

令和3年2月9日
障 害 福 祉 部

せたがやノーマライゼーションプラン
－世田谷区障害施策推進計画－（案）について

1 主旨

せたがやノーマライゼーションプラン ー世田谷区障害施策推進計画ー（以下「計画」という。）の策定にあたっての考え方について、令和2年11月に世田谷区地域保健福祉審議会（以下「審議会」という。）からの答申を受け、計画案を取りまとめたので、計画の素案への区民意見及び区の考え方とともに報告する

2 計画案等

（1）計画案

別紙1「計画案【概要版】」及び別紙2「計画案」のとおり

（2）パブリックコメントの結果

別紙3「計画の素案への区民意見及び区の考え方」のとおり

3 今後の主な予定

令和3年3月 計画策定

第1章 計画の策定について

1. 策定の背景

(1)障害者権利条約の批准に向けた国内法の整備等

- 国連の障害者権利条約の批准に向けた法制度の整備等
 - ・改正障害者基本法の施行(平成23年8月)
 - ・障害者総合支援法の施行(平成25年4月)
 - ・障害者差別解消法の施行(平成28年4月)
 - ・障害者虐待防止法の施行(平成24年10月)
 - ・障害者優先調達法の施行(平成25年4月)
 - ・改正障害者雇用促進法の施行(平成28年4月施行)

(2)共生社会の実現に向けた国内法の整備等

- 東京2020オリンピック・パラリンピック競技大会を契機とした共生社会の実現に向けた取り組み
 - ・成年後見制度利用促進法の施行(平成28年5月)
 - ・改正社会福祉法の施行(平成30年4月)
 - ・改正バリアフリー法の施行(平成30年11月)
 - ・読書バリアフリー法の施行(令和元年6月)
 - ・改正バリアフリー法の施行(令和3年4月)
 - ・改正社会福祉法の施行(令和3年4月)

(3)障害福祉サービス等の提供体制の確保

- 第6期障害福祉計画及び第2期障害児福祉計画に係る基本的な指針に基づく成果目標の設定
 - ・福祉施設の入所者の地域生活への移行
 - ・地域生活支援拠点等が有する機能の充実
 - ・福祉施設から一般就労への移行
 - ・障害児支援の提供体制の整備
 - ・相談支援体制充実・強化等

2. 計画の位置付け及び策定の趣旨

(1)計画策定の趣旨

- 障害に関する施策の総合的かつ計画的な推進、障害福祉サービス等の提供体制の確保及び円滑な実施に向けて、施策の充実の方向性やサービス量の見込みなどを計画化

(2)計画の位置付け

- 障害者基本法に基づく市町村障害者計画
- 障害者総合支援法に基づく市町村障害福祉計画
- 児童福祉法に基づく市町村障害児福祉計画
- 成年後見制度利用促進法に基づく市町村計画

(3)計画期間

- 令和3年度から令和5年度の3年間

第2章 実施状況と評価

- 現行の計画の実施状況(見込み)と評価(課題)を整理

第3章 計画の基本的な考え方

1. 基本理念

障害のある人もない人もお互いの人格や個性を尊重して、
住み慣れた地域で支えあい
自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現

2. 施策展開の考え方

(1)施策展開の考え方

①障害に対する理解や配慮の促進

- ・障害に関する理解の促進に向けた啓発
- ・教育や就労、日中活動、スポーツ等の場の充実

②地域共生社会の実現に向けた参加と協働の地域づくり

- ・生きがいや地域等を共に作り育む共生社会の実現
- ・地域の主体の参加と協働による地域づくりの推進

③ライフステージを通じた支援の仕組みづくり

- ・保育、教育、障害福祉サービス等の充実
- ・生活支援の充実、家族にも寄り添った相談支援

(2)共生社会に向けた取り組みと地域包括ケアの地区展開との連携

- 住まい、介護、生活や就労支援等のサービス提供体制の整備
- 相談支援の充実及び5地域のエリア自立支援協議会における地域の課題検討や地域のネットワークづくり
- 地域の多様な主体の参加と協働の促進
- 自立支援協議会におけるネットワークづくりと課題検討
- 地域包括ケアの地区展開と連携した地域づくりの推進
- 地域共生社会の実現に向けた包括的な支援体制の構築

3. 計画目標

- 1 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護
- 2 医療と福祉の連携・健康づくりの推進
- 3 住まいの確保、生活環境の整備
- 4 就労等の活躍の場の拡大
- 5 相談・地域生活支援の充実
- 6 精神障害施策の充実
- 7 医療的ケア児(者)の支援の充実
- 8 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援
- 9 サービスの質及び人材の確保
- 10 障害福祉サービス事業等の運営

4. 目標達成のための重点的な取り組み

- 精神障害施策
 - 理解促進、居場所や住まいの確保、生活支援等
- 医療的ケア児(者)の支援
 - 総合的な支援体制構築、人材育成、災害対策等
- 日中活動の場と住まいの確保
 - 通所施設や住まいの確保、重度者対応等
- 活躍の場の拡大
 - 障害者就労、ピア支援、日中活動、工賃向上等
- 地域生活支援拠点等の体制整備
 - 拠点の機能の確保、地域づくり等
- 相談支援
 - 相談員の確保育成、障害者等への相談支援の充実等
- 共生社会
 - 心のバリアフリー、UD、障害者スポーツ等
- サービスの質及び人材の確保
 - 指導体制確保、人材の確保育成等
- 乳幼児期支援の連携
 - 相談支援の体制整備、多機関連携等

第4章 施策の取り組み

1.地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護

(1)地域人材の育成、地域の支えあいの推進

- 失語症のある人への支援、地域共生社会の実現に向けた地域づくりの促進、手話講習会の実施等

(2)地域の支援のネットワークづくり

- 自立支援協議会の運営、医療的ケア連絡協議会の運営等

(3)障害理解の促進

- 小学校と連携した障害理解の促進、施設における地域交流促進、福祉体験学習の実施等

(4)障害差別の解消及び合理的配慮の提供の促進

- 普及啓発、区における対応事例の共有等

(5)情報アクセシビリティの向上

- 手話通訳者・要約筆記者の派遣、視覚障害者への配慮等

(6)障害者虐待の防止の推進

- 障害者虐待防止の推進、部会の開催等

(7)見守りの推進

- 消費者被害防止の取り組み充実、救急通報システム設置

(8)災害対策の推進

- 健康危機管理体制の整備、福祉避難所の拡充と体制強化等

(9)権利擁護の推進

- 成年後見制度利用促進、申立て及び親族後見人支援等

2.医療と福祉の連携・健康づくりの推進

(1)医療と福祉の連携

医療・介護の連携推進、自立訓練の実施、歯科検診の実施等

(2)医療費の助成等の実施

自立支援医療、心身障害者医療費助成、難病医療費の助成等

(3)健康づくりの推進

健康づくりの普及啓発、健康づくり事業の実施等

(4)予防の推進

介護予防施策の推進、がん検診の実施等

3.住まいの確保、生活環境の整備

(1)居住支援の充実

グループホームの整備促進、居住支援協議会との連携等

(2)ユニバーサルデザインの推進

普及啓発、施設やサインの整備、トイレ等の情報提供等

(3)移動のための支援の実施

公共交通不便地域の解消、介護タクシーの利用支援等

4.就労等の活躍の場の拡大

(1)幅広い対象者に対する就労支援の充実

就労支援ネットワークの強化、ユニバーサル就労の開発、体験実習の拡充等

(2)就労定着支援・生活支援の充実

就労定着支援・生活支援の充実

(3)障害者雇用の拡充

障害者雇用支援プログラムの充実、障害者活躍推進計画の推進、せたJOB応援プロジェクトの実施、ソーシャルファームの育成支援等

(4)活躍の場の創出

障害者の活躍の場の拡大

(5)作業所で働く障害者の工賃向上

共同受注体制の拡充、福祉ショップの充実等

(6)経済的自立の支援

心身障害者福祉手当等の支給、障害年金制度の周知拡大

5.相談・地域生活支援の充実

(1)相談支援の充実

基幹相談支援センター等の運営、教育相談の充実、複合的な課題を抱えた家族への相談支援、発達障害相談の充実等

(2)早期支援の推進

出前相談会の充実、発達支援親子グループ事業の充実等

(3)在宅生活の支援

短期入所施設の確保、各種在宅サービスの実施等

(4)地域移行の促進と定着支援

障害者入所施設からの地域移行支援、地域生活の定着支援等

(5)日中活動の充実

日中活動の場の整備、障害児通所支援施設の整備誘導等

(6)地域生活の支援

移動支援事業の実施、失語症者の意思疎通の支援、地域生活支援拠点等の機能の確保・実施等

(7)家族支援の実施

重症心身障害児者等在宅レスパイト事業の実施等

6.精神障害施策の充実

(1)保健・医療・福祉の支援者の連携強化

協議会の実施、医療と保健福祉の連携等

(2)精神病院に長期入院している区民に対する地域移行の推進

長期入院者への訪問支援事業の実施等

(3)住まいの確保支援の充実

入居促進に向けた施策の推進、理解・啓発

(4)退院後の生活体験機能の構築

生活体験機能の整備

(5)日中の居場所づくりの充実

多様な精神障害者の日中の居場所づくりの展開

(6)家族支援の拡充

(7)普及啓発・理解促進の推進

(8)精神保健福祉に係る相談支援の充実

こころの健康相談、多職種チームによる訪問支援等

(9)ピアサポーターが活躍する機会の拡充

ピアサポーターの養成講座の実施、活躍の機会や場の創出等

7.医療的ケア児(者)の支援の充実

(1)総合的な支援体制の構築

(仮称)相談支援センター事業の試行、地域での支えあい等

(2)医療的ケア児(者)の支援に携わる人材育成

長期入院者への訪問支援事業の実施等

(3)発達・発育や学びを支える体制の整備・充実

(4)災害に備える互助体制の確立

8.教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援

(1)教育・保育の充実

障害児保育の充実、インクルーシブ教育の推進等

(2)途切れのない支援

就学支援シート等による引継ぎの実施、みつけばルーム等

(3)スポーツの推進

普及啓発、スポーツ施設の整備、人材の育成等

(4)文化芸術活動の振興

文化活動の支援、展示や公演の鑑賞サポートの実施等

(5)生涯学習や余暇活動の支援

生涯学習活動への支援、図書館サービスの提供等

9.サービスの質及び人材の確保

(1)サービスの質の向上

第三者評価の受審促進、事業者指導の実施等

(2)福祉・介護人材等の確保育成

介護人材の確保・育成、障害者通所施設等への研修費助成等

(3)事業所の支援

医療的ケアに対応する相談支援事業所の育成等

(4)職員研修の実施

福祉体験研修の実施、領域職員の専門研修の実施

10.障害福祉サービス事業等の運営

(1)障害福祉サービス等の成果目標

(2)障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標

(3)地域生活支援事業の計画

第5章 計画の推進体制

区の組織、区長の付属機関、計画の進行管理等

第6章 計画策定の経過

計画の検討における審議の経過等

第7章 資料編

統計資料、障害者施設整備等に係る基本方針等

せたがやノーマライゼーションプラン
－ 世田谷区障害施策推進計画－

(案)

