

2) 学校で医療的ケアを受けている幼児児童生徒の下校方法 (p. 69)

a) 主として寄宿舎へ下校している幼児児童生徒 (p. 69)

b) 主として福祉施設等へ下校している幼児児童生徒 (p. 73)

c) 主として自宅へ下校している幼児児童生徒 (p. 79)

問4 各障害部門の幼児児童生徒の通学のために、スクールバスの運行をしていますか。(p. 88)

問4-1 スクールバスを運行していない理由をお教えてください。(p. 91)

問5 各障害部門の幼児児童生徒が利用するスクールバスの運行についてお教えてください。(p. 91)

(1) 貴校のスクールバスの運行コースはいくつありますか。(p. 92)

(2) 貴校のスクールバスは1日何便運行していますか。運行コースが複数の場合は、最も運行回数が多いコースの運行便数をお教えてください。(p. 94)

(3) 登校時のスクールバスの運行時間帯についてお答えください。(p. 98)

(4) 下校時のスクールバスの運行時間帯についてお答えください。複数の便がある場合は、最初の便と最終便の時間帯をお教えてください。(p. 101)

(5) 運行しているスクールバスの台数をお教えてください。(p. 108)

(6) スクールバスは在籍している幼児児童生徒の居住地域全体をカバーできていますか。(p. 109)

(7) 併置校・総合支援学校のみにお聞きします。スクールバスは障害部門ごとに別々に運行していますか。(p. 110)

問6 幼児児童生徒の通学において、スクールバスの利用対象は誰ですか。(p. 111)

問6-1 問6で「3. 条件を満たした幼児児童生徒のみスクールバスで通学している」と回答した方にお伺いします。スクールバスが利用できる条件をお教えてください。(p. 113)

問6-2 問6-1で「1. 自主通学が困難と判断した幼児児童生徒」と回答した方にお伺いします。自主通学が可能であるかどうかの判断基準があればお教えてください。(p. 115)

問7 スクールバスを利用する際のルールがあればお教えてください。(p. 116)

問8 幼児児童生徒に対して自主通学に向けた通学指導を行っていますか。(p. 116)

問8-1 主な指導内容についてお教えてください。(p. 117)

問 9 幼児児童生徒の移動支援について保護者に情報提供する場を設けていますか。(p. 117)

問 9-1 どのような情報の提供を行っておられるかをお教えてください。(p. 118)

問 10 通学支援に関して、保護者等から相談が寄せられることはありますか。(p. 118)

問 10-1 どのような幼児児童生徒・保護者から、どのような相談が寄せられているかについて差し支えない範囲で、お教えてください。障害の状態や家庭の状況にも触れながらお答えいただけると助かります。(p. 119)

問 11 その他、通学に関する指導や支援等に関して課題等があればお聞かせください。(p. 120)

問 12 障害者総合支援法の移動支援に係る以下のサービスを知っていましたか。知っていたサービスすべてに○をつけてください。知っていたサービスがない場合は4. いずれも知らなかったに○をつけてください。(p. 120)

問 12-1 問 12 で「知っていた」(1~3 に回答)とお答えになったサービスをどこでお知りになったかお教えてください。(p. 121)

問 13 地域生活支援事業の移動支援事業の制度を知っていましたか。(p. 122)

問 13-1 移動支援事業の制度をどこでお知りになったかお教えてください。(p. 123)

問 14 その他、通学に関して課題等があればお聞かせください。(p. 123)

問 15 福祉制度に係る移動支援事業の制度に対するご要望等についてお教えてください。(p. 123)

移動支援に対するアンケート調査 <保護者用質問項目>

1. お子さんやご家族のことについてお伺いします。(p. 125)

問1 ご自宅のある地域をお教えてください。(p. 125)

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。(p. 130)

問3 本調査にご回答していただく方はどなたですか。(p. 132)

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。(p. 133)

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。(p. 134)

問6 お子さんの学年をお教えてください。(p. 135)

問7 お子さんの障害をお教えてください。(p. 140)

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。(p. 141)

問9 お子さんを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。(p. 142)

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。(p. 143)

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。(p. 143)

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。(p. 144)

(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。(p. 144)

(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。(p. 145)

(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。(p. 147)

(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。(p. 148)

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。(p. 149)

(1) 登校の際に付き添いをしていますか。(p. 149)

(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。(p. 151)

(3) 登校時に使っている交通手段は何ですか。(p. 152)

(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。(p. 154)

3. 学校からの下校時の手段等についてお伺いします。(p. 155)

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。(p. 155)

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。(p. 156)

(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。(p. 156)

(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。(p. 157)

(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。(p. 159)

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。(p. 160)

(1) 下校時に付き添いをしていますか。(p. 160)

(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。(p. 161)

(3) 下校時に使っている交通手段は何ですか。(p. 163)

4. 保護者による登下校における通学支援についてお伺いします。(p. 164)

問 12 お子さんは登下校の際に誰かの付き添いを必要としていますか。(p. 165)

問 13 お子さんの登下校の際の保護者の付き添いについて伺います。現在および過去に保護者が付き添いをしたことがありますか。(p. 166)

問 13-1 登下校の際に保護者が付き添いを行ったことがある方に伺います。(p. 167)

(1) 付き添いをしたことで生活や就労状況等に影響がありましたか。(p. 167)

(2) どんな影響がありましたか。具体的にお教えてください。(p. 168)

問 13-2 現在、保護者が登下校の際に付き添いをしていない方に伺います。付き添っていない理由をお教えてください。(p. 168)

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、付き添いをする事になった場合を想定してお答えください。(p. 170)

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。(p. 171)

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。(p. 173)

5. 移動支援の利用について (p. 175)

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。(p. 175)

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。(p. 176)

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。(p. 178)

(1) 利用しやすさ (p. 178)

(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) (p. 179)

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すか。(p. 179)

(1) 利用したいか否か (p. 179)

(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。(p. 180)

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。(p. 181)

