

移動支援に対するアンケート調査 <保護者用>

調査研究代表者 中野泰志 (慶應義塾大学)

1. はじめに

本調査は、平成27年度厚生労働科学研究費補助金を受けて実施する「障害者の移動支援の在り方に関する実態調査」です。厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課、文部科学省初等中等教育局特別支援教育課、全国特別支援学校長会からのご協力に基づいて実施しております。

2. 目的

本研究の目的は、特別支援学校に在籍する幼児児童生徒の通学における実態を明らかにし、平成28年度に計画されている障害者総合支援法の見直しにおける移動支援制度改正の根拠資料とすることです。ご存じの通り、障害者総合支援法の移動支援制度では、「通勤、営業活動等の経済活動に係る外出、通年かつ長期にわたる外出」を対象としないことになっています。そのため、スクールバスを運行していない地域、自宅からスクールバスまでの距離が遠い地域、障害を併せ有するケース等では、子供たちの通学のために保護者が付き添っていること等が予想されておりますが、これまで詳細な実態調査は行われておりませんでした。そこで、通学における移動支援の実態を明らかにし、移動支援に関する制度構築の基礎資料を得るために本調査を計画したという次第です。

3. 回答方法

本調査の趣旨をご理解の上、ご協力可能だと判断されましたら、以下の質問にご回答くださるようお願い申し上げます。質問では、お子さんの通学や移動支援等に関して伺います。もし、同じ学校に複数のお子さんが通っていらっしゃる場合には、通学の際に最も困難を感じているお子さんを想定してご回答くださいますようお願いいたします。ご回答が終わりましたら、学校の担当者にご提出いただきますようお願いいたします。

4. その他

調査にあたり、ご回答いただいた方が特定されないことがないように研究成果を整理いたします。また、調査結果を研究目的で発表する際にも、情報の管理には十分に配慮いたしますし、得られた成果は、研究目的以外に使用しないことをお約束いたします。お忙しい中、誠に申し訳ありませんが、幼児児童生徒の通学環境を改善するための重要な調査ですので、ぜひ、ご理解とご協力を賜りますよう宜しくお願いいたします。

【本研究に関するお問い合わせ先】 慶應義塾大学・心理学教室・中野泰志研究室

電話：045-566-1221、ファックス：045-566-1374

メール：info@nakanoy.econ.keio.ac.jp

【アンケート調査票に関するお問い合わせ先】 株式会社ピュアスピリッツ 片桐 大樹

電話：03-5283-5567、ファックス：03-5283-5589

メール：katagiri@pures.co.jp

1. お子さんやご家族のことについてお伺いします。

問1 ご自宅のある地域をお教えてください。

_____都・道・府・県	_____市・区・町・村
--------------	--------------

問2 学校は公共交通機関を使って通学可能な地域にありますか。(○は1つ)

1. 公共交通機関を使って通うことが可能な地域にある
2. 公共交通機関はあるが、乗換時間等がかかったり、バリアフリー整備が十分でなかったりするため、公共交通での通学は困難な地域にある
3. 公共交通機関が整備されておらず、公共交通での通学は困難な地域にある
4. その他 (_____)

問3 本調査にご回答していただく方はどなたですか。(○は1つ)

1. 父親	2. 母親
3. 両親以外の家族	4. その他 (_____)

問4 同居しているご家族（お子さんにとっての）をお教えてください。(複数回答)

1. 父親	2. 母親	3. 兄弟姉妹
4. 祖父	5. 祖母	6. その他 (_____)

問5 お子さんが在籍している学校についてお教えてください。まず、単一障害校、併置校、総合のいずれか一つを選んでください。もし、単一障害校や併置校を選択した場合には、該当する障害種別についてもお教えてください。

1. 単一障害の特別支援学校 (視覚 [盲学校] 知的 肢体 病弱)
2. 複数の障害部門が併置されている特別支援学校 (視覚 聴覚 知的 肢体 病弱)
3. 総合支援学校

問6 お子さんの学年をお教えてください。(○は1つ)