《令和3年度～令和5年度》

令和3年1月
世田谷区

目 次

第1章 計画の策定について	1
1. 策定の背景	2
(1) 障害者権利条約の批准に向けた国内法の整備等	2
(2) 共生社会の実現に向けた国内法の整備等	3
(3) 障害福祉サービス等の成果目標	4
2. 計画の策定の趣旨及び位置付け	5
(1) 計画策定の趣旨	5
(2) 計画の位置付け	6
(3) 計画の期間	6
3. 他の計画との関係	7
(1) 世田谷区の計画	7
(2) 東京都の計画	8
(3) その他の計画	8
第2章 実施状況と評価	11
1. 生活支援	12
(1) 在宅サービスの充実	12
(2) 地域移行の促進と定着支援	13
(3) 日中活動の充実	14
(4) サービスの質の向上	15
2. 保健・健康	16
(1) 予防の充実	16
(2) 健康づくりの推進	18
(3) リハビリテーションの充実	19
(4) 医療と福祉の連携	20
(5) 母子保健事業と連携したフォロー体制の拡充	21
3. 生活環境	21
(1) 居住支援の充実	21
(2) ユニバーサルデザインの推進	22
(3) 移動のための支援の充実	23
4. 雇用・就労、経済的自立の支援	24
(1) 就労支援の充実	24
(2) 雇用の促進	26
(3) 工賃の向上	27
(4) 経済的自立の支援	28
5. 教育、文化芸術活動、スポーツ等	28


(1) 早期支援の充実	28
(2) 地域支援の充実	30
(3) 途切れのない支援	30
(4) 教育・保育の充実	31
(5) 配慮が必要な子どもの療育・日中活動の場の確保	33
(6) 生涯学習・余暇活動の推進	33
(7) スポーツの推進	34
(8) 文化・芸術活動の振興	35
6. 情報アクセシビリティ	36
(1) 意思疎通支援の充実	36
(2) 行政情報へのアクセシビリティの向上	37
7. 行政サービス等における配慮	39
(1) 区職員等に対する研修の促進	39
(2) 合理的配慮の提供	39
(3) 区の政策・施策形成への参画の支援	40
8. 安全・安心	40
(1) 相談支援体制の強化	40
(2) 支援ネットワークの構築	43
(3) 保健福祉人材の育成・確保	44
(4) 家族支援の充実	44
(5) 見守りの推進	45
(6) 防災・防犯対策の推進	46
9. 差別の解消、権利擁護の推進	47
(1) 障害理解の促進	47
(2) 障害を理由とする差別の解消の推進	48
(3) 虐待の防止	48
(4) 権利擁護の推進	48
10. 第5期障害福祉計画等の実施状況等	50
(1) 第5期障害福祉計画等の成果目標の実施状況	50
(2) 障害福祉サービス等及び地域生活支援事業の実績	53
第3章 計画の基本的な考え方	55
1. 基本理念	56
2. 施策展開の考え方	57
(1) 施策展開の考え方	57
(2) 地域共生社会に向けた取組みと地域包括ケアの地区展開との連携	58
3. 計画目標	59
(1) 計画目標の設定	59

(2) 施策の体系	60
4. 目標達成のための重点的な取組み	62
(1) 重点的な取組み	62
第4章 施策の取組み	65
1. 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護	66
(1) 地域人材の育成、地域の支えあいの推進	66
(2) 地域支援のネットワークづくり	67
(3) 障害理解の促進	68
(4) 障害差別の解消及び合理的配慮の提供の促進	69
(5) 情報アクセシビリティの向上	69
(6) 障害者虐待の防止の推進	71
(7) 見守りの推進	71
(8) 災害対策の推進	72
(9) 権利擁護の推進	73
2. 医療と福祉の連携・健康づくりの推進	75
(1) 医療と福祉の連携	75
(2) 医療費の助成等の実施	76
(3) 健康づくりの推進	77
(4) 予防の推進	78
コラム 全区的な保健医療福祉の拠点「うめとぴあ」の本格稼働	80
3. 住まいの確保、生活環境の整備	81
(1) 居住支援の充実	81
(2) ユニバーサルデザインの推進	83
(3) 移動のための支援の実施	84
4. 就労等の活躍の場の拡大	85
(1) 幅広い対象者に対する就労支援の充実	85
(2) 就労定着支援・生活支援の充実	86
(3) 障害者雇用の拡充	87
(4) 活躍の場の創出	88
(5) 作業所で働く障害者の工賃向上	88
(6) 経済的自立の支援	89
5. 相談・地域生活支援の充実	91
(1) 相談支援の充実	92
(2) 早期支援の推進	94
(3) 在宅生活の支援	96
(4) 地域移行の促進と定着支援	97
(5) 日中活動の充実	98

(6) 地域生活の支援	99
(7) 家族支援の実施	100
6. 精神障害施策の充実	102
(1) 保健・医療・福祉の支援者間の連携強化	102
(2) 精神科病院に長期入院している区民に対する地域移行の推進	103
(3) 住まいの確保支援の充実	103
(4) 退院後の生活体験機能の構築	104
(5) 日中の居場所づくりの充実	104
(6) 家族支援の拡充	104
(7) 普及啓発・理解促進の推進	104
(8) 精神保健福祉に係る相談支援の充実	105
(9) ピアサポーターが活躍する機会の拡充	106
7. 医療的ケア児（者）の支援の充実	108
(1) 総合的な支援体制の構築	108
(2) 医療的ケア児（者）の支援に携わる人材育成	109
(3) 発達・発育や学びを支える体制の整備・充実	110
(4) 災害に備える互助体制の確立	110
8. 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援	111
(1) 教育・保育の充実	111
(2) 途切れのない支援	112
(3) スポーツの推進	112
(4) 文化・芸術活動の振興	113
(5) 生涯学習や余暇活動の支援	114
9. サービスの質及び人材の確保	116
(1) サービスの質の向上	116
(2) 福祉・介護人材等の確保・育成	117
(3) 事業所の支援	118
(4) 職員研修の実施	119
10. 障害福祉サービス事業等の運営	120
(1) 障害福祉サービス等の成果目標	120
(2) 障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標	122
(3) 地域生活支援事業の計画	126
第5章 計画の推進体制	129
1. 計画の推進体制	130
(1) 区の組織等	130
(2) 区長の附属機関及び各種協議会等	130
(3) 施策の担当課	131

2. 計画の進行管理.....	142
(1) 施策の評価・検証.....	142
(2) 評価・点検の視点.....	142
(3) 評価・検証の結果等の公表.....	142
 第6章 計画策定の経過.....	 143
1. 審議の経過及び検討体制等.....	144
(1) 障害者（児）実態調査の実施.....	144
(2) 審議の経過等.....	144
(3) シンポジウム及びパブリックコメントの実施結果.....	147
(4) 世田谷区地域保健福祉審議会 委員名簿.....	152
(5) 世田谷区障害者施策推進協議会 委員名簿.....	153
 第7章 資料編.....	 155
1. 統計資料.....	156
(1) 障害者数の推移（各年4月1日現在）.....	156
(2) 各種障害者手帳所持者の推移 等級別.....	157
(3) 手帳所持者の内訳 年齢別.....	159
(4) 手帳所持者の内訳 地域別.....	160
(5) 精神障害者生活指導（デイケア）利用者数の推移.....	161
(6) 小児精神障害者入院医療費助成件数の推移.....	161
(7) 施設入所者・精神科病院への入院者の状況.....	162
(8) 施設入所者の地域生活移行.....	163
(9) 障害福祉サービス等の利用状況.....	164
(10) 地域障害者相談支援センターにおける相談対応.....	169
(11) 障害者の就労状況.....	170
(12) 医療的ケア児の状況.....	172
(13) 障害児サービスの利用状況.....	173
(14) 障害者（児）施設等（令和2年2月現在）.....	174
(15) 障害者差別解消に関する相談・問合せの状況.....	184
2. 障害者（児）実態調査の結果（抜粋）.....	185
3. 用語解説等.....	192
(1) 用語解説（五十音順）.....	192
(2) 障害福祉サービス等.....	196
4. 障害者施設整備等に係る基本方針.....	200

第1章 計画の策定について



第1章では、令和3年度から令和5年度の計画の策定にあたり、障害者権利条約の批准に向けた障害福祉の制度改革や共生社会の実現に向けた法制度の変遷を大きく捉えるとともに、計画策定の趣旨や計画の位置付け等の基本的な事項を定めます。

