

## V 參考資料

---



## V 参考資料

### 調査票（身体・知的・精神障害者）

#### いぬやまししょうがいしゃえん かん ちやうさ ねが 犬山市障害者支援に関するアンケート調査へのお願い

日頃より本市の福祉行政にご理解とご協力をお礼申し上げます。  
さて、本市では、「犬山市障害者基本計画及び障害福祉計画」を策定し、障害のある方  
もない方も互いの人権を認め合い「共に生きる社会」の実現を目指し、総合的で効果的な  
事業を推進しています。

この計画の次期策定に向け、障害をお持ちの皆様の生活実態や支援施策に関するご  
意見などを伺い計画に反映させるため、アンケート調査を実施することといたしました。  
このアンケート調査にあたっては、障害に関わる手帳（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全員にお願いするものです。

なお、このアンケート調査は、すべて統計的に処理し、上記の目的以外には一切使用し  
たしませんので、率直なご意見をお寄せいただければ幸いです。  
ご多用のところ誠に恐れますが、アンケート調査の趣旨をご理解いただきまして、  
ご協力いただきますようお願い申し上げます。

平成28年9月 犬山市長 山田拓郎

#### 記入上のおお願い

- このアンケート調査は、出来る限りご本人がお答えください。  
なんらかの事情でご本人がお答えできない場合は、ご家族の方もしくは介護者の方  
が、ご本人の意思に従って代わりにお答えください。
- 質問ごとに、あてはまると思う番号に○をつけてください。
- 答えがその他にあてはまる場合は、（ ）の中に出来るだけ具体的に記入く  
ださい。
- ボールペン、えんぴつなど何で記入していただいても結構です。
- ご記入いただいた調査票は、無記名の上、同封した返信用封筒に入れて、切手を貼  
らずに10月●●日（●）までにご返送ください。

何らかの事情により、回答ができない場合は、下記のいずれかを○で囲み、返送して  
ください。

1. 入院中
2. 施設入所中
3. その他（ ）

※ 記入に際してご不明な点、調査についての質問などは、下記までお問い合わせ  
ください。

犬山市役所 健康福祉部 福祉課 障害者担当  
電話 0568 (44) 0321  
FAX 0568 (44) 0364

#### 【1. 調査の回答者について】

問1 この調査に答えていただく方はどなたですか。（あてはまるもの1つに○）

1. 本人
2. 配偶者
3. 子ども（子どもの配偶者を含む）
4. 父母
5. 祖父母
6. 兄弟・姉妹
7. その他の親族
8. 隣人・知人
9. 施設職員
10. その他（ ）

#### 【2. ご自身（障害のある方）のことについて】

問2 あなたの性別はどちらですか。（いずれかに○）

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢はおいくつですか。（平成28年9月1日現在）

満（ ）歳

問4 あなたの住んでいる地区をお答えください。（あてはまるもの1つに○）

1. 犬山地区
2. 城東地区
3. 羽黒地区
4. 桑田地区
5. 池野地区

問5 あなたは今どなたと暮らしていますか。

（あてはまるもの1つに○）

1. 一人で暮らしている
2. 家族と暮らしている
3. 施設などに入所している
4. 病院に入院している
5. その他（ ）

（あてはまるものすべてに○）

1. 配偶者
2. 子ども
3. 父母
4. 祖父母
5. 兄弟・姉妹
6. その他（ ）

（あてはまるもの1つに○）

1. 入所施設で暮らしている
2. グループホーム・ケアホームで暮らしている
3. その他（ ）

問6 あなたは次の障害に関わる手帳を所持していますか。(あてはまるものすべてに○)

また、それぞれの手帳について、その判定・等級もお答えください。

1. 身体障害者手帳	1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級 5. 5級 6. 6級 7. わからない
2. 療育手帳	1. A判定 2. B判定 3. C判定 4. わからない
3. 精神障害者保健福祉手帳	1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. わからない

問7 あなたの障害の種類をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 視覚障害	2. 聴覚・平衡機能障害
3. 音声・言語・そしゃく障害	4. 内部障害(心臓、腎臓、呼吸器など)
5. 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、脳原性運動機能など)	7. 精神障害
6. 知的障害	9. 高次脳機能障害
8. 難病	10. 発達障害(アスペルガー症候群、自閉症、広汎性発達障害、注意欠陥多動性障害(ADHD)、学習障害(LD)など)

### 【3. 日常生活について】

問8 あなたはどの程度、医療機関にかかっていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 年に数回	2. 月に1回程度	3. 月に2〜3回程度
4. 週に1回程度	5. 週に2〜4回程度	6. 週5回以上
7. かかっていない		

問9 あなたは毎年、健康診断を受けていますか。また、受けていないと答えた方は、その理由は何かですか。

(いずれかに○)	(あてはまるものすべてに○)
1. 受けている	1. 自覚症状がないため
2. 受けていない	2. 介助者がいないため
	3. 交通手段がないため
	4. 既に病院にかかっているため
	5. 病状や障害を指摘されることが怖い、または、嫌なため
	6. 健康診断の時間内にいけないため
	7. 健康診断等の情報がわからないため
	8. 費用を負担してまで、受けたくないため
	9. その他(具体的に )

問10 あなたを主に介助する人はどなたですか。(あてはまるもの1つに○)

「1. 同居の家族」に○をつけた方は、その家族の続柄について、【 】内のあてはまるものにさらに1つ○をつけてください。

1. 同居の家族【配偶者・子ども・父母・祖父母・兄弟姉妹・その他( )】	3. 近所の人・ボランティア
2. 別居の家族・親族	5. 施設・病院の職員
4. ホームヘルパー	7. 介助者はいない
6. その他(具体的に )	8. 介助者は必要ない

