々な活動ができる場所で過ごしたい
8. 学校（大学や専門学校など）に通いたい
9. その他（ ）
10. わからない

問39 将来、お子さんが自分らしく働くために必要だと思うことをお答えください。

【〇はいくつでも】

1. 障害のある方が就職や転職についての悩みを相談する窓口
2. 障害のある方を雇用したい事業者の求人情報
3. 就職希望者に対する面接や筆記試験などの就職活動への支援
4. 就職希望者が職場を体験することのできる機会や制度
5. 就職希望者と雇用者のマッチングを行う仲介者（コーディネーター）
6. パソコンなどの仕事に必要な技術を身につけられる職業訓練
7. 障害のある方を理解して受け入れられる同僚や上司がいること
8. 障害があっても通うことのできる交通機関や職場のバリアフリー化
9. 体調不良などの際、柔軟に対応できる勤務条件のある事業所
10. 就業後に労働者の職場での悩みや相談を受け、雇用者と調整する支援
11. その他（ ）
12. わからない

問40 障害のあるお子さんの成長等を記録する「サポートファイル」を知っていますか。

【〇はいくつでも】

1. 使用している	3. 知らない
2. 知っているが使用していない	

※サポートファイルは、お子さんの生い立ちから家庭生活での様子や成長、医療機関・相談機関・就学機関・学校・福祉サービス事業所等における支援内容等を記録し、お子さんの成長の気づきや関係機関等との情報共有を図ることを目的としたものです。

【問41 は問40 で「2. 知っているが使用していない」または「3. 知らない」のいずれかを回答された方にお聞きます。】

問41 サポートファイルを使用してみたいと思いますか。

【〇は1つだけ】

1. 使用したい	3. わからない
2. 使用したいとは思わない	

相談支援や情報入手について

問42 お子さんの成長や将来について、親族や親戚と相談していますか。

【〇は1つだけ】

頻繁に相談している	必要に応じて相談している	あまり相談していない	相談したことがない
1	2	3	4

問43 親族や親戚以外にお子さんの悩みを相談している人や場所をお答えください。

【〇はいくつでも】

1. 市役所の相談窓口	7. 幼稚園や保育所の先生
2. 市役所以外の障害福祉の相談窓口	8. 民生委員・児童委員
3. 障害福祉サービス事業所・施設の職員	9. 社会福祉協議会の職員
4. 職場や学校	10. 障害者団体
5. 病院や診療所	11. 友人や知人
6. 児童相談所	12. その他（ ）
	13. 特にいない

問44 お子さんの生活に必要な情報を入手できていますか。

【〇はそれぞれに1つずつ】

	できている	まあまあ できている	あまり できていない	できていない	必要ない
【記入例】 ① 福祉サービス	①	2	3	4	5
① 福祉サービス	1	2	3	4	5
② 地域情報	1	2	3	4	5
③ 社会情勢	1	2	3	4	5
④ 趣味や楽しみ	1	2	3	4	5
⑤ 災害や避難	1	2	3	4	5

福祉サービス：利用できる福祉サービスや事業所に関する情報など

地域情報：お住まいの地域の自治会・町内会の情報など

社会情勢：東京都や日本国内のニュースなど

趣味や楽しみ：障害のあるお子さんが楽しめるイベントや活動に関する情報など

災害や避難：地震や火災、大雨などの災害情報やお住まいの地域での避難情報など

問45 福祉サービスに関する情報をどこから入手していますか。

【〇はいくつでも】

1. 障害者のしおり（市が作成した冊子）	1 0. 病院・診療所
2. 市の広報紙	1 1. 図書館の障害のある方向けサービス
3. 市のホームページや SNS	1 2. 民生委員・児童委員
4. 都の広報紙やホームページ	1 3. 自治会や町内会の回覧板
5. その他の広報紙やインターネット、SNS	1 4. 市内にある掲示板
6. テレビ・ラジオ・新聞のニュース	1 5. 家族や親戚
7. 障害者団体	1 6. 友人や知人
8. 学校や職場	1 7. その他（ ）
9. 障害福祉サービス事業所・施設	1 8. 特にない