- ・用語の語尾に「*」コメ印をつけている用語は、第7章 資料編に用語解説を掲載しています。あわせて、障害福祉サービス等の概要の説明を掲載しています。

1. 策定の背景

(1) 障害者権利条約の批准に向けた国内法の整備等

- 国際連合総会において、障害者権利条約（障害者の人権や基本的自由の享有を確保し、障害者の尊厳の尊重を促進する障害者の権利に関する条約）が平成 18 年 12 月に採択され、平成 20 年 5 月に発行されました。
- 障害者権利条約は、日本においては、平成 26 年 1 月に批准し、同年 2 月に発行されました。国は障害者権利条約の批准に先立ち、障害者の意見を聴きながら、必要となる国内法の整備を推進してきました。
- 平成 23 年 8 月に改正障害者基本法が施行され、日常生活又は社会生活において障害者が受ける制限は、社会の在り方との関係によって生じるという障害の社会モデルに基づく概念や障害者権利条約における合理的配慮の概念が導入されるとともに、平成 24 年に障害者基本計画に関する調査審議や意見具申等を行う障害者政策委員会が設置されました。
- 平成 25 年 4 月には、障害者及び障害児が、基本的人権を享有する個人としての尊厳にふさわしい日常生活又は社会生活を営むことができるよう、必要なサービスの提供等による福祉の増進や安心して暮らすことができる地域社会の実現を図るため、障害者総合支援法（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律）が施行されました。
- 障害者基本法における差別の禁止の基本原則を具体化し、障害を理由とする差別の解消を推進することを目的とし、平成 25 年 6 月に障害者差別解消法（障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律）が制定され、平成 28 年 4 月に施行されました。
- 平成 24 年 10 月には、障害者虐待の防止、養護者に対する支援等に関する施策を促進し、障害者等の権利や利益を擁護することを目的に、障害者虐待防止法（障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律）が施行されました。
- 平成 25 年 4 月には、障害者優先調達推進法（障害者就労施設等の受注の機会を確保し、障害者就労施設等が供給する物品等に対する需要の増進を図る国等による障害者就労施設等からの物品等の調達の推進等に関する法律）が施行されました。
- 平成 25 年 6 月には、成年被後見人の選挙権の回復等のための公職選挙法等の一部を改正する法律が施行されました。
- 平成 25 年 6 月に障害者雇用促進法（障害者の雇用の促進等に関する法律）が

改正されました。平成 28 年 4 月からは、雇用の分野における障害者に対する差別の禁止や障害者が職場で働くにあたっての支障を改善するための措置（合理的配慮の提供義務）が定められ、平成 30 年 4 月からは、精神障害者の法定雇用率の算定基礎への追加の措置が定められました。

また、令和 2 年 4 月からは、事業主に対する短時間労働以外の労働が困難な状況にある障害者の雇入れ及び継続雇用の支援、国及び地方自治体における障害者の雇用状況についての的確な把握等に関する措置を講ずるための改正が行われました。

- 平成 26 年 4 月には精神保健福祉法（精神保健及び精神障害者福祉に関する法律）が改正され、保護者の義務が削除され、医療保護入院の際に家族等が同意することと改められました。同時に精神科入院患者の地域移行・退院促進について、保健医療福祉に携わる全ての関係者で取組むことが明示されるとともに、病院（管理者）の責務が制度化されました。
- 障害者権利条約の発効や発達障害者を取り巻く状況変化等を受け、発達障害者支援法が改正され、平成 28 年 8 月に施行されました。

（2）共生社会の実現に向けた国内法の整備等

- 平成 28 年 5 月に、精神上的障害により判断能力が充分でない障害者に対し、本人の保護と自己決定の尊重を基本に社会生活を支援する成年後見制度の利用を促進するとともに体制整備を推進するため、成年後見制度利用促進法（成年後見制度の利用の促進に関する法律）が施行されました。
- 地域共生社会の実現に向けて、地域課題の解決力、地域丸ごとのつながり及び地域を基盤とする包括的支援の強化を図るため、地域包括ケアシステムの強化のための介護保険法等の一部を改正する法律により社会福祉法が改正され、平成 30 年 4 月に施行されました。
- また、障害者と高齢者が同一事業所でサービスを受けやすくするため、障害福祉及び介護保険のサービスに共生型サービスが創設されました。
- 共生社会の実現や社会的障壁の除去に向けて、ハード面のバリアフリー化の取組みに加えて、接遇の向上や情報提供等を通じて心のバリアフリーを促進すること等を目的に、バリアフリー法（高齢者、障害者等の移動の円滑化の促進に関する法律）が改正され、平成 30 年 11 月及び平成 31 年 4 月に施行されました。

また、東京 2020 オリンピック・パラリンピック競技大会を契機に、令和 2 年 5 月にも改正法が成立し、公立小・中学校の整備や大規模改築にあたってはバリアフリー整備が義務化されるとともに、小規模店舗のバリアフリー化の促進や交通

事業者の接遇の向上及びバスのバリアフリー車両の導入促進等が規定され、令和3年4月から施行（予定）されます。

- 視覚障害や発達障害、肢体不自由等の障害により、書籍について視覚による表現の認識が困難な者の読書環境の整備を推進するため、読書バリアフリー法（視覚障害者等の読書環境の整備の推進に関する法律）が令和元年6月に施行されました。
- 地域共生社会の実現に向けて、地域住民の抱える課題を解決していくための包括的な支援体制の整備等を推進するため、地域共生社会の実現のための社会福祉法等の一部を改正する法律が令和2年6月に成立し、令和3年4月から施行（予定）されます。

(3) 障害福祉サービス等の成果目標

- 第6期障害福祉計画及び第2期障害児福祉計画の策定にあたり、障害福祉サービス等及び障害児通所支援等の円滑な実施を確保するための基本的な指針（以下「障害福祉サービス等の基本的な指針」という。）において示された、障害福祉サービス等及び障害児通所支援等の提供体制の確保に係る目標（以下「障害福祉サービス等の成果目標」という。）の概要は次表のとおりです。

障害福祉サービス等の成果目標（令和5年度末における目標） （都道府県における成果目標含む）

① 福祉施設の入所者の地域生活への移行
・ 地域移行者数について、令和元年度末の施設入所者の6%以上
・ 施設入所者数について、令和元年度末の1.6%以上削減
② 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築
・ 精神障害者の精神病床から退院後1年以内の地域における平均生活日数について、316日以上（新）
・ 精神病床における1年以上長期入院患者数（65歳以上、65歳未満）について、定められた式により算定した令和5年度末の精神病床における65歳以上及び65歳未満の1年以上長期入院患者数を目標設定
・ 精神病床における早期退院率（入院後3か月時点、入院後6か月時点、入院後1年時点）について、令和5年度における入院後3か月時点の退院率については69%以上、入院後6か月時点の退院率については86%以上、入院後1年時点の退院率については92%以上
③ 地域生活支援拠点等が有する機能の充実
・ 地域生活支援拠点等について、令和5年度末までに1つ以上の地域生活支援拠

<p>点等を確保</p> <ul style="list-style-type: none"> その機能の充実のため、年1回以上運用状況を検証及び検討
<p>④ 福祉施設から一般就労への移行等</p> <ul style="list-style-type: none"> 福祉施設の利用者のうち、就労移行支援事業等（生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援）を通じて、令和5年度中に一般就労に移行する者の目標値を令和元年度の一般就労への移行実績の1.27倍以上 この際、就労移行支援事業は1.30倍、就労継続支援A型事業は1.26倍及び就労継続支援B型事業は1.23倍以上の目標値を併せて設定（新） 就労定着支援事業の利用者数について、令和5年度における就労移行支援事業等を通じて一般就労に移行する者のうち、7割が就労定着支援事業を利用（新） 就労定着支援事業の就労定着率について、就労定着支援事業所のうち、就労定着率が8割以上の事業所を全体の7割以上（新）
<p>⑤ 障害児支援の提供体制の整備等</p> <ul style="list-style-type: none"> 児童発達支援センターを令和5年度末までに1か所以上設置 保育所等訪問支援を利用できる体制を令和5年度末までに構築 主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所を令和5年度末までに1か所以上確保 医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場の設置及びコーディネーターの配置
<p>⑥ 相談支援体制の充実・強化等（新）</p> <ul style="list-style-type: none"> 令和5年度末までに、総合的・専門的な相談支援の実施及び地域の相談支援体制の強化を実施する体制を確保
<p>⑦ 障害福祉サービス等の質を向上させるための取組に係る体制の構築（新）</p> <ul style="list-style-type: none"> 令和5年度末までに、障害福祉サービス等の質を向上させるための取組に関する事項を実施する体制の構築

2. 計画の策定の趣旨及び位置付け

(1) 計画策定の趣旨

この計画は、世田谷区の障害に関する施策を総合的かつ計画的に推進するとともに、障害福祉サービス等及び障害児通所支援等の提供体制の確保や円滑な実施を図るため、令和3年度から3年間の障害施策の充実に係る考え方や方向性、障害福祉サービス等のサービス量等を定めます。

なお、発達障害者の支援の仕組みづくりに向けて策定した世田谷区発達障害支援基本計画は、本計画に統合して引き続き施策の取組みを推進します。

(2) 計画の位置付け

計画の法的な位置付けは次のとおりです。

- 障害者基本法第 11 条第 3 項に基づく市町村障害者計画（当該市町村における障害者のための施策に関する基本的な計画）
- 障害者総合支援法第 88 条第 1 項に基づく市町村障害福祉計画（障害福祉サービスの提供体制の確保その他この法律に基づく業務の円滑な実施に関する計画）
- 児童福祉法第 33 条の 20 第 1 項に基づく市町村障害児福祉計画（障害児通所支援及び障害児相談支援の提供体制の確保その他障害児通所支援及び障害児相談支援の円滑な実施に関する計画）
- 成年後見制度利用促進法第 14 条第 1 項に基づく市町村計画

(3) 計画の期間

計画期間は、令和 3 年度から令和 5 年度の 3 年間とします。

市町村障害福祉計画及び市町村障害児福祉計画は、障害福祉サービス等の基本的な指針に基づき、障害福祉計画は第 6 期、障害児福祉計画は第 2 期の計画となります。

計画期間及び区の総合的な計画との関係（イメージ図）

	H27	H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8
世田谷区 障害者計画	平成 27 年度から令和 2 年度(6 年間) ※平成 30 年度中間見直し						3 年間					
世田谷区 障害福祉計画	第 4 期		第 5 期			第 6 期						
世田谷区 障害児福祉計画				第 1 期		第 2 期						
世田谷区 基本計画	平成 26 年度から令和 5 年度(10 年間)											
世田谷区 新実施計画	4 年間			後期 4 年間								
世田谷区地域保 健医療福祉総合 計画	平成 26 年度から令和 5 年度(10 年間)											

