



所属 _____ 学年 _____ 性別 男 女 _____

お子さんの学校や家庭以外の場（主に放課後や長期休業中）での過ごし方についてお尋ねします。
以下の内容の当てはまる場所にチェック✓や○を記入し、質問には（ ）に記述でお答えください。

(1) 例) を参考に、以下の項目について当てはまる箇所にチェックを入れ、利用頻度・期間を記入して下さい。（複数回答可）

	知っている	過去に利用	現在利用中	利用頻度
例) ファミリー・サポート・センター (0才～小6)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	①週・月・年 1回
A ファミリー・サポート・センター (0才～小6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
B 箕面市障害者ショートステイ室 (ライフプラザ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
C 北摂福祉会 ともがき	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
D 箕面市立光明の郷ケアセンター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
E 箕面育成園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
F 豊中愛和会 あすなろ (緑地公園)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
G 放課後教室 (ささゆり園)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
H 放課後教室 (明光ワークス)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
I 児童デイサービスⅡ型 マイ児童デイ (曾根・服部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
J 児童デイサービスⅡ型 フラップ (三国)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
K 居宅サービス (居宅介護)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
L はばたきプロジェクトすてっぷ (らいとびあ, 小学生)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
M はばたきプロジェクトじゃんぶ (らいとびあ, 中高生)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
N 学童保育 (小1～6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用期間 (年～ 年生迄)
O 学校の部活動	<input type="checkbox"/> 参加している	<input type="checkbox"/> 参加させたい	<input type="checkbox"/> 参加していない	(年～ 年生迄)

(2) 上記以外で利用した事があるものや、利用しているものはありますか？
(体操教室, スイミング, 習い事, YMCA, 事業所のイベントなど)

	過去	現在	利用頻度
P ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
Q ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
R ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
S ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)
T ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(週・月・年 回)

(3) (1) (2) の中で、知っているが利用した事がない、もしくは利用を辞めたものがあればA～Tの記号と、その理由をお書き下さい。 例) B 必要がない、 L 利用方法がわからない

[]

(4) (1) (2) の中で、利用して「よかった」と思う事があればA～Tの記号と、その内容をお書き下さい

[]

(5) (1) (2) の中で、利用して「改善してほしい」と思う事があればA～Tの記号と、その内容もお書き下さい。また、利用したことがなくても要望等がありますか？

[]

(6) 移動支援（ガイドヘルパーとの外出等）についてお尋ねします。

① なぜ、ガイドヘルパーを使っていますか？ 使いましたか？

例) 学校の帰宅時間が早く、親が家にいないため。 社会経験を増やすため。

[]

② 差し支えなければ、月の支給量を教えてください。

() 時間/月

③ その内、実際使っているのは何時間ですか？

() 時間/月

④ 1回の利用時間は何時間位ですか？ また、どこへ行かれていますか？

() 時間/1回

行き先・過ごし方 []

⑤ 利用して「よかった」と思う事はありますか？

[]

⑥ 利用して「改善」してほしい事や、「利用しにくい」事などありましたか？
利用したことがなくても、要望希望がありますか？

[]

(7) 現在の福祉サービスや生活の中で、困っている事はありますか？

[]

d. 長期休み中（学校休校日）は、何時から何時まで利用したいですか？ それぞれに○を付けて下さい。

- ・ 開始時間 : 8時 9時 10時 13時 その他 ()
- ・ 終了時間 : 12時 13時 14時 15時 16時 17時
17時半 18時 18時半 その他 ()

④ 「放課後デイ」で、平日はどのように過ごさせたいですか？
もしくは、本人はどんな希望を持っていますか？

例) 学校での緊張をほぐすためにゆっくり、リラックスして過ごしてほしい。

⑤ 「放課後デイ」で、長期休み中はどのように過ごさせたいですか？
もしくは、本人はどんな希望を持っていますか？

例) 他の利用者と一緒にゲームなどをして、簡単なルールがわかる遊びを楽しんでほしい。

⑥ 「放課後デイ」に、どのような事を望みますか？期待しますか？
また、子どもにどんな力をつけさせたいですか？

例) 親以外の人と一緒に、簡単な調理や買い物などができるようになってほしい。

(11) 現在のご家庭の状況を教えてください。 あてはまるものに○を付けて下さい。

- | | | | | |
|------|----|---|---------|--|
| 共働きで | 母は | ・ 正社員
・ パート | 共働きではない | ・ 就労希望
・ 就労の希望はない
・ 仕事を続けられず辞めた
・ その他 () |
| ひとり親 | | ・ 就労中
・ 就労希望
・ 仕事を続けられず辞めた
・ その他 () | | |

ご協力ありがとうございました。集計に関わるアンケートは以上です。

最後に、差し支えなければ、お子さんの障がい名・診断名、手帳の有無を教えてください。
(これは集計とは関係なく、公表することはありません。)

身障者手帳 療育手帳 精神保健手帳
有 無 有 無 有 無

アンケート協力 (50音順) 社会福祉法人 あかつき福祉会
社会福祉法人 北摂福祉会
特定非営利活動法人 箕面市障害者の生活と労働推進協議会