

新型コロナウイルス流行により"自閉症の方"が受けた影響に関する
アンケート調査のご協力をお願い
＜親・ご家族の方向け＞

日本自閉症協会では、自閉症のお子さんをお持ちの親・ご家族の方を対象にした「新型コロナウイルス流行による影響」についての調査を実施しております。この調査では、①新型コロナウイルス流行発生による影響の有無、②新型コロナウイルス感染による精神心理変化、③必要とされている支援ニーズ、について伺います。アンケート回答に必要な時間は、約10～15分です。途中で回答を中止しアンケートをやめてもかまいません。アンケートのデータは、すべて数値化され統計的に処理され、研究目的以外に利用されることはありません。ご協力いただいた結果に関しては、当方で責任を持って管理します。

アンケートの実施期間が2020年12月中旬までとします。アンケート結果については個別の説明は致しませんが、当会ホームページで発表致します。

その際は個人や個別の団体が特定されるような情報は削除します。

この調査へのご意見やご質問がございましたら下記までご連絡ください。調査へのご協力をお願いいたします。

日本自閉症協会 asj@autism.or.jp

アンケートは、匿名で集計され、新型コロナウイルスによる自閉症の方への影響と支援ニーズの検討のために用いられます。研究結果は個人が特定されない形で公表されます。以上のことに同意される場合は、同意する、に回答し、アンケートにお進みください。

同意する。

回答する

このアンケートは自閉症のお子さんを持つ親・ご家族の方向けです。

自閉症のお子さんをお持ちの親・ご家族以外の方はアンケートを中止して下さい。

なお、このアンケートでは「回答者＝親・ご家族の方」、「対象者＝お子さん・自閉症の方本人」のことを指します。

※対象者（お子さん・自閉症の方本人）が2名以上いる場合は、1人ずつ複数回アンケートにご協力いただけますと幸いです。

<基本情報>

Q1 回答者（親・ご家族の方）のお立場

父 母 祖父 祖母 きょうだい 子 配偶者 その他

Q2 回答者（親・ご家族の方）のお住まいの地域

北海道～沖縄 47 都道府県

Q3 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の方の性別

男性 女性 その他

Q4 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の年齢

幼児 小学生 中学生 高校生 18 歳から 22 歳 23 歳から 29 歳 30 代 40 代 50 代 60 代 70 歳以上 回答を控える

Q5 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の学歴（卒業した学校すべてにチェックしてください）

小学校（通常級）小学校（支援級、通級）中学校（通常級）中学校（支援級、通級）高校（全日、夜間、定時、通信制、通信制サポート校等を含む）特別支援学校（小学部）特別支援学校（中学部）特別支援学校（高等部）専門学校 短大 大学 大学院（修士・博士どちらでも可） 現在、就学前である
その他（ ）

Q6 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の方の現在の主な日中活動

学校 放課後等デイサービス 企業等におけるフルタイム雇用（週 30 時間以上） 企業等における短時間雇用（週 30 時間未満） 福祉的就労（就労継続支援 A 型・B 型、就労移行支援） その他福祉サービス事業所（生活介護、地域活動支援センター等） 定期的に通っているところ特になし その他（ ）

Q7 対象者（お子さん・自閉症の方本人）は次の手帳をお持ちですか？

身体障害者手帳 療育手帳 精神保健福祉手帳 なし 不明

Q8 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の知的水準や、療育手帳について伺います

中・重度の知的障害がある 軽度もしくは境界域の知的障害がある 知的発達症／知的障害はない その他（ ）

Q9 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の発達障害診断にあてはまるものをすべて選んでください。

自閉症スペクトラム（自閉スペクトラム症、自閉症、高機能自閉症、アスペルガー症候群、非定型自閉症、広汎性発達障害、特定不能の広汎性発達障害の場合も含みます） 注意欠如多動性障害（ADHD、注意欠陥多動性障害も含みます） 学習障害（LD、限局性学習症、ディスレキシアなども含みます） 知的障害（精神遅滞、知的発達症、知的発達障害なども含みます） その他（ ） あてはまるもの
はない

Q10 対象者（お子さん・自閉症の方本人）は次のような行動上の問題がありますか。

該当するものすべてにチェックして下さい。

（よくある たまにある ない）

自傷行動 暴力行動 暴言行動 破壊的行動 泣き叫びや大声 外出拒否 飛び出し 強いこだわり

Q11 対象者（お子さん・自閉症の方本人）は次のようなメンタルヘルスの問題がありますか？

ありましたら、チェックして下さい。選択肢にない場合は「その他」に記載して下さい。

不安障害 抑うつ障害 睡眠障害 アルコール・薬物・ギャンブル・ゲームなどの依存 てんかん
その他 () メンタルヘルスの問題はない

新型コロナウイルスの蔓延に伴う 2020 年 2 月～現在の、対象者（お子さん・自閉症の方本人）のご様子についてお伺いします。

Q12 全体の印象として、新型コロナウイルス流行に伴い、対象者（お子さん・自閉症の方本人）のメンタル面の状態はどのように変化したようにみえましたか？

非常に良くなっている やや良くなっている 変わらない やや悪くなっている 非常に悪くなっている

Q13 Q12 で「非常に良くなっている」「やや良くなっている」と答えた方に伺います。

良くなった理由はなんだと思いますか？当てはまる項目を全て選択してください。

登校、通勤、通所の負担が減った 在宅が求められた 仕事、勉強がオンラインになった 新年度の変化が、通常より穏やかだった その他 ()