3. 他の計画との関係

この計画が、調和・整合を保つ主な計画は、次のとおりです。

(1) 世田谷区の計画

- 世田谷区基本構想（平成 25 年 9 月議決） 今後 20 年間の区政運営の公共的指針
- 世田谷区基本計画（平成 26 年度から令和 5 年度） 今後 10 年間の行政運営の基本的指針
- 世田谷区新実施計画（後期）（平成 30 年度から令和 3 年度） 基本計画を具体的に実現するための計画
- 世田谷区地域保健医療福祉総合計画（平成 26 年度から令和 5 年度） 社会福祉法第 107 条第 1 項に基づく市町村地域福祉計画、世田谷区地域保健福祉推進条例第 16 条第 1 項に基づく推進計画及び同条例第 17 条第 1 項に基づく行動指針
- 世田谷区障害者活躍推進計画（令和 2 年度から令和 5 年度） 障害者雇用促進法第 7 条の 3 に基づく障害者である職員の職業生活における活躍の推進に関する取組に関する計画
- 世田谷区文化・芸術振興計画（平成 30 年度から令和 3 年度） 世田谷区文化及び芸術の振興に関する条例第 3 条に基づく計画
- 世田谷区スポーツ推進計画（平成 26 年度から令和 5 年度） スポーツ基本法第 10 条第 1 項に基づく地方の実情に即したスポーツの推進に関する計画
- 世田谷区産業振興計画（平成 30 年度から令和 3 年度）
- 世田谷区国民健康保険特定健康診査等実施計画（平成 30 年度から令和 5 年度） 高齢者の医療の確保に関する法律第 19 条第 1 項に基づく特定健康調査等実施計画
- 世田谷区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（令和 3 年度から令和 5 年度） 老人福祉法第 20 条の 8 第 1 項に基づく市町村老人福祉計画及び介護保険法第 117 条第 1 項に基づく市町村介護保険事業計画
- 世田谷区子ども計画（第 2 期）後期計画（令和 2 年度から令和 6 年度） 子ども・子育て支援法第 61 条第 1 項に基づく市町村子ども・子育て支援事業計画、次世代育成支援対策推進法第 8 条第 1 項に基づく市町村行動計画、子どもの貧困対策の推進に関する法律第 9 条第 2 項に基づく市町村計画、子ども・若者育成支援推進法第 9 条第 2 項に基づく市町村子ども・若者計画、世田谷区子ども条例第

25 条第 1 項に基づく子どもについての政策を進めていくための基本となる計画

- 健康せたがやプラン（第二次）後期（平成 29 年度から令和 3 年度） 健康増進法第 8 条第 2 項に基づく市町村健康増進計画及び食育基本法第 18 条第 1 項に基づく市町村食育推進計画、世田谷区健康づくり推進条例第 8 条第 1 項に基づく行動指針及び同条例第 11 条第 1 項に基づく健康づくりの推進に関する計画
- 世田谷区第四次住宅整備方針（令和 3 年度から令和 12 年度） 世田谷区住宅条例第 5 条第 1 項に基づく世田谷区住宅整備方針
- 世田谷区ユニバーサルデザイン推進計画（第 2 期）（平成 27 年度から令和 6 年度） 世田谷区ユニバーサルデザイン推進条例第 7 条第 1 項に基づく生活環境の整備に関する施策の総合的かつ計画的な推進を図るための基本となる計画
- 第 2 次世田谷区教育ビジョン・第 2 期行動計画（平成 30 年度から令和 3 年度） 教育基本法第 17 条第 2 項に基づく地方公共団体における教育の振興のための施策に関する基本的な計画
- 世田谷区特別支援教育推進計画（第 2 期）（平成 30 年度から令和 3 年度）

（2）東京都の計画

- 東京都障害者・障害児施策推進計画（令和 3 年度から令和 5 年度） 障害者基本法第 11 条第 2 項に基づく都道府県障害者計画、障害者総合支援法第 89 条第 1 項に基づく都道府県障害福祉計画及び児童福祉法第 33 条の 22 第 1 項に基づく都道府県障害児福祉計画

（3）その他の計画

- 世田谷区社会福祉協議会 第 3 次世田谷区住民活動計画 改定計画（平成 27 年度から令和 6 年度）

第2章 実施状況と評価



第2章では、平成30（2018）年度から令和2（2020）年度の期間における、計画に基づく施策の実施状況（見込み）を検証・評価し、令和3年度から3年間の施策展開に向けた課題を整理します。

1. 生活支援

(1) 在宅サービスの充実

《実施状況》

- 区が5地域に設置している地域障害者相談支援センター“ぽーと”は、総合支所等との連携のもとで障害に係る多様な相談に対応するとともに、「福祉の相談窓口」のバックアップ機能も担い、障害者本人や家族の意向に沿った地域生活の実現にあたりました。また、障害に関する潜在化、複合化している課題に対して、関係機関と連携して取り組んでいます。令和元年度より地域障害者相談支援センター“ぽーと”の人員体制を強化して取り組んでいます。
- 世田谷区医療的ケア連絡協議会を設置し、学識経験者、医療関係者、相談支援機関、障害者施設、特別支援学校、家族、区の関係所管が一堂に会し、情報や課題を共有して医療的ケア*児(者)やその家族への支援、基盤の確保等の充実を図るための検討を進めました。令和元年度は医療的ケア連絡協議会の他に小委員会を4回開催し、重点課題の抽出等を行いました。
- 短期入所施設への補助等により、円滑な事業運営に向けた支援を行うとともに、施設の整備誘導に努めました。平成31年4月には、障害者支援施設梅ヶ丘が開設し、短期入所28床が増床しました。
- 聴覚障害者が買い物や通院等の日常生活において手話通訳を必要とする場合に、手話通訳等派遣センターにおいて手話通訳者を派遣し、意思疎通を支援しました。
- 平成30年度の障害者総合支援法の改正に伴い、報酬改定等について事業者説明を実施し、事業の円滑な実施を支援しました。
- 重度の障害者で、家庭での入浴が困難な人に対して、巡回入浴車による自宅における入浴サービスや施設入浴サービスを、住宅環境等で寝具の衛生管理が難しい人には寝具の乾燥・消毒や水洗いを、寝たきりで理美容店に行くことが難しい人には訪問による理美容サービスを提供し、在宅生活を支援しました。

《評価》

- 従来から分野ごとの支援者同士のネットワークはありますが、年々増加するいわゆる8050問題*等の複合的な課題を抱えた家族に対しては、既存の障害福祉サービスの枠にとどまらず、世帯全般の支援ができるように、各相談窓口の連携をより強化して支援を提供していく必要があります。
- 生活困窮者支援や若者支援の相談には、障害に関わるものも多い状況にあるため、関係機関として連携して支援にあたる必要があります。
- 世田谷区医療的ケア連絡協議会において、保健、医療、福祉、保育、教育その他の各関連分野における連携を強化し、医療的ケアの担い手や相談支援、レスパ

イト*、災害の備え等について、具体的に検討していく必要があります。

- 短期入所について、運営事業者に対し、適切に助言・指導を行い、運営支援を行うとともに、施設の新規開設の相談時は、短期入所の開設や併設を働きかけ、地域の暮らしを支える基盤を確保していく必要があります。
- 入浴や寝具乾燥等の在宅サービスを提供し、障害者の健康維持と家族の負担軽減を図っていく必要があります。

(2) 地域移行の促進と定着支援

《実施状況》

- 精神障害者の地域移行に向けた体制を確保するため、自立支援協議会地域移行部会において、関係者による定期的な情報共有や意見交換を行いました。また、保健・医療・福祉に係る関係者による協議の場として、平成31年3月に、「世田谷区精神障害者等支援連絡協議会」を設置し、こころの相談機能の整備や精神科病院長期入院患者の地域移行を進める際の課題、ピアサポーター*の活躍の場等について協議するなど、関係機関の連携強化と施策の充実に向けた検討を進めました。
- 令和元年度に区が実施した精神科病院への長期入院患者に関するアンケート調査（対象者568人）によると、長期入院患者のうち、住まいの確保や家族の理解等の受入れ条件が整えば退院可能で、本人に退院の意思がある区民が60人以上いることが判明しました。また、長期入院患者の6割以上は、65歳以上であることが判明しました。
- 基幹相談支援センターが実施する精神科病院からの地域移行に関する研修や相談支援事業所連絡会等の場を活用して、自立生活援助を提供する事業所の拡充に向けて制度周知を行いました。
- 障害者やその家族を対象に、自立生活に向けた支援、自立に伴って生じる課題の解決や不安を解消する支援を行うとともに、都立光明学園において、保護者、在校生に向けて、障害当事者による自立生活に向けたガイダンスを行いました。
- 平成29年度からグループホーム開設要件を緩和するとともに、活用可能な物件を求めている事業者・団体を支援するため、区内の不動産団体に対し物件情報の提供を求める仕組みを平成30年度から構築する等により、平成30年度からの2年間で約80人分の整備誘導を図りました。
- 地域生活支援型施設入所支援の機能を有する障害者施設の開設に向けて整備費補助や入所者の決定を行い、障害者支援施設梅ヶ丘が平成31年4月に開設しました。

《評価》

- 精神障害者が、退院可能な状況となった場合に、円滑な地域生活への移行支援

や住まいの確保支援、本人からのSOSを受け止める緊急対応、日中活動の場等、地域の暮らしを支える基盤を整備していく必要があります。自立支援協議会地域移行部会の活動を通じて、支援者の裾野を広げるとともに、ピアサポーターによる障害者に寄り添った支援など、地域移行に向けた取組みを推進していく必要があります。

