

発達障害のある人の K「困った時」D「どうする」調査 感覚編

質問 1:

本研究に参加することに同意して頂けますか。「はい」を選択した上で、「回答する」ボタンを押した段階で同意いただいたこととなります(完全に匿名データですので、対象が特定できないため送信後の削除は困難です)。

研究に関する説明や連絡先については、[研究説明書](#)(リンク先)をご覧ください。

はい  いいえ

質問 2:

ご回答されているのは発達障害のある方ご本人ですか。それとも発達障害のある方の家族・支援者ですか。該当する項目を選んでください。

\* 発達障害のある方の支援者である場合、具体的に1人の当事者の方についてご回答ください。

\* 代理で回答されている場合、対象となる発達障害のある当事者ご本人(以下「当事者」)お一人を念頭にご回答ください。

当事者本人  家族(親・兄弟姉妹等)  支援者

質問 3:

あなた(代理で回答されている場合、発達障害のある当事者ご本人:以下「当事者」)の年齢を教えてください。

6歳未満  6～11歳  12～17歳  18～22歳  23～29歳  30～3

9歳  40～49歳  50～59歳  60～69歳  70歳以上

質問 4:

あなた(当事者)の主なご所属は、以下のどちらに当たるか教えてください。最も主要な所属先を選んでください。

就学前(含幼稚園・保育所等)  小学校  中学・高校  特別支援学校

高等教育機関(大学・大学院・短大・専門学校等)  仕事をしている  福祉的就労  
をしている  それ以外

質問 5:

あなた(当事者)の性別を教えてください。

男性  女性  その他・回答しない

質問 6:

あなた(当事者)は発達障害などの診断を受けましたか(公的機関による判定を含む)? 該当する項目を選んでください(複数回答可)。

自閉スペクトラム症(自閉症・アスペルガー症候群・広汎性発達障害を含む)

注意欠陥多動性障害  学習障害  知的障害  その他の発達障害  不明(未  
診断・疑いを含む)

質問 7:

質問 6 で「その他の発達障害」「不明(未診断・疑いを含む)」を選択した方は、具体的な診断名(公的機関による判定を含む)をお答えください。

質問 8:

あなた(当事者)が、今、最もつらいと感じている感覚の問題は次のうちの感覚にあたりますか?

\* わからない場合は、「その他」にチェックを入れて、質問9に具体的にお書きください。

- 視覚(見え方の問題:ちかちかした光が苦痛など)
- 聴覚(聞こえ方の問題:特定の音が苦手など)
- 触覚(触ったときの問題:服のタグが苦痛など)
- 味覚(味の問題:極端な偏食があるなど)
- 嗅覚(においの問題:芳香剤が苦痛など)
- 固有覚(身体の問題:力加減がわからないなど)
- 前庭覚(平衡感覚の問題:めまい・ふらつきなど)
- その他(温度など)・特定不能(気象条件など)

質問 9:

質問 8 で「その他(温度など)・特定不能(気象条件など)」を選択した方は、具体的な感覚(その他の場合)や状況(特定不能の場合)をお答えください。

質問 10:

ご回答いただいた感覚の問題とは、具体的にどのようなものですか？また、それが起こるきっかけや理由は何ですか(例:「ありとあらゆる音が聞こえて頭が混乱する」など)。

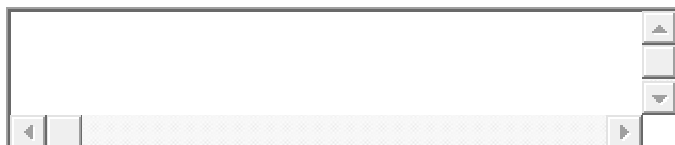
質問 11:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんなときですか？最も問題となる場面を選んでください。

- 起床後  通学／通勤中  授業中  工作中  雑談中  運動中  食事  
中  就寝中  その他

質問 12:

