

ページョン1

c. 現在、aで選んだ診断以外にも、他の精神医学的診断を受けていますか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 診断名は何ですか？ 以下からあてはまるものをすべて並び、番号に○をつけてください。	
(1) ADHD (2) 学習障害 (3) うつ病	
(4) 不安障害 (不安神経症、恐怖症、パニック障害、対人恐怖、強迫性障害を含む)	
(5) 統合失調症 (6) その他 ()	

d. 現在、てんかん発作の心配がありますか？

1. いいえ 2. はい

e. 養育手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳を取得した都道府県名と、等級についてご記入ください。	
() 都・道・府・県 級・程度 ()	

f. 精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳の等級について、以下からあてはまるものを1つ並び、等級に○をつけてください。	
1級 ・ 2級 ・ 3級	

ページョン1

g. 身体障害者手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 お持ちの手帳の種類と等級について、ご記入ください。	
() 手帳 () 級	

h. 上記以外の身体障害がありますか？

1. いいえ	2. はい
具体的に記入してください ()	

※ ページョン2,3では、問hに続いて以下の問jがある

i. 現在、以下のようなお子さんの言動によって、ひどく危険・心配なことがありますか。あてはまるものすべての番号に○をつけてください。いずれもない場合は、0 に○をつけてください。

0	いずれもあてはまらない
1	自分を傷つけること (自傷)
2	「死んでやる」などの発言
3	被害が重大な器物破壊
4	家族への暴力 (それは誰ですか？)
5	家族以外の人への暴力
6	「死んでやる」などの発言
7	武器の収集
9	その他の危険・心配な言動 (具体的に)

3

4

C. あなたの現在の様子について伺います。

現在、以下に挙げた活動それぞれについて、(1) 今の生活の中でどれくらい出来ているか、
 (2) 周囲の人が特別な援助をしない場合どれくらいの困難があるか、いづれも「まったく出来ない」と思う回答を1つ選び、番号に○をつけてください。あまり深く考えずにお答えください。

(1) では、家庭や学校、職場などあなたが日ごろ、主に過ごしている場面について、以下に挙げた活動が現在どれくらいできているかについて、お尋ねしています。能力についてお尋ねしているわけではありませんので、現在、何らかの“支援”を受けている場合、それを含めた状態についてお答えください。(ここでいう“支援”とは、現在の環境調整や、人や道具による特別な配慮に限定しています。過去に受けた助言を今も参考にしていること、現在の調整や配慮をしている場合は含めてください。しかし過去に受けた教育や自己体は含めていません。)

(2) では、現在受けている“支援”がない状況では、以下にあげる活動にどれくらい困難があるかについてお尋ねしています。現在の問題について、支援を受けていない場合は、9に○をつけてください。

(解答欄の例)

(1) 現在どれくらい出来ていますか？										(2) “支援”がなければ、どれくらい難しいですか？									
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない

1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない

<回答例>

「相手の話を聞いて、理解すること」について、

(1) 現在どれくらい出来ていますか？

周囲の人々が絵カードを使って伝えると、ほぼ理解ができるのであれば、「2. 困難はあまりない」に○をつける。

(2) 誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか？

上記の支援がなければ、ほとんど理解ができないのであれば、「4. かなり難しい」に○をつける。

「やるべきことを順序だてて行うこと」について、

(1) 現在どれくらい難しいですか？

家では家族が、職場では上司が、やるべきことの優先順位とやる順番を決め、またいつでも確認できるようにメモを書くなどの援助を行うと、順序だてて行うことがほとんどできていれば、「2. 困難はあまりない」に○をつける。

(2) 誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか？

上記の支援がなければ、家でも家庭でもややすい場合は、「3. やや難しい」に○をつける。

a. 「やるべきことを順序だてて行うこと」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか？										(2) あなたの環境を、何らかの工夫や誰かの援助 (例えば、日課表を分かりやすく、絵や写真、墨 条書きで確認できるような工夫) がなければ、ど のくらい難しいですか？									
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない	支援を受けていない

1	困難はまったくない	2	困難はあまりない	3	やや難しい	4	かなり難しい	5	不可能がある	9	返還を怠けていない
---	-----------	---	----------	---	-------	---	--------	---	--------	---	-----------

f. 「身の回りを清潔に保つこと」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

g. 「お金を管理し、適切に使用すること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

h. 「病気のときに通院し、正しく服薬すること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

i. 「周囲の危険から身を守ること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

1	困難はまったくない	2	困難はあまりない	3	やや難しい	4	かなり難しい	5	不可能がある	9	返還を怠けていない
---	-----------	---	----------	---	-------	---	--------	---	--------	---	-----------

b. 「相手の話を聞いて、理解すること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの環境を、何らかの工夫や誰かの援助（絵カードや文字で見せたりするような工夫）がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

c. 「自分の気持ちや考えを伝えること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) ものを使った工夫（絵カードなどの補助具の使用など）や、あなたの周囲の誰かの理解や何らかの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---

d. 「公共の交通機関（電車・バスなど）を利用すること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

e. 「適切に食事をとること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか?	1	2	3	4	5	(2) あなたの周囲の誰かの援助がなければ、どのくらい難しいですか?	1	2	3	4	5	9
---------------------	---	---	---	---	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---

