ちょうさひょう しー 調査票(C)

ちょうさひょうばんごう調査票番号 300001

おおさかしはったつしょう しゃしえん 大阪市発達 障 がい者支援センター(エルムおおさか)・

はったつしょう じ せんもんりょういくき かんりょうしゃ 発達 障 がい児専門療 育機関利用者アンケート

(お答えいただく前に)

- この調査票は、できるだけ障がいのある方ご本人がお書きください。
- もし、ご本人がお書きになれないときは、ご本人に代わってご家族の方な どがお書きください。

その際、できるだけご本人の意見を聞いて、ご記入ください。

- この調査はお名前を書く必要はありません。個人の秘密は守られますので ご安心してお答えください。
- お答えになりたくないことは、無理にお答えにならなくても結構です。
- この調査は令和7年12月1日現在の状況でお答えください。

- わからないことがありましたら、こちらまでお蔄い合わせください -

ちょうさじむきょく おおさかしふくしきょく ちょうさ 調査事務局 (大阪市福祉局アンケート調査サポートセンター)

フリーダイヤル : 0120-060-313

ファックス: 06-6202-6962

ラけっけじかん げつ きんようび どよう にちよう しゅくじつ のぞ 受 付 時 間 : 月~金曜日(土曜・日曜・祝日を除く)

午前9時~12時/午後1時~5時

障がい者施策部を対い福祉課 大阪市福祉局

〒530-8201 大阪市北区中之島1丁目3番20号

おおさかし りっしんしんしょう しゃ 大阪市立心身 障がい者リハビリテーションセンター

発 達 障がい者支援室

〒547-0026 大阪市平野区喜連西6丁目2番55号

_{ちょうさひょう} この調査票で「あなた」とは発達障がいがある、もしくは発達障がいの

ラたが 疑いがあるご本人のことです

(はじめに)

この調査票はどなたが記入されますか。<u>あてはまる番号に1つだけ</u>〇をつけてください。

- 1. あなた(本人)がひとりで記入する
- 2. 本人に聞きながら、家族の方などが記入する
- 3. 本人の意向を考えながら(想像しながら)、家族の方などが記入する

1 あなたご自身のことについておたずねします。

間1 あなたは現在どちらにお住まいですか。<u>あてはまる番号に1つだけ</u>
のをつけてください。 現在施設に入所されている場合は、入所前に住まれていた区を選んでください

1.	まさひ< 旭区	2.	ぁ ヾ ヮ く 阿倍野区	3.	いくのく 生野区	4.	きたく 北区
5.	この <u>はなく</u> 此花区	6.	じょうとうく 城東区	7.	すみのえく 住之江区	8.	^{すみよしく} 住吉区
9.	たいしょうく 大正区	10.	^{ちゅうおうく} 中央区	11.	っ _{る み} く 鶴見区	12.	てんのうじく 天王寺区
13.	なにわく 浪速区	14.	西区	15.	_{にしなりく} 西成区	16.	にしょどがわく 西淀川区
17.	ひがしすみよしく 東住吉区	18.	^{ひがしなりく} 東成区	19.	ひがしよどがわく 東淀川区	20.	ひらのく 平野区
21.	ふくしまく 福島区	22.	みなとく 港区	23.	みゃこじまく 都島区	24.	ょどがわく 淀川区

覧2 あなたの性別は次のうちどれですか。<u>あてはまる番号に1つだけ</u>⊖をつけてください。

	1. 男	2. 女	3. その他・答えたくない
問3	あなたの満年齢に	はおいくつですか。次の	にお書きください。
			談

覧4 あなたの障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

しんたいしょう
1. 身体障がい

^{ちてきしょう} 2. 知的障がい

3. 精神障がい

- 4. 発達障がい(※1)
- 5. 高次脳機能障がい(※2)
- 6. 難病(※3)
- ※1 発達障がい・・・自閉症、アスペルガー症候群、その他の広汎性発達障がい、学習障がい、 において発現するものを言います。
- ※3 難病・・・治療方法が確立していない疾病その他の特殊の疾病で厚生労働省が定める障害者総合 支援法の376疾病を言います。

という しょう しょう しゅてちょう しゅるい とうきゅう っき 問ち あなたの障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1. 身体障がい者手帳1級
- 3. 身体障がい者手帳3級
- 5. 身体障がい者手帳5級
- 7. 療育手帳A
- 9. 療育手帳B2
- 11. 精神障がい者保健福祉手帳2級
- 13. 持っていない