問11 あなたが困った時に相談している(したことがある)機関はどこですか。

(あてはまるものすべてに○)	(あてはまるものすべてに○)
1. 市役所・保健センター等の窓口	2. 相談支援事業所
3. 社会福祉協議会	4. 障害福祉サービス事業所
5. 介護保険事業所・ケアマネジャー	6. 病院・診療所・クリニック
7. 学校・幼稚園・保育園	8. 障害者相談員
9. 民生委員・児童委員	10. 保健所
11. その他(具体的に )	12. 相談している(した)機関はない



【4. 入院について】

精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のみお答えください

問12 あなたは病院・診療所に入院したことがありますか。(いずれかに○)

1. ある 2. ない

問12-1 問12で「1. ある」と答えた方にお聞きます。入院に関して何か困ったことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 入院費の自己負担が大変である
2. 退院後の行き先が見つからない
3. 入院生活を繰り返してしまう
4. 入院生活が苦痛である
5. その他(具体的に )
6. 特にない

【5. 住まい・暮らし・生計について】

問13 あなたの住まいは次のどれにあたりますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 持家(家族名義を名目)
2. 民間の賃貸住宅
3. 公営・公団の賃貸住宅
4. 会社の寮・社宅
5. 施設
6. その他( )

問14 あなたはこれからの暮らしについてどのように考えていますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 今の暮らしのままでよい
2. 施設やグループホームなどに入所したい
3. 在宅で暮らしたい
4. その他(具体的に )
5. わからない

問15 あなたの収入で最も多いものは何ですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 給料・自営収入・農業収入等
2. 公的年金等
3. 障害年金・障害者手当等
4. 生活保護
5. その他( )
6. 収入はない

【6. 外出状況について】

問16 あなたの外出回数はどのくらいですか。(あてはまるもの1つに○)

1. ほぼ毎日
2. 週に数回
3. 月に数回
4. 年に数回
5. ほとんど外出しない

問17 問16で「1. ほぼ毎日」～「4. 年に数回」のいずれかと答えた方にお聞きます。

あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤・通学・通所
2. 訓練やリハビリに行く
3. 医療機関へ行く
4. 散歩をする
5. 買い物をする
6. スポーツや趣味の活動をする
7. 友だちに会いに行く
8. 地域の行事に参加する
9. 障害者団体などの活動に参加する
10. その他(具体的に )
11. 特に目的はない

問18 あなたが外出したいと思うときに困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 交通手段がない
2. 道路や歩道が整備されていない
3. 介助者などがいない
4. 障害者用のトイレが整備されていない
5. 自分の意思を理解してもらえない
6. 交通費などの費用がかかる
7. 人の目が気になる
8. その他(具体的に )
9. 特に困ることはない

【7. 余暇・社会参加について】

問19 あなたは1年以内にどのような活動をしましたか。介助者・援助者が一緒の場合も含みます。(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツやレクリエーション
2. 旅行
3. 買い物
4. ボランティア活動
5. 障害者団体の活動
6. 趣味などのサークル活動
7. 講座や講演会などへの参加
8. 地域の行事やお祭
9. その他(具体的に )
10. 特に何もしていない

問20 あなたは今後、どのような活動をしたいと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツやレクリエーション
2. 旅行
3. 買い物
4. ボランティア活動
5. 障害者団体の活動
6. 趣味などのサークル活動
7. 講座や講演会などへの参加
8. 地域の行事やお祭
9. その他( )
10. 特に何もしたくない

問2 1 あなたは就労（しやうらう さぎやうしよ）もしくは就学（しやうがく）をしていますか。  
（あてはまるもの1つに○）「1. 仕事をしている」に○をつけた方は、その仕事について、【 】内のあてはまるものをさらに1つ○をつけてください。

1. 仕事をしている  
【会社員・公務員・自営業・パート・アルバイト・内職・派遣・その他（ ）】
2. 障害福祉サービス事業所（作業所など）に通所している
3. 職業の訓練をしている
4. 学校・幼稚園・保育園に通学・通園している
5. 障害児通園施設（こすもす園など）に通園している
6. 施設入所・医療機関に入院している
7. いずれにも該当せず自宅にいる

## 【8. 地域社会との関わりについて】

問2 2 あなたは地域社会の中で障害のある方に対する配慮や工夫が進んできたと思いますか。  
（あてはまるもの1つに○）

1. かなり進んできた
2. どちらかといえば進んできた
3. 変わっていない
4. どちらかといえば後退している
5. 後退している
6. わからない

問2 3 あなたは地域社会の中で、障害があることを理由とする差別を受けたと感じることはありますか。（あてはまるもの1つに○）

1. 常にある
2. 時々ある
3. ほとんどない
4. わからない

問2 3-1 問2 3で「1. 常にある」「2. 時々ある」と答えた方にお聞きします。それはどのような時ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 仕事や取引
2. 教育の場
3. 人間関係
4. 冠婚葬祭
5. スポーツ・趣味の活動
6. 地区の行事・集まり
7. まちなかでの視線
8. 店などの対応・態度
9. 交通機関の利用
10. その他（具体的に）

問2 4 障害に対する理解を深めるために、今後どのようなことに力を入れるべきだと思いますか。  
（あてはまるものすべてに○）

1. スポーツ・レクリエーション、文化活動を通して地域の人々との交流を深める
2. 障害のある方が気軽に参加できるイベントを充実する
3. 市民対象の福祉講座や講演会を開催する
4. 障害福祉サービス事業者・福祉施設を地域に開放し、地域住民と交流をはかる
5. グループホームを地域の中につくる
6. 子どもたちに対する福祉教育を充実する
7. 障害者団体や関係グループの活動をPRする
8. ボランティアの育成をはかる
9. 障害のある方も利用しやすい施設をつくる
10. 障害のある方が出かけやすい整備を進める
11. 障害のある方自身が積極性を持つ
12. その他（具体的に）
13. 特にない