1	2	3	4	5	9
困難はまったくなくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	非常に難しい	支援を受けていない

手 「他の人と大きなめめ事を起こさないこと」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか？	(2) あなたの周囲の誰かの理解や援助がなければ、どのくらい難しいですか？
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9	9

キ 「友達や仲間を作ること」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか？	(2) あなたの周囲の誰かの理解や援助がなければ、どのくらい難しいですか？
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9	9

リ 「安定して、穏やかに暮らすこと」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか？	(2) あなたの周囲の誰かの理解や援助がなければ、どのくらい難しいですか？
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9	9

ミ 「自由な時間を楽しく過ごすこと」についてお尋ねします。

(1) 現在どれくらい出来ていますか？	(2) あなたの周囲の誰かの理解や援助がなければ、どのくらい難しいですか？
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9	9

ク2. 次の質問について、過去2週間の生活のなかで、あなたの望んだこと、着んだこと、関心を持ったことを思い出してください。かならず一つずつ読んで、自分の気持ちを書き加えりながら、もっともふさわしいと思われるものの番号を丸 (○) で囲んでください。

	まったくなくない	少しだけ	多少は	かなり	非常に
1. 毎日の生活をどのくらい楽しく過ごしていますか	1	2	3	4	5
2. 自分の生活をどのくらい意味あるものと感じていますか	1	2	3	4	5
3. 物事にどのくらい集中することができますか	1	2	3	4	5
4. 自分の容姿 (外見) を受け入れることができますか	1	2	3	4	5
5. 気分がすぐれなかつたり、絶望、不安、落ち込みといった様な気分をどのくらい頻繁に感じますか	1	2	3	4	5

	まったく不満	不満	どちらでもない	満足	非常に満足
6. 自分自身に満足していますか	1	2	3	4	5
7. 人間関係に満足していますか	1	2	3	4	5
8. 性生活に満足していますか	1	2	3	4	5
9. 友人たちの支えに満足していますか	1	2	3	4	5

広汎性発達障害当事者への支援のあり方に関するアンケート

＜支援者の方へ＞

あなたの職種について、お書きください。()

C-3. あなたの現在の生活を全体としてみたととき、職場や学校などの家庭外で、どの程度うまく参加し暮らしている、と思いますか？ もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. かなりうまく参加している
2. うまく参加している
3. 普通
4. あまり参加していない
5. まったく参加していない

D. 対象となる方に対する周囲の方の現在の支援と関係について、お聞きます。

1～6のそれぞれの方の実際の支援または心理的サポートが、対象となる方にとって、実際に助けになっているかどうかについて、その程度を判断して、一番近いと思われるものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1～6以外に、対象となる方に特に影響を与えている方がいる場合は、具体的に記入してください。

1	父親	1	2	3	4	5	9
2	母親	1	2	3	4	5	9
3	きょうだい	1	2	3	4	5	9
4	医療機関の専門家 (医師、心理士、言語聴覚士、作業療法士、など)	1	2	3	4	5	9
5	福祉機関の専門家 (施設職員、ソーシャルワーカー、ジョブコーチ、雇用相談担当者、など)	1	2	3	4	5	9
6	上記以外の専門家以外の支援者 (ボランティア、ヘルパー、など)	1	2	3	4	5	9
7	上記以外で (たとえば、友人など) 具体的に:	1	2	3	4	5	9

＜養育者の方へ＞

E. お子さんの子ども時代のことについて、お伺いします。

お子さんの発達のご様子に、「なにからがう」と感じられたことがありましたか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。	
a. それはいつ頃でしたか？ (歳 ヵ月)	
b. それは、なにがきっかけでしたか？ 具体的にお答えください。()	
c. 発達の問題について、専門機関に相談されたのは、いつ頃でしたか？ (歳 ヵ月)	
d. そのことについて最初に診断を受けたのは、いつ頃でしたか？ (歳 ヵ月)	
e. 診断名は何でしたか？ ()	

F. お子さんがこれまで通われた学校、受けられてきた支援、その当時の特徴などについて、お伺いします。

a. お子さんが小学校に入る前のことについてお尋ねします。

a-1. 3～4歳頃のお子さんのお状態について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

	まづたく違	まづた	まづた	まづた	まづた	まづた	まづた	まづた
	う	う	う	う	う	う	う	う
1. 注意の切り替えが難しい。	1	2	3	4	5			
2. 特定の刺激(音、手触り、光など)を嫌がる。	1	2	3	4	5			
3. ○○しちゃう、と、言われたときに我慢できる。	1	2	3	4	5			

a-2. 小学校に入る前、どこに通っていましたか？ あてはまるものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 幼稚園 (加配*などの特別な支援なし)	2. 幼稚園 (加配などの特別な支援あり)
3. 保育園 (加配などの特別な支援なし)	4. 保育園 (加配などの特別な支援あり)
5. どこにも通っていない	6. その他 ()

