

障がい児福祉計画に関するアンケート調査にご協力ください

市では、次期「佐渡市障がい者プラン（第5次佐渡市障がい者計画・第8期佐渡市障がい福祉計画・第4期佐渡市障がい児福祉計画）」を策定するためのアンケート調査を実施することになりました。

このアンケート調査は、計画策定の基礎資料とさせていただくため、障がいをお持ちのお子様の生活状況、サービスの利用状況や利用意向、ご意見などをお聞かせいただくものです。

本市で実施してまいりました障がい福祉に関する評価と今後の施策実施にあたり、基礎資料と致しますので、質問の数がたいへん多く、ご負担をおかけすることになりますが、皆様にはアンケート調査の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●月

佐渡市長 渡辺 竜五

アンケート調査について

このアンケート調査は、身体障害者手帳・療育手帳（知的障がい）・精神障害者保健福祉手帳をお持ちのお子様、または障害児福祉手当や特別児童扶養手当、通院交通費の助成を受けているお子様を対象者とさせていただきます。調査は無記名で行い、その結果につきましても、計画策定の資料としてのみ使用し、外に使用することは一切ございません。

ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒で、●月●日（●）までに、お名前やご住所を書かずに、ポストにご投函くださいますよう、お願いいたします。

このアンケート調査は、インターネットでもご回答いただけます。

<URL>https://（後日確定）

●上記の URL または右の二次元バーコードから回答フォームにアクセスできます。

●インターネットで回答された方は、紙での回答は不要です。

二次元コード

（後日確定）

■アンケート調査についてわからないことや、アンケートの記入に手助けが必要な場合は、次の問合せ先までご連絡ください。

お問合せ先

佐渡市役所 社会福祉部 社会福祉課 障がい福祉係

でんわ
電話

0259-63-5113 FAX 0259-63-5121

きにゅう ねが 記入にあたってのお願い

1. しょう がいのあるお子様の じょうきょう 状 況 についてお答えください。
2. ちょうさひょう 調査票はできるだけほごしやさま 保護者様にきにゅう 記入をお願いしますが、しつもん 質問の内容におう 応じて、こさま お子様からのいけん 意見をふまえきにゅう 記入してください。
3. しつもん 質問によって、ぜんいん 全員の方にお答えいただくものと、いちぶ 一部の方にお答えいただくものがあります。かいとうしゃ 回答者のししてい 指定がないしつもん 質問はぜんいん 全員の方がお答えください。
4. せんたくし 選択肢のあるしつもん 質問は、あてはまるばんごう 番号を○でかこ 囲んでください。

こさま きほんじょうほう
お子様の基本情報について、おうかがいします

問1 この調査票にお答えいただくのはどなたですか。

(1つだけ○をつけてください)

1 本人 ほんにん	3 母親 ははおや	5 親族以外の介助者や施設職員 しんぞくいがい かいじょしゃ しせつしよくいん
2 父親 ちちおや	4 両親以外の親族 りょうしんいがい しんぞく	6 その他 () た

問2 お子様の保護者の方の年齢を教えてください。(令和7年4月1日現在)

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

①父親 ちちおや	1 20～29歳 さい	3 40～49歳 さい	5 60歳以上 さいいじょう
	2 30～39歳 さい	4 50～59歳 さい	
②母親 ははおや	1 20～29歳 さい	3 40～49歳 さい	5 60歳以上 さいいじょう
	2 30～39歳 さい	4 50～59歳 さい	
③両親以外の家族 りょうしんいがい かぞく	1 20～29歳 さい	3 40～49歳 さい	5 60歳以上 さいいじょう
	2 30～39歳 さい	4 50～59歳 さい	
④その他 () た	1 20～29歳 さい	3 40～49歳 さい	5 60歳以上 さいいじょう
	2 30～39歳 さい	4 50～59歳 さい	

