

○新型コロナウイルスが自閉症の人と家族に与えた影響についての調査

<調査期間>2022年3月2日～2022年3月18日まで

設問内容

I. ご回答者（保護者）について

1. お子様（対象者）からみたご回答者の属性

- 1) お子様（対象者）からみたご回答者の属性
 - ①母親 ②父親 ③祖父 ④祖母 ⑤きょうだい ⑥子 ⑦配偶者 ⑧その他（ ）
- 2) 性別
 - ①男性 ②女性 ③その他
- 3) 年齢 （ ）歳
- 4) 居住地 （ ）都・道・府・県
- 5) 居住地域
 - 1 大都市圏市街地 ②大都市圏郊外 ③地方都市市街地 ④地方都市郊外 ⑤過疎地
- 6) 就労状況
 - 1 正社員（常勤） ②非正規雇用・パート、アルバイト ③自営業 ④働いていない（育休等含む） ⑤その他（ ）
- 7) 最終学歴
 - 1 中学校 ②高等学校/専修学校 ③専門学校/短期大学 ④大学 ⑤大学院 ⑥回答を控える
- 8) 婚姻状況
 - 1 既婚 ②死別 ③離婚 ④未婚 ⑤その他 ⑥回答を控える
- 9) 家族形態
 - 1 親と子と孫（三世帯/四世帯） ②夫婦と子 ③ひとり親と子 ④単身 ⑤夫婦のみ ⑥回答を控える
- 10) きょうだい児：お子様（対象者の方）には、同居のごきょうだいがいますか？
 - 1 いる ②いない
- 10-1) 上記で「いる」と回答された方へ：同居のごきょうだいは障がいがありますか？
 - 1 はい ②いいえ ③疑いがある ④ 障がいのあるきょうだいと、ないきょうだいがいる ⑤その他 ⑥回答を控える
- 11) 世帯人数 （ ）名
- 12) 暮らし向きについて、世帯年収はどのくらいですか？
 - 1 370万円未満 ②370～500万円未満 ③500～700万円未満 ④700万円以上 ⑤回答を控える

13) 暮らし向きについて、2020（令和2）年3月（新型コロナウイルス流行）以降の世帯収入は、それ以前と比べて変化しましたか

- 1 とても減った ②減った ③変化なし ④増えた ⑤回答を控える

2. ご回答者（あなたご自身）の社会関係について伺います。

1) 2020（令和2）年3月（新型コロナウイルス流行）以降、家族・親戚・友人・知人などと直接会って話す機会は変化しましたか

- 1 増えた ②変わらない ③減った ④かなり減った

2) 現在、あなたが深刻な問題に直面した時、家族はどのくらい頼ることができますか

- 1 かなり頼ることができる ②それなりに頼ることができる ③少しだけ頼ることができる ④全く頼ることができない

3) 現在、あなたが気持ちを開いて相談できる人は、次のうちにいますか。（複数可）

- 1 配偶者・パートナー ②配偶者・パートナー以外の同居の家族 ③同居していない家族や親せき ④友人・近所の人 ⑤発達障がいの子を持つ保護者 ⑥インターネット上の友人 ⑦医師・保健師などの医療者、⑧相談支援専門員、⑨心理師などの専門家 ⑩子ども（対象者）の学校の教師など教育関係者、11 利用施設の職員など 12 その他（ ） 13 いない

