

日中サービス支援型グループホーム及び 障害者（児）居場所づくり事業に関するアンケート

■ 本アンケートについて

港区では、障害者の重度化、高齢化及び親なき後を見据え、国が平成30年に新たに創設し、施設に通所しなくてもグループホームで生活しながら、日中の活動を行うことができる日中サービス支援型グループホームが求められています。

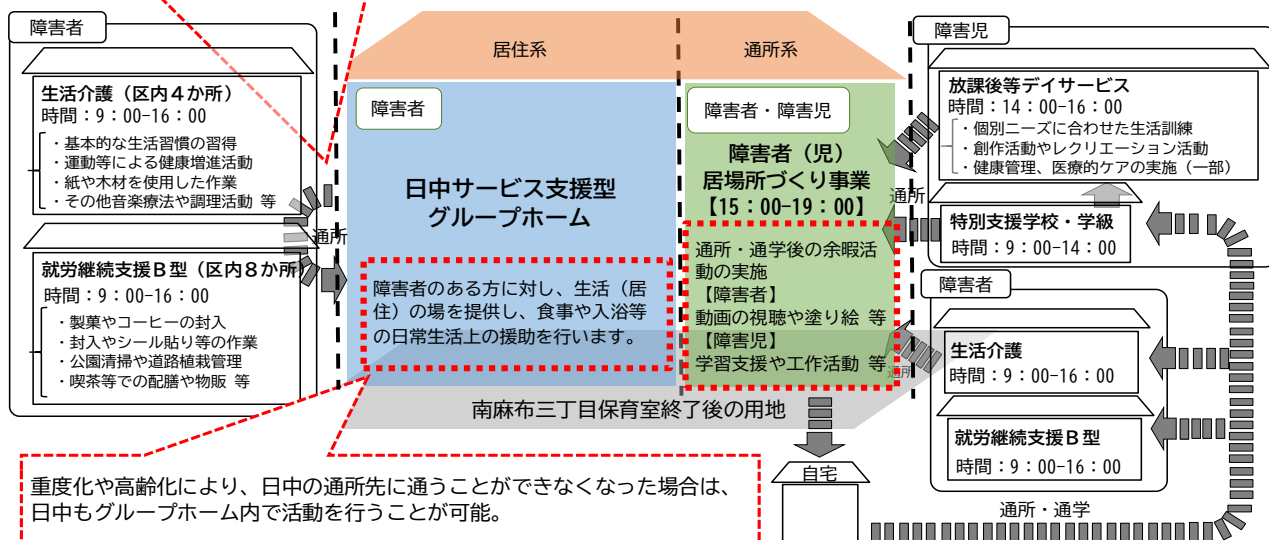
また、港区では、障害者について、日中の通所先からの通所後、家族が仕事から帰るまでの時間を待つために過ごせる居場所が少ない状況や、障害児についても、放課後等デイサービス事業所へ長い時間預かることができないことや、重度の障害特性のある児童を受け入れることができる事業所がないことなどから、放課後や夏休みなどの長期休業中に過ごせる居場所が少ない状況です。

これらの状況を受け、障害者の生活（居住）の場である日中サービス支援型グループホームと、障害者（児）の日中の活動後、家族等の仕事が終わるまでの時間を待つための預かりをする「障害者（児）居場所づくり事業活動場所」を、南麻布三丁目保育室用地に整備します。

現在、令和10年度の開設を目指して、施設の基本方針や建築計画等の施設計画案をまとめる「整備計画」の策定を進めています。今後、障害者（児）が安心して過ごせる、また、安心して生活することができる港区ならではの障害者施設を整備していくために、下記のアンケートを行います。

【日中サービス支援型グループホーム、障害者（児）居場所づくり事業のイメージ】

生活介護や就労継続支援B型等の通所施設に通うことが可能な方は、従来のグループホームと同様に、日中は通所施設に通い、夜間はグループホームで過ごすことが可能。



かいとう ねが 回答にあたってのお願い

ご記入いただきましたら、返信用封筒に入れて、令和 年 月 日 () までに、郵便
 ポストにご投函ください。(無記名方式のため、氏名・住所等記入不要です)

または、右の二次元コードをスマートフォン等で読み取り、
 インターネット上でご回答ください。



終了しています



きにゆうしゃ しょうがい かた 1 記入者、障害のある方について

問1 アンケートにご回答いただいたのはどなたですか。(〇は1つ)

1	障害のあるご本人	3	兄弟・姉妹	5	その他
2	親	4	1～3以外の家族		(具体的に:)

問2 障害のある方(ご本人、ご家族等)の性別を教えてください。(〇は1つ)

1	男性	2	女性	3	回答しない
---	----	---	----	---	-------

問3 障害のある方(ご本人、ご家族等)の年齢を教えてください。(〇は1つ)