問3 お子様の保護者の方の就労状況を教えてください。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

①父親 ちちおや	1 フルタイム勤務 きんむ	3 就労していない しゅうろう
	2 パート・アルバイト勤務 きんむ	
②母親 ははおや	1 フルタイム勤務 きんむ	3 就労していない しゅうろう
	2 パート・アルバイト勤務 きんむ	
③両親以外の家族 りょうしんいがい かぞく	1 フルタイム勤務 きんむ	3 就労していない しゅうろう
	2 パート・アルバイト勤務 きんむ	
④その他 () た	1 フルタイム勤務 きんむ	3 就労していない しゅうろう
	2 パート・アルバイト勤務 きんむ	

しょう も こさま き
障がいをお持ちのお子様のことについてお聞きします

とい こさま なんさい れいわ ねん がつ にちげんざい
問4 お子様は何歳ですか。(令和7年4月1日現在)

() さい 歳

とい こさま せいべつ
問5 お子様の性別はどれですか。(1つだけ○をつけてください)

1 だんせい 男性 2 じょせい 女性 3 た その他

とい こさま す ちく
問6 お子様のお住まいの地区はどこですか。(1つだけ○をつけてください)

- | | |
|----------------|------------------|
| 1 りょうつ ちく 両津地区 | 7 まの ちく 真野地区 |
| 2 あいかわ ちく 相川地区 | 8 おぎ ちく 小木地区 |
| 3 さわた ちく 佐和田地区 | 9 はもち ちく 羽茂地区 |
| 4 かない ちく 金井地区 | 10 あかどまり ちく 赤泊地区 |
| 5 にいぼ ちく 新穂地区 | 11 た その他 () |
| 6 はたの ちく 畑野地区 | |

とい こさま す
問7 お子様のお住まいはどれですか。

(1つだけ○をつけてください)

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1 じたく も いえ ちんたい しゃたく 自宅(持ち家、賃貸、社宅など) | 3 にゅうしょしせつ 入所施設 |
| 2 しょう しゃむ じゅうたく 障がい者向け住宅 | 4 た ぐたいてき その他(具体的に:) |

とい こさま いっしょ
問8 お子様はどなたと一緒にくらしていますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1 おや 親 | 4 た しんぞく その他の親族 () |
| 2 そふぼ 祖父母 | 5 ひとりで暮らしている |
| 3 きょうだいしまい 兄弟姉妹 | 6 た ぐたいてき その他(具体的に:) |

問9 お子様が^{こさま}お持ちの^も障害者^{しょうがいしゃてちょう}手帳はどれですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

身体障がい者 しんたいしょうがいしゃ	知的障がい者 ちてきしょうがいしゃ	精神障がい者 せいしんしょうがいしゃ
1 身体障害者手帳1級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう	1 療育手帳A りょういくてちょう	1 精神障害者保健福祉手帳1級 せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう きゅう
2 身体障害者手帳2級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう	2 療育手帳B りょういくてちょう	2 精神障害者保健福祉手帳2級 せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう きゅう
3 身体障害者手帳3級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう		3 精神障害者保健福祉手帳3級 せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう きゅう
4 身体障害者手帳4級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう	身体障害者手帳をお持ちの方は【問10】へ、 お持ちでない方は【問11】へお進みください。	
5 身体障害者手帳5級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう		
6 身体障害者手帳6級 しんたいしょうがいしゃてちょう きゅう		

問10 身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。お子様の身体障がいの種類は次のどれですか。
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 視覚 しかく	7 心臓機能 しんぞうきのう
2 聴覚、平衡機能 ちようかく へいこうきのう	8 呼吸器機能 こきゅうききのう
3 音声・言語またはそしゃく機能 おんせい げんご きのう	9 じん臓機能 ぞうきのう
4 上肢機能、下肢機能 じようしきのう か しきのう	10 肝臓機能 かんぞうきのう
5 体幹機能 たいかんきのう	11 ぼうこう・直腸・小腸機能 ちよくちよう しょうちようきのう
6 脳原性運動機能 のうげんせいうんどうきのう	12 免疫機能 めんえききのう

