

資料1 【単純集計結果一覧表】

このアンケートの記入者はどなたですか？ お子さんとの続柄をお答えください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
母親	237	96.3
父親	4	1.6
祖父母	3	1.2
その他	0	0.0
不明	2	0.8
合計	246	100.0

問1 お子さんのお住まいはどちらですか？

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
福山市	191	77.6
尾道市	29	11.8
三原市	17	6.9
府中市	9	3.7
神石高原町	0	0.0
その他	0	0.0
不明	0	0.0
合計	246	100.0

問2 お子さんはおいくつですか？ 年齢をご記入ください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
0歳	0	0.0
1歳	1	0.4
2歳	19	7.7
3歳	19	7.7
4歳	23	9.3
5歳	21	8.5
6歳	14	5.7
7歳	25	10.2
8歳	21	8.5
9歳	19	7.7
10歳	17	6.9
11歳	14	5.7
12歳	16	6.5
13歳	12	4.9
14歳	9	3.7
15歳	6	2.4
16歳	4	1.6
17歳	3	1.2
18歳	1	0.4
不明	2	0.8
合計	246	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問3 お子さんが何歳くらいの時に発達の気になる状態（育てにくさ、運動やことばの問題）に気づかれましたか？ 年齢をご記入ください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
0歳	30	12.2
1歳	78	31.7
2歳	54	22.0
3歳	39	15.9
4歳	10	4.1
5歳	9	3.7
6歳	5	2.0
7歳	9	3.7
8歳	4	1.6
9歳	2	0.8
10歳	3	1.2
11歳	1	0.4
不明	2	0.8
合計	246	100.0

問4 お子さんの発達の気になる状態について誰が気づかれましたか？
「2. ご家族以外の人」の場合どなたかを（ ）内にご記入ください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
ご家族の人	141	57.3
ご家族以外の人	89	36.2
不明	16	6.5
合計	246	100.0

ご家族以外の人	回答数(票)	構成比(%)
保育所, 幼稚園の先生	30	30.9
病院, 医師	18	18.6
保健師	15	15.5
親族, 知人	9	9.3
学校の先生, 担任	8	8.2
健診で	7	7.2
施設	7	7.2
不明	3	3.1
合計	97	100.0

(重複回答8件)

資料1 【単純集計結果一覧表】

問5 1歳6か月児または3歳児健診を受けられましたか？

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
受けた	238	96.7
受けなかった	8	3.3
不明	0	0.0
合計	246	100.0

健診を受けた年齢	回答数(票)	構成比(%)
1歳6か月	30	12.6
3歳	7	2.9
両方	181	76.1
不明	20	8.4
合計	238	100.0

問5-① 精密健診を勧められましたか？

精密健診の勧め	回答数(票)	構成比(%)
勧められた	100	42.0
勧められなかった	133	55.9
不明	5	2.1
合計	238	100.0

精密健診を勧められた健診の年齢	回答数(票)	構成比(%)
1歳6か月	31	31.0
3歳	36	36.0
両方	23	23.0
不明	10	10.0
合計	100	100.0

問5-② 精密健診を受けられましたか？

精密健診の受診について	回答数(票)	構成比(%)
受けた	89	89.0
受けなかった	10	10.0
不明	1	1.0
合計	100	100.0

問5-③ 精密健診を受け、その後療育支援を受けられましたか？

療育支援について	回答数(票)	構成比(%)
受けた	71	79.8
受けていない	3	3.4
受けていたがやめた	8	9.0
特に療育は勧められなかった	6	6.7
不明	1	1.1
合計	89	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

★問5-③で「2. 受けていない」または「3. 受けていたがやめた」とお答えの方
 問5-④ よろしければその理由をご記入ください。（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
受ける必要があるのかわからない	3	27.3
子どもの発達にとって必要と思わない	0	0.0
子どもの状態を受け入れ難かった	4	36.4
受け入れてくれる施設等	2	18.2
家族の反対・理解不足	1	9.1
仕事をしているため時間が取りにくい	3	27.3
費用がかかる	1	9.1
自宅などから遠い	3	27.3
その他	5	45.5
不明	0	0.0
合計	11	100.0

★問5-②で精密健診を「2. 受けなかった」とお答えの方
 問5-⑤ よろしければ精密健診を受けなかった理由をご記入ください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
必要と思わなかった	2	20.0
どこで受けるのかわからなかった	2	20.0
その他	5	50.0
不明	1	10.0
合計	10	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問6 お子さんの発達の気になる状態について、医師の診断は受けられましたか？