- 65歳以上の人の地域移行にあたっては、介護保険サービスの利用も想定する必要がありますが、対象者の年齢や利用できるサービスに応じた地域の支援チームの体制づくりが必要です。
- 新たなサービスである自立生活援助を提供する事業所が不足しており、更なる制度周知を行うとともに、退院に向けた病院との連携や個別給付につながる仕組みを構築する必要があります。
- 障害者の自立生活に向けた支援や援助、相談支援を継続して実施する必要があります。
- 新たに開設したグループホームは、ほとんどが中軽度者向けで、重度者向けの整備が進んでいない状況です。今後は、身近な地区を意識しながら通所施設等の活用可能な地域資源の状況を勘案するとともに、障害特性ごとの所要量を把握し、整備誘導を図っていく必要があります。
- 障害者支援施設梅ヶ丘等の入所者が円滑に地域移行できるよう、相談支援専門員や関係機関が連携して、個々の意向や状況等に応じた個別支援計画及びサービス等利用計画を作成し、計画的に支援を進める必要があります。

(3) 日中活動の充実

《実施状況》

- 日中活動の場の整備について、平成30年度から令和元年度には、都や区有地及び民間物件を活用し、あわせて4か所の新規施設を開設するとともに、老朽化に対応した施設改修を実施しました。
- 特別支援学校卒業生の進路希望先としての通所施設、親なき後や地域移行先であるグループホーム、障害者の高齢化・重度化等への対応の考え方等を整理し、それぞれの施設需要に的確に対応するため「障害者施設整備等に係る基本方針」の検討を平成30年8月より実施し、令和元年9月に検討素材をまとめました。また、11月には地域保健福祉審議会に諮問し、令和2年7月に答申を受け、9月に基本方針を策定しました。
- 障害者休養ホームひまわり荘について、プロポーザル方式により事業者選定を行い、平成30年度から民間企業に運營業務を委託し、宿泊や入浴、健康プログラム、医療相談等を実施しました。
- 地域の保健福祉センター健康づくり課のデイケア事業は、病状等が不安定等の

理由で、通所施設を利用することが難しい人に対し、地区担当保健師の家庭訪問等相談支援により、精神疾患の病状に合わせながら実施しました。

《評価》

- 令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づき、各地域の需給バランスを勘案し、誰もが住み慣れた地域で自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現に向け、日中活動の場を整備するとともに、老朽化した施設について計画的に改修等を行っていく必要があります。
- 障害者休養ホームひまわり荘は、利用者の高齢化等により、利用者数は横ばいまたは微減傾向にあるため、利用者像の分析と、さらに利用しやすく、また若年・中年層にとっても魅力ある施設運営を検討する必要があります。
- 日中活動を希望する精神障害者の中には、職員や他の利用者との人間関係を築くことが苦手である、治療方針として通所が望ましいが症状の変動や体調悪化により通えない、通所の意思はあるが体力的に毎日通うのが難しいなど、既存の通所施設の利用が難しい人がいます。また、65歳を迎えた後に介護を必要としながら通所している人や働くことに限らない日中活動ができる場を求めている人など、多様な状況により、法の枠組みに沿って提供される施設への定期通所が馴染まない人がいます。

(4) サービスの質の向上

《実施状況》

- 区ホームページの活用やサービスの向上に役立つ情報紙（質の向上Navi）の発行により、保健福祉サービスに関する苦情や相談の概要、施設における事故対応の注意点や対応事例、事業所等における事故の予防策を解説し、事故防止に向けた取組みについて情報を発信しました。
- 区立障害者福祉施設の第三者評価を実施するとともに、児童発達支援事業、放課後等デイサービス、障害者日中活動系サービスを実施する事業所に対して、東京都の補助制度を活用した第三者評価の受審を促しました。受審情報は公開し、サービス選択の目安となる情報を提供しました。また、各事業所は国のガイドラインに基づく自己評価を実施し、結果を公表しました。
- 計画的な実地検査とともに社会情勢や事業者ニーズに沿った個別指導を実施し、利用者の保護及び利用者の視点に立ったサービスの提供や質の向上に向けて指導・助言を行いました。また、東京都や関係所管と連携し、法改正の説明会等と連動した合同研修（集団指導）を新たに実施し、事務の適正化を促進しています。

《評価》

- 障害者が、保健福祉サービスを利用する際に、注目すべき内容や様々な施設に

関する詳しい情報等を知ることができるよう、分かりやすい情報を提供していく必要があります。

- 児童相談所の設置に伴い、障害児施設の指定等の事務が東京都から移譲されたことから、巡回支援、技術的支援の状況を踏まえつつ、指導検査の質の確保・向上とともに事業者によるサービスの質の向上に向けた取組みを支援していく必要があります。
- 障害福祉サービス事業所の第三者評価の定期的な受審とともに、受審結果に基づく改善に向けた取組みを促進し、サービスの質の向上に向けて助言・指導を推進していく必要があります。

2. 保健・健康

(1) 予防の充実

《実施状況》

- 介護予防・自立支援における社会参加の重要性について普及啓発を行うとともに、研修やケアプラン*点検、地域ケア会議*の実施等により、あんしんすこやかセンター（地域包括支援センター）の介護予防ケアマネジメント*の質の向上に取り組みました。また、介護予防講座等は、社会参加やセルフマネジメントに関する内容を強化し、社会福祉協議会や委託事業者と連携して、地域における主体的な介護予防活動の推進に取り組みました。
- 認知症予防プログラムに関して、講演会や説明会、認知症予防プログラムのグループ活動を実施しました。令和元年度は、認知症予防プログラムを普及啓発型に転換し、講演会や認知症予防のためのウォーキング講座等を実施しました。
- 住所等異動者や 85 歳以上の独居、高齢者のみ世帯（介護保険の認定を受けている人、88 歳を除く）及びあんしんすこやかセンターが必要と判断した高齢者に対し、あんしんすこやかセンター職員による訪問を実施しました。
- がんについて、正しい知識の普及啓発と早期発見・早期治療につなげるため、胃、肺、大腸等のがん検診を実施し、特定健診・長寿健診と同時に受診できるがん検診の環境を整えました。また、身体障害者手帳所持者を対象に胃がん検診費用の助成を行いました。

保健センターにおいて、一元的な受付窓口として、がん検診受付センターを設置し、併せてウェブ申込の環境を整えるとともに、車椅子使用者に対応した胃がんのエックス線撮影装置を導入し、受診しやすい環境整備を行いました。
- 国民健康保険加入者のうち 40 歳から 74 歳までの人に特定健診を実施し、特定健診の結果、生活習慣病のリスクのある人には特定保健指導を実施しました。非肥満者でも血糖値が保健指導の対象となる値の人には、重症化予防事業「まちか

どゼミ」を実施しました。

- 後期高齢者医療制度の加入者に長寿健診を実施するとともに、生活保護受給者へは成人健診及び保健指導を実施しました。また、各保健福祉センターでは、障害者施設健診として、健診を受ける機会の無い通所施設利用者のうち希望者へ健診を実施しました。
- 特定健診・長寿健診の受診者を対象に、低所得者対策として住民税非課税世帯の自己負担無料化を実施しました。
- 区民がこころの健康への関心を高め、疾患や障害への理解を深めることにより、区民のこころの健康の向上や地域で生活する精神障害者やその家族等が安心して地域で暮らすことができるよう、講演会や地域の取組みによる普及啓発を実施しました。
- 性感染症の相談及びH I V抗体検査(梅毒・クラミジアの検査も可能)を匿名・無料で行っています。
- 健康危機の発生に備え、災害時の医療救護体制の整備に向けた検討を関係団体と継続的に実施しています。また、蚊媒介感染症防止に対する区民への啓発活動を行いました。令和2年に発生した新型コロナウイルス感染症対応では、保健所の体制強化や行政検査を実施するなど感染拡大防止に取り組みました。

《評価》

- 引き続き、介護予防の普及啓発や効果的な介護予防事業の展開を図るとともに、地域包括ケアの地区展開*等により創出・拡充される地域資源を活用しながら、区民同士の支えあいの体制づくりや住民主体の介護予防の取組みを推進する必要があります。
- 支援が必要な高齢者の把握について、訪問による把握に加えて広く対象者を把握できるよう、関係者等とのネットワークづくりを推進する必要があります。また、認知症予防関連事業の実績状況を踏まえ、認知症予防に関する普及啓発を各種介護予防講座と一体的に実施するなど、効果的な事業展開を図っていく必要があります。
- がん検診について、国が定める「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」を踏まえ、対策型がん検診の実施及び検診の質の向上に努めるとともに、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律の施行に当たっての世田谷区の基本方針」等を順守するなど、障害者がより受診しやすい環境の整備を進める必要があります。
- 特定健診や長寿健診は、受診率等の向上を図るため、対象者の特性に応じた効果的な受診・利用勧奨を行っていく必要があります。また、まちかどゼミは、参加率の向上に向けて周知方法や申込方法を改善する必要があります。
- 障害者施設健診は、検査機器の老朽化や実施できる人数に限りがあるため、実施方法を見直す必要があります。また、健診の自己負担の在り方について、引き続き検証していく必要があります。

- 保健医療福祉総合プラザに移転した保健センターの「こころの相談機能整備」として、広く区民に対してこころの講演会を実施し、啓発を図っていく必要があります。また、地域のネットワークとのつながりを活用した普及啓発は地域で進めるなど、効果的に普及啓発を行っていく体制や仕組みづくりを行う必要があります。
- 区民に対し、H I Vや性感染症に対する正しい知識を醸成し、患者に対する偏見や差別解消を図るため、啓発活動の充実に取組むとともに、より多くの区民に検査を受けてもらえるよう、検査を受けやすい環境づくりを行う必要があります。