問11 「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」のいずれかをお持ちの方にお伺いします。初めて交付されたのはいつですか。

(1つだけ○をつけてください)

1 出生後まもなく しゅっしょうご	3 小学校入学後から小学校卒業まで しょうがっこうにゅうがくご しょうがっこうそつぎょう
2 出生後、幼児期までの時期 しゅっしょうご ようじき じき	4 中学校入学以降 ちゅうがっこうにゅうがくいこう

問12 発達^{はったつ}の不安^{ふあん}や障^{しょう}がい^きに気づいた^ききっかけ^{なん}は何^{なん}ですか。ご本人^{ほんにん}が記入^{きにゅう}されている
 場合^{ばごう}は当時^{とうじ}の状^{じょうきよう}況^{かた}がわかる^き方に聞^{きにゅう}いてご記入^{きにゅう}ください。

(1つだけ○をつけてください)

1 家族 ^{かぞく} が気づいた ^き	5 保育園 ^{ほいくえん} ・幼稚園 ^{ようちえん} ・学校 ^{がっこう} の教師 ^{きょうし} や職員 ^{しよくいん}
2 定期健診 ^{ていきけんしん} (乳幼児健康診査 ^{にゅうようじけんこうしんさ})で 指摘 ^{してき} された	から指摘 ^{してき} された
3 病院 ^{びょういん} で医師 ^{いし} から指摘 ^{してき} された	6 知人 ^{ちじん} から指摘 ^{してき} された
4 就学 ^{しゅうがく} 前健康診断 ^{まえけんこうしんだん} の際 ^{さい} に指摘 ^{してき} された	7 その他 ^た (^{ぐたいてき} 具体的に：)

問13 お子様^{こさま}の発達^{はったつ}の不安^{ふあん}や障^{しょう}がい^きに気づいた^き時^{とき}のお子様^{こさま}の年齢^{ねんれい}を教^{おし}えてください。
 (1つだけ○をつけてください)

1 0～2歳 ^{さい}	2 3～5歳 ^{さい}	3 6～12歳 ^{さい}	4 13～17歳 ^{さい}
----------------------	----------------------	-----------------------	------------------------

問14 お子様^{こさま}の発達^{はったつ}の不安^{ふあん}や障^{しょう}がい^きに気づいた^き時^{とき}、主^{おも}に誰^{だれ}に(どこに)相談^{そうだん}しましたか。
 (1つだけ○をつけてください)

1 家族 ^{かぞく} ・親族 ^{しんぞく}	6 相談支援事業所 ^{そうだんしえんじぎょうしょ}
2 かかりつけ ^{びょういん} の病院	7 市役所 ^{しやくしょ} の社会福祉課 ^{しゃかいふくしか}
3 市役所 ^{しやくしょ} の保健師 ^{ほけんし}	8 ^{じどうそうだんじょ} 児童相談所
4 ^こ 子ども若者相談センター ^{わかものそうだん}	9 その他 ^た
5 保育園 ^{ほいくえん} ・学校 ^{がっこう} ・教育委員会 ^{きょういくいんかい}	(^{ぐたいてき} 具体的に：)

こさま いりようきかんりようじょうきよう
 お子様の医療機関利用状況について、おうかがいします

問15 現在のお子様の医療機関利用状況（主に定期的に利用するもの）をお答えください。

【場所】

（1つだけ○をつけてください）

- 1 島内の医療機関
- 2 島外の医療機関
- 3 島内外の両方の医療機関
- 4 医療機関にかかっていない → 【問16へ】

【頻度】

（1つだけ○をつけてください）

- 1 入院している
- 2 1週間に2回以上通院（往診）している
- 3 1週間に1回程度通院（往診）している
- 4 2週間に1回程度通院（往診）している
- 5 4週間に1回程度通院（往診）している
- 6 1年間に数回程度通院（往診）している