*加配とは、支援員や介助員などの配置のことをさします。

a-3. お子さんは、小学校にあがる頃に、ことばを話しましたか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 日常的にコミュニケーションに使っていたのは、次のどれですか？ あてはまるものに○をつけてください。	
	単語だけ 二語文 (お茶飲む、など) 文章

a-4. 小学校に入る前に、お子さんの発達の問題について、定期的に相談していた専門家はいましたか？

1. いいえ	2. はい
理由:	はいと答えられた方にお尋ねします。 定期的に相談した機関について、あてはまるものを選び、番号に○をつけてください。 (1) 保健所など (2) 病院・医院 (3) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害者支援センター (4) その他 ()

b-2. 小学校時代に、お子さんの発達の問題について、定期的に相談していた専門家はいましたか？

1. いいえ	2. はい
理由： はいと答えられた方にお尋ねします。 定期的に相談した機関について、あてはまるものをすべて選び、番号に○をつけてください。 (1) 保健所など (2) 病院・医院 (3) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害者支援センター (4) その他 ()	

a-5. 小学校に入る前に、療育を受けていましたか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 a-1. 療育の開始時期はいつでしたか？ お父さんが () 歳 () か月) a-2. どのくらいの期間、療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけてください。 (1) 1年以内 (2) 1～2年間 (3) 3年以上 a-3. 平均するとどのくらいの頻度で療育を受けていましたか？ あてはまるものの番号に○をつけてください。 (1) 毎日 (2) 週に3回以上 (3) 週に1～2回 (4) 2週に1回 (5) 月に1回 (6) 2～3か月に1回 (7) その他 () a-4. どのような療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけ、具体的に内容をお書きください。 (1) グループ療育 () (2) 個別療育 () (3) その他 ()	

b. お子さんの小学校時代のことについてお尋ねします。

b-1. どこに通っていましたか？ あてはまるものを以下からすべて選び、番号に○をつけてください。

(複数回答可)

1. 通常学級 (加配などの特別な支援なし)	2. 通常学級 (加配などの特別な支援あり)
3. 通級教室	4. 特殊学級
5. 養護学校	6. 通級指導教室
7. フリースクール	8. その他 ()

b-3. 小学校時代に、療育を受けていましたか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 d-1. 療育の開始時期はいつでしたか？ お父さんが小学校 () 年生 d-2. どのくらいの期間、療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけてください。 (1) 1年以内 (2) 1～2年 (3) 3～4年 (4) 5～6年 d-3. 平均するとどのくらいの頻度で療育を受けていましたか？ あてはまるものの番号に○をつけてください。 (1) 週に1～2回 (2) 2週に1回 (3) 月に1回 (4) 2～3か月に1回 (5) その他 () d-4. どのような療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけ、具体的に内容をお書きください。 (1) グループ療育 () (2) 個別療育 () (3) その他 ()	

c. お子さんの中学校時代のことについてお尋ねします。

c-1. どこに通っていましたか？ あてはまるものを以下からすべて選び、番号に○をつけてください。

(複数回答 可)

1. 通常学級 (加配などの特別な支援なし) 2. 通常学級 (加配などの特別な支援あり)
 3. 特待学級 4. 養護学校 5. 適応指導教室
 6. フリースクール 7. その他 ()

c-2. 中学校時代に、定期的に相談していた専門家はいましたか？

1. いいえ	2. はい
理由:	はいと答えられた方にお尋ねします。 定期的に相談したのはどなたですか？ あてはまるものを選び、○をつけてください。 (1) 親のみ (2) 本人のみ (3) 親と本人 定期的に相談した機関について、あてはまるものすべてを選び、番号に○をつけてください。 (1) 保健所など (2) 学校・教育相談など (3) 病院・医院 (4) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害者支援センター (5) その他 ()

c-3. 中学校時代に、グループ療育を受けたことがありますか？

1. いいえ	2. はい
	はいと答えられた方にお尋ねします。 d-1. 療育の開始時期はいつでしたか？ お子さんが中学校 () 年生 d-2. どのくらいの期間、療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけてください。 (1) 半年以内 (2) 半年～1年 (3) 1～2年 (4) 2～3年 d-3. 平均するとどのくらいの頻度で療育を受けていましたか？ あてはまるもの番号に○をつけてください。 (1) 週に1回 (2) 2週に1回 (3) 月に1回 (4) その他 ()

d. お子さんが中学卒業してからのことについてお尋ねします。

d-1. 進学されましたか？	2. はい
1. いいえ	はいと答えられた方にお尋ねします。 どこに入学しましたか？ (1) 全日制高校 (2) 定時制高校 (3) 単位制高校 (4) 通信制高校 (5) 養護学校高等部 (6) その他 () 入学後、どうされましたか？ (1) 卒業 (2) 中退

	<p>d-4. どのような療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけ、具体的に内容をお書きください。</p> <p>(1) ソーシャルスキルトレーニング ()</p> <p>(2) 就労プログラム ()</p> <p>(3) 作業療法 ()</p> <p>(4) 精神科デイケア ()</p> <p>(5) その他 ()</p>
--	---

