

成人期発達障がい者の相談対応に関するアンケート

【アンケート回答における留意事項】

- *アンケート実施の主旨につきましては、別添依頼文をご確認ください。
- *本アンケートの調査対象が同一法人の場合は、法人毎ではなく事業所毎にご回答ください。
- *ご記入いただきました本アンケート用紙は、同封いたしました返信用封筒にて、
11月17日（火）までにご投函ください。

【アンケートに関するお問い合わせ先】

〒532-0023 大阪市淀川区十三東 1-1-6
社会福祉法人北摂杉の子会
大阪府発達障がい者支援センター アクトおおさか
担当者：岩城・柳屋
TEL/FAX 06-6100-3003/06-6100-3004

事業所（市町村担当課）名			
住 所			
電話番号			
担当者（回答者）名		職種	

問1 H26年度における相談実績について、可能な範囲でお答えください。（対象年齢は、18歳以上）

a： 全相談者数	b： aの内、発達障 がいの診断が ある方の人数	c： aの内、発達障がいの 疑い（グレーゾーン）の ある方の人数 各窓口の判断で可	d： 発達障がいの診断がある方の内 手帳取得者数	
			療育手帳	精神保健福祉手帳
_____人	_____人	_____人	A : _____人 B1 : _____人	1級 : _____人 2級 : _____人

			B2：____人	3級：____人
--	--	--	----------	----------

問2 問1のbおよびcの方対象に伺います。初回相談は、誰からの相談ですか？ 多い順に()内に順番をつけてください。

1) 本人 ()	4) 近隣住民 ()	7) 支援機関 ()
2) 家族 ()	5) 教育機関 ()	8) 行政機関 ()
3) 親族 ()	6) 医療機関 ()	9) その他 ()

問3 どのような相談がありますか？ 該当するものすべてに○印をしてください。

1) 本人自身の将来の不安	10) 就学に関わる困難さやニーズ
2) 家族（親族）の本人に対する将来の不安	11) 就労に関わる困難さやニーズ
3) 経済面（金銭管理含）の不安	12) ニート・ひきこもり
4) 家族関係等家庭内のこと	13) 対人関係やコミュニケーションの困難さやニーズ
5) 危機管理（消費者トラブル等）	14) 発達障がいの特性の理解や自己理解
6) 診断や医療に関すること	15) ストレスや二次障がいの問題
7) 生活面の困難さやニーズ（衣食住）	16) 社会的適応を妨げる状況や行為（依存、迷惑行為等）
8) 制度の利用や申請に関すること	17) 反社会的行為（触法行為等）
9) 周囲（職場含）の対応や理解	

その他（自由にご記入ください）

問4 現在の成人期発達障がい者への相談体制についてどのように感じておられますか？ 当てはまる番号に○印をしてください。

1) 対応できている	4) あまり対応できていない
2) おおむね対応できている	5) 対応できていない
3) どちらともいえない	

問5 成人期発達障がい者の相談対応にあたりどのような課題や困りごとがありますか？課題だと思われるもので優先順位の高いものから3つ選び、番号に○印をしてください。

- 1) 福祉制度の変化が激しいため、知識が追い付けない
- 2) 相談ニーズの増大に比して、相談対応ができるスタッフが少ない
- 3) 発達障がいに関する知識や経験が不足している
- 4) 発達障がいに関する研修の機会が少ない
- 5) 発達障がいの疑いはあっても未診断の方への対応が難しい
- 6) ケースへの対応について相談できる発達障がいの専門機関が身近にない
- 7) 発達障がい者のニーズに対応できる身近な社会資源が不足している
- 8) 発達障がい者のニーズに対応できる社会資源の情報を知らない
- 9) 発達障がい者の相談がないため、課題は特にない

その他（自由にご記入ください）

問6 成人期発達障がい者の相談対応にあたり最も必要だと思われるものを3つ選び、番号に○印をしてください。

- 1) 地域自立支援協議会で、発達障がいに関する地域の課題整理や情報交換を行う
- 2) 市町村での発達障がい者の受け皿となる社会資源を開拓する
- 3) 発達障がいの診断や診療を行う専門医療機関を増やす
- 4) 発達障がいの相談対応ができるスタッフの増員
- 5) 発達障がいの相談対応ができるスタッフのスキルや専門性の向上
- 6) 発達障がいに関する専門機関や市町村の相談対応窓口との連携
- 7) 専門機関や専門家による助言が身近で受けられるシステム
- 8) 発達障がいの相談がないため、わからない

その他（自由にご記入ください）

--

問7 成人期の発達障がい者（主に知的障がいを伴わない場合）の“生きづらさ”は、どのような点だと感じておられますか？ 自由にご記入ください。 <ウラ面につづく>

--

問8 今後、必要だと思われる社会資源やサービスについて、具体的にご記入ください。

--

問9 最後に、大阪府における発達障がい者への支援に関するご意見等ございましたら、自由にご記入ください。

--

大阪府発達障がい者支援センターアクトおおさか

ご協力いただき誠にありがとうございました。