問16 お子様が、医療について困っていることは何ですか。

（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- 1 通院時に付添いをしてくれる人がいない
- 2 専門的な治療を行ってくれる医療機関が近くにない
- 3 診療所や病院が遠い
- 4 往診や訪問看護をしてもらえない
- 5 医師に病気のことや薬のことを聞けない
- 6 待ち時間が長い
- 7 島内のベッド数が十分でなく、必要なときに入院できるかわからない
- 8 お金がかかる
- 9 病院の駐車スペースが狭いなど、病院が障がい者の利用に配慮されていない
- 10 その他（具体的に： ）
- 11 特に不満や困っていることはない

しょう ふくし りょう
障がい福祉サービスの利用について、おうかがいします

とい げんざい せいかつじょう こま
問17 現在、生活上で困っていることはどのようなことですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 じたく にゆうよく はい しょくじ ふじゅう かん
自宅での入浴や排せつ、食事などに不自由を感じている
- 2 ひとり がいしゅつ
一人で外出ができない
- 3 にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ くんれん ひつよう
日常生活や社会生活の訓練が必要
- 4 しゅうろう
就労したいができない
- 5 いりょうきかん きのうくんれん にちじょうせいかつじょう しえん ひつよう
医療機関で、機能訓練や日常生活上の支援が必要
- 6 じたく せいかつ むづか
自宅での生活が難しい
- 7 しせつにゆうしょ ちいき せいかつ いこう
施設入所しているが、地域での生活に移行したい
- 8 しょう かか にちじょうせいかつ べんぎ はか ようぐ ひつよう
障がいに係る日常生活の便宜を図る用具が必要
- 9 た ぐたいてき
その他(具体的に:)
- 10 とく ふまん こま
特に不満や困っていることはない

とい げんざい しょうがいしゃそうごうしえんほうおよ じどうふくしほう もと ふくし おこな
問18 現在、障害者総合支援法及び児童福祉法に基づいた福祉サービスが行われていますが、困っていることや心配なことはありますか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 せいど
制度のしくみがわからない
- 2 せんもんようご
専門用語がわからない
- 3 しょう ふくし じぎょうしょ えら
どの障がい福祉サービス事業所を選んだらいいかわからない
- 4 しょう ふくし じぎょうしょ
障がい福祉サービス事業所が少ない
- 5 りょう てつづ
サービス利用の手続きがめんどろ
- 6 じぎょうしゃ けいやく むづか
事業者との契約が難しい
- 7 りょう けいざいてきふたん おも
サービス利用の経済的負担が重い
- 8 りょう りょう
利用できるサービス量が少ない
- 9 りょう しゅるい すく
利用したいサービスの種類が少ない
- 10 りょう そうだん あいて
サービス利用などについて相談する相手がいらない
- 11 た ぐたいてき
その他(具体的に:)
- 12 とく こま しんぱい
特に困っていることや心配なことはない

問19 次の各障がい福祉サービスを、現在、利用していますか、また、今後、利用したいとお考えですか。それぞれのサービスごとに、「利用の有無」「今後の利用意向」についてどちらかに○をつけてください。

【障がい福祉サービス（訪問系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
①居宅介護（ホームヘルパー） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービスです。	1	2	1	2

【障がい福祉サービス（日中活動系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
①短期入所（ショートステイ） 自宅で介護する人が都合がつかない場合などに、短期間、夜間も含め施設で入浴、排せつ、食事の介護および日常生活の世話をを行います。	1	2	1	2

【障がい福祉サービス（居住系サービス）】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
①福祉型障がい児入所施設 障がいのある児童を入所により、保護、日常生活の指導及び知識技能の修得に向けた支援を行います。	1	2	1	2
②医療型障がい児入所施設（市内未整備） 障がいのある児童を入所により、治療を含めた支援、保護をするとともに、独立自活に必要な知識技能の修得に向けた支援を行います。			1	2