(2) 健康づくりの推進

《実施状況》

- 毎年 10 月の健康づくり推進月間において、保健センターまつりや薬物乱用防止ポスター展、健康講座等を実施するとともに、通年で産前・産後のメンタルヘルスや子育て講演会、うつ予防講演会、大人の食育講座等を実施し、健康づくりや予防を促進しました。
- 保健センターにおいて、各種健康教室を開催するとともに、地域においても壮年期健康づくり教室を実施しました。18 歳以上の区民を対象に健康度測定、運動負荷測定を実施し、参加者へ日常生活のアドバイスを行いました。また、健康づくり支援リーダーの養成、活動支援として、リーダー養成講座のほか、実地指導、リーダー交流会を実施しました。
- 令和 2 年度からの障害の特性等に応じた健康支援プログラムの実施に向けて、障害者にも使いやすいトレーニング用のマシンの導入やプログラム案の作成を行いました。
- 平成 31 年 2 月に開設した希望丘地域体育館において、障害者スポーツ体験会等を実施し、障害のある人もない人も、また子どもから大人まで幅広い世代に障害者スポーツの普及を行いました。
- 令和元年 8 月に「2019 ボッチャ世田谷カップ」を東京 2020 オリンピック・パラリンピック競技大会に向けた気運醸成イベントとして実施し、障害者スポーツの普及を行いました。
- 健康増進・交流施設（せたがや・がやがや館）において、健康運動指導士*による健康教室や運動室を活用した多様な運動プログラムを実施するとともに、指定管理者の自主事業として、令和元年度は、世田谷公園でのウォーキングプログラムやボッチャ体験会を実施しました。なお、令和 2 年度は新型コロナウイルス感染症対策のため、ボッチャ体験会は中止となり、ウォーキングプログラムのみ実施しました。

《評価》

- ボッチャ等の一部の障害者スポーツだけでなく、多種多様な障害者スポーツをどのように普及啓発していくかを検討していく必要があります。
- 次期健康せたがやプランの策定に向けて、健康増進事業全体の在り方について検討する必要があります。
- 障害の特性等に応じた健康支援プログラムは、障害の種別や特性に応じた事業拡充の在り方について、引き続き検討していく必要があります。
- せたがや・がやがや館の運動プログラムは、新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う施設休館等の影響により、令和 2 年度の全体の参加者数は減少しました。また、昨年に引き続き、実施内容により参加者数に差が見られるため、特に事業目的の一つである世代間交流については、指定管理者と協議の上、より利用者が参加しやすい事業を行っていく必要があります。

(3) リハビリテーションの充実

《実施状況》

- 平成 30 年度まで総合福祉センターで実施していた健康プログラム事業（リハビリ・スポーツ教室）を、令和元年度から保健センターの指定管理事業として実施しました。18 歳以上の脳血管障害等による障害がある人や体力に自信のない高齢者に、体力づくり等を目的にボッチャなどの軽スポーツを行いました。
- 回復途上にある精神障害者を対象に、対人関係の改善、生活範囲の拡大及び社会復帰への意欲の向上等を図ることを目的に、集団活動による社会復帰訓練及び相談支援を行う精神障害者生活指導事業（デイケア）を実施しました。
- 総合福祉センターが実施していた通所の機能訓練及び生活訓練について、障害者支援施設梅ヶ丘への機能移行の際、入所機能を新たに設けるとともにサービスの充実が図られるよう努めました。

《評価》

- 健康プログラム事業は、参加状況やニーズを踏まえて事業の目的等について検討する必要があります。
- デイケアは、病状や生活習慣が不安定なため通所サービス等の利用につながりにくい精神障害者を対象に、地区担当保健師による、生活習慣等の基本的な生活支援を状況に応じて段階的に実施することで、自立や社会復帰を促進していく必要があります。
- 保健センターと障害者支援施設梅ヶ丘、関係機関との連携を強化し、高次脳機能障害者や視覚障害者を含め、機能訓練や生活訓練が必要な障害者の、地域でのリハビリテーションの一層の充実を図っていく必要があります。

(4) 医療と福祉の連携

《実施状況》

- 在宅医療・介護連携推進事業として介護保険法の地域支援事業に位置付けられた8項目について、事業展開を図りました。平成30年度には、あんしんすこやかセンターに在宅療養相談窓口を開設し、区民や関係者を対象とした相談支援を行うとともに、窓口の職員向けに研修会や連絡会を開催し、医療的知識の向上に取り組みました。
- 切れ目のない在宅医療と介護の提供体制を構築するため、各地区に地区連携医を配置し、あんしんすこやかセンターとともに医療や介護に関するネットワークの構築を進めました。
- 広島、長崎に投下された原子爆弾の被爆者の健康診断の実施、医療給付、各種手当と葬祭料の支給に関する申請の受理や東京都への経由事務を行いました。
- 長期療養により、多額の医療費を要する特殊疾病患者に対する医療費助成、自立支援医療（精神通院）医療費助成について、医療助成申請書の受理や東京都への経由事務を行いました。
- 東京都大気汚染に係る健康障害者に対する医療費の助成に関する条例に基づき、気管支ぜん息、慢性気管支炎、ぜん息性気管支炎、肺気しゅの患者のうち所定の要件に該当する者について、世田谷区大気汚染障害者認定審査会の意見を聞いて認定し、医療費の助成を行いました。
- 心身障害者医療費助成について、医療証の交付や医療費の助成等の事務を行いました。
- 難病患者等を対象に、専門医等による検診・相談を地区医師会に委託し実施しました。
- 妊娠期及び乳幼児の月齢毎の健診において、医療的所見に加えて家族の状況等によって事後の相談支援を充実させるなど、要支援者の把握と支援に努めました。また、医療的ケアを含め、在宅での療養が必要な場合に、医療機関等からの連絡を受けて早期に家族への支援を開始し、訪問看護やレスパイト、通学等の継続的な支援につながる仕組みを事例ごとに作成しました。
- 一般の歯科診療所での診療が困難な心身障害児（者）を対象に、口腔衛生センターを活用して歯科診療事業等を実施しました。
- 更生医療は、各保健福祉センター保健福祉課で相談・受付を行っており、引き続きホームページ等で周知を行いました。

《評価》

- 地区連携医事業の顔の見える関係づくりを更に進め、複数の地区での合同実施等を行い、より広域的な医療と介護のネットワークの構築に取り組む必要があります。
- 在宅医療の普及だけでなく、治療や療養生活、人生の最終段階の過ごしかたに

について、医療や介護の専門職、家族等の身近な人と繰り返し話し合い、自らが決定していくアドバンス・ケア・プランニング(人生会議)*について、周知・普及を図る必要があります。

- 大気汚染障害者認定審査について、東京都の制度の趣旨を踏まえ、適切に認定事務を実施する必要があります。
- 乳幼児健診では、医療関係者間の連携を更に推進するための会議体への参加や、切れ目のない療育支援のために分野を超えた連携体制をつくるなど、組織的な連携にも取り組む必要があります。また、区民からの相談、ニーズに対応するための支援の窓口について、分かりやすく案内していく必要があります。
- 障害児(者)への歯科診療について、歯科医師会と連携し、障害児(者)の治療や地域の歯科医師の指導にあたる口腔外科医及び麻酔専門医を確保していく必要があります。

(5) 母子保健事業と連携したフォロー体制の拡充

《実施状況》

- 発達障害や愛着の課題を持つ親子を支援するため、各保健福祉センター健康づくり課で年間2クール(15人/クール)のグループプログラムを実施しました。
- 保健福祉センターの担当者連絡会を定期的で開催し、プログラムの運営状況を共有するとともに、スタッフの勉強会や交流会を開催して、区内5地域の支援の質を均一に保つよう工夫しました。

《評価》

- フォログループのプログラムは、各クール15人定員で実施していますが、地域のニーズに応えるためには拡充する必要があります。
- プログラム終了後のフォロー体制として、今後、保健センターとの連携を強化していく必要があります。

3. 生活環境

(1) 居住支援の充実

《実施状況》

- グループホーム運営者からの相談に適切に対応するとともに、事業者連絡会の場を活用して先進的事例の紹介を行いました。
- 高齢者や障害者等が、民間賃貸住宅へ入居しやすい環境整備に向けて、世田谷区居住支援協議会において、関係団体や区の関係所管等が連携して、住宅確保要配慮者の居住支援策の検討や情報共有を図るとともに、世田谷区居住支援協議会

セミナーを開催し、不動産管理会社や賃貸住宅所有者等を対象に各種支援サービスの紹介等を行いました。

- 平成30年度に区、(公社)全日本不動産協会東京都本部世田谷支部、(公社)東京都宅地建物取引業協会世田谷区支部、ホームネット(株)の四者間で、居住支援に係る包括連携に関する協定を締結するとともに、高齢者・障害者への電話による安否確認と亡くなった際の原状回復、残存家財の片付け費用を補償する見守り・補償サービス初回登録料の補助制度を令和2年度より実施しました。
- 空室になった既存区営住宅の1階住戸のバリアフリー化工事を平成30年度は3戸、令和元年度は1戸、令和2年度は1戸の改修を行いました。また、令和2年度10月竣工の豪徳寺アパート1号棟に障害者向けの住戸を7戸新設しました。
- 区内在住の単身障害者または障害者のいる世帯等に、民間賃貸住宅の空き室情報を提供し、入居を支援しました。また、部屋探しに困っている世帯が、身近な不動産店で入居相談を受けられるよう、区と協定を結んでいる不動産団体の協力店を区ホームページに掲載しました。
- すべての人にとって住みやすい生活環境の実現を目指して、住まい・まち学習セミナーやマンション管理講座を開催し、「ユニバーサルデザイン*の家づくり」の冊子を配布し、周知しました。

《評価》

- グループホームは、障害者支援施設梅ヶ丘の入所者等の地域移行の受け皿として重要な基盤となるため、補助や事業者連絡会の場の活用等により、円滑な地域移行を見据えた支援を行っていく必要があります。
- 賃貸住宅所有者の不安軽減策として、民間の見守り・補償サービスについて住宅所管と福祉所管が連携して周知を図るとともに、サービスの利用を促進するため、費用負担の軽減等に取り組んでいく必要があります。
- 住宅確保要配慮者の円滑な入居を促進するため、居住支援と生活支援を一体化した対応について世田谷区居住支援協議会を中心に検討を行う必要があります。
- 住宅セーフティネット制度(住宅確保要配慮者向け賃貸住宅の登録制度)に物件情報を登録してもらえるように、賃貸住宅所有者へ制度の周知方法を検討していく必要があります。
- バリアフリー住戸については、既存区営住宅の1階住戸を入居者の退去後に順次改修工事を実施することから、大幅に住戸数を増やすことは困難な状況となっています。