## 【9. 災害発生時の対応について】

問2 5 あなたは災害が発生した時に、ひとりで避難できると思いますか。

（あてはまるもの1つに○）

1. ひとりで避難できる
2. ひとりでは避難できない
3. わからない

問2 5-1 問2 5で「2. ひとりでは避難できない」「3. わからない」と答えた方にお聞きします。その理由は何か。（あてはまるものすべてに○）

1. 緊急時の情報が入らない
2. 避難を手助けしてくれる人が必要
3. 避難場所がわからない
4. 避難場所が遠い
5. その他（具体的に）





【11. 障害福祉サービス・地域生活支援事業について】

問32 あなたは、次にあげる障害福祉サービスを利用したことがありますか。また、今後利用したいと思いますか。(①②それぞれについて、いずれかに○)

サービスの内容	①サービスを利用していますか	②今後、利用したいですか
(1) 居宅介護 自宅での入浴、排泄、食事の介護や通院の介助をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(2) 重度訪問介護 重度の肢体不自由で常に関護を必要とする方に、自宅での介護や外出時の移動などを総合的に支援するサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(3) 同行援護 視覚障害により、移動に関護を必要とする方の外出に同行し、必要な支援をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(4) 行動援護 自己判断能力が制限されている方が行動するときに、危険を回避するため外出支援などをするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(5) 重度障害者等包括支援 介護の必要性が高い方に、居宅介護など複数のサービスを包括的に行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(6) 短期入所 介護する方が病気の時に、短期間、施設で介護をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(7) 療養介護 医療と常時介護を必要とする方に、機能訓練や介護、日常生活の世話をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

サービスの内容	①サービスを利用していますか	②今後、利用したいですか
(8) 生活介護 常に介護が必要な方に、日中介護を行うとともに、生産活動などの機会を提供するサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(9) 自立訓練（機能訓練） 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定期間必要な機能訓練をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(10) 自立訓練（生活訓練） 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定期間必要な生活訓練をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(11) 就労移行支援 就労企業などへの就労を希望する方に、一定期間必要な訓練をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(12) 就労継続支援 一般企業などでの就労が困難な方に、働く場の提供や必要な訓練をするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(13) 施設入所支援 施設に入所する方に、夜間や休日、介護などをするサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(14) 共同生活援助（グループホーム） グループホームで、相談や日常生活上の援助を提供するサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

問33 あなたは障害福祉サービスに対して、どれくらい満足していますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 満足している	2. どちらかといえば満足している
3. どちらともいえない	4. どちらかといえば満足していない
5. 満足していない	6. わからない

問 3 4 あなたは、次にあげる地域生活支援事業を利用したことがありますか。また、今後利用したいと思いますか。(①②それぞれについて、いずれかに○)

事業の内容	①事業を利用して いますか	②今後、利用したい ですか
(15) 相談支援 相談、必要情報提供などの便宜を 供与することや、権利擁護のために必要な援助を 行う事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(16) コミュニケーション支援 聴覚障害や言語機能障害などにより、意思疎通 をはかることに支援がある方に、手話通訳者、 要約筆記者などを派遣し意思疎通の円滑化をは かる事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(17) 日常生活用具給付 重度の障害のある方などに、日常生活用具を 給付又は貸与する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(18) 移動支援 屋外での移動が困難な障害のある方に、円滑に 外出できるように、移動を支援する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(19) 地域活動支援センター 日中、生産活動や社会との交流などを行う場 を提供する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(20) 生活サポート 介護給付決定者以外の障害のある方に、家事 援助を行う事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(21) 訪問入浴サービス 身体に重度の障害のある方の生活を支援するた め、訪問により居宅において入浴サービスを 提供する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

事業の内容	①事業を利用して いますか	②今後、利用したい ですか
(22) 日中一時支援 日中における活動の場を確保し、日常訓練を 行い、介護している家族の負担を一時的に軽減す る事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(23) 自動車運転免許取得費助成 身体に障害のある方が、就労などの社会活動へ の参加を目的として自動車運転免許を取得する 費用の一部を助成する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(24) 自動車改造費助成 身体に障害のある方が、自ら運転する自動車の 改造に要する費用の一部を助成する事業	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

問 3 5 あなたは犬山市の地域生活支援事業に対して、どれくらい満足していますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 満足している	2. どちらかといえば満足している
3. どちらともいえない	4. どちらかといえば満足していない
5. 満足していない	6. わからない



問36～問40は、18歳未満の対象者の方についてお聞きします。＜

＜問36～問40は、18歳未満の対象者の方についてお聞きます。＞

サービスの内容	①サービスを利用していますか	②今後、利用したいですか
(25) 児童発達支援（療育） 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(26) 放課後等デイサービス 学校の授業終了後や休校日に、児童発達支援センターなどの施設に通い、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などの支援を行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(27) 保育所等訪問支援 保育所などを訪問し、障害児に対して、障害児以外の児童との集団生活への適応のための専門的な支援などを行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(28) 医療型児童発達支援 （医療的ケアの必要な児童の療育） 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などの支援と治療を行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(29) 福祉型児童入所支援 障害児入所施設に入所する障害児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ
(30) 医療型児童入所支援 障害児入所施設や指定医療機関に入所などをしている障害児に対して、保護・日常生活の指導や知識技能の付与や治療を行うサービス	1 はい 2 いいえ	1 はい 2 いいえ

(あてはまるもの1つに○)

1. 満足まんぞくしている
2. どちらかといえは満足まんぞくしている
3. どちらともいえない
4. どちらかといえは満足まんぞくしていない
5. 満足まんぞくしていない
6. わからない

