

【※書込不可※】WEB アンケートよりご回答いただき、本資料は閲覧用としてご参照ください。

生活介護事業所における生涯学習に関するアンケート 質問一覧

【貴事業所の基本情報について】

事業所の基本情報を記入してください。

※数字を記載する場合は全て 2026 年 3 月末時点の実績（またはその前後で最も近い時期のもの）を記載してください。

※多機能型事業所の場合は「生活介護」に係る利用者定員・職員数・利用者数をご記入いただき、他の事業分は含めないでください。

問 1-1 事業所の名称と利用者定員数を記入してください。

問 1-2 経営主体の名称を教えてください。（いずれか 1 つ選択）

問 1-3 事業所の職員体制を教えてください。なお、該当者がいない場合は 0 と入力してください。

※常勤換算ではなく、実人数でご記載ください。

総計、生活支援員、看護師、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等、元特別支援学校・特別支援学級の教員、その他

問 1-4 事業所の所在地を教えてください（都道府県）。

問 1-5 事業所の所在地を教えてください（市区町村）。

問 1-6 事業所の電話番号を入力してください。

問 1-7 事業所のメールアドレスを入力してください（代表メールなど）。

問 1-8 貴事業所は多機能型事業所ですか。（いずれか 1 つ選択）

（問 1-8 で「はい」と回答した方のみ）

問 1-9 事業所の種類をお答えください。（複数選択可）

問 1-10 障害支援区分別

区分 2、区分 3、区分 4、区分 5、区分 6 の方それぞれの人数

問 1-11 障害特性別

重症心身障害者、医療的ケアが必要な者、強度行動障害の状態にある方それぞれの受入人数

問 1-12 過去 3 年間の新卒利用者の受入実績（3 年間計）の人数について教えてください。

（問 1-12 で「過去 3 年間の新卒利用者の受入実績」が「1 名以上」と回答した方のみ）

問 2 学校側との引継ぎの中で、卒業後の本人らしい学びや活動につなげるため、確認していることや

問い合わせた情報はありますか。（複数選択可）

問 3-1 貴事業所で提供しているサービスや活動をすべてお選びください。（複数選択可）

問 3-2 問 3-1 で選択した活動のうち、個別支援計画に利用者の将来的な成長や今回の生涯学習の意義などが意識・明記されている活動や、「学び」や「社会や人との繋がり」、「自己選択・自己決定」などを意識して実施している活動をお選びください。（複数選択可）

※該当する選択肢を選び、「学び」や「社会や人との繋がり」、「自己選択・自己決定」として実施している主な活動内容を 1～2 つ程度、簡単に記載してください。

問 3-3 貴事業所で提供しているサービスや活動における、実施タイミングについて回答してください。

問 3-4 問 3-1 で選択した活動のうち、「事業所外」で実施することがあるものを以下より選択してくだ

【※書込不可※】WEB アンケートよりご回答いただき、本資料は閲覧用としてご参照ください。

さい。

(問 3-4 でいずれかのサービス・活動について「事業所外」で実施していると回答した方のみ)

問 3-5 サービスや活動の実施場所について、事業所以外のどこで実施していますか。

問 3-6 事業所以外の場所で、サービスや活動を実施する理由を教えてください。(複数選択可)

(問 3-1 で「創作的活動」、「生産活動」、「身体機能の向上」、「生活能力の向上」、「地域社会への参加」、「感覚を通じた活動・機器を用いた活動」のいずれか 1 つ以上選択した方のみ)

問 3-7 問 3-1 で選択したサービスや活動を実施するにあたり、外部人材を活用していますか。(いずれか 1 つ選択)

(問 3-7 で「活用している」を選択した方のみ)

問 3-8 活用している外部人材を以下の選択肢からお選びください。(複数選択可)

問 3-9 外部人材を活用する際の費用の負担状況について教えてください。(複数回答可)

問 3-10 外部人材の活用に至った理由を教えてください。(複数回答可)

(問 3-1 で「創作的活動」、「生産活動」、「身体機能の向上」、「生活能力の向上」、「地域社会への参加」、「感覚を通じた活動・機器を用いた活動」のいずれか 1 つ以上選択した方のみ)

問 3-11 問 3-1 で選択したサービスや活動(に加え余暇活動として実施した場合も含む)において、利用者本人からの自発的な提案により始まった活動や、一度実施した活動を、利用者本人の希望により継続的な実施に繋げた活動はありますか。(いずれか 1 つ選択)

