

障害児通所支援利用者（保護者）への個別調査（アンケート）の実施について

1 目的

- ・ 「尼崎市障害福祉計画（第7期）」の策定にあたっては、障害福祉サービスや障害児通所支援等の「サービス必要（見込）量」に加えて、それらサービスの「確保の方策」を協議・検討していく必要がある。
- ・ その中で、特に近年のサービス量の伸びが大きい障害児通所支援（児童発達支援と放課後等デイサービス）の「確保の方策」の検討等にあたっては、国の動向はもとより、本市の指定事業者や利用者の状況等を勘案し、まとめていく必要がある。
- ・ 現在、国においては当該サービスの支給決定方法や支援内容、質の向上などサービスの在り方についての検討が進められており、今後、それらの内容が示される予定である。
- ・ また、本市においては今年度から障害児通所支援事業所のネットワーク会議を創設し、指定事業者との連携強化やサービスの質の向上に資するための研修や助言等に取り組むとともに、今後、事業所の状況把握等も進めていくこととしている。
- ・ これらに加えて、利用者の状況については、今回、当該サービスを利用する障害児の保護者を対象とした個別調査（アンケート）を実施し、利用に至った経緯や満足度、今後求める支援ニーズなどを一定把握することで、本市における障害児通所支援の提供体制の在り方や今後の方向性など「確保の方策」を検討する上での参考としていく。

2 個別調査（アンケート）で主に把握したいこと

- ① 障害児通所支援の提供体制や支援内容の評価
- ② 今後、障害児通所支援に求める（期待する）こと
- ③ 障害児通所支援以外の通所施設等の利用状況やその関係性

3 対象者

障害児通所支援（児童発達支援、放課後等デイサービス）の利用者（保護者）

4 実施時期

令和5年9月中旬頃～

5 実施方法

障害児通所支援事業所を通じて利用者の保護者に回答を依頼し、WEB入力により回収

6 個別調査（アンケート）の設問案

別紙のとおり

以上

障害児通所支援利用者（保護者）への個別調査（アンケート）

（すべての設問について、令和5年9月1日時点の状況でお答えください）

I お子さまについておたずねします

- お子さまの人数と、そのうち障害児通所支援サービスを利用しているお子さまの人数を教えてください。

子どもの人数 （ ）人

うち、障害児通所支援を利用している子どもの人数 （ ）人

以降の質問については、障害児通所支援を利用しているお子さまについてお聞きします。

（2人以上の記載がある場合のみ表示）まず1人目のお子さまについてお聞きします。

問1 障害児通所支援サービスを利用しているお子さまについて教えてください。

（1）年齢

（ ）歳

（2）持っている手帳及び等級（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|---------------|---|---------------------------------|
| 1 身体障害者手帳 | ⇒ | （ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級 ） |
| 2 療育手帳 | ⇒ | （ A ・ B1 ・ B2 ） |
| 3 精神障害者保健福祉手帳 | ⇒ | （ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ） |
| 4 手帳は持っていない | | |

（3）利用している障害児通所支援サービス（○は1つ）

- | |
|---|
| 1 児童発達支援（就学前の通園（療育）施設での個別や集団での指導・訓練を通じた発達に即した適切な支援） |
| 2 放課後等デイサービス（就学後の通園（療育）施設での放課後等の生活能力向上のための必要な支援） |

（4）利用事業所数

（ ）事業所

（5）利用頻度 ※ 複数事業所を利用している場合はすべて合わせた回答としてください。

週（ ）日程度

II サービスの利用状況等についておたずねします

問2 障害児通所支援サービスの利用にあたって、主に相談した窓口（機関）とその満足度を教えてください。（①～⑧について、それぞれ○は1ずつ）

	満足している	どちらでもない	不満がある	利用していない
① 母子保健に関する窓口（乳幼児健診や保健所の専門相談など）	1	2	3	4
② 障害福祉に関する窓口（障害者支援課など）	1	2	3	4
③ こどもの育ち支援センター（いくしあ）	1	2	3	4
④ 児童発達支援センター （たじかの園、あこや学園、かしのき園など）	1	2	3	4
⑤ 民間の相談支援事業所（障害児相談支援事業所など）	1	2	3	4
⑥ 発達障害者支援センター（芦屋ランチなど）	1	2	3	4
⑦ 医療機関（小児科医など）	1	2	3	4
⑧ その他（ ）	1	2	3	4