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
受けた	208	84.6
受けていない	29	11.8
不明	9	3.7
合計	246	100.0

問6-① 初めての診断は何歳くらいに受けられましたか？

診断を受けた年齢	回答数(票)	構成比(%)
0歳	21	10.1
1歳	25	12.0
2歳	26	12.5
3歳	46	22.1
4歳	12	5.8
5歳	18	8.7
6歳	20	9.6
7歳	12	5.8
8歳	9	4.3
9歳	5	2.4
10歳	3	1.4
11歳	4	1.9
12歳	1	0.5
13歳	2	1.0
14歳	2	1.0
15歳	0	0.0
16歳	0	0.0
17歳	1	0.5
不明	1	0.5
合計	208	100.0

問6-② 受診のきっかけは何でしたか？（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
子どもの発達について心配だったので	100	48.1
健診で言われたので	24	11.5
保健師や保育士に勧められたので	52	25.0
療育施設等の職員に勧められたので	41	19.7
その他	72	34.6
不明	3	1.4
合計	208	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問6-③ 主な診断名は何でしたか？

(複数回答可)

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
診断名	161	77.4
診断名はわからない	10	4.8
特に診断名は言われなかった	30	14.4
不明	7	3.4
合計	208	100.0

診断名	回答数	構成比(%)
広汎性発達障害 (PDD)	50	31.1
自閉症	40	24.8
注意欠陥多動性障害 (ADHD)	26	16.1
アスペルガー症候群	15	9.3
精神発達遅滞	13	8.1
知的障害	9	5.6
学習障害 (LD)	6	3.7
ダウン症	6	3.7
脳性麻痺	5	3.1
小児てんかん (SME)	5	3.1
難聴	3	1.9
軽度発達障害	2	1.2
発達性協調性運動障害	2	1.2
上記以外	16	9.9
合計 (回答者数)	161	100.0
累計 (診断名数)	198	123.0

問6-④ 診断を受けた後の医師の指示は何でしたか？ (複数回答可)

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
診察の継続を勧められた	77	37.0
他の医療機関を紹介された	14	6.7
療育の施設や学校・学級等の利用を勧められた	110	52.9
市のサービス等の利用を勧められた	13	6.3
その他	41	19.7
不明	5	2.4
合計	208	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問7 診断・診療を受けるにあたり困っている（困っていた）こと、期待すること等があればご記入ください。（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
どこで診断・診療ができるのか分かりにくい	102	41.5
診断・診療をしてくれる機関が少ない	140	56.9
診療の予約がなかなか取れない，ずいぶん先である	147	59.8
通うのに遠くて不便	112	45.5
特にない	17	6.9
その他	37	15.0
不明	15	6.1
合計	246	100.0

問8 障がいの手帳は持っておられますか？

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
持っている	93	37.8
持っていない	124	50.4
申請していない	5	2.0
申請したが交付されなかった	10	4.1
不明	14	5.7
合計	246	100.0

問8-① 手帳の種類・等級（程度）は何ですか？（重複所持の場合は複数回答で）

所持している手帳の種類	回答数(票)	構成比(%)
療育手帳	84	90.3
身体障がい者手帳	20	21.5
精神障がい者保健福祉手帳	1	1.1
不明	1	1.1
合計	93	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問9 お子さんの発達の気になる状態について気づかれた頃、どなたに相談されましたか？
「7. 相談員」の場合どこの施設等の人かご記入ください。（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
ご家族の人	117	47.6
友人・知人	51	20.7
保健師	85	34.6
保育士	84	34.1
教師	30	12.2
医師	64	26.0
相談員	70	28.5
その他	28	11.4
不明	8	3.3
合計	246	100.0

※相談員の所属施設は22施設の記入がありました。

問10 お子さんの発達の気になる状態について、相談したい（相談しなかった）ことは何ですか？
（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
発達上・心身上のことについて	206	83.7
将来について	150	61.0
育児に関して	114	46.3
家族の理解・援助等について	73	29.7
福祉，医療，教育などの制度について	114	46.3
地域生活について	53	21.5
その他	28	11.4
不明	6	2.4
合計	246	100.0

問11 相談をするにあたり困っていることや、ためらっていることがあればご記入ください。
（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
どこに行けばいいのかわからない	89	36.2
相談の予約がなかなかとれない	76	30.9
特にない	63	25.6
その他	53	21.5
不明	28	11.4
合計	246	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問12 相談しやすい条件や雰囲気としてどんな事を望まれますか？（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
自宅などから近い	155	63.0
電話で相談できる	77	31.3
開設時間が長い	90	36.6
知りたい情報がすぐ分かる	134	54.5
その他	47	19.1
不明	18	7.3
合計	246	100.0