(2) ユニバーサルデザインの推進

《実施状況》

- 誰もが利用しやすい生活環境の整備に向けて、世田谷UDスタイルやわかりや

- すいUD啓発冊子等を発行し啓発を行いました。また、公共的施設における多機能トイレやベンチについて、区のホームページに掲載して情報提供を行いました。
- ユニバーサルデザインの普及啓発を図るため、区民講師を派遣する区民出張講座を小学校等で実施しました。
 - 令和元年度に、ユニバーサルデザインアドバイザー（専門家）等とともに、本庁舎整備基本設計時におけるUD検討会、東京リハビリテーションセンター世田谷や玉川総合支所のサインUD検討会を開催し、ユニバーサルデザインに基づいた整備を推進しました。
 - 配慮が必要な人や、様々な目的やニーズ等を持つ来庁者への対応について、内容を充実させた接遇・応対力向上マニュアルを活用し、区職員の接遇研修を実施しました。

《評価》

- ユニバーサルデザインの啓発物等について、広く民間事業者に配布できるよう工夫していく必要があります。また、民間施設の多機能トイレについて、区民等への情報提供を進めていく必要があります。
- ユニバーサルデザインについて、区民講師やアドバイザーとともに、利用者や当事者等と連携・協働して、普及啓発の充実を図り、UD検討会を行った施設やサインの整備について、検証を実施する必要があります。
- 接遇・応対力向上マニュアルは、区政を取り巻く状況等を捉えて適宜更新を行うとともに、接遇研修を継続して実施していく必要があります。

(3) 移動のための支援の充実

《実施状況》

- 移動困難な人の社会参加の促進や生活圏の拡大に向け、福祉タクシー券の交付や自動車燃料費の助成等を行いました。また、介護タクシーの配車や福祉移動サービスの相談等を行う福祉移動支援センター「そとでる」の活動を支援するなど、移動困難者の支援が円滑に行われるよう、事業者への支援も行いました。
- 移動困難な障害者等に対し、移動支援従事者を派遣することにより、社会参加と余暇活動の充実を支援しました。
- 平成28年度から本格運行を開始したコミュニティバス路線（等々力操車所～梅ヶ丘駅間）について、駒沢大学駅前バス停を経由する運行ルートの変更及び運行時間帯の拡充（平成31年4月1日）の調整をバス事業者等と行いました。また、利用者のより一層の利便性向上を図るため、新規バス停の設置（令和2年4月1日運用開始）に向けてバス事業者と調整を行いました。

《評価》

- 共生社会の実現に向けて、移動困難者の社会参加の促進を図るためにも、福祉

タクシー券の交付等の移動に関する支援を継続していく必要があります。また、福祉輸送を行う事業者への支援も引き続き行っていく必要があります。

- 区内の公共交通不便地域の多くは、狭あい道路が多いことや採算性が見込めない場合が多く、新規路線バスの導入は困難な状況であるため、都市計画道路の整備進捗を把握し、新規路線の導入・既存路線の活用を検討していく必要があります。また、公共交通不便地域内でも導入可能な交通手段等について、検討を行う必要があります。

4. 雇用・就労、経済的自立の支援

(1) 就労支援の充実

《実施状況》

- 区では3つの就労支援センターが就労支援ネットワークの核となり、就労相談から職場定着まで、一貫した就労支援を行っており、就労支援施設等からの就職者は年間120人から160人台で推移しています。
- 知的・身体障害者を対象とする就労支援ネットワークと、精神・発達障害を対象とするネットワークの合同勉強会を年2回開催し、施設職員の支援力の向上を図るとともに、利用者プログラムとして、企業見学やハローワーク渋谷での面接練習を実施するなど、就労準備に取り組めました。
- 障害者就労支援センターすきっぷ分室クローバー・そしがやでは、仕事帰りや休日に仕事の悩みを相談したり仲間と交流したりできる場所を提供し、安定した社会生活の支援に取り組めました。また、障害者就労支援センターしごとねっと及びゆに（UNI）では、就業中の人の職業生活の安定、余暇活動の充実等を目的とした夕食会や講座、就労準備に役立つスキルアップ講座を実施しました。
- 障害者就労支援センターの支援力の強化を図るため、保健センター専門相談課が実施する高次脳機能障害者関係施設連絡会に参加し、高次脳機能障害に関する情報共有、専門支援機関との意見交換を行いました。また、東京障害者職業センターや（公財）東京しごと財団と連携して、職業評価やジョブコーチ*派遣等の支援を行いました。
- ぷらっとホーム世田谷に登録している精神障害者向けに、障害者就労支援センターしごとねっと及びハローワーク渋谷による「障害者就労ガイダンス」を開催するとともに、障害者就労支援センター職員が、ぷらっとホーム世田谷に出向いて業務内容の説明を行い、必要に応じて情報共有や助言を行う等、連携を強化して就労支援に取り組めました。
- 生活困窮者や生きづらさを抱えた若者の就労を支援している関係所管や就労支援機関と連携して、ユニバーサル就労*の理念や施策の考え方、強化する機能

等について検討を行いました。また、多様な働き方を創出し支援する、「せたJOB応援プロジェクト」の検討及び実施に向けた準備を行いました。

- 「キタミ・クリーンファーム」に加え、平成30年度に開設した「コイノニアかみきた」で水耕栽培を開始しました。また、複数の障害者施設では、区内外の農家で収穫された果物や野菜を使った施設製品の製造、販売を行いました。
- 区役所内体験実習について、令和元年度は16部21課と外郭団体1財団で33人（知的22人、精神11人）の実習生を受入れました。また、チャレンジ雇用の場を活用して、支援員による専門的なアセスメント*を行うチャレンジ実習を開始し、5人の実習生を受入れました。
- 就労定着支援事業所9事業所（すきっぷ、砧工房、さら就労塾@ぼれぼれ、T&E企画、D o - w i l l、玉川福祉作業所、N a v i o けやき、しごとも、グティ）において、面接や職場訪問等により、就労定着支援を行いました。
- 近年、ICT*の発展や働き方の多様化を背景に、重度の障害者のテレワーク*等による就労が拡大しつつあるものの、特に通勤や職場等における支援については、十分な対応ができていないとの指摘があります。
- 区の相談機関では、長期にわたって社会とのつながりが薄い発達障害者等の相談が増えており、その中には中高年世代の相談が一定数含まれています。
- 「いずれは就労したい」というニーズはあるものの、訓練施設への通所が安定しないため、既存の支援施設等につなげられず、相談機関が長期的に抱えなければならない傾向にあります。
- 区では、ひきこもりがちな障害者が安心して集える居場所の創出や、障害者が強みを生かして当事者同士で支えあうピア活動、就労の前段階である障害者が、自己有用感を持って地域で活躍する機会の拡大に取り組んでいます。

《評価》

- 障害者就労支援センターでは、登録者本人や家族の高齢化等による生活支援への対応など、他の支援機関との連携が必要なケースが増加しています。
- 区内の就労移行支援事業所では、近年、利用者が減少しており、事業を廃止する事業所が増加しています。
- 長時間働くことが難しい障害者が利用する就労継続支援B型事業所や地域活動支援センターの登録者の就労を支援していく必要があります。
- 障害者の就労定着促進に向け、就労定着支援事業所の支援内容の把握や支援力の向上、障害者就労支援センターへの的確な支援の引継ぎが課題となっています。
- ぷらっとホーム世田谷やメルクマールせたがやに登録している、複合的な課題のある障害者や障害が疑われる人について、障害者就労支援センターが連携して、就労に向けた支援を進めていく必要があります。
- 体験実習は、実習を希望する障害者と受入れ職場が、ともに固定化している傾向があり、就労支援施設等からは、3日以上 of 長期の実習受入れの希望があることから長期受入れができる実習制度を検討する必要があります。

- 通勤支援や職場等における支援を目的に、重度訪問介護、同行援護または行動援護のサービスを利用している障害者の現状を把握するとともに、国の動向を注視し、新たな取組みの活用について、検討する必要があります。
- 定期的に日中活動に参加できない障害者が気軽に集える居場所の整備や、当事者本人の特性や悩みを理解し、それに応じて緩やかなステップで参加ができる取組み、就労に限定されない活躍の場の創出が必要です。

(2) 雇用の促進

《実施状況》

- 世田谷区障害者雇用促進協議会では、障害者雇用に積極的に取組む企業に対し、障害理解や雇用の促進を目的とした障害者雇用支援プログラムを実施し、令和元年度の延べ参加企業数は106社、延べ参加者数は495名でした。
- 障害者就労支援施設等では、働く能力があっても自信がなく就労に踏み出せなかったり、体調の波があるため長時間働くことができなったりするなど、働きたくても働きづらい障害者が増加しています。
- ユニバーサル就労の構築に向けて、せたJOB応援プロジェクトの実施を通して区内事業者等の理解と協力を得ながら、仕事の開拓を進めていく必要があります。
- 令和2年4月の障害者雇用促進法の改正により、週10時間から20時間未満で働く障害者を雇用する事業主に対する新たな特例給付金制度が始まりました。
- 区では、障害者の法定雇用率が未達成の状況であり、計画的な障害者採用に着手するとともに、障害のある職員が活躍しやすい職場づくりや人事管理を進めるなど、雇用の質を確保するための取組みを確実に推進していくため、障害者雇用促進法に基づき、令和2年4月に「世田谷区障害者活躍推進計画」を策定しました。
- 東京都では、令和元年12月に都民の就労の支援に係る施策の推進とソーシャルファーム*の創設の促進に関する条例を制定しました。
- 採用から5年を目途に一般就労を目指す保護的就労について、保護的就労の雇用主と障害者就労支援センターすきっぷとの連絡会を開催し、制度の見直しについて意見交換を行いました。

《評価》

- 他機関が実施するセミナーの増加等により、障害者雇用促進協議会が実施する「障害者雇用支援プログラム」に参加する企業が減少傾向にあるため、実施方法等を検討する必要があります。
- 就労意欲はあるものの一般的な求人等で就労することが困難な人に対し、多様な働く場を創出するなど、就労につなげる取組みが必要です。