4) 新型コロナウイルスやワクチン接種、対象者の行動の問題について、学校の先生や利用施設等の職員にどの程度気軽に話ができますか

- ①非常に気軽に話ができる ②かなり気軽に話ができる ③多少気軽に話ができる ④全く気軽に話ができない

5) 新型コロナウイルスやワクチン接種、障害や生活について、医師や保健師などの医療専門家にどの程度相談ができますか

- ①非常に気軽に話ができる ②かなり気軽に話ができる ③多少気軽に話ができる ④全く気軽に話ができない

6) お子様（対象者）の障がいと新型コロナウイルスの両方について、同時に相談できる専門家は身近にいますか

- 1 いる ②いない

6-1) 上記で、はいと回答された方へ：それはどこですか（複数可）

- ①医療機関 ②保健センターなどの相談機関 ③子どもの学校・利用施設 ④その他

II. お子様（対象者の方）について

1. お子様・対象者（自閉症等発達障がいのある方ご本人）について伺います。

1) 年齢

- 1 幼児 ②小学生 ③小学生 ④中学生 ⑤中学生 ⑥高校生 ⑦18～22歳 ⑧23～29歳
9 30代 ⑩40代 ⑪50代 ⑫60代 ⑬70歳以上 ⑭回答を控える

2) 性別 ①男性 ②女性 ③その他

3) 日中活動 ①あり ②なし

3-1)主な日中の活動（複数可）

①保育所／幼稚園／こども園 ②児童発達支援（センター） ③放課後等デイサービス
④小学校（通常級）⑤小学校（通常級＋通級）⑥小学校（支援級）⑦小学校（特別支援学校）
⑧中学校（通常級）⑨中学校（通常級＋通級）⑩中学校（支援級）⑪中学校（特別支援学校）
⑫高等学校（全日）⑬高等学校（定時・通信・サポート校）⑭高等学校（特別支援学校）
⑮専門学校 ⑯大学 ⑰大学院（修士・博士）⑱企業等でのフルタイム雇用（週30時間以上）
⑲企業等での短時間雇用（週30時間未満）⑳福祉的就労（就労継続A型、B型、就労移行支援）
㉑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）㉒その他（ ）

4) 最終学歴

1 未就学、もしくは現在、就学している ②中学校（通常級）③中学校（通常級＋通級）
④中学校（支援級）⑤中学校（特別支援学校）⑥高等学校（全日）⑦高等学校（定時・通信・サポート校）
⑧高等学校（特別支援学校）⑨専門学校 ⑩大学 ⑪大学院（修士・博士） ⑫その他 ⑬回答を控える

5) お子様（対象者）は、ご回答者と同居していますか

1 はい ②いいえ

6) お子様（対象者）の婚姻状況

1 18歳以下である ②未婚・独身 ③既婚 ④離婚 ⑤死別 ⑥その他 ⑦回答を控える

7) お子様（対象者）は一人で外出ができますか

1 はい ②時々、助けが必要 ③いいえ ④回答を控える

8) お子様（対象者）はどの程度話しますか

1 流暢に話す ②短い文章を話す ③単語 ④回答を控える

9) お子様（対象者）をケアしているのは、主にどなたですか（複数可）

1 回答者 ②回答者の配偶者 ③回答者・配偶者以外の同居家族 ④施設等のスタッフ
⑤その他 ⑥ケアは必要ない ⑦回答は控える

10) お子様（対象者）は次の手帳をおもちですか

1 身体障害者手帳 ②療育手帳 ③精神保健福祉手帳 ④なし ⑤不明

11) お子様（対象者）の知的発達はどのくらいですか

1 中・重度の知的障害がある ②軽度もしくは境界域の知的障害がある ③知的発達症／
障害はない ④その他 ⑤回答を控える

12) お子様（対象者）は、特別児童扶養手当あるいは特別障害者手当を受給していますか

- 1 受給している ②申請していない ③申請したが通らなかった ④不明
⑤回答は控える

13) お子様（対象者）は、障害年金を受給していますか

- ①20歳未満で対象外、②申請していない ③受給している ④申請したが、申請が通らなかった ⑤不明 ⑥回答は控える

14) お子様（対象者）は、ひきこもりの経験はありますか（*ここでいう、ひきこもりとは、仕事や学校に行かず、かつ家族以外の人との交流をほとんどせず、6か月以上続けて自宅にひきこもっている状態をいいます） ①いいえ ②はい ③回答を控える