問38 あなたは平日の日中、主<sup>おも</sup>にどのよう<sup>い</sup>に過ご<sup>すご</sup>していますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 幼稚園・保育園や市立小中学校の通常学級に通っている  
幼稚園 幼稚園、保育園 保育園、市立小中学校 しりつしょうとちゅうがっこう の通常学級 つうじょうがくきゅう に通っている なほ
2. 小中学校の特別支援学級に通っている  
小学校 しょうがっこう の特別支援学級 とくべつしえんがくきゅう に通っている なほ
3. 近隣市の特別支援学校に通っている  
近隣市 きんりんし の特別支援学校 とくべつしえんがっこう に通っている なほ
4. 障害児通園施設（こすち園など）に通園している  
障害児通園施設 しょうがい児つうえんしせつ（こすち園 こすちえん など）に通園 つうえん している なほ
5. 自宅にいる  
自宅 じたく にいる なほ
6. その他（具体的に）  
その他 その他（具体的に くわいていでき） なほ

問題 39 あなたは将来、どこで暮らしたいですか。(記入者が対象者ではない場合、対象者には将来どこで暮らしてほしいですか。)(あてはまるもの1つに○)

1. 自分で家族と暮らしたい (暮らしてほしい)
2. 自立して、アパートやマンションを借りるなどして暮らしたい (暮らしてほしい)
3. グループホームなどの共同生活の場で支援を受けて暮らしたい (暮らしてほしい)
4. 障害入所施設などで暮らしたい (暮らしてほしい)
5. その他 (具体的に)
6. わからない

問40 障害児に対する療育や支援について、さらに充実させてほしいと思うことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 送迎<sup>そうおう</sup>など通園<sup>つうえん</sup>・通学<sup>つうがく</sup>に対する支援<sup>しえん</sup>
2. 会話<sup>かいわ</sup>やトイ<sup>トイ</sup>など日常生活<sup>にちじょうせいかつ</sup>に対する支援<sup>しえん</sup>
3. 費用<sup>ひようぎ</sup>に対する補助<sup>たふじょ</sup>など経済的<sup>けいぎてき</sup>の支援<sup>しえん</sup>
4. 学習<sup>がくしゆ</sup>に対する支援<sup>しえん</sup>
5. 友達<sup>ともだち</sup>など人と人の関わり方<sup>かんわりかた</sup>に対する支援<sup>しえん</sup>
6. 保護者<sup>ほごしや</sup>に対する支援<sup>しえん</sup>
7. 療育<sup>りょういく</sup>を行う施設<sup>せつし</sup>の増設<sup>ぞうせつ</sup>
9. その他<sup>その他</sup>(具体的に<sup>くわんていしよ</sup>)
10. 特<sup>とく</sup>にない

### 【13. 将来の生活について】

問題 4-1 あなたは、障害のある方にとって住みよいまちをつくるために、どのようなことが必要

だとお考え<sup>かんが</sup>ですか。(あてはまるものに○)

1. 何でも相談できる窓口をつくる
  2. サービス利用の手続きを簡単にする
  3. 福祉に関する情報が入りやすいようにする
  4. 保健や福祉にかかわる専門的な人を育てる
  5. 参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の場をつくる
  6. いろいろなボランティア活動へ支援する
  7. 在宅での生活や介助がしやすいよう、保健・医療・福祉のサービスを増やす
  8. リハビリ・生活訓練・職業訓練などの通所施設を整備する
  9. 地域でともに学べる保育・教育を進める
  10. 職業訓練に力を入れたり、働ける場所を増やす
1. 障害の有無にかかわらず、住民同士がふれあう機会や場をつくる
  2. 道路・建物などを利用しやすい
  3. 障害に配慮した生活の場をつくる
  4. 災害時にスムーズな避難ができるしくみをつくる
  5. 差別や偏見をなくすための福祉教育や広報活動を展開する
  - その他（具体的な）

【14. 主におもにかぞくかたほごしやかた保護者の方におたずねします】

(單身世帯者及び施設入所者・入院中の方を除きます。)

1. 男 おとこ 姓 せい

問43 あなたの年齢はおいくつですか。(平成28年9月1日現在)

（ 鑑 ）

問44 現在、仕事しごとをお持ちもですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 会社員 かいしゃいん
2. 公務員 こうむいん
3. 自営業 じいぎやう
4. パート・アルバイト・内勤・派遣 ないしんよく
5. その他 その他 )
6. 仕事をしていない じごとをしていない

問45 かいじょ 介助をはじめてどのくらいですか (平成28年9月1日現在) へいせい ねん がつ にちげんざい

( ) 年 ( ) か月くらい

問 4 6 あなたが介助するときは大変だと思ふことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 介護者が外出できない  
かひじょうが がいしゅつ できない
3. 介護者の相談談手がいない  
かひじょうが そうだんたんが いない
5. その他（具体的に）  
その他（くわいてきに）
6. 特にない

《ご本人・ご家族・保護者の方の記入欄》

犬山市の障害者福祉施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

児童発達支援(こすもす園など)利用に関する

アンケート調査へのお願い

日頃より本市の福祉行政にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、本市では、児童福祉法の一部改正により平成30年度より「犬山市障害児福祉計画」を策定することになりました。

この計画の策定に向け、児童発達支援(こすもす園など)利用や児童発達支援施策に関するご意見などを伺い計画に反映させるため、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、現在こすもす園を利用している方をお願いするものです。  
また、このアンケート調査は、すべて統計的に処理し、上記の目的以外には一切使用いたしませんので、率直なご意見をお寄せいただければ幸いに存じます。

ご多用のところ誠に恐れいりますが、アンケート調査の趣旨をご理解いただきまして、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

平成28年10月 犬山市長 山田拓郎

記入上のお願

- 質問ごとに、あてはまるところ番号に○をつけてください。
- 答えがその他にあてはまる場合には、( )の中に出来るだけ具体的に記入ください。
- ボールペン、えんぴつなど何で記入していただいても結構です。
- ご記入いただいた調査票は、無記名の上、同封した返信用封筒に入れて、切手を貼らずに10月21日(金)までにご返送ください。