【障がい福祉サービス（障がい児通所サービス等）】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
①放課後等デイサービス 学校通学中の障がい児に対して、放課後や夏休みなどの長期 休暇中において生活能力向上のための訓練などを提供します。	1	2	1	2
②児童発達支援 未就学の障がいがある児童を対象に、日常における基本的動作 の指導や集団生活の適応訓練等の支援を行います。	1	2	1	2
③医療型児童発達支援（市内未整備） 上下肢などの機能に障がいがある未就学児を対象に、日常生活 における基本的動作の指導や集団生活への適応訓練等と併せて、 理学療法等の訓練や医学的管理に基づいた支援を行います。			1	2
④保育所等訪問支援（市内未整備） 保育所等に通う障がい児に対して、当該施設を訪問し、集団生活 への適応のための専門的な支援を行います。			1	2

【地域生活支援事業】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
①相談支援事業 障がい児や家族等の相談をお聞きし、必要な情報の提供や障がい 福祉サービスの利用支援等を行います。	1	2	1	2
②日常生活用具費の支給及び貸与 障がいのある方の身体機能を補うための用具の購入や貸与に要 した経費を助成します。	1	2	1	2
③意思疎通支援者派遣事業 手話通訳者や要約筆記者などの派遣を行います。	1	2	1	2

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
④ 日 中 一 時 支 援 障がい者等の日中活動の場を提供することで、介護している家族の就労支援や一時的な介護の負担軽減を図ります。	1	2	1	2
⑤ 訪 問 入 浴 自宅での入浴が困難な方に移動式の浴そうを使って入浴介護を行います。	1	2	1	2

【子育てに関する支援事業】

サービス名、内容	利用の有無		今後の利用意向	
	ある	ない	ある	ない・わからない
① ファミリーサポートセンター （0歳からおおむね12歳未満の方を対象） 子育てについて、「お手伝いできる人」が「助けてほしい人」の援助をする有償ボランティアネットワークをつくっています。	1	2	1	2
② 子育て支援センター（未就園児を対象） 親子の交流、育児相談、読み聞かせやミュージックケアなどを実施しています。	1	2	1	2
③ 学童保育（児童クラブ）（小学生を対象） 共働きやひとり親家庭などのお子様が楽しく有意義に過ごせる放課後の生活の場で、健康・安全・情緒面に配慮しながら、遊びを主とする自主的な活動を支援します。	1	2	1	2
④ 児童館（18歳未満を対象） 子どもに健全な遊びを提供して、その心身の健康を増進し豊かな心を養う場所を提供します。	1	2	1	2

問20 問19で「短期入所（ショートステイ）、日中一時支援、または、ファミリーサポートセンター」のいずれかについて、「利用の有無」に「1 ある」と答えた方にお聞きします。どのような理由で利用していますか。（1つだけ○をつけてください）

- 1 おや はたら ふざい めんどう
親が働いて不在のため面倒をみてもらうことができないから
- 2 おや い が い めんどう かぞく
親以外に面倒をみってくれる家族がいないから
- 3 かぞく たいちょうふりょう こうれい めんどう
家族が体調不良または高齢のため、面倒をみてもらうことができないから
- 4 と き ど き かぞく きゅうそく
ときどき家族が休息をとりたいから（介護負担の軽減）
- 5 かんこんそうさい かぞく ふざい
冠婚葬祭などで家族が不在になるから
- 6 その他（具体的に： _____）

問21 問19で「利用の有無」すべてに「2 ない」と答えた方にお聞きします。利用していない理由は何ですか。（1つだけ○をつけてください）

- 1 りょう ひつよう
利用する必要がないから
- 2 ひつよう
必要なサービスがないから
- 3 サービスのしんせい もう こ ほうほう てつづ はんざつ
サービスの申請、申し込み方法がわからない、手続きが煩雑だから
- 4 サービスをし
サービスを知らなかったから

こさま にっちゅう す がた
お子様の日中の過ごし方について、おうかがいします

問22 障がいをお持ちのお子様は就学していますか。または、就労していますか。（1つだけ○をつけてください）

- 1 しゅうがくまえ → 【問23】【問24】へ
- 2 しゅうがく → 【問25】【問26】【問27】へ
- 3 しゅうろう } 【問28】へ
- 4 その他（具体的に： _____）

