

## 「障害児通所支援の支援内容に関する調査研究」に基づく利用者向けアンケート

この度はお忙しい中、アンケートの回答にご協力いただき誠にありがとうございます。

### 〔調査の目的〕

このアンケートは厚生労働省の「障害児通所支援の支援内容に関する調査研究」に基づいて実施しています。平成 15 年支援費制度が始まり障害児デイサービスというサービスができてから、今年で 20 年になりました。平成 24 年に「児童福祉法」の改正が行われ、現在の障害児通所支援施設（児童発達支援事業・放課後等デイサービス）が全国的に普及しております。

その後令和の時代となり、コロナ渦の影響も受けて社会の価値観も変化しています。これまで保護者に関するニーズ調査がほとんど行われて来なかったこともあり、今回のアンケートはこうした背景を踏まえ実態を把握することを目的として実施するものです。

本調査は厚生労働省より委託を受けた全国児童発達支援協議会が実施しています。

### 〔個人情報の保護〕

・このアンケートでは氏名、利用している事業所、ご家族の構成、メールアドレスなどの連絡先を収集することはありません。また、アンケートで収集された情報は本調査の範囲内のみで利用し適切に管理します。また、個人が特定できる形で公表することはありません。アンケートへの回答内容は現在の利用先に知られることはありません。

### 〔回答時の注意点〕

・兄弟姉妹で複数の事業所を利用されている場合は、1 人のお子さんに限ってお答えください。

・アンケートは途中での一時保存はできません。

※Google のアカウントをお持ちでログインしている場合は途中保存がされます。

・アンケートは 2022（令和 4）年 9 月 20 日（火）まで回答ができます。

### お子様について

お子さんの状況を分かる範囲で教えてください

- （1）お住まいの都道府県を教えてください。
- （2）お住まいの地域を教えてください（市区町村）
- （3）お子さんの年齢を教えてください。
- （4）お子さんの性別を教えてください。

(5) 医療機関で診断を受けたことがありますか？

- ある
- ない
- 答えたくない

「ある」と回答した場合、お子さんの主たる障害を教えてください。【複数回答可】

- 答えたくない
- 知的障害
- 発達障害（自閉スペクトラム症・AD/HD等）
- 肢体不自由
- 重症心身障害
- 視覚障害
- 聴覚障害
- その他

(6) お子さんは医療的ケアを受けていますか？

- 受けている
- 受けていない
- 答えたくない

(7) 現在、身体障害者手帳・療育手帳（愛の手帳／愛護手帳）・精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか？

- 持っている
- 持っていない
- 答えたくない

「持っている」と回答した場合、現在、お持ちの手帳を教えてください。【複数回答可】

- 身体障害者手帳
- 療育手帳（愛の手帳／愛護手帳）
- 精神障害者保健福祉手帳
- 答えたくない

(8) 現在、利用しているサービスを教えてください。

福祉型児童発達支援センター：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所以上

医療型児童発達支援センター：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所以上

児童発達支援（センター以外）：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所

所以上

放課後等デイサービス：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所以上

居宅訪問型児童発達支援：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所以上

保育所等訪問支援：1ヶ所・2ヶ所・3ヶ所・4ヶ所・5ヶ所・6ヶ所以上

(9) サービスを利用するにあたって相談支援事業所で利用計画を立ててもらっていますか？

- 相談員がついて、利用計画を立ててもらっている
- セルフプランで利用している
- わからない

(10) 初めて通所支援施設を利用されてから何年になりますか？

- 1年未満
- 1年以上
- 2～3年未満
- 3年～5年未満
- 5年～10年未満
- 10年以上

(11) 現在利用されている通所先以外に通っている場所がありますか？

- 保育園
- 幼稚園
- 認定子ども園
- 小学校・中学校・高校
- 特別支援学校（養護学校）
- 専修学校、各種学校
- ない

(12) 放課後児童クラブ（学童保育）を利用していますか？

- 利用している
- 利用していない
- わからない

(13) 日中一時支援事業を利用していますか？

- 利用している
- 利用していない
- わからない

**現在、利用しているサービスについてお聞かせください。**

以下は福祉型児童発達支援センター・医療型児童発達支援センター・児童発達支援（センター以外）・放課後等デイサービスの利用についての質問です。複数の利用先がある場合は、1ヶ所ずつお答えください。1ヶ所目の回答が終わりましたら2ヶ所目の回答に移ります。（最大5ヶ所まで回答できます）