※ 記入に際してご不明な点、調査についてのご質問などは、下記までお問い合わせください。

犬山市役所 健康福祉部 福祉課 障害者担当  
電話 0568(44)0321  
FAX 0568(44)0364

【1. 調査の回答者について】

問1 この調査に答えていただく方はどなたですか。(あてはまるもの1つに○)  
(こすもす園に通園しているお子様との関係)

1. 父    2. 母    3. 祖父    4. 祖母    5. その他の親族  
6. その他( )

【2. お子様についてお尋ねします。】

問2 お子様の年齢はおいくつですか。(平成28年10月1日現在)

満( )歳

問3 お子様の性別はどちらですか。(いずれかに○)

1. 男の子    2. 女の子

問4 お子様の住んでいる地区をお答えください。(あてはまるもの1つに○)

1. 犬山地区    2. 城東地区    3. 羽黒地区    4. 桑田地区    5. 池野地区

問5-1 こすもす園のほかにお子様の日中通われている施設はありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 犬山市立子ども未来園    2. 犬山市立犬山幼稚園    3. 私立の幼稚園  
4. 私立の保育園、託児所    5. その他市外の児童発達支援事業所  
6. 犬山市内の児童発達支援事業所(のびび園いぬやま、児童デイサービスバンビ)  
7. 通っていない    8. その他( )

問5-2 問5-1で「5・6」に○をされた方にお聞きします。

こすもす園以外の児童発達支援事業所を利用している理由は何ですか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 療育の回数を増やしたいから    2. 子どもだけで預かってもらえるから  
3. 送迎をしてもらえるから    4. お友達が行っているから  
5. 多様な療育プログラムがあるから    6. 個別療育を受けられるから  
7. その他( )



問 6 児童発達支援(にすもす園など)の利用をはじめた時のお子様はいくつの時ですか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 1歳	2. 2歳	3. 3歳	4. 4歳	5. 5歳
6. その他 ( )				

問 7 児童発達支援(にすもす園など)を利用している期間はどれだけですか。

(平成28年10月1日現在) (あてはまるもの1つに○)

1. 1年未満	2. 1～2年未満	3. 2～3年未満	4. 3年以上
---------	-----------	-----------	---------

問 8 現在(現在までに)のお子様の状態で、気になる(気になっていた)ことはどのようなことですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 身体の成長や、運動の機能のおくれ		
2. ことばのおくれ		
3. 興味、関心、態度、遊び、人間関係が同じ年頃の子どもと違っている		
4. 落ち着きがない	5. 他の子どもと交わらない	6. ルールが守れない
7. その他 ( )		

問 9-1 お子さんの成長や発達のことと病院や専門機関等に相談したことがありますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. ある	2. 今後相談する予定	3. ない
4. 相談したいがどこに行ったらいいのかわからない		
5. その他 ( )		

問 9-2 問 9-1 で「1・2」に○をされた方にお聞きます。

どこに相談しましたか(相談する予定ですか)。(あてはまるものすべてに○)

1. にごすもす園	2. にごすもす園以外の児童発達支援事業所	
3. 保健センター (保健師)	4. 福祉課	5. 子ども未来課
6. 子ども未来センター	7. 子育て支援センター	
8. 児童館・児童センター	9. 児童相談センター	
10. 医療機関	11. その他 ( )	

【3. 児童発達支援(にすもす園など)についてお尋ねします。】

問 10 児童発達支援(にすもす園など)に通園を決めるまでに悩んだこと等がありましたか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 福祉課障害者担当の窓口で申請手続きをすることに抵抗があった	
2. 申請手続きがいろいろなあり面だった(訪問調査、相談員との面談、計画作成等)	
3. 障害があるとまわりから見られるのではないかと不安になった	
4. 上の子(下の子)の世話をどうしたらいいのが悩んだ	
5. 仕事があるのにどうしたらいいのが悩んだ	
6. 児童発達支援の内容が分からず、本来に通う必要があるのか疑問だった	
7. 通園を迷っていることを誰に相談したらいいのかわからなかった	
8. 家族に相談したが反対された(家族が相談のってくれない)	
9. 通うための交通手段がないこと	10. 費用がどれだけかかるのかわからない
11. 通園を勧められ、ショックで何も考えることができなかった	
12. 特にない	13. その他 ( )

問 11 あなたは児童発達支援(にすもす園など)に対して、どれくらい満足していますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 満足している	2. どちらかといえば満足している
3. どちらともいえない	4. どちらかといえば満足していない
5. 満足していない	6. わからない

問 12 児童発達支援(にすもす園など)に通園して、良かったと思うことはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 療育を受けることができた	2. 専門的な指導が受けられるようになった
3. ことばが出るようになった	4. 返事やあいさつができるようになった
5. 集団行動がとれるようになった	6. 順番やルールが守れるようになった
7. トイレが自立できてきた	8. 言語や作業訓練を受けることができた
9. 他の子どもと交わるようになった	10. 手をつなぐようになった
11. 座って、話を聞いたり、ご飯を食べることができるようになった	
12. 相談できる人ができた(先生等)	13. 利用料が安い
14. 保護者の友達ができた	15. いろいろな情報が得られるようになった
16. その他 ( )	

問 1 3 児童発達支援(にすもす園など)に通園して、困っていることはありませんか。

(あてはまるものすべてに○)

- |                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| 1. 家族の協力を得られない                  | 2. 通うことを家族に理解してもらえない |
| 3. 上の子(下の子)を預ける場所がない            | 4. 利用料が高い            |
| 5. 療育を受けたいが、仕事や介護のために、通う時間が取れない |                      |
| 6. 療育の回数を増やしたいが、増やしてもらえない       |                      |
| 7. 言語や作業訓練の回数が少ない               | 8. 弁当を作って持っていくことが大変  |
| 9. 通うための交通手段がない                 | 10. 駐車場が少ない          |
| 11. その他 ( )                     |                      |

問 1 4 療育や支援などについて、さらに充実させてほしいと思うことはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