問23 問22で「1 就学前である」と答えた方にお聞きします。お子様は平日の日
中、主にどのように過ごしていますか。（1つだけ○をつけてください）

- 1 幼稚園や保育園に通っている
- 2 子ども若者相談センター（児童発達支援）に通っている
- 3 子育て支援センターを利用している
- 4 施設に入所している
- 5 病院に入院している
- 6 家にいる
- 7 その他（具体的に： ）

問24 問22で「1 就学前である」と答えた方にお聞きします。お子様を平日の
日中どのように過ごさせたいと思いますか。（1つだけ○をつけてください）

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 幼稚園・認定こども園 | 4 子育て支援センター |
| 2 保育園 | 5 家で過ごす |
| 3 児童発達支援事業所 | 6 その他（具体的に： ） |

問25 問22で「2 就学している」と答えた方にお聞きします。お子様は放課後や
長期休業中など、学校以外の時間はどのように過ごしていますか。
（あてはまるものすべてに○をつけてください）

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1 自宅で家族と過ごす | 6 一人で過ごす |
| 2 塾・習い事 | 7 ヘルパーなどと外出する（移動支援） |
| 3 クラブ活動・部活動（学校内） | 8 日中一時支援を利用する |
| 4 学童保育へ行く | 9 その他 |
| 5 放課後等デイサービスを利用する | （具体的に： ） |

問26 問22で「2 就学している」と答えた方にお聞きします。放課後や長期

休業中など、学校以外の時間はお子様をどのように過ごさせたいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 同世代の子供と遊ばせたい
- 2 学校や学童保育など身近な施設で過ごさせたい
- 3 塾・習い事に通わせたい
- 4 放課後等デイサービスを利用させたい
- 5 ヘルパーなどと外出させたい
- 6 その他(具体的に:)
- 7 特にない

問27 問22で「2 就学している」と答えた方にお聞きします。通学していて困ること
とはありますか。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 付き添いがいないと通えない
- 2 一人で通えるが交通事故などが心配
- 3 学校などの設備が障がい者の利用に十分配慮されていない
- 4 障がいのない子供と一緒に学べない
- 5 先生の理解や配慮が足りない
- 6 周りの子どもたちに障がい理解されない
- 7 交流教育の内容がもの足りない
- 8 その他(具体的に:)
- 9 特にない

問28 お子様が受けている療育や支援について、さらに充実させるべきだと思う点
はありますか。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- 1 会話やトイレなど日常生活に対する支援
- 2 学習に対する支援
- 3 友達など人とのかわり方に対する支援
- 4 保護者への支援
- 5 療育を行う施設の増設
- 6 費用に対する補助
- 7 送り迎えなど通園・通学に対するサービス
- 8 療育の内容や施設についての情報
- 9 その他(具体的に:)
- 10 特にない

将来の生活について、おうかがいします

問29 (お子様の保護者の方にお聞きします) あなたがお子様を介助・支援できなくなった場合にお子様をどうしたいですか。(1つだけ○をつけてください)

- | | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| 1 | 一緒に住んでいる家族に頼む | 5 | グループホームなどに入所する |
| 2 | 別に住んでいる家族に頼む | 6 | 病院に入院する |
| 3 | 在宅にて障がい福祉サービスを利用する | 7 | どうしたら良いかわからない |
| 4 | 施設に入所する | 8 | その他 |
| | | | (具体的に：) |

問30 お子様を主に介助してくれている人(親、兄弟、親族など)が亡くなったり、介助することが難しくなったりしたときに、お子様に必要だと思うことは何ですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|----|---------------------|
| 1 | 他の親族からの支援・介助 |
| 2 | 自宅で必要な支援やサービスを受けること |
| 3 | 施設・グループホームなどへの入所 |
| 4 | 成年後見制度の利用 |
| 5 | 身近な問題を相談できる場 |
| 6 | 健康管理をしてくれるサービス |
| 7 | 地域とのつながりやコミュニティ参加 |
| 8 | 就職のための支援など |
| 9 | その他(具体的に：) |
| 10 | 特にない |