**（1）利用しているサービスは何ですか？**

- 福祉型児童発達支援センター
- 医療型児童発達支援センター
- 児童発達支援（センター以外）
- 放課後等デイサービス

**（2）なぜこの利用先を選ばれましたか？【複数回答可】**

- 子どもの成長発達を促せる場所だから
- 保護者の相談場所として
- 保護者が就労していて預かり場所が欲しかった
- 親と離れて子どもが過ごせる場所が欲しかった
- この事業所に受け入れてもらった
- その他（自由記述）

**（3）1か月のおおよその利用回数をお聞かせください**

**（4）1回のおおよその利用時間をお聞かせください（送迎時間は含みません）。**

平日と休日で利用時間が異なる場合はそれぞれに回答してください。利用していない場合は「利用していない」にチェックを入れてください。同一利用先で複数のサービス（個別や集団など）を受けている場合は、最も長いおおよその利用時間にチェックを入れてください。

- 利用していない
- 30分以下
- 31分～1時間未満
- 1時間～2時間未満
- 2時間～3時間未満
- 3時間～4時間未満
- 4時間以上～6時間未満
- 6時間以上～8時間未満
- 8時間以上

(5) 利用されているサービスの活動形態をお聞かせください。

- 個別活動のみ
- 集団活動のみ
- 集団活動と個別活動の両方

(6) 利用先で支援を受けるにあたり、利用先と子どもの様子や状態をどのように共有しましたか？【複数回答可】

- 保護者が子どもの日常の様子について、事業所から口頭で尋ねるのに対して答えた
- 保護者が子どもの特徴に関する聴き取り検査やアンケートに記入した
- 事業所で子どもが知能検査発達検査等を受けた
- 上記のことはなにもなかった
- わからない

(7) 利用先では、子どもの成長のためにどの側面について支援目標が立てられていますか？【複数回答可】

- 「健康・生活」面：生活リズムの安定、健康増進、排泄、着脱、食事、清潔、身の回りの物の整理など、生きていく上で日々必要な事が身に付くこと
- 「感覚・運動」面：体全体を作って遊ぶこと、手先が器用になること、遊戯や体操など自分の体が上手に使えるようになること
- 「認知・行動」面：物事の理解、空間時間、数などの概念の取得、場面にあった行動の習得など学習に繋がること
- 「言語・コミュニケーション」面：自分の気持ちを伝える力、相手の発信を受け止め理解する力、やり取りする力、共感する力など人とのコミュニケーションが上達すること
- 「人間関係・社会性」面：他児との関わり、仲間づくり、自己理解と行動の統制、集中力、好きな事を見つける（趣味）、嫌な事の対処方法、ルールを守るなど社会の中で人と過ごす力を伸ばすこと
- わからない

(8) 実際に利用先で受けている活動をお聞かせください。【複数回答可】

- 着脱や排泄など身の回りの片付けも含む登降所の準備、利用時の健康観察も含む「登降所準備等」
- 子どもが自発的に行う遊び 「自由遊び」
- 職員の指示等に合わせて行う遊び 「設定された活動」
- けん玉、おはじき、おてだま、だるまさんがころんだ、はないちもんめ、おにごっこ、かごめかごめなど 「設定遊び：伝承遊び」