5-1)はいと回答された方へ：どのくらいの間、引きこもりを経験しましたか（していますか）

- 1 6か月～1年 ②1～2年 ③3～4年 ④5～9年 ⑤10～19年 ⑥20年以上

2. お子様・対象者（自閉症等発達障がいのある方ご本人）のからだや心の状態について伺います。

1) お子様（対象者）の発達障がいの診断にあてはまるものをすべて選んでください。

- 1 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・特定不能の発達障害（PDDNOS）を含みます）
- 2 注意欠如多動性障害
- 3 学習障害（LD、限局性学習症、ディスレクシアなどを含みます）
- 4 発達性協調運動障害
- 5 トウレット症候群
- 6 その他

2) お子様（対象者）は、これまでに次の症状について、診断を受けたことがありますか。

2-A) うつ病

- ①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-B) 双極性障害

- ①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-C) 不安障害

- ①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-D) 強迫性障害・強迫症

1 ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-E) 依存症（アルコール、薬物、ゲームなど）

- ①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-F) 睡眠障害

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-G) てんかん

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-H) その他

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

2-1) 上記の症状で、②ある、もしくは、③受診したが、診断はついていないと回答した方に伺います。2020（令和2）年3月（新型コロナウイルス流行）以降において、悪化した、もしくは発現した症状はありますか。

①ない ②1つある ②2つある ③3つ以上ある

3) お子様（対象者）は、これまでに次の身体症状に関する診断を受けたことがありますか。

3-A) アトピー性皮膚炎（喘息）

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-B) 月経困難症（男性や未潮の場合は①ない にして下さい）

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-C) 過敏性腸炎

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-D) 突発性難聴

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-E) 過呼吸症候群

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-F) 慢性疲労症候群

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-G) 肥満/太りすぎ/やせすぎ

①ない ②ある ③受診したが、診断はついていない

3-1) 上記のからだの症状で、②ある、もしくは、③受診したが、診断はついていないと回答した方に伺います。2020（令和2）年3月（新型コロナウイルス流行）以降において、悪化した、もしくは発現した症状はありますか。

1 ①ない ②1つある ②2つある ③3つ以上ある

4) お子様（対象者）は、2022（令和3）年1月 [オミクロン株流行期]以降に、次の行動がみられますか。該当するものすべてにチェックして下さい。

①ない ②たまにある ③よくある

・イライラ ・強いこだわり ・過度な確認行動 ・家族や身近な人を避ける ・家族や他者への過度な要求 ・自傷行動 ・暴力 ・破壊行動 ・暴言/泣き叫び/大声 ・外出拒否 ・脱走/飛び出し ・感覚過敏/感覚鈍麻 ・過飲/過食・睡眠の問題 ・自殺のほ

のめかし/自殺関連行動

3. 2022（令和3）年1月「オミクロン株流行期」以降の、お子様・対象者（自閉症等発達障がいのある方ご本人）の日常生活・社会生活について伺います。

1) お子様（対象者）の学校や利用施設で、休校・休園・分散当校・時間差登校・出勤控え（在宅勤務）等の措置は、あわせてどのくらいの期間ありましたか

- ①ない ②数日～1週間程度 ③2週間程度 ④3週間～1か月程度 ⑤1か月以上
⑦その他

2) お子様（対象者）の生活リズムは崩れましたか

- ①いつも通り ②やや崩れた ③大いに崩れた ④分からない・回答を控える

3) お子様（対象者）は、次の事柄について制限を受けていますか

①変わらない ②やや制限されている ③かなり制限されている

・生活全般 ・外食 ・趣味の外出 ・趣味の旅行 ・必要な医療/歯科受診

4) お子様（対象者）は、次の事柄について変化がありましたか

①かなり減った ②やや減った ③変わらない ④やや増えた ⑤かなり増えた ⑥該当なし

・家族と過ごす時間 ・スクリーンタイム（テレビDVDオンライン動画等視聴時間）

・食事量 ・飲酒量 ・服薬量 ・睡眠時間

5) お子様（対象者）は、普段の医療・福祉等サービスの利用頻度について、変化がありましたか ①かなり減った ②やや減った ③変わらない ④やや増えた ⑤かなり増えた