- |   |
|---|
| 1. 子ども未来園等でも療育が受けられるように専門職員の配置              |
| 2. 専門医師や訓練士等が配置されていて療育に関する指導・相談等総合的に受けられる施設 |
| 3. 継続して言語や作業訓練を行う施設等の増設                     |
| 4. 費用に対する補助など経済的支援(利用料や交通費の補助等)             |
| 5. 療育を受けている間の子(下の子)の支援                      |
| 6. 保護者や家族に対する相談支援                           |
| 7. 療育を行う施設の増設(児童発達支援施設等)                    |
| 8. 療育の内容や施設についての情報                          |
| 9. 専門医師等医療機関や療育の専門機関の情報                     |
| 10. 子育て期間中に受けることができるサービスなどの情報               |
| 11. 気軽に相談できる場所                              |
| 12. その他(具体的に )                              |
| 13. 特になし                                    |

問 1 5-1 お子さんの今後の進路(入園・入学など)のことで相談したことがありますか。

(あてはまるもの1つに○)

- |                            |             |       |
|----------------------------|-------------|-------|
| 1. ある                      | 2. 今後相談する予定 | 3. ない |
| 4. 相談したいがだれに相談したらいいのかわからない |             |       |
| 5. 進路について考えたことがない          | 6. その他 ( )  |       |

問 1 5-2 問 1 5-1 で「1・2」に○をされた方にお聞きします。

どこに相談しましたか(相談する予定ですか)。(あてはまるものすべてに○)

- |                 |                      |           |
|-----------------|----------------------|-----------|
| 1. にすもす園        | 2. にすもす園以外の児童発達支援事業所 |           |
| 3. 保健センター(保健師)  | 4. 福祉課               | 5. 子ども未来課 |
| 6. 教育委員会(学校教育課) | 7. 子ども未来園            |           |
| 8. 市内の小学校       | 9. 特別支援学校            |           |
| 10. 子ども未来センター   | 11. 子育て支援センター        |           |
| 12. 児童館・児童センター  | 13. 児童相談センター         |           |
| 14. 医療機関        | 15. その他 ( )          |           |

問 1 5-3 問 1 5-1 で「1・2」に○をされた方にお聞きします。

何を相談しましたか(相談する予定ですか)。(あてはまるものすべてに○)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1. 入園時期について(年少から、年中から等)             |
| 2. 進学先を決定するための情報(通常学級、支援学級、特別支援学校等) |
| 3. 進路を決めるために「いつ」「何を」しなければいけないのか     |
| 4. 入園(入学)後の生活について                   |
| 5. その他 ( )                          |

問 1 6 お子様のサポートブック「あゆみ」を作成していますか。

(あてはまるもの1つに○)

- |             |               |          |
|-------------|---------------|----------|
| 1. 作成した     | 2. 今後作成する予定   | 3. 作成しない |
| 4. 作成を迷っている | 5. 「あゆみ」を知らない |          |
| 6. その他 ( )  |               |          |

◎大山市の児童発達支援施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。



犬山市障害者支援に関するアンケート調査へのお願い

日頃より本市の福祉行政にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、「犬山市障害者基本計画及び障害福祉計画」を策定し、障害のある方もない方も互いの人権を認め合い「共に生きる社会」の実現を目指し、総合的で効果的な事業を推進しています。

この計画の中期の策定に向け、障害をお持ちの皆様の生活実態や支援施策に関するご意見などを伺うと同時に、市民の皆様の意見も計画に反映させるため、アンケート調査を実施することといたしました。

このアンケート調査にあたっては、市内に在住する20歳以上の方から無作為に抽出した1,000名の方をお願いするものです。

また、このアンケート調査は、すべて統計的に処理し、上記の目的以外には一切使用いたしませんので、率直なご意見をお寄せいただければ幸いです。

ご多用のところ誠に恐れいたしますが、アンケート調査の趣旨をご理解いただきまして、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

平成28年9月 犬山市長 山田拓郎

記入上のおお願い

- このアンケート調査は、出来る限りご本人がお答えください。  
なんらかの事情でご本人がお答えできない場合は、ご家族の方がご本人の意思に従って、代わりにお答えください。
- 質問ごとに、あてはまると思う番号に○をつけてください。
- 答えがその他にあてはまる場合には、( ) の中に出来るだけ具体的に記入ください。
- ポールペン、えんぴつなどで記入していただいても結構です。
- ご記入いただいた調査票は、無記名の上、同封した返信用封筒に入れて、切手を貼らずに10月●●日(●)までに返送ください。

何らかの事情により、回答ができない場合は、下記のいずれかを○で囲み、返送してください。

1. 入院中                      2. 施設入所中                      3. その他 ( )

※ 記入に際してご不明な点、調査についてのご質問などは、下記までお問い合わせください。

犬山市役所 健康福祉部 福祉課 障害者担当  
電話 0568 (44) 0321  
FAX 0568 (44) 0364

【1. ご自身のことについて】

問1   あなたの性別はどちらですか。(いずれかに○)

1. 男性

2. 女性

問2   あなたの年齢はいくつですか。(平成28年9月1日現在)

満(        )歳

問3   あなたの住んでいる地区をお答えください。(あてはまるもの1つに○)

1. 犬山地区    2. 城東地区    3. 羽黒地区    4. 桑田地区    5. 池野地区

問4   あなたは今、どなたと暮らしていますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 一人で暮らしている

2. 家族と暮らしている

3. その他 (        )

1. 配偶者    2. 子ども

3. 父母      4. 祖父母

5. 兄弟・姉妹

6. その他(具体的に        )

問5   あなたのお仕事は何ですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 自営業                      2. 会社員                      3. 公務員

4. パート・アルバイト      5. 学生・専門学校生      6. 専業主婦・夫

7. その他(具体的に        )      8. 働いていない

問6   あなたはこれまでに障害のある方と一緒に暮らしたり、遊んだり、仕事をした経験がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 一緒に生活をしたことがある      2. 個人的に親しいつきあいをしたことがある