- 小麦粉粘土、ボディペインティング、スライムづくり 「設定遊び：感触遊び」
- ひなまつり、子どもの日、お正月、雪合戦、プール遊びなど 「設定遊び：季節の遊び行事」
- ビーズ通し、ペグ刺し、積み木、洗濯ばさみ遊び等 「設定遊び：手指遊び」
- 形や色の弁別、文字等の練習、めいろ、塗り絵、読み聞かせ、学校の宿題や授業の補足、など 「学習」
- お絵かき、折り紙、工作、裁縫、書道等の活動 「創作活動」
- 楽器等演奏や歌等の活動、リトミック 「音楽活動」
- かけっこ、サーキット、マット運動、スポーツやトランポリン、ラジオ体操などの活動 「体育活動」
- 調理やその準備、食材選びなどの活動 「調理活動」
- 子ども同士の話し合いや準備、振り返りを行う活動（職員はサポートを行う）、みんなの前で発表する 「話し合い」
- テレビ、ビデオ、タブレットやPCなどを通じ映像等を視聴する活動 「テレビ等視聴」
- お手伝いや掃除、散歩などの活動、就労を意識した活動や役割（係）活動 「軽作業・活動」
- 投薬服薬感染予防、手洗い、はみがき、うがい等の励行、検温など 「健康管理」
- 給食やおやつを食する活動、食育、偏食に対するアプローチ 「食事・おやつ」
- 昼寝やリラックスタイムなどの休息 「昼寝・休憩」
- 理学療法士（PT）、作業療法士（OT）、言語聴覚士（ST）、心理職（公認心理師・臨床心理士・臨床発達心理士等）等の専門職による療育・セラピー等 「専門的訓練・療法」
- わからない

(9) 利用先で作成されているお子さんの個別支援計画の内容に関する説明を受けていますか？

- 受けている
- 受けていない
- わからない

※(10)～(12)は「受けている」と回答した場合のみ回答

(10) どのくらいの回数説明を受けていますか。最も近い回数をお聞かせください。

- 1ヶ月に2回以上
- 1ヶ月に1回
- 2ヶ月に1回
- 3ヶ月に1回

- 4ヶ月に1回
- 5ヶ月に1回
- 半年に1回
- 1年に1回

(11) 子どもの特徴に合った個別支援計画が作成されていると感じていますか？

- とても感じている
- やや感じている
- あまり感じていない
- 全く感じていない
- わからない

(12) 個別支援計画に沿った支援が提供されていると感じていますか？

- とても感じている
- やや感じている
- あまり感じていない
- 全く感じていない
- わからない

(13) 利用して子どもにより変化はありましたか？

- とてもあった
- ややあった
- あまりなかった
- 全くなかった
- わからない

(14) 利用して親自身により変化はありましたか？

- とてもあった
- ややあった
- あまりなかった
- 全くなかった
- わからない

(15) 利用先の支援目標及び支援内容は、期待を満たしていますか？

保護者として

- とても満たしている
- やや満たされている

- あまり満たされていない
- 全く満たされていない
- わからない

お子さんはどう感じていますか？

- とても満たしている
- やや満たされている
- あまり満たされていない
- 全く満たされていない
- わからない

(16) 回答している利用先に必要だと思う職種をすべてお答えください(今いる職員も含めて) 【複数回答可】

- 保育士／児童指導員
- 理学療法士 (PT)
- 作業療法士 (OT)
- 言語聴覚士 (ST)
- 心理職 (公認心理師・臨床心理士・臨床発達心理士等)
- 看護師
- その他 (自由記述)

(17) 個別活動の希望についてお尋ねします。1ヶ月にどのくらいの回数利用することを希望しますか？

実際の利用の有無や回数にかかわらずお答えください。

※ (18) は個別活動を月1回以上希望する場合のみ回答

(18) 1回あたりどのくらいの時間の利用を希望しますか？ (個別活動)

(19) 集団活動の希望についてお尋ねします。1ヶ月にどのくらいの回数利用することを希望しますか？

実際の利用の有無や回数にかかわらずお答えください。

※ (20) は集団活動を月1回以上希望する場合のみ回答

(20) 1回あたりどのくらいの時間の利用を希望しますか？ (集団活動)