さいがいに ひなん

災害時の避難などについて、おうかがいします。

とい 問31 こさま じしん つなみ どせきりゅう さいがいに ひなんばしょ し
お子様の地震・津波・土石流など災害時の避難場所を知っていますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 し
知っている

2 し
知らない

とい 問32 こさま じしん つなみ どせきりゅう さいがいに ひとり ひなん
お子様は地震・津波・土石流など災害時に一人で避難することができますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 できる

2 できない

とい 問33 おも かいごしゃ ふざい ばあい さいがいに きんじょ こさま たす かた
主な介護者が不在の場合、災害時に近所にお子様を助けてくれる方がいますか。

(1つだけ○をつけてください)

1 いる

2 いない

とい 問34 じしん つなみ どせきりゅう さいがいに こま なん
地震・津波・土石流などの災害時に困ることは何ですか。

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1 どうやく ちりょう う
投薬や治療が受けられない

2 ほ そうぐ しよう こんなん
補装具の使用が困難になる

3 ほ そうぐ にちじょうせいかつようぐ にゅうしゅ
補装具や日常生活用具の入手ができなくなる

4 きゅうじょ もと
救助を求めることができない

5 あんぜん じんそく ひなん
安全なところまで、迅速に避難することができない

6 ひがいにじょうきよう ひなんばしょ じょうほう にゅうしゅ
被害状況、避難場所などの情報が入手できない

7 しゅうい
周囲とのコミュニケーションがとれない

8 ひなんばしょ せつび せいかつかんきよう ふあん
避難場所の設備(トイレなど)や生活環境が不安

9 いりようき き でんげんかくほ こんなん
医療機器などの電源確保が困難となる

10 その他(具体的に:)

11 とく
特にない

しょう かた じんけん
障 がいのある方の人権について、おうかがいします。

問35 障 がいのある人への対応や理解が十分に足りているとおもいますか。
(1つだけ○をつけてください)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1 足りていると思う | 3 まった 足りていないと思う |
| 2 少し足りていると思う | 4 わからない |

問36 お子様は、障 がい理由として、どのようなときに人権を損なう扱いを受けた経験がありますか。
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1 進学するとき | 9 診療拒否 |
| 2 学校生活 | 10 乗車拒否 |
| 3 就職のとき | 11 交通機関や建築物での配慮のなさ |
| 4 職場生活 | 12 まちでの人の視線 |
| 5 近所づきあい | 13 公共機関の窓口の対応や態度 |
| 6 地域行事や集まり | 14 家族や親せきなど身内からの差別 |
| 7 入店拒否や店員の対応 | 15 その他(具体的に:) |
| 8 入居拒否 | 16 特にない、わからない |

問37 問36で「1」～「15」のいずれかと答えた方にお聞きします。お子様が差別や虐待を受けた場合に、誰かに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|-----------------|-----------------------|
| 1 家族に相談した | 4 相談窓口()に相談した |
| 2 学校・教育委員会に相談した | 5 その他() |
| 3 障 がい者の団体に相談した | 6 誰にも相談しなかった → 【問38】へ |

問38 問37で「6 誰にも相談しなかった」と答えた方にお聞きします。相談しなかった理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 誰も相談する人がいないから | 5 他人を巻き込みたくなかったから |
| 2 相談先がわからないから | 6 相談するほどでもないと思ったから |
| 3 恥ずかしくて相談できないから | 7 ほかの方法で解決したから |
| 4 情報漏えいが不安だったから | 8 その他(具体的に:) |