Q14 Q12 で「やや悪くなっている」「悪くなっている」と答えた方に伺います。

悪くなった理由はなんだと思いますか？当てはまる項目を全て選択してください。

自分が感染することへの不安 家族や友人、他人に感染させることへの不安 マスク着用の負担 消毒や検温の負担 登校、通勤、通所ができないこと 外出・外食・会食の制限 趣味や余暇の中止や制限 福祉的支援の減少（ショートステイ、ガイドヘルパーの使いにくさなど） 教育支援の減少（休校など） 家族との接触が増えたこと 家族との接触が減ったこと その他 ()

Q15 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の方の変化で最もあてはまるのは、以下のどれですか？

※「ネットは使用しない」等、変化をお答えできないものについては非該当を選択ください。

（非常に増えた やや増えた 変わらない やや減った 非常に減った 非該当）

- ・家族との直接対人交流（登校、出勤、通所、外出など）は、どのように変化しましたか？
- ・家族以外との直接の対人交流（登校、出勤、通所、外出など）は、どのように変化しましたか？
- ・ネット（オンライン、メール、チャット、ライン、ズーム、スカイプなど）や電話などの間接的な対人交流は、どう変化しましたか？
- ・ゲーム（オンライン、オフラインとも）の時間は変化しましたか？
- ・ネットの動画やウェブをみる時間（学業や仕事は除く）は変化しましたか？
- ・余暇や趣味、リラックスできる時間は変化しましたか？
- ・ワイドショーやテレビニュースなどで新型コロナウイルスに関する情報に接する時間は変化しましたか？

Q16 対象者（お子さん・自閉症の方本人）の外出時のマスクの着用について教えてください。

マスクを一切着用しなかった（できなかった）。 外出時、たまに着用していない（できていない）ときがあった。 抵抗感があったようだが外出時には着用していた。 抵抗感はなく外出時は着用していた。 その他 ()

Q17 Q16 で「マスクを一切着用しなかった（できなかった）」「たまに着用していないときがあった」と回答した方にお聞きします。

マスクを着用しないことで生じた問題や困りごとはありますか。

周囲の人から嫌な顔をされたり、注意を受けた。 サービスの利用を拒否された。 利用機関（飲食店

や病院等)に入れなかった。または退出を求められた。散歩や運動など普段の好みの行動が制限された。特に困りごとや問題はなかった。その他()

Q18 Q16で「抵抗感はあったようだが外出時など必要時には我慢してマスクを着用していた」と回答した方にお聞きします。

我慢してマスクをしたことで何か変化はありましたか?※自由記述

(例) イライラするなどのメンタルな問題が増えた、頑張ることで自信がついた等

Q19 Q16で「抵抗感はあったようだが外出時など必要時には我慢してマスクを着用していた」と回答した方にお聞きします。

我慢したのはなぜですか?

感染したくない 感染させる不安 他者の批判が怖い 外出したいから その他()

Q20 Q16で「マスクは着用しなかった(できなかった)」「外出時など必要時にマスクが着用できないことがあった」「抵抗感はあったようだが外出時など必要時には我慢してマスクを着用していた」を回答した方にお聞きします。

なぜマスクをつけることに抵抗があったか、あるいはできなかったか理由はわかりますか?

感覚過敏 マスクをする理由がわからない。自分は感染していないからマスクをする必要がないと考えている。 マスクをしなくても自分は感染しないと考えている。 その他()

Q21 対象者(お子さん・自閉症の方本人)の服薬について変化はありましたか。

服薬している薬の量が増えた 服薬している薬の量が減った 服薬する薬の種類が増えた 服薬する薬の種類が減った 変わらない 飲まなくなった

Q22 対象者(お子さん・自閉症の方本人)の睡眠時間に変化はありましたか。

睡眠時間が減った 睡眠時間が増えた 変わらない

Q23 新型コロナウイルスの影響で、回答者(親・家族)の経済的な(金銭面)変化はありましたか?

早急に解決が必要な問題がある(居住の場、所持金、借金等) 困窮状態であり、1ヵ月程度の間に関解決や検討が必要 経済的な課題はあるが困窮状態ではない 当面、経済的な問題はない 不明・わからない

Q24 新型コロナウイルスの影響で、これまで利用できていた福祉サービスや医療機関、教育機関、交通機関等で、利用できなくなってしまったものがあればお教えてください。

また、利用できなかった理由と利用できないことで生じた問題があればお教えてください。※自由記述

・利用できなかったサービス・機関の種類 (例、放課後等デイサービスが利用できなくなった等)

・利用できなかった理由 (例、人手がないと断られた等)

・生じた具体的な問題 (例、子供が在宅のため仕事にいけなくなった等)

Q25 コロナ禍において、回答者(親・ご家族)が生活する上で負担になった(感じた)ことを教えてください。※自由記述

Q26 もしも、子どもがコロナに感染した場合、秘密にしたいですか。

秘密にしたい 秘密にたくない その他()

Q27 新型コロナウイルスによる社会変化に対して、自閉症の方にどのような支援が必要と考えますか?※自由記述

Q28 新型コロナウイルスによる社会変化と発達障害の支援ニーズについてご自由にお書きください。

※自由記述

<メンタルヘルス>

Q29 回答者（親・ご家族の方）のご自身のメンタルヘルスについてお伺いします。

過去 30 日間の間にどれくらいの頻度で次のことがありましたか？

（まったくない 少しだけ ときどき たいてい いつも）

- ・神経過敏に感じましたか
- ・絶望的だと感じましたか
- ・そわそわ、落ち着かなく感じましたか
- ・気分が沈み込んで、何が起こっても気が晴れないように感じましたか
- ・何をするのも骨折りだと感じましたか
- ・自分は価値のない人間だと感じましたか

Q30 あなたはお子さんが発達障害であることを秘密にしたいですか？

秘密にしたい 秘密にしたくない その他（ ）

アンケートは以上です。ご協力いただきまして誠にありがとうございました。