

住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができる様にするためのアンケート

目的：田川地区障がい者自立支援協議会子ども支援部会では、障がい児とそのご家族が自分の地域で安心・安定した生活を送ることができるように体制整備に向け、取り組みを行っています。この度、障がい児児童通所事業所を利用している子どもさんの保護者を対象に、アンケートを実施する運びとなりました。日々の子育てに奮闘し、多忙な日々をお過ごしとは思いますが、是非、ご協力をよろしくお願いいたします。

また、過去の育児でのきづき、「あの時にこんな支援があれば…」などの情報も反映していただければ幸いです。

子どもさんの氏名		性別	男・女
年齢	(年生)	記入者の氏名・関係性	()

Q1 就学前に困ったことや、就学に向けて不安に思うことはありますか？

Q2 子どもさんができるようになってくれたら嬉しいことは何ですか？

例) 学校から一人で帰れるようになる 2~3時間、一人で安全に過ごせるようになる

Q3 Q2で答えてもらったことができるようになるための、お子さんの課題を教えてください

例) 経験がない 経験させる時間や環境が整わない

Q4 Q2で答えてもらった課題をクリアするために、「あると良いのに…」と思う支援や環境は何ですか？

例) 一人で過ごす練習の機会 集中して取り組める活動があったらいい

Q5 将来への不安についてお尋ねします。不安を感じることはありますか？

・はい ・いいえ

「はい」と答えた方にお尋ねします。どの様なことに不安を感じていますか？

例) 中学は生徒数が増え、お友達関係が不安 社会に出てからの生活が心配

Q6 将来に備えて「あるといいな」と思う支援や知りたい制度、情報、備えておきたいことを教えてください

例) 気軽に相談できるところがほしい 先輩ママたちとの交流の機会
 進学先、お仕事や成人後の暮らしなどについて情報がほしい

その他の意見・自由記載欄

ありがとうございました

田川地区障がい者自立支援協議会 子ども支援部会