福祉サービスについて

問46 にしとうきょうし 西東京市の しょうがいしゃそうごうしえん 障害者総合支援センター「フレンドリー」を知っていますか。
【○は1つだけ】

知っている りよう 利用したことがある	知っているが りよう 利用したことはない	知らない
1	2	3

問47 にしとうきょうし 西東京市内にある次の しょうがいふくししせつ 障害福祉施設について知っていますか。
【○はそれぞれに1つずつ】

	知っている りよう 利用したことがある	知っているが りよう 利用したことはない	知らない
【記入例】			
① きかんそうだんしえん 基幹相談支援センター「えぼっく」	①	2	3
① きかんそうだんしえん 基幹相談支援センター「えぼっく」	1	2	3
② しょうがいしゃしゅうろうしえん 障害者就労支援センター「いっぽ」	1	2	3
③ ちいきかつどうしえん 地域活動支援センター「ハーモニー」	1	2	3
④ ほうやししょうがいしゃふくし 保谷障害者福祉センター	1	2	3
⑤ ちいきかつどうしえん 地域活動支援センター「ブルーム」	1	2	3

問48 西東京市が実施している次の講座や事業などを知っていますか。

【〇はそれぞれに1つずつ】

	知っている 利用・参加した ことがある	知っているが 利用・参加した ことはない	知らない
【記入例】			
① 障害者サポーター養成講座	①	2	3
① 障害者サポーター養成講座	1	2	3
② ヘルプカード	1	2	3
③ 障害者スポーツ支援事業	1	2	3
④ かわうそ水泳教室（障害者水泳教室）	1	2	3
⑤ ENJOY ニュースポーツ	1	2	3
⑥ ペアレント・メンター／ 先輩ママとお話する会	1	2	3

【事業の説明】

障害者サポーター養成講座	障害のある方へのちょっとしたお手伝いができるよう、市民サポーターを養成しています。受講された方には、障害者サポーターを証明するサポートキーホルダー（初級）、サポートリストバンド（中級）をお渡ししています。
ヘルプカード	障害のある方が携帯して、手助けが必要なときに周囲の人に示すカードです。
障害者スポーツ支援事業	市のスポーツセンターで、障害者スポーツ指導員や補助員がついて、スポーツレクリエーション活動を行っています。
かわうそ水泳教室 （障害者水泳教室）	市のスポーツセンターで、水慣れから始め、水中での感覚などの体感をめざす水泳教室を行っています。
ENJOY ニュースポーツ	障害のある方もない方も、年齢に関係なく、誰でも気軽に参加し、一緒に楽しめるスポーツ事業です。レクリエーションスポーツからパラリンピック正式種目まで、いろいろなスポーツを行います。
ペアレント・メンター／ 先輩ママとお話する会	障害のあるお子さんを育てた経験のある保護者がその経験を活かし、同じような悩みや課題のある保護者の相談に乗り、一緒に解決策を考える相談相手になる事業です。

問49 お子さんは、次の障害福祉サービスを過去1年間に利用したことがありますか。利用したことがあるサービスに○をつけてください。

【○はいくつでも】

障害福祉サービスの名称	サービスの内容
1. 訪問系サービス	ヘルパーがホームヘルプや外出時の支援を行うサービス ※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、外出時の支援など
2. 短期入所（ショートステイ）	在宅の障害のある方を介助している方が、病気などで介護できなくなった際に、障害のある方（お子さん）が施設に短期間入所し、介護を行うサービス
3. 相談支援	福祉に関する問題や介助者からの相談に対して、必要な情報や助言を行うサービス
4. 児童発達支援	未就学児を対象に、日常生活の動作や集団生活への適応訓練などの支援を行うサービス （理学療法などの医療的管理下での支援を行う医療型児童発達支援も含む）
5. 放課後等デイサービス	学校の授業終了後や学校の休校日に、生活能力向上のために必要な訓練や、社会との交流の促進のための支援を行うサービス
6. 居宅訪問型児童発達支援	重度の障害等により外出が著しく困難な障害児の居宅を訪問して発達支援を行う
7. 保育所等訪問支援	専門の支援員が障害のあるお子さんの通う保育所などを訪問し、対象の児童に対して集団生活への適応に向けた専門的な支援などを行うサービス
8. 入所系サービス	福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設
9. 利用したことがない	

【問50は問49で「9.利用したことがない」以外を回答された方にお聞きします。】

問50 現在利用しているサービスの事業所（施設）は市内の事業所（施設）ですか。

【○は1つだけ】

1. 市内 ⇒ 問52へ	2. 市外	3. 市内と市外両方利用している
--------------	-------	------------------

【問51は問50で「2. 市外」または「3. 市内と市外両方利用している」のいずれかを回答された方にお聞きします。】

問51 市外の事業所（施設）を利用している理由を教えてください。

問52 障害福祉サービスについて、困っていることや改善してほしいことはありますか。

【〇はいくつでも】

- | | |
|------------------------|--------------------|
| 1. サービス提供や内容に関する情報が少ない | 7. 他の利用者との関係について |
| 2. 福祉サービス事業者が少ない | 8. 利用者負担について |
| 3. サービス利用の手続きが大変 | 9. 利用したいサービスが地域にない |
| 4. 事業者との日時などの調整が大変 | 10. その他（ ） |
| 5. 利用できる回数や日時は少ない | 11. 特に困っていることはない |
| 6. サービスの質について | |