G. お子さんのすべての年齢を通して、以下のことがあったかどうかについてお伺いします。

	<p>a. これまでに学校の他に、サークル活動や団体活動などに参加したことがありますか？</p> <p>1. いいえ 2. はい</p> <p>はいと答えられた方にお尋ねします。 参加していた活動について、あてはまるものを選んで選び、○をつけてください。</p> <p>(1) 親の会が主催するプログラムや余暇活動 (2) サークル活動 (3) 地域のスポーツ活動 (4) その他 ()</p> <p>参加していた時期はいつですか？ ()歳～()歳</p>
--	--

b. これまでに、行動や情緒の問題で、施設に入所したことがありますか？

	<p>1. いいえ 2. はい</p> <p>はいと答えられた方にお尋ねします。 入所した施設の名称について、あてはまるものを選んで選び、○をつけてください。</p> <p>(1) 自閉症児施設 (2) 知的障害児施設 (3) 児童自立支援施設 (4) 情緒障害児 短期治療施設 (5) どの施設か分からない (施設名:)</p> <p>入所していたのは何歳の頃ですか？ ()歳～()歳</p>
--	---

	<p>d-2. 中学校を卒業してから、定期的に相談していた専門家はいましたか？</p> <p>1. いいえ 2. はい</p> <p>理由： はいと答えられた方にお尋ねします。 定期的に相談したのはどなたですか？ あてはまるものを選び、○をつけてください。 (1) 親のみ (2) 本人のみ (3) 親と本人</p> <p>定期的に相談した機関について、あてはまるものを選んで選び、番号に○をつけてください。</p> <p>(1) 保健所など (2) 学校・教育相談など (3) 病院・医院 (4) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害者支援センター (5) その他 ()</p>
--	--

d-3. 中学校を卒業してから、何らかの訓練プログラムやデイケアなどに参加したことがありますか？

	<p>1. いいえ 2. はい</p> <p>はいと答えられた方にお尋ねします。</p> <p>d-1. 開始時期はいつでしたか？ お子さんが ()歳</p> <p>d-2. どのくらいの期間、参加していましたか？ あてはまるものを選んで選び、○をつけてください。 (1) 半年以内 (2) 半年～1年 (3) 1～2年 (4) 2～3年 (5) それ以上</p> <p>d-3. 平均するとどのくらいの頻度で訓練プログラムに参加していましたか？ あてはまるもの番号に○をつけてください。 (1) 毎日 (2) 週に3回以上 (3) 週に1～2回 (4) 2週に1回 (5) 月に1回 (6) その他 ()</p>
--	---

c. これまで、行動や情緒の問題で、精神科に入院したことがありますか？ 自由にお書きください。

1. いいえ
2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。
入院しているのは何歳の頃ですか？ ()歳～()歳

d. これまでに、精神科で発達障害以外の診断を受けたことがありますか？

1. いいえ
2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。
それはいつですか？ ()歳
診断は何でしたか？ あてはまるものすべてを選び、番号に○をつけてください。
(1) うつ病 (2) 強迫性障害 (3) 統合失調症
(4) 躁うつ病 (5) パーソナリティ障害
(6) その他 ()

H. 養育者の方ご自身のお気持ちや感じ方について、お伺いします。

a. お子さんの「解」についてのお考えに、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1 子どもの解は、幼いころから確かにあったと思う
2 子どもの解が育つのに時間がかかったが、育ってきているのがわかる
3 子どもとの解を期待していたが、できていない
4 その他 ()

b. お子さんの気持ちについて、あなたのお考えにもっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1 子どもの気持ちは、幼いころから私にはわかってきた
2 子どもの気持ちを理解するのに時間がかかったが、今ではわかる
3 子どもの気持ちはわからない
4 その他 ()

e. これまで、行動や情緒の問題で、精神科に入院したことがありますか？ 自由にお書きください。

1. いいえ
2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。
入院しているのは何歳の頃ですか？ ()歳～()歳

d. これまでに、精神科で発達障害以外の診断を受けたことがありますか？

1. いいえ
2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。
それはいつですか？ ()歳
診断は何でしたか？ あてはまるものすべてを選び、番号に○をつけてください。
(1) うつ病 (2) 強迫性障害 (3) 統合失調症
(4) 躁うつ病 (5) パーソナリティ障害
(6) その他 ()