- 2. 身体障がい者手帳2級
- 4. 身体障がい者手帳4級
- 6. 身体障がい者手帳6級
- 8. 療育手帳B1
- 10. 精神障がい者保健福祉手帳1級
- 12. 精神 **じかい 者保健福祉手帳3級**

<u>間5 で「1. 身体障がい者手帳1級」から「6. 身体障がい者手帳6級」に○をつけた方に</u> おたずねします。

間6 障がいのある方の障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。 あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 視覚障がい(目が不自由)
- 2. 聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)
- 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい(声が出ない、ものがかめない)
- 4. 肢体不自由(手や足が不自由)
 - 5. 内部 障がい(心臓)

- 6. 内部障がい(腎臓)
- ないぶしょう 7.内部障がい(呼吸器)
- 8. 内部障がい(ぼうこう文は直腸) 9. 内部障がい(小腸)
- 10. 内部障がい(免疫機能障がい)
- 11. 内部障がい(肝臓)

間7 あなたの障がい支援区分(※)は次のうちどれですか。

あてはまる番号に1つだけ るっけてください。

- ※ 障がい支援区分・・・ヘルパーや施設などの障がい福祉サービスを利用するときに必要な判定で、障 がい者に対する福祉サービスの必要度を表すものです。
 - <ぶん 区分1 1.
- 区分2 2.
- 3. 区分3
- くぶん 区分4 4.

- 区分5 5.
- <ぶん 区分6 6.
- 7. 申請をしたが非該当だった
- 8. 障がい支援区分の認定を受けていない(申請していない)
- 9. わからない

間8 あなたが得ている主な収入は、次のうちどれですか。

<u>あてはまる番号すべてに</u> ○をつけてください。

- きゅうりょう ほうしゅう いっぱんきぎょう とくれいこがいしゃ 1. 給料・報酬(一般企業・特例子会社など)
- 2. 事業収入(自営業など)
- 3. パート・アルバイト
- 4. 福祉的就労による収入

 しゅうろうけいぞくしえんネーがた びーがた (就労継続支援A型・B型などの通所施設での作業工賃など)
- 5. 年金·手当
- 6. 生活保護費
- 7. 財産収入(家賃や利子収入など)
- 8. 親族の扶養または援助
- 9. その他(

2 障がい福祉に関するサービス等についておたずねします

問9

)		たたが利用している。障がい福祉に関する		-ビス等は次のうちどれですか。
	<u>あて</u>	<u>「はまる番号すべてに</u> ○をつけてくださ	را _°	
	1.	ホームヘルプ(※1)など(居宅介護・宣	うどほう 度訪	th かいご 問介護)
	2.	がいしゅっじ 外出時の支援(同行援護・行動援護・)どうし 多動	支援)
	3.	たんきにゅうしょ 短期入所(ショートステイ)(※2)	4.	グループホーム(※3)
	5.	じりっせいかつえんじょ 自立生活援助(※4)	6.	しせつにゅうしょ 施設入所
	7.		動を	た。 行うサービス
	8.	(生活介護、日中一時支援) 「きょうしょ」 「きょうしょえん 「きょうしょ」 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「いって、これない」 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「きょうしょえん 「いって、これない」 「いって、これない、これない、これない、これないい。 「いって、これない、これない、これない、これない、これない、これない、これない、これない		
	9.	就労に関する支援		
		(就労移行支援(※5)、就労継続支援	(※6	6)、就労定着支援(※7)、就労選択
	10.	支援(※8)) 精談支援(計画相談支援·地域相談支	えん し 接・ B	ょう じょうだんしぇん 造がい児相談支援)
		ほそうぐ にちじょうせいかつようぐ	3/X	T. C 701HD/\(\sigma_1/\chi_1\)

- 11. 補装具 日常生活用具
- 12. 医療費の負担軽減に関する支援 (自立支援医療(精神通院、更生医療、育成医療)、医療費助成(重度障がい者、 こども、ひとり親家庭))
- 13. 地域活動支援センター
- 14. 市内交通の運賃割引証・重度障がい者タクシー給付券
- 15. 手話通訳などのコミュニケーション支援
- 16. その他(
- 17. 介護保険サービスを利用している
- 18. これらのサービスを利用していない(<u>理由を次に書いてください)</u>