問53 障害福祉サービスを利用するにあたっては、サービス等利用計画の作成が必要になります。あなたは、どのようにサービス等利用計画を作成していますか。

【〇は1つだけ】

- | |
|---|
| 1. 現在、相談支援専門員に作成してもらっている |
| 2. 以前、相談支援専門員に作成してもらったことがあるが、現在は自分で作成している（セルフプラン） |
| 3. 以前から、自分で作成している（セルフプラン） |
| 4. 相談支援専門員に作成をしてもらいたいが、作成してもらえないため自分で作成している（セルフプラン） |
| 5. わからない |

【問54は問53で「2・3・4」のいずれかを回答した方にお聞きします。】

問54 2または3を回答した方は、自分で作成している理由をお答えください。4を回答した方は、作成してもらえない理由をお答えください。

【改めて全ての方にお聞きします。】

問55 お子さんの日々の暮らしに、障害福祉サービスの利用は必要ですか。

【○は1つだけ】

必要である	今は必要ないが、 いずれ必要になる	必要ない
1	2	3

【問56 は問55 で「1. 必要である」と回答した方にお聞きします。】

問56 お子さんは、生活に必要な障害福祉サービスを十分に利用できていますか。

【○は1つだけ】

利用できている	まあまあ 利用できている	あまり 利用できていない	利用できていない
1	2	3	4

【問57 は問56 で「3. あまり利用できていない」「4. 利用できていない」と回答した方にお聞きします。】

問57 必要なサービスを十分に利用できていない理由をお答えください。

【○はいくつでも】

1. 自己負担が大きい 2. 定員がいっぱいで利用できない 3. 通うのが大変 4. 利用したい時間や時期と合わない	5. 市内に利用したい事業所がない 6. 自分に適したサービスがわからない 7. サービスの利用方法がわからない 8. その他（ ）
---	---

【改めて全ての方にお聞きします。】

問58 今から2年後にお子さんが必要とするサービスは次のうちどれですか。必要になると考えられるサービスをお答えください。

【○はいくつでも】

1. 訪問系サービス 2. 短期間を施設で過ごすサービス（ショートステイなど） 3. 保育所や学校などで集団生活をするために必要な能力を身につけるサービス 4. 小学校や中学校、高校の放課後や長期休暇期間に子どもを預けられるサービス 5. 学校や障害福祉サービス事業所（放課後等デイサービスなど）から帰宅するまでの空き時間を過ごせるサービス 6. その他（ ） 7. わからない

とい 問59 地震や台風などの災害が起こったときの不安なことをお答えください。

【〇はいくつでも】

1. 避難所の場所がわからない	5. 避難所で十分な医療的ケアが受けられない
2. 災害や避難の情報の入手方法がわからない	6. 障害の特性上、避難所にいることが困難
3. 避難時に介助してくれる人がいない	7. 避難所での他人とのコミュニケーション
4. 助けを呼ぶための手段がない	8. その他（ ）
	9. 特にない

地域生活支援事業について

問60 お子さんは、次の地域生活支援事業を過去1年間に利用したことがありますか。
利用したことがあるサービスに○をつけてください。

【○はいくつでも】

地域生活支援事業の名称	サービスの内容
1. 移動支援	屋外での移動が困難な人について、外出のための支援を行い、地域における自立生活及び社会参加を促すサービス
2. 日中一時支援事業	日中の時間帯の障害福祉サービス事業所において、障害のある人等に活動の場を提供し、見守り、社会に適応するための日常的な訓練その他の支援を行うサービス
3. 利用したことがない	

【問61は問60で「3. 利用したことがない」以外を回答された方にお聞きします。】

問61 現在利用しているサービスの事業所（施設）は市内の事業所（施設）ですか。

【○は1つだけ】

1. 市内 ⇒ 問63へ	2. 市外	3. 市内と市外両方利用している
--------------	-------	------------------

【問62は問61で「2. 市外」または「3. 市内と市外両方利用している」のいずれかを回答された方にお聞きします。】

問62 市外の事業所（施設）を利用している理由を教えてください。

【改めて全ての方にお聞きします。】

問63 地域生活支援事業について、困っていることや改善してほしいことはありますか。

【〇はいくつでも】

- | | |
|------------------------|------------------|
| 1. サービス提供や内容に関する情報が少ない | 7. 他の利用者との関係について |
| 2. サービス事業者が少ない | 8. 利用者負担について |
| 3. サービス利用の手続きが大変 | 10. その他（ ） |
| 4. 事業者との日時などの調整が大変 | 11. 特に困っていることはない |
| 5. 利用できる回数や日数が少ない | |
| 6. サービスの質について | |