e. これからお子さんの将来について、希望されることは何ですか？ 自由にお書きください。

1. 希望されること
2. 希望されること
3. 希望されること
4. 希望されること
5. 希望されること
6. 希望されること
7. 希望されること
8. 希望されること
9. 希望されること
10. 希望されること
11. 希望されること
12. 希望されること
13. 希望されること
14. 希望されること
15. 希望されること
16. 希望されること
17. 希望されること
18. 希望されること
19. 希望されること
20. 希望されること
21. 希望されること
22. 希望されること
23. 希望されること
24. 希望されること
25. 希望されること
26. 希望されること
27. 希望されること
28. 希望されること
29. 希望されること
30. 希望されること
31. 希望されること
32. 希望されること
33. 希望されること
34. 希望されること
35. 希望されること
36. 希望されること
37. 希望されること
38. 希望されること
39. 希望されること
40. 希望されること
41. 希望されること
42. 希望されること
43. 希望されること
44. 希望されること
45. 希望されること
46. 希望されること
47. 希望されること
48. 希望されること
49. 希望されること
50. 希望されること
51. 希望されること
52. 希望されること
53. 希望されること
54. 希望されること
55. 希望されること
56. 希望されること
57. 希望されること
58. 希望されること
59. 希望されること
60. 希望されること
61. 希望されること
62. 希望されること
63. 希望されること
64. 希望されること
65. 希望されること
66. 希望されること
67. 希望されること
68. 希望されること
69. 希望されること
70. 希望されること
71. 希望されること
72. 希望されること
73. 希望されること
74. 希望されること
75. 希望されること
76. 希望されること
77. 希望されること
78. 希望されること
79. 希望されること
80. 希望されること
81. 希望されること
82. 希望されること
83. 希望されること
84. 希望されること
85. 希望されること
86. 希望されること
87. 希望されること
88. 希望されること
89. 希望されること
90. 希望されること
91. 希望されること
92. 希望されること
93. 希望されること
94. 希望されること
95. 希望されること
96. 希望されること
97. 希望されること
98. 希望されること
99. 希望されること
100. 希望されること

これでアンケートは終わりです。
すべての質問に回答しているかどうか、お確かめください。

ご協力、ありがとうございます。

f. 現在の仕事について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 自営業 ()	2. 会社員
3. 公務員	4. 家業手伝い
5. アルバイト	6. 専業主婦
7. 訓練中	8. 休職中
9. 仕事をしていない	

g. 上記の1で選んだ状態が、どのくらい続いていますか？ もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 1ヶ月以内	2. 半年以内	3. 1年以上
4. 3年以内	5. 5年以内	6. 5年以上

B. あなたの現在の心身の状態について伺います。

a. 現在受けている発達障害に関する診断名について、以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 自閉症	2. 高機能自閉症	3. アスペルガー症候群
4. 広汎性発達障害 (PDD)	5. 自閉能スペクトラム	
6. 非定型自閉症	7. 特定不能の広汎性発達障害 (PDDNOS)	
8. その他 ()		

b. 現在、定期的に服薬していますか？

1. いいえ	2. はい
--------	-------

c. 現在、てんかん発作の心配がありますか？

1. いいえ	2. はい
--------	-------

広汎性発達障害者への支援のあり方に関するアンケート(ご本人様へ)

記入日：平成 年 月 日

A. あなたについて伺います。

a. あなたの性別の番号に○をつけてください。

1. 男	2. 女
------	------

b. あなたの年齢を記入してください。

歳

c. 現在の居住形態について、以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 一人暮らし	2. 家族と同居	3. グループホーム
4. 施設入所	5. 入院	6. その他 ()

d. 現在の結婚に関することについて、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 未婚	2. 同棲中	3. 既婚
4. 別居中	5. 離婚経験あり	6. 配偶者と死別

e. 最終学歴について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 中学校	2. 高校	3. 専門学校
4. 短大	5. 大学	6. 大学院
7. その他 ()		

d. 現在、a で選んだ診断以外にも、他の精神医学的診断を受けていますか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 診断名は何ですか？ 以下からあてはまるものをご記入ください。 欄頭に○をつけてください。	
(1) 注意欠陥/多動性障害 (ADHD) (2) 学習障害 (LD) (3) うつ病 (4) 不安障害 (不安神経症、恐怖症、パニック障害、 対人恐怖、強迫性障害を含む) (5) 統合失調症 (6) その他 ()	

e. 療育手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳を取得した都道府県名と、等級についてご記入ください。	
() 都・道・府・県 / 級・程度 ()	

f. 精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳の等級について、以下からあてはまるものを1つ選び、 等級に○をつけてください。	
1級・2級・3級	

g. 身体障害者手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 お持ちの手帳の種類と等級について、ご記入ください。	
() 手帳 () 級	

h. 上記以外の身体の病気がありますか？

1. いいえ	2. はい
具体的に記入ください ()	

i. あなたの現在の生活を、全体としてみたと、閱讀や学校などの家庭外で、どの程度うまく参加している、と感じますか？ もっとも近いと思うものを以下から1つ選び、
番号に○をつけてください。
あまり深く考えずに、感じたままにお答えください。

参加が	1. かなりうまくしている
	2. うまくしている
	3. 普通
	4. あまりうまくいっていない
	5. まったくうまくいっていない

ここから回答してください。

	(1) 現在のどのくらい出来ていますか?					(2) 周囲の誰かの理解や支援*がなければ、どのくらい難しいですか?					
	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	
a	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9
b	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9
c	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9
d	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9
e	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9

C. あなたの現在の様子について伺います。

現在、以下に挙げた活動について、

- (1) 現在のどのくらい出来ていますか?
 (2) 周囲の誰かの理解や支援*がなければ、どのくらい難しいですか?
 のそれぞれ質問に、もっとも近いと思う答えを1-5で選んで、番号に○をつけてください。
 あまり深く考えずに、感じたままにお答えください。