た

・定期的な通院（かかりつけ医・歯科受診など）

・福祉（放デイ、児童発達支援、作業所、就労支援等）

5-1) 上記で、かなり減った・やや減ったと回答した方に伺います。サービスが減った理由について、該当するものすべてをチェックしてください。（複数可）

①そうだ ②そうでない

・保護者として子どもの感染が心配

・本人が感染を心配する

・保護者以外の同居家族が感染を心配する

・事業者のサービス提供頻度が減少した

・職員や利用者が、陽性者/濃厚接触者になった

・その他（ ）

6) 普段利用している医療機関や学校、福祉サービスで、代替サービスの提供はありますか。該当するものすべてをチェックしてください。（複数可）

①ある ②ない

・電話での診療、処方、面談

・オンラインでの診察・面談

- ・メールや手紙
- ・You tube など動画教材等の提供
- ・自宅等への訪問
- ・その他（ ）

6-1) 上記で「ある」と回答された方へ：あなたやお子様・対象者は代替サービスに満足していますか

- ①大いに満足 ②まあまあ満足 ③あまり満足していない ④まったく満足していない

6-2) 上記で、「あまり満足していない」・「まったく満足していない」と回答された方へ：理由を教えてください。また、改善点があれば、ご記載下さい。（自由記述）

7) お子様（対象者）は、以下の新型コロナウイルス対策をしていますか。実際にできていることを記載してください。

- （①無理なくできている ②感覚過敏などの障害特性や理解不足のために難しいが、努力してある程度は行っている ③本人が嫌がる・感覚過敏などの障害特性のためにできない ④していない（必要性を感じないなど、障害とは無関係の理由）、⑤分からない・回答を控える）

- ・マスクを鼻まで着用する
- ・石鹸を使用した手洗い
- ・アルコールによる手指消毒
- ・検温（家庭内）
- ・換気（窓をあけた）した状態の部屋にいること（冬の寒いときを想定してください）
- ・他人と距離（ソーシャルディスタンス）をとること
- ・家族と距離（ソーシャルディスタンス）をとること
- ・保護者・支援者と距離（ソーシャルディスタンス）をとること（支援、介護等を接近して行わなければならない場合も含んでいます）

8) お子様（対象者）は、以下のような感染リスクを高めるような癖や行動がありますか

- （①ない ②たまにある ③よくある ④非常によくある ⑤分からない・回答を控える）

- ・鼻マスク
- ・爪を噛む、指を舐める、鼻をほじる、目をいじるなど、粘膜に触れる行動
- ・大声で話す/奇声がある
- ・過度に人に近づく、接近する
- ・人に触りたがる

8-1) お子様（対象者）やあなた（回答者）は見知らぬ人や周囲から以下のような対応をとられることがありますか。

- ①ない ②たまにある ③よくある ④回答を控える

- ・あなた（回答者）が避けられる
- ・あなた（回答者）が注意される
- ・あなた（回答者）が怒鳴られる
- ・入店やサービスの利用を拒否される
- ・お子様（対象者）が避けられる
- ・お子様（対象者）が注意される
- ・お子様（対象者）が怒鳴られる

8-2) 8-1で②、③と答えた方にお聞きします。それはコロナ禍が始まってから増えましたか？

- ①特にコロナ禍とは関係なく、以前からある
- ②コロナ禍が始まってから増えた（2021年頃から）
- ③最近（2022年前後）から増えた

9) お子様（対象者）が入所型施設を利用されている方に伺います。入所施設で以下の措置がありましたか。当てはまるもの全てにチェックをしてください（複数回答）

①あった ②なかった ③回答を控える（不明）

- ・家族などが面会に行くこと
- ・お子様・対象者が自宅へ帰宅すること
- ・施設内で入所者同士が交流すること
- ・ホームヘルパーやガイドヘルパー等外部の支援者が施設に出向いて支援すること
- ・お子様・対象者が趣味目的（外食やカラオケなど）で外出すること
- ・お子様・対象者が必要目的（買い出しや散歩などの運動）で外出すること
- ・その他（ ）