幼稚部	年少	年中	年長			
小学部	1年	2年	3年	4年	5年	6年
中学部	1年	2年	3年			
高等部	1年	2年	3年			

問7 お子さんの障害をお教えてください。(該当するすべてに○)

1. 視覚障害	2. 聴覚障害	3. 知的障害
4. 肢体不自由	5. 病弱・身体虚弱	6. その他 (_____)

問8 お子さんは、学校で医療的ケアを受けているかどうかをお教えてください。(○は1つ)

1. 受けている 2. 受けていない

問9 お子さんがご自宅から学校に到着するまでのおよその時間をお教えてください。

分

2. 自宅から学校に登校する際の手段等についてお伺いします。

問10 お子さんは登校時にスクールバスを利用していますか。(○は1つ)

1. 利用している ⇒問10-1へ
2. 利用していない ⇒問10-2へ

問10-1 スクールバスを利用して登校している方にお伺いします。

(1) 自宅からスクールバスのバス停まで付き添いをしていますか。(○は1つ)

1. 自宅から学校までスクールバスを使って自力で登校している ⇒(3)へ
2. スクールバスのバス停までは付き添いをしている ⇒(2)へ

(2) 登校時に自宅からバス停まで付き添いをしている方にお伺いします。付き添いをしている理由と主として付き添っている人をお教えてください。

a) 付き添いをしている理由

--

b) 主として付き添っている人 (○は1つ)

1. 父親 2. 母親 3. 兄弟姉妹
4. 祖父 5. 祖母 6. その他 ()

(3) 登校時のスクールバスがバス停を発車する時間をお教えてください。

登校時		時		分	
-----	--	---	--	---	--

(4) ご自宅からバス停までの平均的な移動時間をお教えてください。

分 ⇒問11へ

問 10-2 スクールバスを利用せずに登校している方にお伺いします。

(1) 登校の際に付き添いをしていますか。(○は1つ)

- | |
|----------------------------------|
| 1. 自宅から学校まで自力で登校している ⇒(3)へ |
| 2. 最寄り駅まで等の一部の区間は付き添いをしている ⇒(2)へ |
| 3. 自宅から学校まですべて付き添いをしている ⇒(2)へ |

(2) お子さんが登校する際に付き添いをしている方にお伺いします。付き添いをしている理由と主として付き添っている人をお教えてください。

a) 付き添いをしている理由

--

b) 主として付き添っている人 (○は1つ)

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | 6. その他 () |

(3) 登校時に使っている交通手段は何ですか。(該当するすべてに○)

- | |
|--------------------|
| 1. 公共交通機関 (電車・バス等) |
| 2. 自家用車 |
| 3. ボランティア等の自動車 |
| 4. 徒歩 |
| 5. その他 () |

(4) スクールバスを利用していない理由をお教えてください。(○は1つ)

- | |
|------------------------|
| 1. 自力で登校ができるから |
| 2. 自宅の近くまでスクールバスが来ないから |
| 3. その他 () |

3. 学校からの下校時の手段等についてお伺いします。

問 11 お子さんは下校時にスクールバスを利用していますか。(○は1つ)

- | |
|----------------------|
| 1. 利用している ⇒問 11-1 へ |
| 2. 利用していない ⇒問 11-2 へ |

問 11-1 スクールバスを利用して下校している方にお伺いします。

(1) スクールバスのバス停から自宅まで付き添いをしていますか。(○は1つ)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 学校から自宅までスクールバスを使って自力で下校 ⇒(3)へ |
| 2. スクールバスのバス停から自宅までは付き添いをしている ⇒(2)へ |

(2) 下校時にバス停から自宅まで付き添いをしている方にお伺いします。付き添いをしている理由と主として付き添っている人をお教えてください。

a) 付き添いをしている理由

--

b) 主として付き添っている人 (○は1つ)

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | 6. その他 () |

(3) 下校時のスクールバスがバス停に到着する時間をお教えてください。

下校時		時		分
-----	--	---	--	---

問 11-2 スクールバスを利用せずに下校をしている方にお伺いします

(1) 下校時に付き添いをしていますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 学校から自宅まで自力で下校 ⇒(3)へ |
| 2. 学校から自宅までの一部の区間は付き添いをしている ⇒(2)へ |
| 3. 学校から自宅まですべて付き添いをしている ⇒(2)へ |