子どもの意見の尊重について

問64 平成30年10月より施行された「西東京市子ども条例」を知っていますか。

【〇は1つだけ】

- | | |
|------------------------|---------|
| 1. 知っている | 3. 知らない |
| 2. 聞いたことはあるが内容はよくわからない | |

問65 あなたは、家で何かを決めるとき、障害のあるお子さんの意見を聞いていますか。

【〇は1つだけ】

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1. 聞いている | 4. 聞いていない |
| 2. 時々聞いている | 5. 子どもの意思の表現ができない |
| 3. あまり聞いていない | |

にしとうきょうし
西東京市について

問66 西東京市の障害児施策全般について、総合的に満足していますか。

【○は1つだけ】

満足している	やや満足	どちらでもない	やや不満	不満	わからない
1	2	3	4	5	6

【問67～69 はお子さんの意思を確認して回答をお願いします。】

問67 自分の家以外に、西東京市内に居心地のいい場所がありますか。

1. ある

2. ない

【問66 は問65 で「1. ある」と回答した方にお聞きします。】

問68 その場所を具体的に教えてください。

【改めて全ての方にお聞きします。】

問69 西東京市は住みやすいまちだと思いますか。

【○は1つだけ】

1. とても住みやすい	4. 住みにくい
2. どちらかといえば住みやすい	5. わからない
3. どちらかといえば住みにくい	

問70 「障害」に対する市民の理解を深めるためには、何が必要だと思いますか。

【〇は3つまで】

1. 障害や障害者の福祉についての関心や理解を深めるための広報活動
2. 障害のある人との交流を通じた障害への理解の促進
3. 学校における福祉教育の充実
4. 障害に関する講演会や学習会の開催
5. 障害のある人への福祉的な就労や生産活動の機会の提供
6. 福祉施設の地域住民への開放や地域住民との交流機会の促進
7. 障害のある人の地域活動への参加機会の促進
8. 障害のある人に対してのボランティア活動やボランティア人材育成への支援
9. その他（ ）
10. わからない

問71 今後、障害者施策を進めていくにあたって、西東京市は特に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1つずつ】

	ゆうせんど 優先度 が高い	やや ゆうせんど 優先度 が高い	どちらで もない	やや ゆうせんど 優先度 が低い	ゆうせんど 優先度 が低い	わから ない
【記入例】						
① 障害福祉サービスなどの障害のある方への情報提供を充実させること	①	2	3	4	5	6
① 障害福祉サービスなどの障害のある方への情報提供を充実させること	1	2	3	4	5	6
② 障害のある方の生活に関する相談体制を充実させること	1	2	3	4	5	6
③ 市民の健康や安全に配慮し、事故や疾病による障害を予防すること	1	2	3	4	5	6
④ 障害を早期発見し、早い段階の療育やリハビリテーションなどによって重度化を防ぐこと	1	2	3	4	5	6
⑤ 一般市民が障害についての理解を深められるように交流を促進すること	1	2	3	4	5	6
⑥ 障害のあるお子さんに対する教育の機会や質を確保すること	1	2	3	4	5	6
⑦ 障害のある方が働くための機会を創出すること	1	2	3	4	5	6
⑧ 障害のある方が在宅で生活できるようにホームヘルパーなどのサービスを充実させること	1	2	3	4	5	6
⑨ 障害のある方が利用しやすい民間の施設やお店が増えること	1	2	3	4	5	6
⑩ 障害のある方が住みやすい住居や施設を確保・整備すること	1	2	3	4	5	6
⑪ 障害のある方が文化・芸術活動やスポーツなどに参加しやすい環境を整備すること	1	2	3	4	5	6
⑫ 家族などの介助者の負担を軽減するための支援を充実させること	1	2	3	4	5	6
⑬ 地域のボランティア活動を充実させること	1	2	3	4	5	6

とい さいご いけん ようぼう じゆう か
問72 最後にご意見・ご要望などありましたら、ご自由にお書きください。

しつもん い じょう きょうりよく
～ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。 ～