Ⅲ. 新型コロナウイルスに対する行動について

1. 新型コロナウイルスに関する情報収集の方法について伺います。

1) あなた（ご回答者）は、主にどの媒体から新型コロナウイルス（ワクチン接種当も含む）に関する情報を得ていますか。当てはまるものすべてにチェックを入れてください。（複数回答）

- ①テレビ・ラジオのニュース、②テレビのワイドショー、バラエティ番組 ③新聞 ④政府、自治体、研究者などの情報提供（SNS、インターネットなど）⑤著名人（非専門家）などのYouTubeやSNS ⑥同居の家族 ⑦友人、知人、親戚など ⑧かかりつけ医や学校、利用施設 ⑨その他（ ） ⑩情報収集はしない⑪分からない・回答を控える

2) あなた（回答者）は、一週間のうちにどの程度、新型コロナウイルス（ワクチン接種を含む）の情報収集にあてていますか。

- ①まったくしない ②5～20分 ③30～60分 ④1～2時間 ⑤2時間以上 ⑥回答を控える

3) お子様（対象者）は、主にどの媒体から新型コロナウイルス（ワクチン接種等も含む）

に関する情報を得ていますか。当てはまるものすべてにチェックを入れてください。
(複数回答)

①テレビ・ラジオのニュース、②テレビのワイドショー、バラエティ番組 ③新聞 ④週刊誌・雑誌など ⑤政府、自治体、研究者などの情報提供 (SNS、インターネットなど) ⑥医師など医療の専門家の YouTube や SNS 著 ⑦名人 (非専門家) などの YouTube や SNS ⑧同居の家族 ⑨友人、知人、親戚など ⑩かかりつけ医や学校、利用施設 ⑪その他 () ⑫情報収集はしない⑬情報を理解できない、13分らない・回答を控える

- 4) お子様 (対象者) は、一日のうちどの程度、新型コロナウイルス (ワクチン接種を含む) の情報収集にあてていますか。
①まったくしない ②5~20分 ③30~60分 ④1~2時間 ⑤2時間以上 ⑥回答を控える

2. 新型コロナワクチンの接種について伺います。

- 1) お子様 (対象者) は、通常、注射やワクチンを打つことはできますか
①いつでもできる ②時々できる ③ほとんどできない ④まったくできない
⑤分からない・回答を控える
- 2) お子様 (対象者) は、新型コロナウイルスワクチンを接種しましたか
①1回接種した ②2回接種した ③3回接種した ④未接種 ⑤分からない・回答を控える
- 3) 「未接種」もしくは「1回接種した」と回答した方にお伺いします。未接種もしくは1回の接種の理由で該当するもの全てにチェックをしてください。(複数回答)
①接種年齢に達していない
②重度の過敏症や疾患がある
③疾患などはないが、本人が嫌がる
④本人が副反応を心配する
⑤回答者・家族が副反応を心配する
⑥接種場所・会場に行けない
⑦会場で待てない、列に並べない
⑧保護者としてワクチンに不信感がある
⑨本人がワクチンに不信感がある
⑩その他 ()
⑪回答を控える

- 4) 接種したと回答した方にお伺いします。今回のワクチン接種に際して、行政や接種実施者による、何らかの配慮はありましたか。
- ①あった ②なかった ③分からない

4-1)上記で「あった」と回答した方へ：どのような配慮がありましたか。当てはまるもの全てにチェックしてください（複数回答）

- ①一般の人より接種時期が優先された
②一般枠と接種会場や部屋を分ける、パーティションの設置など
③利用施設等に接種者が出向いて接種が行われた
④接種の流れについて視覚化するなど、丁寧な説明があった
⑤その他（ ）

- 5) 将来的に、（今回のような集団接種の機会があるとして、） 時期的な自閉症などの障害のある方は優先されるべきと考えますか
- ①はい ②いいえ ③どちらともいえない ④分からない

3. 新型コロナウイルスへの感染について伺います。

- 1) お子様（対象者）が新型コロナの検査を受けることになった方にお伺いします。お子様（対象者）はPCR、抗原検査などを受けることができましたか。
- ①できた ②できなかった ③分からない