質問 11 で「その他」を選択した方は、具体的な場面をお答えください。



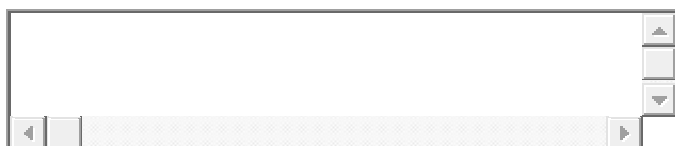
質問 13:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんな場所ですか？最も問題となる場所を選んでください。

- 自宅  レストラン(飲食店)  お店(飲食店を除く)  学校  職場  イベント  
 路上  公共交通機関  自動車(公共交通機関を除く)  その他

質問 14:

質問 13 で「その他」を選択した方は、具体的な場所をお答えください。



質問 15:

ご回答いただいた感覚の問題のつらさを「0(つらくない)～5(耐え難い)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難い)  回答不能

質問 16:

ご回答いただいた感覚の問題によって生じる行動の制限を「0(行動は制限されない)～5(何も行動できない)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難く、何も行動できない)  回

答不能

質問 17:

ご回答いただいた感覚の問題が起こったとき、どのように対処していますか？具体的にお答えください。対処法がない場合は、「なし」と書いてください。(例:「イヤホンを付けて目を閉じて、気分を落ち着かせる」など)

質問 18:

その他ご意見、ご感想がありましたら、ご記入ください。

\* こういうものがあれば、あるいは、こういう対応をしてもらえれば、という要望や提案などがあればお書きください。

質問 19:

「2番目、3番目につらいと感じていることに回答しない方は、回答しなくて構いませんので質問 19 以降は飛ばして一番下の『回答する』ボタンをクリックしてください。」

あなた(当事者)が、今、2番目につらいと感じている感覚の問題は次のうちの感覚にあたりますか？

- 視覚(見え方の問題:ちかちかした光が苦痛など)
- 聴覚(聞こえ方の問題:特定の音が苦手など)
- 触覚(触ったときの問題:服のタグが苦痛など)
- 味覚(味の問題:極端な偏食があるなど)
- 嗅覚(においの問題:芳香剤が苦痛など)
- 固有覚(身体の問題:力加減がわからないなど)
- 前庭覚(平衡感覚の問題:めまい・ふらつきなど)
- その他(温度など)・特定不能(気象条件など)

質問 20:

質問 19 で「その他(温度など)・特定不能(気象条件など)」を選択した方は、具体的な感覚(その他の場合)や状況(特定不能の場合)をお答えください。

質問 21:

ご回答いただいた感覚の問題とは、具体的にどのようなものですか？また、それが起こるきっかけや理由は何ですか(例:「ありとあらゆる音が聞こえて頭が混乱する」など)。

質問 22:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんなときですか？最も問題となる場面を選んでください。

- 起床後  通学／通勤中  授業中  工作中  雑談中  運動中  食事中  就寝中  その他

質問 23:

質問 22 で「その他」を選択した方は、具体的な場面をお答えください。

質問 24:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんな場所ですか？最も問題となる場所を選んでください。

- 自宅  レストラン(飲食店)  お店(飲食店を除く)  学校  職場  イベント  路上  公共交通機関  自動車(公共交通機関を除く)  その他

質問 25:

質問 24 で「その他」を選択した方は、具体的な場所をお答えください。

質問 26:

ご回答いただいた感覚の問題のつらさを「0(つらくない)～5(耐え難い)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

- 0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難い)  回答不能

質問 27:

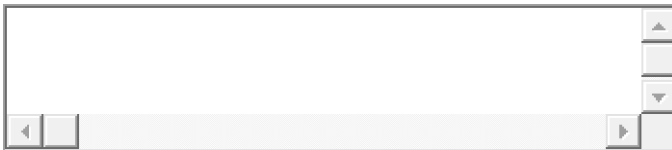
ご回答いただいた感覚の問題によって生じる行動の制限を「0(行動は制限されない)～5(何も行動できない)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

- 0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難く、何も行動できない)  回

答不能

質問 28:

