

障がい者福祉に関する ヒアリング調査のお願い

貴会におかれましては、日頃から市政にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

あま市では、障がいをお持ちの方やそのご家族が安心して生活できるまちづくり、地域づくりのため、様々な計画のもとに関係する福祉施策を、市民の皆様と共に積極的に推進していきたいと考えております。

このたび、社会状況の変化と新たな課題に対応した、「障がい者計画」ならびに「障がい福祉計画」を策定するための基礎資料とさせていただくために、障がい福祉に関するヒアリング調査を実施させていただきます。

つきましては、お忙しいこととは存じますが、ヒアリングの趣旨をご理解いただき、貴会の率直なご意見をお聞かせくださいますようお願いいたします。

平成23年10月

あま市長 村上 浩司

【この調査票に関する問い合わせ先】

あま市役所 福祉部 社会福祉課 障害福祉係 電話 052-444-3135(ダイヤルイン)
ファックス 052-443-3555



◇ 関係する団体等に○をご記入ください。

- | | | |
|---------------------------------|-------------|--------|
| 1. 障がい者団体 | 2. ボランティア団体 | 3. 相談員 |
| 4. その他の関係機関等(ご記入いただける範囲で具体的に:) | | |

1. 障がい者支援活動の問題点や課題について

(1) 障がい者支援をする上での活動上の問題点や改善すべき課題について、ご記入ください。

(2) これから力を入れていきたい活動内容について、ご記入ください。

(3) 地域や他の団体との連携の状況や連携の必要性について、ご記入ください。

・連携の状況

・連携の必要性

(4) 活動をする上での行政に対する要望について、ご記入ください。

2. 障がい者を取り巻く環境について

(1) 障がい者とその家族が地域生活を送っていくための問題点や課題等について、ご記入ください。

.....

.....

.....

(2) 障がい者のニーズ（要望）の動向について、ご記入ください。

.....

.....

.....

3. これからの障がい者支援のあり方について

(1) 障がい者をめぐる課題を解決していくために、地域の各団体・事業所等が担うべき役割や団体・事業所間等の連携・協働について、ご記入ください。

.....

.....

.....

(2) 福祉サービス利用の仕組みのあり方について、ご記入ください。
(障がい者やその家族がサービスを利用しやすくするためには何が必要でしょうか)

.....

.....

.....

(3) 障がい者の地域生活支援や社会参加促進に向け必要と考えられる方策について、ご記入ください。

4. 今後の障がい者福祉サービスについて

(1) 現在のあま市で、特に取り組みが弱いと思われるサービスについて、考えをお聞かせください。

(2) 今後必要になるとと思われる新たなサービスや、見直すべきサービス、障がい福祉計画に盛り込むべきと思われるサービスについて、考えをお聞かせください。

5. その他

(1) その他、お気づきの点や感じているご意見等をご記入ください。

※ご協力ありがとうございました。