(21) 子どものために望む支援についてお答えください。現在、子どものどのような側面の成長を期待して、サービスを利用していますか。あてはまる項目を全て選んでください。 【複数回答可】



- 「健康・生活」面：生活リズムの安定、健康増進、排泄、着脱、食事、清潔、身の回りの物の整理など、生きていく上で日々必要な事が身に付くこと
- 「感覚・運動」面：体全体を作って遊ぶこと、手先が器用になること、遊戯や体操など自分の体が上手に使えるようになること
- 「認知・行動」面：物事の理解、空間時間、数などの概念の取得、場面にあった行動の習得など学習に繋がること
- 「言語・コミュニケーション」面：自分の気持ちを伝える力、相手の発信を受け止め理解する力、やり取りする力、共感する力など人とのコミュニケーションが上達すること
- 「人間関係・社会性」面：他児との関わり、仲間づくり、自己理解と行動の統制、集中力、好きな事を見つける（趣味）、嫌な事の対処方法、ルールを守るなど社会の中で人と過ごす力を伸ばすこと
- わからない

(22) 利用先での支援として、どのような活動を求めていますか。あてはまる項目を全て選んでください。【複数回答可】

- 着脱や排泄など身の回りの片付けも含む登降所の準備、利用時の健康観察も含む「登降所準備等」
- 子どもが自発的に行う遊び 「自由遊び」
- 職員の指示等に合わせて行う遊び 「設定された活動」
- けん玉、おはじき、おてだま、だるまさんがころんだ、はないちもんめ、おにごっこ、かごめかごめなど 「設定遊び：伝承遊び」
- 小麦粉粘土、ボディペインティング、スライムづくり 「設定遊び：感触遊び」
- ひなまつり、子どもの日、お正月、雪合戦、プール遊びなど 「設定遊び：季節の遊び行事」
- ビーズ通し、ペグ刺し、積み木、洗濯ばさみ遊び等 「設定遊び：手指遊び」
- 形や色の弁別、文字等の練習、めいろ、塗り絵、読み聞かせ、学校の宿題や授業の補足、など 「学習」
- お絵かき、折り紙、工作、裁縫、書道等の活動 「創作活動」
- 楽器等演奏や歌等の活動、リトミック 「音楽活動」
- かけっこ、サーキット、マット運動、スポーツやトランポリン、ラジオ体操などの活動 「体育活動」
- 調理やその準備、食材選びなどの活動 「調理活動」
- 子ども同士の話し合いや準備、振り返りを行う活動（職員はサポートを行う）、みんなの前で発表する 「話し合い」
- テレビ、ビデオ、タブレットやPCなどを通じ映像等を視聴する活動 「テレビ等視聴」

- お手伝いや掃除、散歩などの活動、就労を意識した活動や役割（係）活動 「軽作業・活動」
- 投薬服薬感染予防、手洗い、はみがき、うがい等の励行、検温など 「健康管理」
- 給食やおやつを食する活動、食育、偏食に対するアプローチ 「食事・おやつ」
- 昼寝やリラックスタイムなどの休息 「昼寝・休憩」
- 理学療法士（PT）、作業療法士（OT）、言語聴覚士（ST）、心理職（公認心理師・臨床心理士・臨床発達心理士等）等の専門職による療育・セラピー等 「専門的訓練・療法」
- わからない
- 現状の活動内容で充分なので、特にこれ以上求めることはない

**（23）他に利用先はありますか？**

- ある
- ない

「ない」にチェックを入れた場合はアンケートへの回答を終了します。

**（24）他の利用先についても回答していただけますか？**

- はい
- いいえ

「はい」にチェックを入れた場合は2ヶ所目への回答に入ります。2ヶ所目も同じ質問が繰り返されます。「いいえ」にチェックを入れた場合はアンケートへの回答を終了します。

以上