1	～19歳	4	40歳～49歳	7	75歳以上
2	20歳～29歳	5	50歳～64歳		
3	30歳～39歳	6	65歳～74歳		

問4 障害のある方(ご本人、ご家族等)の障害の程度を教えてください。(当てはまるものに〇をしてください)

1	障害支援区分	[なし ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6]
2	愛の手帳	[なし ・ 4度 ・ 3度 ・ 2度 ・ 1度]
3	精神障害者保健福祉手帳	[なし ・ 3級 ・ 2級 ・ 1級]
4	身体障害者手帳	[なし ・ 7級 ・ 6級 ・ 5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 2級 ・ 1級]
5	身体障害者手帳をお持ちの場合、内容を教えてください。(例:聴覚障害)	
	(具体的に:	)
6	指定難病 (具体的に:	)

問5 障害のある方(ご本人、ご家族等)の介助の必要度を教えてください。(当てはまるものに〇をしてください)

1	食事	[概ね自立 ・ 見守り ・ 要介助 (具体的に:)]
2	排泄	[概ね自立 ・ 見守り ・ 要介助 (具体的に:)]
3	入浴	[概ね自立 ・ 見守り ・ 要介助 (具体的に:)]
4	睡眠	[良眠 ・ 不安定な時がある ・ 要介助 (具体的に:)]
5	歩行	[概ね自立 ・ 見守り ・ 車いす (自走 ・ 要介助)]

2 日中サービス支援型グループホームについて

問6 日中サービス支援型グループホームに求める設備を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1 工作や手芸などの創作的活動が行える
多目的スペース | 4 気持ちを落ち着かせたり、個別に作業を行
えるスペース |
| 2 軽い運動など体を動かす活動が行える
多目的スペース | 5 居室内のトイレ |
| 3 園芸など敷地内での屋外活動が行える
スペース | 6 その他
(具体的に:) |

問7 日中サービス支援型グループホームに求めるサービスを教えてください。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1 通所先や通院時の送迎対応 | 5 近隣の町会・自治会など地域との交流 |
| 2 日中活動の充実(施設内の活動や屋外活動) | 6 その他
(具体的に:) |
| 3 食事(栄養)管理 | |
| 4 医療的ケアへの対応 | |

問8 日中サービス支援型グループホームに求める日中活動を教えてください。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1 工作や手芸などの創作的活動 | 4 園芸など敷地内での屋外活動 |
| 2 ストレッチや軽い運動など体を動かす
活動 | 5 近隣の公園や児童遊園などでの屋外活動 |
| 3 季節の行事などのレクリエーション | 6 その他
(具体的に:) |

問9 日中サービス支援型グループホームの設備、運営に関するご意見などがありましたら、自由にご記入
ください。

3 障害者（児）居場所づくり事業について

問10 障害者（児）居場所づくり事業に求める設備を教えてください。（○はいくつでも）

1	工作や手芸などの創作的活動が行える多目的スペース	3	園芸など敷地内での屋外活動が行えるスペース
2	軽い運動など体を動かす活動が行える多目的スペース	4	気持ちを落ち着かせたり、個別に作業を行えるスペース
		5	その他（具体的に：_____）

問11 障害者（児）居場所づくり事業に求めるサービスを教えてください。（○はいくつでも）

1	通所先や通学先、ご自宅への送迎対応	5	服薬管理や医療的ケアへの対応
2	入浴支援	6	活動の充実（施設内の活動や屋外活動）
3	夕食や長期休業時の昼食などの食事提供	7	土日、祝日の利用
4	18時以降の預かり	8	近隣の町会・自治会など地域との交流
		9	その他（具体的に：_____）

問12 障害者（児）居場所づくり事業に求める活動を教えてください。（○はいくつでも）

1	工作や手芸などの創作的活動	5	園芸など敷地内での屋外活動
2	ストレッチや軽い運動など体を動かす活動	6	近隣の公園や児童遊園などでの屋外活動
3	季節の行事などのレクリエーション	7	その他（具体的に：_____）
4	宿題などの学習支援活動		

問13 障害者（児）居場所づくり事業の設備、運営に関するご意見などがありましたら自由にご記入ください。

以上でアンケートは終わりです。ご協力いただきありがとうございました。

【問合せ先】

〒105-8511 港区芝公園1-5-25

港区 保健福祉支援部

●アンケートの内容に関するお問合せ

障害者福祉課 障害者施設係 担当:田頭・高尾

電話:03-3578-2387 FAX:03-3578-2678

●施設整備に関するお問合せ

保健福祉課 福祉施設整備担当 担当:笠岡

電話:03-3578-2828 FAX:03-3578-2398