(問 3-11 で「あり」を選択した方のみ)

問 3-12 利用者本人の提案や希望から実施に繋がった活動について、具体的なエピソード・活動内容について、教えてください。

(問 3-1 で「創作的活動」、「生産活動」、「身体機能の向上」、「生活能力の向上」、「地域社会への参加」、「感覚を通じた活動・機器を用いた活動」のいずれか 1 つ以上選択した方のみ)

問 3-13 普段サービスや活動を実施する中で利用者の持つ興味、関心、意欲等の意思確認をするために、利用者への働きかけとして工夫していることをお選びください。(複数回答可)

問 4-1 サービスや活動において実施する上で普段困っていること、または、現在活動を実施していない事業所では、実施できない理由や抱えている課題はございますか。該当する選択肢をお選びください。(最大 3 つまで選択可)

問 4-2 問 4-1 で選択した内容のうち、最も大きな課題(困りごとやお悩み)を 1 つお選びください。

問 4-3 問 4-2 で選択した課題(困りごとやお悩み)について、現在の貴事業所の状況なども踏まえより詳しく教えてください。

【ICT 機器の所有や活用について】

問 5-1 「ICT サポートセンター」や「アートサポートセンター」をご存知ですか。(いずれか 1 つ選択)

(問 5-1 で「知っている」と回答した方のみ)

問 5-2 貴事業所では「ICT サポートセンター」や「アートサポートセンター」と連携した経験はありますか。(いずれか 1 つ選択)

(問 5-2 で「あり」と回答した方のみ)

【※書込不可※】WEB アンケートよりご回答いただき、本資料は閲覧用としてご参照ください。

問 5-3 ICT の支援機器や取り組みのカリキュラムなどを現場で取り入れていますか。(いずれか 1 つ選択)

(問 5-3 で「取り入れている」と回答した方のみ)

問 5-4 ICT 支援機器の活用や取り組み内容について具体的に教えてください。

【利用者の生涯学習について】

問 6 事業所における「利用者の生涯学習」に関する、現時点での事業所全体の取り組み状況について、最も当てはまるものはどれですか。(いずれか 1 つ選択)

問 7 事業所における「利用者の生涯学習」に取り組む(取り組みに向けて検討中の場合も含む)に当たっての最も重視している「最終的な到達点(ゴール)」に近いものを選んでください。(いずれか 1 つ選択)

※複数の選択肢に当てはまる場合は、事業所にとってよりチャレンジだと感じる項目をお選びください。

問 8 生活介護事業所における生涯学習に関して、スタッフへの研修や教育を実施していますか。または実施したいと思いますか。(いずれか 1 つ選択)

(1-11 障害特性別の利用者(重症心身障害者/医療的ケアが必要な者/強度行動障害の状態にある方)の受け入れ人数について、いずれか「1 名以上」と回答した方のみ)

問 9-1 重症心身障害者、医療的ケアが必要な方、強度行動障害の状態にある方を対象として行っている「学び・体験の取り組み」はございますか。なお、スタッフがその認識や目標を持って行っているものを含みます。(いずれか 1 つ選択)

問 9-2 重症心身障害者、医療的ケアが必要な方、強度行動障害の状態にある方を対象として行った「学び・体験の取り組み」の中で、特に効果的と感じた、または、継続できている取り組みがあれば教えてください。(複数選択可)

問 9-3 重症心身障害者、医療的ケアが必要な方、強度行動障害の状態にある方を対象として行う活動における工夫や力を入れていることがあれば教えてください。(複数選択可)

問 10 現在実施している活動の中で他の事業所に紹介したい取り組み、または、「このような学習を実施したい」「現在はできていないがこのようなことならできそう」などといった現状は取り組めていないがやりたいと考えているアイデアや活動へのご意見などがございましたら、ご自由にご記入ください。

【ヒアリング調査、事例集掲載へのご協力について】

以下の設問にて「協力できる」とご回答いただいた事業所の中から、事業所の特徴やアンケートの回答内容、厚生労働省との協議等を踏まえ、本事業関係者による検討の上、対象となる事業所を選定させていただきます

なお、調査の趣旨や全体のバランス等の観点から、ご回答いただいたすべての事業所にヒアリングや掲載をお願いできるとは限りません。あらかじめご了承くださいますようお願い申し上げます。

問 11 取り組み事例として、後日のヒアリング調査や事例集への掲載にご協力いただけますか。