【問2で「不満がある」と回答した人のみ】

問2-1 不満がある主な理由は何ですか。窓口（機関）の番号とその理由を教えてください。

窓口(機関)番号	不満のある理由
	(例：対応が遅かった、具体的な提案がなかった、たらい回しにされた など)

【全員におたずねします】

問3 障害児通所支援サービスを利用している主な理由は何ですか。あてはまるものから上位3つまでお答えください。（○は3つまで）

1	子どもへの適切な発達支援
2	子どもの居場所づくり
3	子どもの地域交流、余暇の充実
4	保護者の就労
5	保護者の休息（レスパイト）
6	保護者の交流・居場所など
7	その他（具体的に： ）

問4 現在利用している障害児通所支援事業所を選んだ主な理由は何ですか。あてはまるものから上位3つまでお答えください。(○は3つまで)

※ 複数事業所を利用している場合はすべて合わせた回答としてください。

- | | |
|----|----------------------------------|
| 1 | 療育（支援）プログラムが充実しているから |
| 2 | 専門的な支援員（療法士など）がいるから |
| 3 | 年間行事や催し（イベント）などが充実しているから |
| 4 | 事業所や支援員の雰囲気が良いから |
| 5 | 子どもが気に入ったから |
| 6 | きょうだいを利用しているから |
| 7 | 送迎サービス（園や学校へのお迎え、自宅までの送り届け）があるから |
| 8 | 預かり時間が長いから |
| 9 | 家から近いから |
| 10 | 相談員や知り合いなどから勧められたから |
| 11 | 利用できる（空きのある）事業所が他に無かったから |
| 12 | その他（具体的に： _____) |

問5 現在利用している障害児通所支援事業所の利用日数（頻度）についてお伺いします。(○は1つ)

※ 複数の事業所を利用している場合はすべて合わせた回答としてください。

- | | | | |
|---|-------------------------|---|-------|
| 1 | 今後、現在の利用日数（頻度）を増やしていきたい | ⇒ | 問5-1へ |
| 2 | 現在の利用日数（頻度）で良い | ⇒ | 問6へ |
| 3 | 今後、現在の利用日数（頻度）を減らしていきたい | ⇒ | 問5-1へ |

【問5で「1」または「3」と回答した人のみ】

問5-1 希望する利用日数（頻度）はどのくらいですか。

※ 複数の事業所を利用している場合はすべて合わせた回答としてください。

週（ _____ ）日程度

【全員におたずねします】

問6 現在利用している障害児通所支援事業所で過ごす時間は、送迎の時間を除いて概ねどのくらいですか。平日・休日それぞれについてお答えください。(○は1つずつ)

※ 複数の事業所を利用している場合は利用頻度の高い方で回答してください。

平日	1	1時間	2	1時間30分	3	2時間
	4	2時間30分	5	3時間	6	3時間を超える
	7	利用していない				
休日	1	1時間	2	1時間30分	3	2時間
	4	2時間30分	5	3時間	6	3時間を超える
	7	利用していない				

問7 現在利用している障害児通所支援事業所の主な支援内容はどのようなものですか。平日・休日それぞれについてお答えください。(あてはまるものすべてに○)

※ 複数の事業所を利用している場合はすべて合わせた回答としてください。

平日	1	学習支援	2	創作活動	3	音楽活動
	4	体育活動	5	設定遊び(スタッフの指示などにあわせて行う遊び)		
	6	自由遊び	7	専門的訓練(言語療法や理学療法など)		
	8	その他(具体的に:)				
	9	よくわからない				
休日	1	学習支援	2	創作活動	3	音楽活動
	4	体育活動	5	設定遊び(スタッフの指示などにあわせて行う遊び)		
	6	自由遊び	7	専門的訓練(言語療法や理学療法など)		
	8	その他(具体的に:)				
	9	よくわからない				