ご回答いただいた感覚の問題が起こったとき、どのように対処していますか？具体的にお答えください。対処法がない場合は、「なし」と書いてください。(例:「イヤホンを付けて目を閉じて、気分を落ち着かせる」など)



質問 29:

**「3番目につらいと感じていることに回答しない方は、回答しなくて構いませんので質問 29 以降は飛ばして一番下の『回答する』ボタンをクリックしてください。」**

あなた(当事者)が、今、3番目につらいと感じている感覚の問題は次のうちどの感覚にあたりますか？

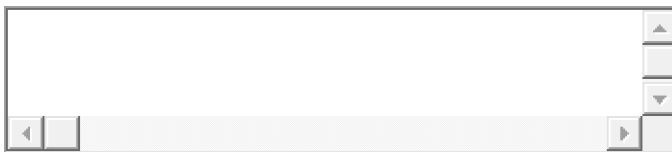
- 視覚(見え方の問題:ちかちかした光が苦痛など)
- 聴覚(聞こえ方の問題:特定の音が苦手など)
- 触覚(触ったときの問題:服のタグが苦痛など)
- 味覚(味の問題:極端な偏食があるなど)



- 嗅覚(においの問題: 芳香剤が苦痛など)
- 固有覚(身体の問題: 力加減がわからないなど)
- 前庭覚(平衡感覚の問題: めまい・ふらつきなど)
- その他(温度など)・特定不能(気象条件など)

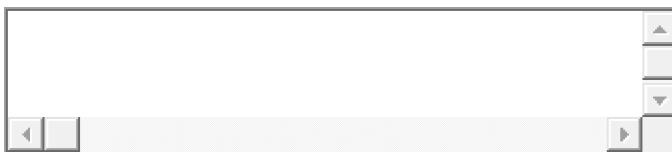
質問 30:

質問 29 で「その他(温度など)・特定不能(気象条件など)」を選択した方は、具体的な感覚(その他の場合)や状況(特定不能の場合)をお答えください。



質問 31:

ご回答いただいた感覚の問題とは、具体的にどのようなものですか？また、それが起こるきっかけや理由は何ですか(例:「ありとあらゆる音が聞こえて頭が混乱する」など)。



質問 32:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんなときですか？最も問題となる場面を選んでください。

- 起床後  通学／通勤中  授業中  工作中  雑談中  運動中  食事中  就寝中  その他

質問 33:

質問 32 で「その他」を選択した方は、具体的な場面をお答えください。



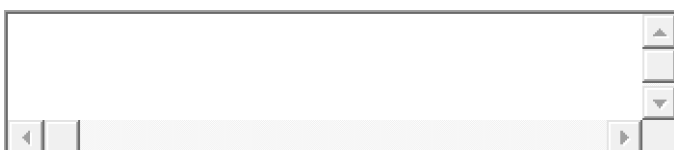
質問 34:

ご回答いただいた感覚の問題が起こるのは、どんな場所ですか？最も問題となる場所を選んでください。

- 自宅  レストラン(飲食店)  お店(飲食店を除く)  学校  職場  イベント  
 路上  公共交通機関  自動車(公共交通機関を除く)  その他

質問 35:

質問 34 で「その他」を選択した方は、具体的な場所をお答えください。



質問 36:

ご回答いただいた感覚の問題のつらさを「0(つらくない)～5(耐え難い)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

- 0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難い)  回答不能

質問 37:

ご回答いただいた感覚の問題によって生じる行動の制限を「0(行動は制限されない)～5(何も行動できない)」で表現すると、どれにあたりますか？一番つらいときを想定して0～5を選択してください。

0(つらくない)  1  2  3  4  5(耐え難く、何も行動できない)  回

答不能

質問 38:

ご回答いただいた感覚の問題が起こったとき、どのように対処していますか？具体的にお答えください。対処法がない場合は、「なし」と書いてください。(例:「イヤホンを付けて目を閉じて、気分を落ち着かせる」など)