^{りゅう} (理由:		
(理田・		

- ※1 ホームヘルプ・・・ 障がいのある方の首宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行ったり、家事の援助や 通院の介助等を行う事業です。
- ※2 短期入所(ショートステイ)・・・ご家族の芳の疾病などにより一時的に介護を受けられず、入所施設などに短期間(1週間程度)宿泊している芳に介護サービスなどを提供する事業です。
- ※3 グループホーム・・・ 障がいのある方が地域での自立生活を確立するため、概ね5人程度の少人数で、必要な家事や日常生活上の支援を受けながら共同生活を営む場です。
- ※4 首立生活援助・・・・グループホームなどから退所し、 一人暮らしを始めた芳に対して、必要な情報の提供や助管、関係機関との連絡調整を行う事業です。
- ※5 就労移行支援・・・・一般企業などでの就労を希望する方に対して、一定期間、就労するための必要な 訓練を行う事業です。
- ※6 就労継続支援・・・企業などでの就労が困難な方に、働く場を提供するとともに、就労に必要な訓練を 行う事業です。
- ※7 就労定着支援・・・就労の継続を図るために必要な連絡調整や助言などの必要な支援を行う事業です。
- ※8 就労選択支援・・・・障がいのある人が就労先・働き方についてより良い選択ができるよう、就労アセスメントの手法を活用して、本人の希望、就労能力や適性等に合った選択を支援します

間10 あなたが今後利用したいと思う障がい福祉に関するサービス等は、次のうちどれで すか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- 1. ホームヘルプなど
 2. 外出時の支援
 3. 短期気所(ショートステイ)
 4. グループホーム
 5. 自立生活援助
 6. 施設気所
 7. 通所により介護などを受けて日中活動を行うサービス
 8. 通所により療育や生活訓練などを受けるサービス
 9. 就労に関する支援
 10. 相談支援
 11. 補装真・日常生活前算
 12. 医療費の負担軽減に関する支援
 13. 市内交通の運賃割引証・運度障がい者タクシー紹行券
 14. 手誘通節などのコミュニケーション支援
- 15. その他()
- 16. 特にない

18歳未満の方におたずねします。

→ 18歳以上の方は問13 へお進みください。

間11 あなたが<u>利用している児童福祉等に関するサービス</u>は次のうちどれですか。 <u>あてはまる番号すべてに</u>色をつけてください。

- 1. 児童いきいき放課後事業
- 2. 放課後児童クラブ(学童保育)
- 3. ファミリー・サポート・センター事業
- 4. 子賛でサークルなど地域の子賛で支援
- 5. その他(
- 6. 特にない

18歳未満の方におたずねします。

問12 あなたが<u>今後利用したいと思う児童福祉等サービス</u>は次のうちどれですか。 <u>あてはまる番号すべてに</u>

をつけてください。

- 1. 児童いきいき放課後事業
- 2. 放課後児童クラブ(学童保育)
- 3. ファミリー・サポート・センター事業
- 4. 子育てサークルなど地域の子育て支援
- 5. その他()
- 6. 特にない

した。 障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を

利用している<u>汚におたずねします。</u>

┃ ➡ 利用していない方は問15に違んでください。

覧13 あなたが障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を利用するに あたり、主に相談されたのは次のうちどれですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- マやくしょ ほけんふくし 区役所・保健福祉センター
- 2.
- しょう ふくし かん そうだんしぇんじぎょうしょ 障がい福祉に関する相談支援事業所
- 4. 医療機関

5. 福祉サービス事業所

6. 地域包括支援センター

- 7. 教育・療育機関
- 8. その他(
- 9. 相談していない
- しょう しゃきかんそうだんしえん かた かぞくとう そうだん おう ふくし ※ 障がい者基幹相談支援センター… 障がいがある方やその家族等からの相談に応じて、福祉サービ りょうえんじょ しゃかいしげん かつょう けんりょうご ひつょう えんじょ せんもんきかん スの利用援助、社会資源の活用、ピアカウンセリング、権利擁護のために必要な援助、専門機関など じょうほうていきょう おこな ちいき せいかつ しぇん きかん の情報提供などを行うことにより、地域における生活を支援する機関です。