問8 現在利用している障害児通所支援事業所の支援内容に満足していますか。(○は1つ)

※ 複数の事業所を利用している場合は利用頻度の高い方で回答してください。

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | (どちらかというと)満足している |
| 2 | どちらともいえない |
| 3 | (どちらかというと)不満がある ⇒ 問8-1へ |

【問8で「3(どちらかというと)不満がある」と回答した人のみ】

問8-1 不満がある主な理由は何ですか。

※ 複数の事業所を利用している場合は利用頻度の高い方で回答してください。

(例:療育(支援)内容が子どもに合っていない、日々の状況を詳しく教えてくれない、他の利用者とは合わない、受け入れ時間が短い など)

【全員におたずねします】

問9 現在利用している事業所だけに限らず、今後、尼崎市で障害児通所支援サービスを利用するにあたって、何か求める（期待する）ことはありますか。あてはまるものから上位3つまでお答えください。（〇は3つまで）

- | | |
|----|-----------------------------------|
| 1 | 事業所の情報（支援内容や特色、空き状況など）をもっと教えてほしい |
| 2 | 事業所間の連携や交流をもっと進めてほしい |
| 3 | 学校園との連携をもっと深めてほしい |
| 4 | 子ども同士がもっと交流できる機会を増やしてほしい |
| 5 | 保護者同士がもっと交流できる機会を増やしてほしい |
| 6 | もっとサービスが利用できるように事業所の数を増やしてほしい |
| 7 | 様々な療育（支援）が受けられるように特色のある事業所が増えてほしい |
| 8 | サービスの質が向上するように事業所に指導や助言をしてほしい |
| 9 | その他（具体的に： _____） |
| 10 | 特になし |

Ⅲ 障害児通所支援以外の通所施設等の利用についておたずねします

問10 現在、障害児通所支援事業所以外に下記の通所施設等を利用していますか。
（あてはまるものすべてに〇）

- | | | | |
|----|---------------------|----|--------------------|
| 1 | 幼稚園（預かり保育を含む） | 2 | 保育所・園（小規模保育事業所を含む） |
| 3 | 認定こども園 | 4 | 事業所内保育施設 |
| 5 | 居宅訪問型保育（ベビーシッター） | 6 | その他認可外保育施設 |
| 7 | 児童ホーム | 8 | こどもクラブ |
| 9 | フリースクール（不登校支援事業を含む） | 10 | その他（学習塾や習い事など） |
| 11 | いずれも利用していない ⇒ 問11へ | | |

【問10で「1」～「10」のいずれかを回答した人のみ】

問10-1 障害児通所支援事業所とそれ以外の通所施設等の両方を利用している主な理由を教えてください。あてはまるものから上位3つまでお答えください。（〇は3つまで）

- | | |
|---|---------------------------|
| 1 | 将来的な通所施設等への移行に向けた併行通園など |
| 2 | 子どもの居場所を増やしたい |
| 3 | 子どもの地域交流、余暇を充実させたい |
| 4 | 通所施設等の受け入れ日数だけでは足りない |
| 5 | 障害児通所支援事業所の受け入れ日数だけでは足りない |
| 6 | その他（具体的に： _____） |

【全員におたずねします】

問 11 下記の通所施設等のうち、実際に利用しようとしたが、利用できていないものはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1 幼稚園（預かり保育を含む） | 2 保育所・園（小規模保育事業所を含む） |
| 3 認定こども園 | 4 事業所内保育施設 |
| 5 居宅訪問型保育（ベビーシッター） | 6 その他認可外保育施設 |
| 7 児童ホーム | 8 こどもクラブ |
| 9 フリースクール（不登校支援事業を含む） | 10 その他（学習塾や習い事など） |
| 11 ない | |