(1) 現在のどのくらい出来ていますか?
 家庭や学校、職場など、あなたが日々過ごす、主に過ごしている場所で、それぞれの活動がどのくらいできているかを、おこなっています。能力についておたずねしているものではありません。現在、なんらかの“支援”を受けている場合は、それを考慮した、実際の状態についてお答えください。
 ここで“支援”とは、現在の環境調整についての配慮や、人や道具による特別な配慮、のこを指しています。過去に受けた助言を参考にし、今もこれらの配慮を受けている場合はそれもあわせてください。過去に受けた助言や助言それ自体は含めません。

(2) 周囲の誰かの理解や支援*がなければ、どのくらい難しいですか?
 今、環境調整についての配慮や、人や道具による特別な配慮、といった“支援”がなければ、それぞれの活動がどのくらい難しいか、についておたずねしています。
 例をお示しします。

「やるべきことを順序だてて行うこと」
 Aさんは、家庭でも職場でも、やるべきことをどこから手をつけるかわからず、なかなかたづまいません。いつまでもできないこともしばしばあります。
 その様子について、専門家に相談をした結果、今は、家庭にいるときは家族が、職場では上司が、やるべきことの優先順位ややる順番を決めて、優先順位にしたメモを作ってくれらうになりました。今では、Aさんは、そのメモを使って、やるべきことを確認し、終わったらメモに記入するなどのことで、日々のやるべきことが順序だててできています。

例	(1) 現在のどのくらい出来ていますか?					(2) 周囲の誰かの理解や支援*がなければ、どのくらい難しいですか?					
	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	困難はまったくない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	
やるべきことを順序だてて行うこと	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	9

D. 次の質問について、過去2週間の生活のなかで、あなたの確んだこと、奮んだこと、関心を持ったことを思い出してください。かならず一問ずつ読んで、自分の気持ちをふりかえりながら、もっともさわしいと思われるものの番号を丸(O)で選んでください。

	まったく ない	少しだけ	多少は	かなり	非常に
1. 毎日の生活をどのくらい楽しく過ごしていますか	1	2	3	4	5
2. 自分の生活をどのくらい意味あるものと感じていますか	1	2	3	4	5
3. 物事にどのくらい集中することができますか	1	2	3	4	5
4. 自分の容姿(外見)を受け入れることができますか	1	2	3	4	5
5. 気分がすぐれなかったり、絶望、不安、落ち込みといった嫌な気分をどのくらい頻繁に感じますか	1	2	3	4	5

	まったく 満足 しない	ほとんど 満足 しない	満足 する	ほとんど 満足 する	非常に 満足
6. 自分自身に満足していますか	1	2	3	4	5
7. 人間関係に満足していますか	1	2	3	4	5
8. 性生活に満足していますか	1	2	3	4	5
9. 友人たちの支えに満足していますか	1	2	3	4	5

E. 広汎性発達障害児者に対するこれからの支援について、希望されることは何ですか？自由にお書きください。

これでアンケートは終わります。
すべての質問に回答しているかどうか、お確かめください。
ご協力、どうもありがとうございました。

	(1) 現在どのくらい出来ていますか？					(2) 周囲の誰かの理解や支援*がなければ、どのくらい難しいですか？				
	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能とする	交差を受けていない	困難はほとんどない	やや難しい	かなり難しい	不可能とする	
f	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
g	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
h	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
i	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
j	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
k	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
l	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
m	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

B. お子さんについて伺います。

a. お子さんの性別の番号に○をつけてください。

1. 男	2. 女
------	------

b. お子さんの年齢を記入してください。

歳

記入日：平成 年 月 日

広汎性発達障害者への支援のあり方に関するアンケート（養育者の方へ）

A. あなたご自身について伺います。

a. 対象となる方（以下、お子さん）とあなたとの続柄に○をつけてください。

1. 母	2. 父
3. 支援者（代理）	
4. その他（	）

b. あなたの年齢を記入してください。

歳

c. 現在の居住形態について、以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 一人暮らし	2. 家族と同居	3. グループホーム
4. 施設入所	5. 入居	6. その他（

d. 現在の結婚に関することについて、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 未婚	2. 同棲中	3. 既婚
4. 別居中	5. 離婚経験あり	6. 配偶者と別居

e. 最終学歴について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 中学校	2. 高校	3. 専門学校
4. 短大	5. 大学	6. 大学院
7. その他（		）

f. 現在の仕事について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 自営業 ()	2. 会社員
3. 公務員	4. 家庭手伝い
5. アルバイト	6. 専業主婦
7. 訓練中	8. 休職中
9. 仕事をしていない	

g. 上記の1で選んだ状態が、どのくらい続いていますか？ もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 1ヶ月以内	2. 半年以内	3. 1年以内
4. 3年以内	5. 5年以内	6. 5年以上