(2) お子さんの下校時に付き添いをしている方にお伺いします。付き添いをしている理由と主として付き添っている人をお教えてください。

a) 付き添いをしている理由

--

b) 主として付き添っている人 (○は1つ)

- | | | |
|-------|-------|------------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. 兄弟姉妹 |
| 4. 祖父 | 5. 祖母 | 6. その他 () |

問 14 保護者が登下校の際に付き添いをすることによって、保護者の生活や就労状況等に影響があると思いますか？ 付き添いをしたことがある方は、経験に基づいて、また、経験がない方は、付き添いをするようになった場合を想定してお答えください。（○は1つ）

- | | | | |
|----------|---------|----------|-----------|
| 1. とてもある | 2. ややある | 3. あまりない | 4. まったくない |
|----------|---------|----------|-----------|

問 15 登下校の際に付き添いをした場合に、保護者の生活や就労等にどのような影響があると思いますか。（該当するすべてに○）

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. 就いていた仕事の辞職 | 2. 予定だった就職の断念 |
| 3. 都合のつく職種への転職 | 4. 違う部署への異動 |
| 5. 労働時間の変更 | 6. 年休を取り続ける |
| 7. 通学を考慮した入学先の変更 | 8. 転居 |
| 9. 勤務時間内の調整（仕事の合間に仕事を抜ける等） | |
| 10. その他（ | ） |

問 16 登下校時の支援についてのご要望をお聞かせください。（該当するすべてに○）

- | |
|------------------------------------|
| 1. スクールバスのバス停までの送り迎えを必要に応じて支援してほしい |
| 2. 自宅から学校までの移動を支援してほしい |
| 3. 病気等、突発的に保護者等が送迎できない時に支援してほしい |
| 4. その他 通学方法についてのご要望を以下に具体的にお書きください |

5. 移動支援の利用について

問 17 以下の福祉制度の中で知っているサービスすべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 障害者総合支援法の同行援護 | 2. 障害者総合支援法の行動援護 |
| 3. 障害者総合支援法の重度訪問介護 | 4. 地域生活支援事業の移動支援事業 |
| 5. 放課後等デイサービスの送迎 | 6. どれも知らない |

問 18 以下の福祉制度の中で利用したことのあるサービスすべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1. 障害者総合支援法の同行援護 | 2. 障害者総合支援法の行動援護 |
| 3. 障害者総合支援法の重度訪問介護 | 4. 地域生活支援事業の移動支援事業 |
| 5. 放課後等デイサービスの送迎 | 6. どれも利用したことがない |

問 19 障害者総合支援法の同行援護、行動援護、重度訪問介護、地域生活支援事業の移動支援事業、放課後等デイサービスの送迎サービスを利用しにくいと思ったことがありますか。また、利用しにくいと思ったことがある方は、その理由をお教えてください。

(1) 利用しやすさ (○は1つ)

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 非常に利用しにくいと思う | 2. やや利用しにくいと思う |
| 3. あまり利用しにくいとは思わない | 4. まったく利用しにくいとは思わない |
| 5. わからない | |

(2) 利用しにくいと思う理由 (利用しにくいと思う方のみご回答ください)

問 20 問 19 の移動に関する福祉サービスを登下校に利用したいと思いませんか。

(1) 利用したいか否か (○は1つ)

- | | |
|---------------|----------------|
| 1. 非常に利用したい | 2. やや利用したい |
| 3. あまり利用したくない | 4. まったく利用したくない |
| 5. わからない | |

(2) 利用したい／利用したくない理由や、利用したい場合の利用用途等をお教えてください。

問 21 福祉制度に係る移動支援に関する制度 (同行援護、行動援護、重度訪問介護、地域生活支援事業の移動支援事業、放課後等デイサービス (送迎)) に対するご要望についてお教えてください。(自由回答)

質問は以上です。ご協力いただき、ありがとうございました。

本調査票はご担当の先生にお渡しください。