問13 お子さんの発達の気になる状態により療育、相談等の施設を利用されていますか（されていますか）？

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
利用している	188	76.4
利用していない	13	5.3
利用していた	34	13.8
不明	11	4.5
合計	246	100.0

問13-① 施設等の名称と利用の回数をお答えください。（複数回答可）

施設名	回答数(票)	構成比(%)
草笛学園	16	8.5
ひかり園	8	4.3
福山六方学園	5	2.7
あしすと	2	1.1
「ゼノ」やまびこ学園児童部	7	3.7
「ゼノ」こばと園	24	12.8
福山若草園	27	14.4
あしび園	22	11.7
第2あしび園	4	2.1
ギフト	28	14.9
子ども発達相談室（クローバー）	20	10.6
プレ療育相談教室（こあら等の教室）	5	2.7
ことばの相談室	23	12.2
保育所，幼稚園の障がい児保育	2	1.1
特別支援学級	29	15.4
通級指導教室	53	28.2
特別支援学校	10	5.3
福山市保健所	1	0.5
福山市研修センター	1	0.5
東部こども家庭センター	9	4.8
ふくやま子育て応援センター（キッズコム）	2	1.1
その他	55	29.3
合計	188	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問13-② 主として利用されている施設について、利用の回数をご記入ください。

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
毎日	31	16.5
週	111	59.0
月	24	12.8
年	2	1.1
その他	3	1.6
不明	17	9.0
合計	188	100.0

週利用回数

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
1回	48	43.2
2回	25	22.5
3回	21	18.9
4回	0	0.0
5回	16	14.4
6回	1	0.9
7回	0	0.0
不明	0	0.0
合計	111	100.0

月利用回数

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
1回	12	50.0
2回	5	20.8
3回	4	16.7
4回	1	4.2
5回	0	0.0
6回	0	0.0
7回以上	2	8.3
不明	0	0.0
合計	24	100.0

年利用回数

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
1回	1	50.0
2回	0	0.0
3回	1	50.0
4回	0	0.0
5回	0	0.0
6回	0	0.0
7回以上	0	0.0
不明	0	0.0
合計	2	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問14 療育施設等に特に期待することは何ですか？（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
関係者や保護者に対して必要な時点で助言等ができる拠点施設	166	67.5
将来まで見すえた支援や相談の継続	190	77.2
お子さんへの接し方や支援の方法	173	70.3
関係機関との連携	123	50.0
その他	18	7.3
不明	14	5.7
合計	246	100.0

問15 お子さんの生活に関して、どのような支援を望まれますか？（主なもの3つまで回答）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
専門の医療機関による助言・生活指導等	105	42.7
療育施設等による助言・生活指導等	108	43.9
放課後児童クラブ、学童保育	43	17.5
一時預かり（日中一時支援、ショートステイ）	49	19.9
支援・指導を行う個別相談員	111	45.1
家庭訪問による相談支援	10	4.1
療育支援を計画・調整するコーディネーター	68	27.6
育成暦や支援利用の経過等を記載した個別のサポートブック	21	8.5
その他	11	4.5
不明	38	15.4
合計	246	100.0

問16 療育施設等の連携において、お子さんに関する情報のうち、どんな内容を共有・伝達すればよいと思われますか？（複数回答可）

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
障がいの内容や発達の状況	178	72.4
お子さんへの関わり方	182	74.0
家族の希望や悩み	120	48.8
生涯にわたる支援の計画	130	52.8
共有・伝達の必要はないと思う	1	0.4
その他	8	3.3
不明	12	4.9
合計	246	100.0

資料1 【単純集計結果一覧表】

問17 (仮称)療育センターには、お子さんやご家族を支援する機能として、どのような機能が
必要と思われますか？(主なもの3つまで回答)

選択肢	回答数(票)	構成比(%)
医師による診断・診療機能	122	49.6
相談機能	116	47.2
デイサービス等の療育機能	74	30.1
各療育施設や機関等をつなぐコーディネート機能	95	38.6
同じ悩みを持つ保護者同士の交流サロンの機能	46	18.7
子育てに関する様々な情報提供機能	52	21.1
二次障がい(不登校やひきこもり等)の予防や防止のための助言機能	68	27.6
その他	9	3.7
不明	36	14.6
合計	246	100.0