C. お子さんの現在の心身の状態について伺います。

a. 現在受けている発達障害に関する診断名について、以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 自閉症	2. 高機能自閉症	3. アスペルガー症候群
4. 広汎性発達障害 (PDD)	5. 自閉症スペクトラム	
6. 非定型自閉症	7. 特定不能の広汎性発達障害 (PDDNOS)	
8. その他 ()		

b. 現在、定期的に服薬していますか？

1. いいえ	2. はい
--------	-------

c. 現在、てんかん発作の心配がありますか？

1. いいえ	2. はい
--------	-------

d. 現在、aで選んだ診断以外にも、他の精神医学的診断を受けていますか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 診断名は何ですか？ 以下からあてはまるものをすべて選び、番号に○をつけてください。	
(1) 注意欠陥/多動性障害 (ADHD)	
(2) 学習障害 (LD)	
(3) うつ病	
(4) 不安障害 (不安神経症、恐怖症、パニック障害、対人恐怖、強迫性障害を含む)	
(5) 統合失調症	
(6) その他 ()	

e. 療育手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳を取付けた都道府県名と、等級についてご記入ください。	
() 都・道・府・県 / 級・程度 ()	

f. 精神障害者保護届出手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 手帳の等級について、以下からあてはまるものを1つ選び、等級に○をつけてください。	
1級 ・ 2級 ・ 3級	

e. 身体障害者手帳をお持ちですか？

1. いいえ	2. はい
はいと答えられた方にお尋ねします。 お持ちの手帳の種類と等級について、ご記入ください。	
()	() 級

h. 上記以外の身体の病気がありますか？

1. いいえ	2. はい
具体的に記入ください ()	

i. 現在、以下のようなお子さんの活動によって、ひどく息lack・心配なことがありますか、否
てはまるものをすべての番号に○をつけてください。いずれもない場合は、○に○をつけて
ください。

0. いずれもあてはまらない	()
1. 自分を奮起させること (自傷)	()
2. 「死んでやる」などの発言	()
3. 被害が重大な器物破壊	()
4. 家族への暴力	()
5. 家族以外の人への暴力	()
6. 「殺す」「死ぬ」などの発言	()
7. 武器の収集	()
8. 特定の危険・心配な活動	()
9. その他(具体的に)	()

1. お子さんの現在の生活を、全体としてみたとき、園遊や学校などの家庭外で、どの程度う
まく参加して楽しんでいる、と思いますか？ もっとも近いと思うものを以下から1つ選
び、番号に○をつけてください。
あまり深く考えずに、感じだまにお答えください。

参加が	1. かなりうまくいっている
	2. うまくいっている
	3. 普通
	4. あまりうまくいっていない
	5. まったくうまくいっていない

D. お子さんの現在の様子について伺います。

- 現在、以下に挙げた活動について、
- (1) 現在どのくらい出来ていますか？
- (2) 周囲の誰かの理解や支援があれば、どのくらい楽しいですか？
- のそれぞれ質問に、もっとも近いと思う答えを1つ選んで、番号に○をつけてください。
あまり深く考えずに、感じだまにお答えください。

(1) 現在どのくらい出来ていますか？

家庭や学校、園遊など、お子さんが日ごろ、主に過ごしている場面で、それぞれの活動がどのくらいできているかを、おたずねしています。能力についておたずねしているのではなく、現在、なんらかの“支援”を受けている場合は、それを含めた、実際の状態についてお答えください。

ここでいう“支援”とは、現在の発達段階についての配慮や、人や道具による特別な配慮、などを指しています。過去に受けた助言や支援を参考に、今もこれらの配慮を受けている場合はそれも含めてください。過去に受けた助言や助言それ自体は含めません。

(2) 周囲の誰かの理解や支援があれば、どのくらい楽しいですか？

今、発達段階についての配慮や、人や道具による特別な配慮、といった“支援”があれば、それぞれの活動がどのくらい楽しいか、についておたずねしています。

例をお示します。

「やるべきことを順序だてて行うこと」

Aさんは、家庭でも園遊でも、やるべきことをどこから手をつけたいかわからず、なかなかたづみません。いつまでもできないこともしばしばあります。そのために、専門家に相談をした結果、今は、家庭にいるときは家族が、園遊では上司が、やるべきことの優先順位ややる順番を決めて、箇条書きにしたメモを作ってくださるようになりまし。今では、Aさんは、そのメモを使って、やるべきことを整理し、終わったらメモにするしをつけるなどすると、日々のやるべきことが順序だててできています。

	(1) 現在どのくらい出来ていますか？					(2) 周囲の誰かの理解や支援“があれば、どのくらい楽しいですか？				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
例 やるべきことを順序だてて行うこと	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
	図鑑はあまりない	図鑑はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	図鑑はあまりない	図鑑はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

ここから回答してください。

	(1) 現在のくらし 出来ていますか?	(2) 周囲の誰かの理解や 支援*がなければ、どのく らい難しいですか?					
		困難はほとんどない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	支援を受けたいない
		1	2	3	4	5	9
a やるべきことを順番で 行うこと *支援の第一目標者を分かりや すく、紙や写真、音声書きで理 解できるように加工するなど		1	2	3	4	5	9
b 相手の話を聞いて、理解す ること *支援の第一目標カードや文字で 読み取りやすく加工するなど		1	2	3	4	5	9
c 自分の気持ちや考えを伝 えること *支援の第一目標カードなどの情 報の活用など		1	2	3	4	5	9
d 公共の交通機関(電車・バ スなど)を利用すること		1	2	3	4	5	9
e 適切に食事をとること		1	2	3	4	5	9