障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を

利用している方におたずねします。

- ⇒ 利用していない方は問15に進んでください。
- 間14 あなたが障がい福祉に関するサービス等、または児童福祉サービス等を利用してい て<u>思うこと</u>は、次のうちどれですか。**あてはまる番号すべてに**●をつけてください。
 - 1 利用時間・利用量が足りない
- 2. 事業所が定りない・職員が定りない
- 3. ヘルパーや支援員の知識や技量などが不十分
- 4. サービス内容や利用料などに関する制度がわかりにくい
- 5. 利用時の手続きがわかりにくく煩雑である
- しょう しょうたい おう でいきょう ていきょう しょう しょう しょう しょうたい の状態に応じたサービスが提供されない
- っうしょ じかん ひょう 通所に時間や費用がかかるなど負担が大きい
- 8. サービス利用料の負担が大きい
- 9. その他()
- 10. 特にない

3 あなたの日常の生活や社会参加のことについておたずねします。

間15 あなたの日中の主な活動は、次のうちどれですか。 **あてはまる番号すべてに**をつけてください。

_ 1.	保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、専門学校、大学など(通信	制		
	を含む)に通っている	→	問1	6^	
2.	いっぱんきぎょう じさいぎょう ざいたくきん む 一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている				
3.	。 通所事業など障がい福祉や介護保険に関するサービスなどを利用してい	_ಶ _			_
4.	」。 趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている	-	門	20^	.]
5.	* 地域活動、ボランティア活動などに参加している				
6.	ほとんど外出せずに、家にいることが多い(在宅勤務している方は除く)	=) 	18∧	
7.	でょういん にゅういん 8. 施設に入所している	Г	<u>الاح</u>		1
9.	. その他(<u>→</u>	問	20^	

覧16 あなたが蓪われている学校などは、次のうちどれですか。

<u>あてはまる番号すべてに</u>○をつけてください。

1.	保育所	2.	^{ようちえん} 幼稚園
3.	認定こども園	4.	しょう ちゅうがっこう つうじょうがっきゅう 小・中学校(通常学級)
5.	しょう ちゅうがっこう とくべつし えんがっきゅう 小・中学校(特別支援学級)	6.	さくべっしょんがっこう 特別支援学校
7.	こうとうがっこう 高等学校	8.	こうとう しぇんがっこう 高等支援学校
9.	せんもんがっこう 専門学校	10.	だいがく 大学
11.	その他()

問15で「1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、専門学校、大学など (通信制を含む)に通っている」に○をつけた方におたずねします。

問17 保育や教育で充実してほしいことは、次のうちどれですか。 <u>あてはまる番号すべてに</u>

をつけてください。

- 1. 療育相談の充実
- 2. 障がいに応じたきめ細かな教育指導
- 3. 教育の機会や場の確保
- 4. 園内・校内のバリアフリー化などの環境整備
- 5. 児童や生徒の悩みなどのサポート
- 6. 進路相談・進路指導の充実
- 7. 障がいのある人に対する職員や生徒などの理解の促進
- 8. 障がいや病気の状態に応じた給食への配慮
- 9. 医療的ケアの体制整備
- 10. 通園・通学にかかる負担の軽減
- 11. 時間外保育、放課後活動(クラブ活動・学童保育)の充実
- 12. その他()
- 13. 特にない

<u>間15で「6. ほとんど外出せずに、家にいることが多い(在宅勤務している方は除く)」に</u> つけた方におたずねします。

じい 問18 家にいることが多い理由は次のうちどれですか。 ばんごう まる

外にいることが、ラい王田に	SMOD DETUCES II
あてはまる番号すべてに	[™] ○をつけてください。

<u>間15で「6. ほとんど外出せずに、家にいることが多い(在宅勤務している方は除く)」に</u> <u>つけた方におたずねします。</u>

闇19 どのような支援や取り組みがあればいいと思いますか。

<u>あてはまる番号すべてに</u>○をつけてください。

- 1. 外出時障がいを理解してくれる人の同伴
- 2. 話し相手になる人の訪問
- 3. 気軽に掛けられる電話窓口や連絡ができるSNSなど
- 4. 自由で安心して参加できる居場所
- 5. いろいろな情報を知りたいときに利用できる相談窓口電話や訪問
- 6. 通院できないときの往診
- 7 **経済的な支援**
- 8. その他(
- 9. 特にない

11. 特にない

18歳以上の方におたずねします。

→ 18歳未満の方は問22へお進みください。

(就労継続支援A型での経験は除きます)