問39 障がいのある人もない人も共に地域で生活できるように必要なことは、どんなことだと考えますか。（最もあてはまるもの一つに○をつけてください）

- 1 地域行事への障がい者の参加を促進し、地域住民等との交流の場を増やす
- 2 学校での障がいに関する教育や情報の提供
- 3 障がいについての正しい知識の普及啓発のための講演会等の開催
- 4 障がい者作品展や障がい者と交流するイベントの開催
- 5 普通学級への受け入れや※インクルージョン教育の促進
- 6 障がい者の一般企業への就労の促進
- 7 施設や設備のバリアフリー化をさらにすすめる
- 8 その他（具体的に： _____）
- 9 特になし

※インクルージョン教育：障がいのある子どもが一般の教育環境で学ぶこと

相談について、おうかがいします

問40 お子様の養育の負担感やストレスを軽減させるために、あなたが重要だと考えることは何ですか。（あてはまるもの3つまでに○をつけてください）

- 1 日中、一時的に子どもを預かってくれるサービス
- 2 数日間、子どもを預かってくれるサービス
- 3 子どもの世話のために、十分に手が回らない家事などへのサポート
- 4 子どもを自宅や近所で介助してくれるサービス
- 5 障がいのある子の兄弟姉妹に対するサポート
- 6 障がいのある子を持つ者同士が交流し、情報交換などを行うこと
- 7 あなた自身が趣味、学習、就労など社会活動に参加すること
- 8 子どもが将来、親の手を離れても生活できるという見通しを持てること
- 9 あなた以外の家族の方が、もっと子どもの世話に参加してくれること
- 10 子どもの世話のために生じる経済的な負担が軽減されること
- 11 子どもの障がいに対する正しい知識や、向き合い方を学ぶ機会を充実すること
- 12 子どもについて何でも気軽に相談でき、適切なアドバイスをもらえる機関
- 13 療育や教育の体制を充実すること
- 14 学童保育や放課後等デイサービスなど放課後活動を充実すること
- 15 医療機関のサービス（通院、対応等）が充実すること
- 16 その他（具体的に： _____）
- 17 特になし

問41 お子様のことで悩んでいることや、困っていることについて、相談するのは誰ですか。
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 家族や親戚 | 9 社会福祉協議会 |
| 2 市役所の職員 | 10 障がい者団体やサークル |
| 3 保健所・児童相談所の職員 | 11 友人・知人 |
| 4 民生委員・児童委員 | 12 職場や学校の人 |
| 5 障がい福祉サービス事業所等の職員 | 13 相談したくても相談相手がない |
| 6 相談支援事業所 | 14 誰にも相談しない |
| 7 医師や看護師 | 15 その他 |
| 8 ※ピアカウンセラー | (具体的に：) |

※ピアカウンセラー：同じ障がいがあり相談に乗ってくれる人

障がい者施策全般について、おうかがいします

問42 佐渡市で暮らしていくうえで、これからどのような施策に力を入れてほしいと思いますか。
(5つまで選んで○をつけてください)

- | |
|-----------------------------------|
| 1 在宅福祉サービスの充実 (ホームヘルパーなど) |
| 2 入所施設の充実 |
| 3 通所施設の充実 (作業所、生活介護など) |
| 4 保健医療サービスの充実 (治療や看護) |
| 5 障がい者向け住宅の整備、住宅改造のための支援 |
| 6 障がい者が暮らしやすいまちづくり |
| 7 働く機会の充実 (就労移行支援事業など) |
| 8 社会参加、地域参加への支援 |
| 9 相談支援事業の充実 (悩みごと相談など) |
| 10 経済的な援助の充実 (助成金などの拡充) |
| 11 障がい者に対する理解を深める啓発や広報の充実 |
| 12 財産管理の援助 (成年後見人) |
| 13 民間企業、社会福祉法人、NPO法人などの福祉活動への協力支援 |
| 14 災害時における障がい者への対応 |
| 15 スポーツの普及促進 (陸上、水泳、卓球など) |
| 16 芸術文化活動の普及促進 (演劇、美術、工作活動など) |
| 17 その他 (具体的に：) |
| 18 特にない、わからない |

ご意見・ご要望について

◎ 佐渡市の障がい者施策などに関して、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。

～ アンケートにご協力いただき、ありがとうございました ～