7

	(1) 現在のくらし 出来ていますか?	(2) 周囲の誰かの理解や 支援*がなければ、どのく らい難しいですか?					
		困難はほとんどない	困難はあまりない	やや難しい	かなり難しい	不可能である	支援を受けたいない
		1	2	3	4	5	9
f 身の回りを清潔に保つこ と		1	2	3	4	5	9
g お金を管理し、適切に使用 すること		1	2	3	4	5	9
h 病気のときに通院し、正し く服薬すること		1	2	3	4	5	9
i 周囲の危険から身を守る こと		1	2	3	4	5	9
j 他の人と大きなもめ事を 起こさないこと		1	2	3	4	5	9
k 友達や仲間を作ること		1	2	3	4	5	9
l 安定して、穏やかに暮らす こと		1	2	3	4	5	9
m 自由な時間を楽しく過ご すこと		1	2	3	4	5	9

8

E. お子さんの子ども時代のことについて、お聞かせください。

1. いいえ	2. はい
a. お子さんの発達の様子に、「なにかちがう」と感じられたことがありますか？	
はいと答えられた方にお尋ねします。	
a-1. それはいつ頃でしたか？	(歳 月)
a-2. それは、なにがきっかけでしたか？具体的に教えてください。	()
a-3. 発達の問題について、専門機関に相談されたのは、いつ頃でしたか？	(歳 月)
a-4. そのことについて最初に診断を受けたのは、いつ頃でしたか？	(歳 月)
a-5. 診断名は何でしたか？	()

小学校に入る前のことについてお尋ねします。

b. 3～4歳頃のお子さんの状態について、もっとも近いものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

	まったく違う	違う	普通	普通より少し多い	多い
1. 注意の切り替えが難しい (例) なにかをしながらお話ししたときに、おもちゃなどで気をとられることができない、など	1	2	3	4	5
2. 特定の刺激(音、手触り、光など)を嫌がる	1	2	3	4	5
3. ○○しやめたためよ、と書かれたときに我慢できる	1	2	3	4	5

c. 小学校に入る前、どこに在籍していましたか？ あてはまるものを以下から1つ選び、番号に○をつけてください。

1. 幼稚園(加配・などの特別な支援なし)	2. 幼稚園(加配などの特別な支援あり)
3. 保育所(加配などの特別な支援なし)	4. 保育所(加配などの特別な支援あり)
5. どこにも通っていない	6. その他()

*加配とは、支援員や介助員などの配置のことをさします。

d. お子さんは、小学校にあがる頃に、ことばを話しましたか？

1. いいえ	2. はい	
はいと答えられた方にお尋ねします。 日常別にコミュニケーションに使っていたのは、次のどれですか？ あてはまるものに○をつけてください。		
単語だけ	二語文(お茶飲む、など)	文章

e. 小学校に入る前に、お子さんの発達の問題について、定期的に相談していた専門家はいましたか？

1. いいえ	2. はい
理由:	
はいと答えられた方にお尋ねします。 定期的に相談した機関について、あてはまるものをすべて選び、番号に○をつけてください。	
(1) 保健所など	
(2) 病院・医院	
(3) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害支援センター	
(4) その他()	

f. 小学校に入る前に、療育を受けていましたか？

1. いいえ	<p>2. はい</p> <p>はいと答えられた方にお尋ねします。</p> <p>f-1. 療育の開始時期はいつでしたか？ お父さんが(歳 月)</p> <p>f-2. どのくらいの期間、療育を受けていましたか？ あてはまるものに1,2,3,4をつけてください。</p> <p>(1) 1年以内 (2) 1～2年間 (3) 3年以上</p> <p>f-3. どのくらいの頻度で療育を受けていましたか？ あてはまるものに1,2,3,4をつけてください。</p> <p>(1) 毎日 (2) 週に3回以上 (3) 週に1～2回 (4) 2週に1回 (5) 月に1回 (6) 2～3か月に1回 (7) その他()</p> <p>f-4. どのような療育を受けていましたか？ あてはまるものに○をつけ、具体的に内容をお書きください。</p> <p>(1) グループ療育 () (2) 個別療育 () (3) その他 ()</p>
--------	---

お子さんの小学校時代のことについてお尋ねします。

h. どこに在籍していらっしゃいますか？ あてはまるものを以下からすべて選び、番号に○をつけてください。

(複数回答可)

1. 通常学級 (加配などの特別な支援なし)	2. 通常学級 (加配などの特別な支援あり)
3. 通級教室	4. 特殊学級
5. 養護学校	6. 巡回指導教室
7. フリースクール	8. その他()

h. 小学校時代に、お子さんの発達の問題について、定期的に相談していた専門家はいましたか？

1. いいえ	<p>2. はい</p> <p>はいと答えられた方にお尋ねします。</p> <p>定期的に相談した機関について、あてはまるものすべてを選び、番号に○をつけてください。</p> <p>(1) 保健所など (2) 病院・医院 (3) 児童相談所・精神保健福祉センター 療育センター・発達障害支援センター (4) その他()</p>
--------	--