1. 働いている

2. 働いたことがある

3. 働いたことがない

4. 働きたいが働けない

18歳以上の方におたずねします。

- 間21 あなたが、就労するのに必要だと贈うこと、または「働き続けるために必要と贈うこと」とは次のうちどれですか。**あてはまる番号すべてに**色をつけてください。
 - 1. 体調(症状)・気分の回復や安定
 - 2. 生活リズムの安定
 - 3. 就職に必要な知識や技能の習得・資格の取得
 - 4. コミュニケーション能力の向上
 - 5. 自分の障がいや特性を理解し、自分をよく知ること
 - 6. 自分の障がいや特性を理解し配慮してもらえる職場との出会い
 - 7. 経験や知識・技能などを活かせる自分にあった職種・仕事内容との出会い
 - 8. 希望する条件(給料・勤務時間・社会保険など)にあっていること
 - 9. 職場の施設・設備が使いやすい(バリアフリー化)
 - 10. 通勤しやすい職場との出会い・環境の整備
 - 11. 支援機関などで就労の支援を受け、相談できる体制があること
 - 12. 仕事だけでなく生活を含めた総合的な支援(金銭管理・ヘルパーなど)
 - 13. 家族や周囲の人の理解や応援があること
 - 14. 友人関係や余暇など仕事以外の時間が充実すること
 - 15. その^た()
 - 16. 働きたいと思わない
- 17. 特にない

間22 あなたの日常の生活で障がいによって困っていることは次のうちどれですか。 <u>あてはまる番号すべてに</u> をつけてください。

- 1. 食事・排泄・入浴などの身のまわりのこと
- 2. 調理・洗濯・掃除などの家事
- 3. 服薬することが困難になる
- 4. 外出しづらくなる時がある
- 5. 十分な睡眠がとれず、生活リズムがくずれる
- 6. 健康状態が良くない・健康に不安がある
- 7. 障がいの程度が重くなったり、他の障がいが発生すること
- 8. 自分の思いを伝えること、まわりとのコミュニケーションのとりかた
- 9. 感情のコントロールやストレスの解消ができなくなる
- 10. 人との関わりが苦手になる
- 11. 家族との関係
- 12. 障がいに対するまわりの人や社会の理解がない
- 13. 住居や住居内の設備などがバリアフリーになっていない
- 14. 外出時に介助や誘導などの支援が受けられない
- 15. 交通機関や建物・道路のバリアフリー化などが進んでおらず利用しにくい
- 16. 趣味・余暇活動の機会が少ない
- 17. 経済的に困っている
- 18. 新しいことを覚えられない、昔のことが思い出せない
- 19. 集中力がない(なくなった)、会話がすぐに途切れる
- 20. 計画的に行動ができない(できなくなった)、決断ができない
- 21. その他(
- 22. 特にない

4 発達障がいのことについておたずねします。

1. 家族が気づいた

2. 本人(あなた)が気づいた

問23 ① 最初に発達障がいの可能性があると気づいたのはどなたですか。 <u>あてはまる番号に1つだけ</u>
るをつけてください。

	3. 乳幼児健診で言われた						
	4. 乳幼児健診以外の場で保健福祉センターの職員に言われた						
	5. 保育所・幼稚園・学校の先生に言われた						
	6. 診療所や病院の医師に言われた						
	7.	その他()			
	8.	わからない					
	2	ばんもん 前問①で最初に発達障がいの可能 次の にお書きください。	生があ	ると気づいたのは何歳ごろですか。 			
				歳ごろ			
問2	にち! 日	まかしはったっしょう 阪市発達障がい者支援センター(エル で常に関することで相談しているとこれ てはまる番号すべてに○をつけてくか	ろはど				
	1.	られた。 区役所・保健福祉センター	2.	診療所や病院			
	3.	心身障がい者リハビリテーションセ	ンター				
	4.	こころの健康センター	5.	こども相談センター			
	6.	障がい者基幹相談支援センター	7.	村談支援事業所			
	8.	Fire the transfer of the tra	9.	福祉サービス事業所			
	10.	保育所、幼稚園、学校	11.	発達障がいに関する当事者団体			
		そ の他(`			

間25 ① 医療機関で発達障がいに関する診断を受けましたか。 <u>あてはまる番号に1つだけ</u>
あつけてください。

- 1. 受けていない(今後、診断を受ける予定がある)
- 2. 受けていない(今後も診断を受ける予定はない)