3. 職場で一緒に仕事をしたことがある      4. 学校や塾などで一緒に学んだことがある

5. 一緒に遊んだことやスポーツをしたことがある

6. サークルや団体で一緒に活動したことがある

7. いずれもない

8. その他(具体的に        )

1

224

問7 あなたは障害者福祉に対して関心がありますか。(あてはまるもの1つに○)

1. とても関心がある	問7 → 1へ
2. ある程度関心がある	
3. あまり関心がない	
4. 全く関心がない	
5. わからない	

問7-1 問7で「1. とても関心がある」「2. ある程度関心がある」と答えた方にお聞きします。どのような理由から関心がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自分の身内や近所、知り合いに障害のある方がいるから
2. 障害のある方へのボランティア活動を行っているから
3. 障害のある方へのボランティア活動を行いたいと思っているから
4. 自分自身が福祉に関する職業についているから
5. テレビや雑誌等で障害のある方に関することを目にしたり聞いたりするから
6. 県や市の広報で障害のある方に関することを目にするから
7. 障害者福祉の制度に興味があるから
8. その他（具体的に )

問8 あなたは毎年、健康診断を受けていますか。また、受けていないと答えた方は、その理由は何ですか。

1. 受けている	(あてはまるものすべてに○)								
2. 受けていない	<table border="1"> <tr> <td>1. 自覚症状がないため</td> </tr> <tr> <td>2. 交通手段がないため</td> </tr> <tr> <td>3. 既に病院にかかっているため</td> </tr> <tr> <td>4. 病気や障害を指摘されることが怖い、または、嫌なため</td> </tr> <tr> <td>5. 健康診断の時間内にいけないため</td> </tr> <tr> <td>6. 健康診断等の情報がわからないため</td> </tr> <tr> <td>7. 費用を負担してまで、受けたくないため</td> </tr> <tr> <td>8. その他（具体的に )</td> </tr> </table>	1. 自覚症状がないため	2. 交通手段がないため	3. 既に病院にかかっているため	4. 病気や障害を指摘されることが怖い、または、嫌なため	5. 健康診断の時間内にいけないため	6. 健康診断等の情報がわからないため	7. 費用を負担してまで、受けたくないため	8. その他（具体的に )
1. 自覚症状がないため									
2. 交通手段がないため									
3. 既に病院にかかっているため									
4. 病気や障害を指摘されることが怖い、または、嫌なため									
5. 健康診断の時間内にいけないため									
6. 健康診断等の情報がわからないため									
7. 費用を負担してまで、受けたくないため									
8. その他（具体的に )									

## 【2. 障害のある方への意識について】

問9 あなたは地域社会の中で障害のある方に対する配慮や工夫が進んできたと思いますか。

(あてはまるもの1つに○)	
1. かなり進んできた	2. どちらかといえば進んできた
3. 変わっていない	4. どちらかといえば後退している
5. 後退している	6. わからない

問10 あなたは地域社会の中で、障害があることを理由とする差別があると思いますか。

(いずれかに○)		
1. ある	問10 → 1へ	2. ない

問10-1 問10で「1. ある」と答えた方にお聞きします。それはどのような時ですか。

(あてはまるものすべてに○)		
1. 仕事や収入	2. 教育の場	3. 人間関係
4. 冠婚葬祭	5. スポーツ・趣味の活動	6. 地区の行事・集まり
7. まちなかでの視線	8. 店などでの対応・態度	9. 交通機関の利用
10. その他（具体的に )		

問11 障害のある方に対する支援について、あなたの考えに最も近いものはどれですか。

(あてはまるもの1つに○)
1. できる範囲で支援したい
2. 支援をしたいが、何をすればいいのかわからない
3. 支援をしたいが、自分のことが精一杯でその余裕がない
4. 支援は国・県・市やボランティアなどが行えばよい
5. よけいなお世話だと思うので支援はしない
6. その他（具体的に )

【3. 障害のある方との関わりについて】

問12 あなたは日常生活の中で、障害のある方の手助けをしたことがありますか。

(いずれかに○)

1. ある  問12-1へ 2. ない

問12-1 問12で「1. ある」と答えた方にお聞きします。あなたが実際にに行った手助けは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 身体的な介助（着替え・食事など）
2. 家事の援助（掃除・洗濯・調理・育児など）
3. 買い物や諸手続きの代行
4. 外出時の援助（送迎を含む）
5. 急病などの緊急時の手助け
6. 介助者が不在の時の手助け
7. 手話・筆談・要約筆記
8. 朗読・代読
9. 話し相手
10. 行事やイベント、催物などの手伝い・介助
11. 車いすを押す
12. 大きな荷物を運ぶ・出し入れ
13. その他（具体的に ）

問13 今後、障害のある方にかかわるボランティア活動に参加したいと思いますか。

(あてはまるもの1つに○)

1. 参加したい  問13-1へ
2. 参加したいと思わない（理由： ）
3. わからない

問13-1 問13で「1. 参加したい」と答えた方にお聞きします。どのようなボランティア活動に参加したいですか。(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツ・イベントなどの手伝いや介助
2. 朗読・代読
3. 手話・筆談・要約筆記
4. 学習活動・趣味活動などの介助
5. 災害時の援助
6. 家事の援助（掃除・洗濯・調理・育児など）
7. 外出時の援助（送迎を含む）
8. 話し相手
9. その他（具体的に ）

【4. 情報収集や通信機器の利用について】

問14 福祉サービスに関する情報は、どこから入手していますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 新聞・雑誌・本
2. 市や県の広報・パンフレット
3. テレビ・ラジオ
4. 市役所などの窓口
5. 市のホームページ
6. インターネット（市のホームページ以外）
7. 学校・職場
8. 病院・診療所・クリニック
9. 家族・友人・知人
10. 民生・児童委員
11. 公民館などの公開講座
12. 福祉団体・サークルの活動
13. 社会福祉協議会
14. その他（具体的に ）
15. 特にない

