

「第8期大津町障がい福祉計画」・「第4期大津町障がい児福祉計画」 アンケート（障がい児 保護者用）

大津町では、「第8期大津町障がい福祉計画・第4期大津町障がい児福祉計画」（計画期間：令和9年度～令和11年度）の策定に向け、障がいのある人やご家族等の生活状況、サービス利用、今後必要な支援について把握するため、アンケート調査を実施します。みなさまのご協力をお願いします。

回答方法（①～③どれか1つの方法でご回答ください）

①紙面による回答

この回答用紙を大津町役場福祉課までご提出ください。（持参又は郵送可）

②回答フォームによる回答

インターネット上の回答フォームにて回答できます。
右のQRコードを読み込ませて回答してください。

回答フォーム QR コード



③メール・FAX による回答

回答用紙を町ホームページからダウンロードして

、
問い合わせ先のメールアドレス・FAX へ送信してください。回答用紙を写真・PDF などで読み込んで送信されても構いません。

町ホームページ QR コード



アンケート回答期限 令和8年9月30日（水）まで

●お問い合わせ

住所：〒869-1292 大津町大字大津1233番地 大津町役場福祉課 障がい福祉係
電話：096-293-3510 FAX：096-292-1234
メールアドレス：fukushi@town.ozu.kumamoto.jp

※該当する項目に□を付けてください。

問 1 就学状況をお答えください。

- 問2 お子さんの障がい等の種類をお答えください。(複数回答可)

- 問 3 現在の生活・所属先をお答えください。**

- 1

2 サービス利用と困りごと

問4 現在利用しているサービス等をお答えください。（複数回答可）

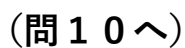
- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 児童発達支援 | ☐ 放課後等デイサービス |
| ☐ 保育所等訪問支援 | ☐ 居宅訪問型児童発達支援 |
| ☐ 短期入所 | ☐ 日中一時支援 |
| ☐ その他（ ） | |
| ☐ 利用していない | |

問5 必要なサービスを希望どおり利用できていますか。

- ☐ 十分利用できている
- ☐ おおむね利用できている
- ☐ 希望どおり利用できていない
- ☐ ほとんど利用できていない
- ☐ わからない

問6 利用したいのに利用できなかったサービスがありますか。

- ☐ ある ☐ ない ☐ わからない



問 7 【問 6 で「ある」と答えた方】：利用できなかったサービスは何ですか。（複数回答可）

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 児童発達支援 | ☐ 放課後等デイサービス |
| ☐ 保育所等訪問支援 | ☐ 居宅訪問型児童発達支援 |
| ☐ 短期入所 | ☐ 日中一時支援 |
| ☐ その他（ ） | |

問 8 【問 6 で「ある」と答えた方】：利用できなかった理由は何ですか。（複数回答可）

- | | |
|--|---|
| ☐ 定員・空きがない | ☐ 希望する曜日・時間に利用できない |
| ☐ 近くに事業所がない | ☐ 送迎がない |
| ☐ 職員不足等で受入れできない | ☐ 障がい特性等に対応できない |
| ☐ 医療的ケアに対応できない | ☐ 費用負担 |
| ☐ 情報・手続きがわからない | |
| ☐ その他（ ） | |

問 9 現在、特に困っていることは何ですか。（3 つまで）

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 療育・発達支援 | ☐ 学校生活 | ☐ 就学・進学 |
| ☐ 卒業後の進路・就労 | ☐ 預け先 | ☐ 家族の負担 |
| ☐ 医療 | ☐ 送迎 | ☐ 相談先 |
| ☐ 経済的負担 | ☐ 友人・地域との交流 | |
| ☐ その他（ ） | | |

3 相談・保護者支援

問 10 困ったときの主な相談先はどこですか。（複数回答可）

- ☐ 家族・親族
 ☐ 学校・保育所・幼稚園
 ☐ 医療機関
- ☐ 相談支援専門員
 ☐ 児童発達支援等の事業所
- ☐ 大津町役場（障がい者基幹相談支援センター）
- ☐ 大津町役場（福祉課など）
 ☐ 社会福祉協議会
- ☐ 友人・知人
 ☐ 障がい者団体等
- ☐ インターネット・SNS
 ☐ 相談しない
- ☐ その他（ ）

問 11 相談しやすさについてどう感じますか。

- ☐ 相談しやすい ☐ まあ相談しやすい
- ☐ やや相談しにくい ☐ 相談しにくい

問 12 保護者・家族への支援として必要なものは何ですか。
(複数回答可)

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 相談支援 | ☐ レスパイト・短期入所 |
| ☐ 家族同士の交流 | ☐ 療育・発達に関する情報 |
| ☐ ペアレントトレーニング等 | ☐ 就労との両立支援 |
| ☐ 経済的支援 | ☐ 緊急時の受入れ |
| ☐ その他（ ） | |

4 切れ目のない支援・将来・地域生活

問 13 保育・教育・福祉・医療等の連携について、課題を感じますか。

☐ 十分連携できている ☐ おおむねできている	☐ やや課題がある ☐ 大きな課題がある	☐ わからない
		
(問 15 へ)	(問 14 へ)	(問 15 へ)

問 14 【問 13 で「課題がある」と答えた方】保育・教育・福祉・医療等の連携について、どのような課題があると感じますか。
(自由記載)

問 15 卒業後や将来について不安なことは何ですか。(複数回答可)

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 就労 | ☐ 住まい | ☐ 日中活動 |
| ☐ 収入・生活費 | ☐ 親亡き後 | ☐ 医療・健康 |
| ☐ 地域生活 | ☐ 相談先 | ☐ 福祉サービスの確保 |
| ☐ その他 () | | |

問 16 今後、特に充実してほしい大津町の支援は何ですか。

(3つまで)

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 児童発達支援 | ☐ 放課後等デイサービス | ☐ 保育所等訪問支援 |
| ☐ 障がい児相談支援 | ☐ 短期入所・レスパイト | ☐ 学校との連携 |
| ☐ 就学・進学支援 | ☐ 卒業後の進路支援 | ☐ 発達障がい支援 |
| ☐ 医療的ケア児支援 | ☐ 保護者支援 | ☐ 余暇・社会参加 |
| ☐ 情報提供 | | |
| ☐ その他 () | | |

5 災害時

問 17 災害時の避難について不安がありますか。

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 非常に不安 | ☐ やや不安 |
| ☐ あまり不安でない | ☐ 不安はない |

問 18 災害時に不安なことは何ですか。(複数回答可)

- | | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|
| ☐ 避難が難しい | ☐ 避難所での生活 | ☐ 情報が届かない |
| ☐ 家族だけでは対応困難 | ☐ 医療機器・医療的ケア | |
| ☐ 薬の確保 | ☐ 福祉サービスが利用できなくなる | |
| ☐ 移動・送迎 | ☐ 障がいへの理解 | |
| ☐ その他 () | | |

問 19 緊急時にご本人を受け入れてくれる場所は確保されていますか。

☐ 確保されている

☐ ある程度確保されている

☐ 確保されていない

☐ わからない

6 自由意見

問 20 大津町で安心して暮らし続けるために、町に取り組んでほしいことなど、ご意見・ご提案を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。