➡ 問26へ進んでください

3. 診断を受けた

<u>ずんもん</u> <u>前間①で「3.診断を受けた」に</u>のをつけた方におたずねします。

- ② 発達障がいの診断名について、<u>あてはまる番号</u>すべてに
 ○をつけてください。
- 1. 自閉スペクトラム症(ASD)※と診断された ※首閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障がいを含む
- 2. 注意欠如多動性障がい(ADHD)と診断された
- 3. 学習障がい(LD)と診断された
- 4. 発達性協調運動障がい、トゥレット症候群、吃音と診断された
- 5. 発達障がいに加え知的障がいを伴うと診断された
- 6. その他の発達障がいの診断を受けた(診断名:
- 7. 発達障がいではなかった

間26 現在の通院状況は次のうちどれですか。 **あてはまる番号すべてに**参っている。

- 1. 投薬のために通院している
- 2. カウンセリングを受けるために通院している
- 3. 療育・訓練のために通院している
- 4. デイケアのために通院している
- 5. 手帳・年金申請のために定期的に通院している
- 6. 発達検査などで定期的に通院している
- 7. その他(
- 8. 通院していない

間27 発達障がいに関することで困っていることはありますか。 **あてはまる番号すべてに**○をつけてください。

- 1. 相談できる相手がいない、少ない
- 2. 相談支援のための機関が少ない
- 3. 発達障がいに関する情報が入手しにくい
- 4. 診断してくれる医療機関が見つけにくい、少ない
- 5. 通院に時間や費用がかかるなど負担が大きい
- 6. 必要な時に診断書がとれない
- 7. 服薬管理が 難しい
- 8. かかりつけ医がほしいが身近な地域でなかなか見つからない
- 9. 同じ障がいがある人がいない、少ない
- 10. 周りの理解がない
- 11. 通学・通勤(就労)ができない
- 12. 日中過ごすための場所がない、少ない
- 13. 専門的な支援を受けたいがみつからない
- 14. グループホームなどの暮らしの場がない
- 15. 本人の成長(将来)に不安
- 16. その他(
- 17. 特にない

5 相談先や情報の入手についておたずねします。

問28 あなたは、福祉に関する必要な情報はどこから得ていますか。 <u>あてはまる番号すべてに</u>○をつけてください。

- 1. 家族や親族
- 3. 近所の人・地域の人
- 5. 保育所・幼稚園・学校の職員 6. 医療機関の職員
- 7. 福祉サービス事業所などの職員
- 8. 障がい者基幹相談支援センター・相談支援事業所・相談機関の職員
- 9. 障がい者団体や家族会の人
- 10. テレビ・ラジオ・新聞など
- 11. インターネット
- 12. その他()
- 13. どこからも情報を得られない

- 2. 友人・知人・職場の同僚
- 4. 区役所・保健福祉センターの職員

6 障がいのある方への取組についておたずねします。

問29 あなたが障がいのある方への取組について望むことは何ですか。 あてはまる番号すべてに したこう あてはまる番号すべてに したこう をつけてください。

- 1. ホームヘルプサービスの充実 2. 日中活動の場の充実
- 3. ショートステイサービスの充実 4. グループホームの充実
- ^{そうだんしえんたいせい} じゅうじつ 5. 相談支援体制の充実
- 6. 障がい福祉サービスの利用者負担の軽減
- 7. 地域移行支援(※)の充実 8. 就労支援の充実

- 9. 所得の保障
- 10. 交通バリアフリーなどの福祉のまちづくりに基づく環境整備
- 11. 暮らしやすい住宅の整備
- 12. 保健・医療・リハビリテーションの充実
- 13. 障がいの特性に配慮した情報提供の充実
- 14. 外出時の支援の充実
- 15. 趣味・余暇活動の場の確保
- 16. 高齢障がい者支援の充実
- 17. 夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保
- 18. 地域での見守り体制の充実
- 19. 障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実
- 20. 成年後見制度などの権利擁護支援の充実
- 21. 災害時などの緊急時の防災対策
- 22 差別解消の推進
- 23. 子育て等の支援の充実
- 24. 認定こども園・幼稚園・保育所等への入所・入園や入学等の受け入れ体制の整備
- 25. 親なき後の支援の充実
- 26. その他(

- ちいきいこうしえん しせつ びょういん で じぶん す く しょん しえん ** 地域移行支援・・・施設や病院を出て、自分の住みたいところで暮らすための支援です。
- 問30 障がいのある方への取組についてご意見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。

んたきょうふうとう しいれて、切手を貼らずに<u>令和7年12月20日(土)</u>までにポストにお入れください。

大阪市行政オンラインで答えていただいた方は、調査票をポストに入れないでください。