【5. 障害のある方を取り巻く環境について】

問15 あなたは次にあげる言葉などをご存知ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 障害者週間（12月3日～9日）
2. ノーマライゼーション
3. パラリンピック・スペシャルオリンピックス
4. ユニバーサルデザイン
5. 身体障害者手帳
6. 療育手帳
7. 精神障害者保健福祉手帳
8. 障害福祉サービス
9. 自立支援医療
10. 権利擁護・成年後見制度
11. 児童発達支援
12. 障害児の医療的ケア
13. 障害者基本計画・障害福祉計画
14. 障害者総合支援法
15. 障害者基本法
16. 障害者権利条約
17. 障害者優先調達法
18. 障害者虐待防止法
19. 障害者差別解消法
20. 知らない



問 1 6 あなたは、発達障害（自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、注意欠陥多動性障害（ADHD）、学習障害（LD）など）について、知っていますか。（あてはまるもの1つに○）

1. よく知っている	2. 聞いたことはある	3. ほとんど知らない
------------	-------------	-------------

問 1 7 あなたは次にあげる障害福祉サービスをご存知ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 居宅介護	2. 重度訪問介護
3. 同行援助	4. 行動援護
5. 重度障害者等包括支援	6. 短期入所
7. 療養介護	8. 生活介護
9. 自立訓練（機能訓練）	10. 自立訓練（生活訓練）
11. 就労移行支援	12. 就労継続支援
13. 施設入所支援	14. 共同生活援助（グループホーム）
15. 知らない	※「児童デイサービス」を削除

問 1 8 あなたは次にあげる地域生活支援事業をご存知ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 相談支援	2. コミュニケーション支援
3. 日常生活用具給付	4. 移動支援
5. 地域活動支援センター	6. 生活サポート
7. 訪問入浴サービス	8. 日中一時支援
9. 自動車運転免許取得費助成	10. 自動車改造費助成
11. 知らない	

問 1 9 あなたは次にあげる障害児のサービスをご存知ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 児童発達支援（療育）	2. 放課後等デイサービス
3. 保育所等訪問支援	4. 医療型児童発達支援
5. 福祉型児童入所支援	6. 医療型児童入所支援
7. 知らない	

問 2 0 あなたは、自分自身やご家族が病気や事故などで障害をもった時、障害福祉サービスや障害児のサービス、または地域生活支援事業を利用したいと思いますか。（あてはまるもの1つに○）

1. 利用したい	)
2. 利用したいと思わない（理由：	
3. わからない	

問 2 1 就学前のお子さんをお持ちの方にお聞きします。あなたは、お子さんが「同じ年齢の子どもに比べて発達が遅れている」と思いますか。（あてはまるもの1つに○）

1. 発達に遅れがあると感じている
2. 発達に気になるところがあると感じている
3. 発達に遅れや気になるところがあるとは感じていない

問 2 2 就学前の、発達に遅れの見られる子どもや、子どもの発達に不安を感じる保護者に対する支援として、どのような事業や取り組みがあると思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 不安を感じる親が専門家等に気軽に相談できる事業	
2. 不安を感じる親が障害児の子育て経験のある親に相談できる事業	
3. 不安を感じる親同士が交流し、悩みを話し合ったり情報交換したりできる事業	
4. 発達に遅れの見られる子どもだけでいろいろな遊びや体験ができる事業	
5. 発達に遅れの見られる子と発達に遅れない子が一緒に交流できる事業	
6. 子どもの発達を促すプログラムに定期的に参加できる事業	
7. 子どもの発達を促す訓練を一対一で受けられる事業	
8. 子育て支援事業に発達の遅れのある子が参加しやすいよう配慮する取り組み	
9. その他（具体的に	)
10. わからない	

問 2 3 あなたは、「障害者の雇用の促進等に関する法律」では、事業主に対して、その雇用する労働者に占める身体障害者・知的障害者の割合が一定率以上になるように義務づけられていることを知っていますか。(いずれかに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 2 4 あなたは、平成 25 年 4 月から、障害者の法定雇用率が（民間企業 1.8%から 2.0%へ、国・地方公共団体 2.1%から 2.3%へ、都道府県等の教育委員会 2.0%から 2.2%へ）引き上げられたことを知っていますか。(いずれかに○)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問 2 5 犬山市では 100 人のうち 5 人の方が障害者手帳を持っています※。あなたは、障害のある方にとって犬山市は暮らしやすいと思いますか。(あてはまるもの 1 つに○)

1. 思う	2. やや思う	3. あまり思わない	4. 思わない	5. わからない
-------	---------	------------	---------	----------

※平成 28 年 4 月時点で 4.8%

問 2 6 あなたは、障害のある方にとって住みよいまちをつくるために、どのようなことが必要だとお考えですか。(あてはまるもの 5 つ以内)に○)

1. 何でも相談できる窓口をつくる	2. 福祉に関する情報を広報やホームページなどで周知する	3. 障害のある方が参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の場をつくる	4. ボランティアを育成する	5. 障害のある方が在宅での生活がしやすいよう、保健・医療・福祉のサービスを増やす	6. リハビリ・生活訓練・職業訓練などの通所施設を整備する	7. 障害のある方や子どもが地域でともに学べる保育・教育を進める	8. 障害のある方が働ける場所を増やす	9. 住民同士がふれあう機会や場をつくる	10. 道路・建物などを利用しやすくする	11. 災害時にスムーズな避難ができるしくみをつくる	12. 差別や偏見をなくするための福祉教育や広報活動を進める	13. その他（具体的に )
-------------------	------------------------------	--------------------------------------	----------------	---	-------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------	----------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------

◎犬山市の障害者福祉施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。


ご協力ありがとうございました。



