

緊急時対応についてのアンケートご協力のお願い

乙訓圏域障がい者自立支援協議会 地域生活支援部会
問い合わせ先：乙訓福祉施設事務組合 954-7939

地域生活支援部会では、今年度から、「緊急時の対応について不安がある。」ということについて課題としてとりあげ、解決のため、以下のように協議を進めていくことになりました。

- ① 障がいのある方とご家族から、「急なことで家族だけで対応できず困った」というお話をアンケートで聞かせていただき、「緊急”ってこんなとき。」ということについて情報を集め、似たようなお話をグループに整理する。
- ② 「グループごとの“緊急”」に対して、それぞれどのような支援が必要か。検討協議する。

つきましてはお忙しいこととは存じますが、下記のアンケートにご意見をいただきますよう、ご協力をお願いいたします。

- アンケートについて
- ・小学生以上の障がいのある方とご家族が対象です。
 - ・無記名でお願いいたします。
 - ・配布は、向日が丘支援学校・各通所事業所で行っていただいております。
 - ・この用紙を配られた学校や事業所に11月17日までに提出ください。
 - ・メールでの回答をご希望の方は、様式を送付いたしますので、件名を「緊急時対応についてのアンケート」として、otsufukugm@cup.ocn.ne.jpに空メールを送付してください。

乙訓圏域障がい者自立支援協議会とは、

乙訓地域で生活する障がい者（児）および難病等患者の自立と社会参加を支援するために、向日市・長岡京市・大山崎町が共同設置したものです。相談支援事業所・サービス事業所・医療・教育・雇用・企業・障がい者団体・行政等で協議体を構成して、障がい福祉サービス等に関する協議を行っています。

【緊急時対応についてのアンケート】

1. 回答いただく方は？ ○印を付けてください。（障がいのある方との関係）
① 本人・② 家族（ ）・③ その他（ ）
2. 障がいのある方の年齢は？○印をつけてください。（二人以上の場合はあてはまるもの全てに）
①小学生・②中学生・③高校生・④10代・⑤20代・⑥30代・⑦40代・⑧50代・
⑨60代以上
3. 障がいのある方の障がいは？ あてはまるもの全てに○印をつけてください。
① 身体障がい・② 知的障がい・③ 精神障がい・④ その他（ ）
4. 一緒に住んでいる方は？ あてはまるもの全てに○印をつけてください。
障がいのある方の、①父・②母・③兄・④弟・⑤姉・⑥妹・⑦祖父・⑧祖母・⑨その他（ ）

ウラにつづく

5. 今まであった「困った。」「緊急だった。」ことについてお書きください。

「いつ」 例：夜中に

「誰が」(障がいのある方から見た関係) 例：同居の母(本人の祖母)の

「どういう状況になり」 例：具合が悪くなり救急車を呼んだ。

「困ったこと」 例：子ども(本人)がパニックを起こし同乗移動が困難で私(母)が同行できず
祖母のみ搬送してもらった。

「どのように対応したか」 例：次の日に子どもが通所してから病院へ行った。

「その時にどのような支援があれば助かったか」 例：事業所が迎えに来て緊急にショートステイができる。または支援者と自宅で過ごす。

6. 今後起こりうる緊急時の対応として、希望されること(「こんな援助があれば安心。」など)があればお書きください。

提出はこの用紙を配られた学校や事業所へ11月17日(月)までにお願いたします。