【問 11 の「1」～「10」のいずれかを回答した人のみ】

問 11-1 「（1～10 の選択された通所施設等）」を利用できていない主な理由は何ですか。あてはまるものから上位3つまでお答えください。（○は3つまで）

※問 11 で選択された通所施設別に繰り返し

- | |
|-------------------------------|
| 1 施設（定員）に空きが無い |
| 2 （定員の空きはあったが、）施設の受入体制が整っていない |
| 3 施設の受入れ時間が短い |
| 4 送迎ができない（施設に送迎サービスが無い） |
| 5 施設の利用料が高い |
| 6 子どもが利用を希望しない（嫌がる） |
| 7 その他（具体的に： _____） |

【問 10 で「11 いずれも利用していない」かつ問 11 で「11 ない」と回答した人のみ】

問 11-1 障害児通所支援事業所以外の通所施設等を利用していない主な理由は何ですか。あてはまるものから上位3つまでお答えください。（○は3つまで）

- | |
|-------------------------------|
| 1 施設（定員）に空きが無い |
| 2 （定員の空きはあったが、）施設の受入体制が整っていない |
| 3 施設の受入れ時間が短い |
| 4 送迎ができない（施設に送迎サービスが無い） |
| 5 施設の利用料が高い |
| 6 子どもが利用を希望しない（嫌がる） |
| 7 特に利用する必要がない（必要と感しない） |
| 8 その他（具体的に： _____） |

【全員におたずねします】

問 12 今後（概ね3年以内で）、障害児通所支援事業所以外の通所施設等への利用変更を検討（希望）されていますか。（○は1つ）

- | |
|-------------------------|
| 1 検討（希望）している ⇒ 問 12-1 へ |
| 2 検討（希望）していない ⇒ 問 13 へ |

【問 12 で「1 検討（希望）している」と回答した人のみ】

問 12-1 利用変更を検討（希望）する主な理由は何ですか。

（例：子どもが成長して（発達が促されて）きたから、同じ地域の子どもたちとの交流を増やしたいから、子どもが希望するから など）

（障害児通所支援サービスを利用しているお子さまが「2人」の記載がある場合のみ表示）

2人目のお子さまについてお聞きします。

問 1～問 12-1 までを繰り返す

（障害児通所支援サービスを利用しているお子さまが「3人」の記載がある場合のみ表示）

3人目のお子さまについてお聞きします。

問 1～問 12-1 までを繰り返す

（障害児通所支援サービスを利用しているお子さまが「4人」の記載がある場合のみ表示）

4人目のお子さまについてお聞きします。

問 1～問 12-1 までを繰り返す

（障害児通所支援サービスを利用しているお子さまが「5人」の記載がある場合のみ表示）

5人目のお子さまについてお聞きします。

問 1～問 12-1 までを繰り返す

IV さいごに、保護者の方の就労状況等についておたずねします

問 13 お子さまのお父さまとお母さまについて、就労状況を教えてください。(それぞれ○は1つずつ)

父親	母親
1 フルタイムで働いている	1 フルタイムで働いている
2 パート・アルバイトなどで働いている	2 パート・アルバイトなどで働いている
3 働いているが、今は休んでいる (育休・介護休業中など)	3 働いているが、今は休んでいる (産休・育休・介護休業中など)
4 働いていない	4 働いていない
5 いない(未婚・離別・死別など)	5 いない(未婚・離別・死別など)

【問 13 でそれぞれ「1」または「2」と回答した人のみ】

問 13-1 就労頻度を教えてください。

父親	母親
だいたい週()日	だいたい週()日
1日に()時間勤務している	1日に()時間勤務している

【全員におたずねします】

問 14 世帯の収入(同居者合計)は以下のどれにあてはまりますか。(○は1つ)

1 200万円未満	2 200万円以上 400万円未満
3 400万円以上 600万円未満	4 600万円以上 800万円未満
5 800万円以上 1,000万円未満	6 1,000万円以上
7 わからない・答えたくない	

問 15 子育てに関して悩んでいること、または気になることはありますか。

アンケートは以上です。

ご協力いただき、誠にありがとうございました。