1-1) 上記で「できなかった」と回答された方へ：お子様（対象者）がPCRや抗原検査を受けられなかった理由を教えてください（複数可）

- ①検査場所に行くことに抵抗した（嫌がった）
②検査場所で待つことができなかった
③必要量の唾液の採取ができなかった
④綿棒を鼻に入れる行為に抵抗した（嫌がった）
⑤病院/薬局で検査キットが不足していた
⑥ご回答者が、難しいと判断した
⑦その他（ ）

- 2) 現在のお子様（対象者）の体型について教えてください。

①かなり痩せ型、②やや、痩せ型、③普通、④やや肥満、⑤かなり肥満

2-1)お子様（対象者）のコロナ禍が始まってからの体型の変化について教えてください。コロナ以前と比べてお答えください。

①かなり太った、②やや太った、③変わらない、④少し痩せた、⑤かなり痩せた

3) お子様（対象者）は、これまでに新型コロナウイルスに感染しましたか。

①はい（自己判断を含む） ②いいえ ③分からない ④回答を控える

3-1) 上記でお子様「感染した」と回答された方へ：感染時期はいつですか。当てはまる
ところすべてにチェックしてください。

①2020年1～9月（新型コロナウイルス流行初期）

②2020年10月～2021年5月（デルタ株以前）

③2021年6月～11月（デルタ株流行期）

④2021年12月～現在（オミクロン株流行期）

3-2) 感染経路を教えてください。2回以上感染された方は、当てはまる
ところすべてにチェックしてください。

①家庭内感染 ②学校や利用施設等での感染 ③外食等外出先 ④不明

⑤回答は控えたい

3-3) 感染時のお子様の症状について、当てはまる
ところ全てにチェックをしてください。

①無症状 ②倦怠感 ③味覚・嗅覚の消失 ④風邪症状（鼻水・咳・咽頭痛・頭痛・
下痢など） ⑤身体の痛みや皮膚の発疹 ⑥38℃以上の発熱 ⑦息切れ・呼吸困難 ⑧錯
乱 ⑨その他（ ）

3-4) お子様（対象者）の主な療養方法について、当てはまる
ところすべてにチェックして
ください。

①自宅 ②ホテル等宿泊施設 ③病院（一般病院） ④病院（精神科病棟）

⑤障害者入所施設やグループホーム ⑥その他（ ）

3-5) お子様（対象者）は、隔離期間に部屋を施錠されたり、身体拘束などをされましたか

①はい ②いいえ ③回答を控える

3-6) お子様（対象者）は、隔離や自宅待機などを一般の人より長期にするように求められ
ましたか

①はい ②いいえ ③回答を控える

3-7) お子様（対象者）は、新型コロナウイルス感染症後に、後遺症と思われる症状はあり
ますか

①ある ②ない ③分からない・回答を控える

3-7-1) 後遺症があると回答された方へ：当てはまるところ全てにチェックをしてください。

①強い倦怠感 ②味覚・嗅覚障害 ③せき・たん ④呼吸器症状（息苦しさなど）の持続 ⑤微熱が続く ⑥抜け毛 ⑦その他（ ）

3-8) 差し支えなければ、感染判明後のお子様（対象者）の様子や対応方法について教えてください。（記載例：①入所施設で感染し、そのまま施設で隔離されて過ごした。

②家庭内感染し、自宅で自主隔離して過ごした。検査はできなかった。外出ができず、かんしゃく、イライラ、破壊行動などが出て限界だった 等）

（自由記載）

4) 2022年1月～現在の間(オミクロン株流行期)に、お子様（対象者）以外に、お子様にとって身近な人の中に新型コロナウイルスに感染した人はいますか。当てはまる方、すべてにチェックをつけてください。（複数回答）

①ご回答者 ②同居家族 ③お子様（対象者）の学校や利用施設、職場の同僚など
④その他（ ） ⑤いない ⑥回答を控える