- 率先して障害者の雇用を推進する立場にある区は、早期の法定雇用率の充足とその後のさらなる雇用率の向上に取り組む必要があります。
- 区のチャレンジ雇用は、一般就労に向けて、きめ細かい支援を行う必要があります。
- 事務職での就労を希望する障害者が増加しているため、清掃や喫茶業務の保護的就労の希望者が減少しています。また、従事者の高齢化も課題となっています。
- 企業等に対して、週 10 時間から 20 時間未満で働く障害者を雇用する事業主に対する新たな特例給付金の周知拡大が必要です。
- 「都民の就労の支援に係る施策の推進とソーシャルファームの創設の促進に関する条例」に基づくソーシャルファームの育成、支援について、東京都と連携して取り組む必要があります。

(3) 工賃の向上

《実施状況》

- 区内就労継続支援 B 型事業所の令和元年度の平均工賃月額額は 15,712 円となり、前年度を 957 円上回り、6.5% 増となりました。
- 作業所等経営ネットワーク（世田谷セレ部）では庁内外からの大口の作業の発注を受け、複数の区内福祉作業所が連携して共同受注を行いました。
- 区内就労継続支援 B 型事業所や作業所等経営ネットワークに経営コンサルタントを派遣し、工賃アップに向けたアドバイス等を行う経営コンサルタント派遣事業は平成 30 年度で終了し、令和元年度から経営コンサルタントによる工賃アップ連続セミナーを開始しました。
- 平成 29 年度から令和元年度までの 3 年間、地域保健福祉等推進基金を活用して障害者施設受注拡大・工賃向上推進事業を実施し、区内就労継続支援 B 型事業所に対し、受注拡大、生産性の向上、施設製品の開発に必要な備品購入等の経費を助成し、事業運営を支援しました。
- 区では、障害者優先調達推進方針に基づき、障害者施設等からの物品等の調達を推進しました。
- はっぴいハンドメイド製品のアンテナショップである福祉ショップフェリーチェでは、区内障害者施設の利用者が作成した施設製品の販売や共同受注の調整を行いました。また、イベント等での出張販売等により、福祉ショップの認知度アップ、売り上げ向上に取り組みました。
- 施設製品の販売機会の拡充に向けて、区主催（共催）事業や法人・企業等の社会貢献活動において、障害者施設製品の販売会を実施し、令和元年度は、21 事業（活動）に参加して、延べ 144 施設が出店しました。
- 令和元年度に、小田急線の梅ヶ丘駅、経堂駅、祖師ヶ谷大蔵駅、喜多見駅の 4

駅の構内イベントスペースで10施設（延べ103施設）が施設製品を販売するとともに、3か所の区立図書館及び2か所の図書館カウンターで委託販売を実施しました。

《評価》

- 作業所等経営ネットワーク（世田谷セレ部）では、民間法人から長年にわたり請け負っていた共同受注業務の縮小があったため、新たな業務を開拓していく必要があります。
- 障害者施設受注拡大・工賃向上推進事業を活用した施設について、経営コンサルタントによる工賃アップ連続セミナー等の実施により、事業活用の効果を検証していく必要があります。
- 引き続き、福祉ショップフェリーチェの売上向上に取り組む必要があります。
- 世田谷区優先調達推進方針を庁内外に広く周知し、作業所における安定的な作業量の確保に取り組む必要があります。

（4）経済的自立の支援

《実施状況》

- 区の障害者福祉手当や国の特別障害者手当等の申請受付・支払、東京都の重度障害者手当の申請受付等を行い、制度を適正に運営するとともに生活の自立を支援しました。
- 障害年金について、対象者への申請案内や相談に取り組むほか、関係所管と連携して障害年金制度の周知拡大に取り組みました。また、国の動きに合わせて、障害者手帳等の交付の際に周知用リーフレットを説明することで、対象者の受給漏れを防ぐ取り組みを行なっています。

《評価》

- 障害者手当や障害年金については、引き続き関係課との連携の強化を図り、制度周知に努める必要があります。

5. 教育、文化芸術活動、スポーツ等

（1）早期支援の充実

《実施状況》

- 発達障害相談・療育センターげんきが、保育園等を対象に行っている出前型学習会において相談コーナーを設け、身近に相談できる機会を確保しました。
- 発達に心配されるおおむね3歳から小学校就学前までの子どもとその保護者を対象に、子ども6人以下を1グループとして、年間7グループで発達支援親子

グループ事業を実施しました。事業には、保育士や心理士、さらに保健福祉センター保健福祉課の発達支援コーディネーターも参加し、親子での自由遊びや課題遊びなどのグループ活動を通して、保護者に子どもとの関わり方や気づきに関するアドバイス等を行うとともに、保護者同士の交流を促し、孤立防止を図りました。

- 発達支援親子グループ事業の卒業生支援として、保護者の意向を確認し、相談機関や療育機関等の紹介、就園している園等への情報提供等を行うとともに、グループ卒業後1年以内の保護者が参加できる場として「卒業生保護者の会」を設け、卒業後1年以上の保護者は、アドバイスや傾聴を行うサポーターとして参加しました。
- 児童虐待対応に関する関係者向けマニュアルやパンフレットの配付とともに、マニュアルを活用した研修を実施し、気づきのポイントや初期対応の大切さに関する理解促進を図りました。
- 保健センター乳幼児育成相談及び、発達障害相談・療育センターげんき(以下、「両センター」という。)では、専門職による相談・アセスメント、保護者支援、身近な地域での合理的配慮に向けた取組み等を行っています。
- 支援ニーズの高まりなどに加え、乳幼児健康診査において早期に支援につなげる取組みを強化していることなどにより、両センターの相談件数は増加しています。
- 両センターでは、専門職を配置して相談・アセスメント、療育等を実施していますが、受入数には限りがあります。
- 法制度の整備等により、療育等を行う民間の障害児通所施設が一定数整備されていますが、支援の内容や質については様々で、両センターとの交流は乏しい状況です。

《評価》

- 発達支援親子グループ事業は、事業開催時期や会場等により申込状況に片寄りがあるため、募集時期や開催日程、周知方法等について、事業の地域展開も視野に入れ検討していく必要があります。また、卒業生保護者の会は、年を追うごとにサポーターの人数が増えていくため、保護者が主体となった運営など、実施方法を検討していく必要があります。
- 児童虐待対応について、マニュアルやパンフレットのほか、個々の関係機関等に対応した資料を活用し、研修内容を充実させていく必要があります。
- 支援が必要な子どもの数は増加してきており、相談・アセスメント、療育等の支援を両センターだけで担っていくことは難しい状況があります。
- 民間の障害児通所施設が、療育が必要な子どもと保護者のための社会資源として機能するよう、支援の内容や質の向上を図るとともに、両センターと連携を強化していく必要があります。

(2) 地域支援の充実

《実施状況》

- 発達障害相談・療育センターげんき等が、保育園や幼稚園等に専門職を派遣し、子どもとの関わり方や環境調整等について助言を行う技術支援を実施しました。
- 発達障害相談・療育センターげんきでは、区民を対象に講演会を実施し、発達障害に関する理解促進を図りました。

《評価》

- 保育園等の増加に対応するため、発達障害相談・療育センターげんき等による技術支援の充実を図る必要があります。

(3) 途切れのない支援

《実施状況》

- 就学や進学などライフステージ*が変わる際に、それまでの支援内容が引き継がれるよう、各保健福祉センター保健福祉課に発達支援コーディネーターを配置し、支援情報の引継ぎ等に関する相談支援を行いました。
- 支援情報を引き継ぐためのツールとして、保護者が子どもの特徴や関わり方等を記録するスマイルブックを配布するとともに、書き方や使い方の講座を実施しました。
- 保育園等の就学前機関における子どもの様子や支援方法について、区立小学校等へ円滑に引き継ぐための就学支援シートや、就学相談での相談内容を学校へ引き継ぐための就学支援ファイル等を活用し、切れ目のない支援に取り組みました。
- 支援が途切れがちな高校生・大学生世代の発達障害者に対して、ピアサポートによる支援プログラムを提供しました。
- 子どもの発達を心配する保護者から自発的に相談につながるケースがある一方、乳幼児健康診査や、保育園・幼稚園等からの指摘がきっかけで相談につながるケースもあります。
- 子どもの発達上の心配を認めづらい保護者や、自身に発達障害特性がある保護者、子どもを養育する力が弱い保護者等は、相談機関から他の機関に適切につながらず、支援が途切れてしまう場合があります。
- 「発達障害」に対する社会的な認知度は高まっていますが、子どもを育てる保護者にとって、「障害」という言葉に対する忌避感（拒否感）は、依然として強い傾向にあります。
- 区では、保健福祉センターに発達支援コーディネーターを配置し、支援につながる力が弱い保護者等に対して、子どもの発達に関する受け止めや、支援ニーズの醸成などを行い、途切れることなく必要な支援につながるようサポートを行っ

ています。

- 保護者が抱える子育ての困難さの要因は、子どもの発達の問題だけではなく、保護者の養育上の問題や家庭環境など、複合的な要因が絡み合っていることがあります。
- 区の乳幼児期の支援に関わる機関が集まる連絡会を適宜実施し、各機関における支援や課題、今後の動向等について情報交換や意見交換を行っていますが、現在のところ、位置づけや開催頻度が流動的な状況です。
- こうした連絡会により情報を共有し、お互いに顔が見える関係を作ることで、連携を有機的にし、支援が途切れることを防いでいます。

《評価》

- 発達支援コーディネーターの相談支援では、就労や就労支援等の支援機関につながりにくい成人期の発達障害者のケースの増加が課題となっています。
- 就学支援シート、就学支援ファイルで引き継がれた情報をこれまで以上に活用し、指導や支援の充実を図っていく必要があります。
- 保護者の気付きや相談に対するモチベーションに合わせ、敷居の低い窓口で保護者の悩みを受け止め、必要に応じて専門性の高い機関につながるができる連携体制が必要です。
- 支援機関から次の機関につなぐ際は、保護者の気持ちや家庭状況を見極めた上で必要なフォローを行うなど、支援が途切れることがないように配慮する必要があります。
- 庁内や、区内の各関係機関との定期的な連携の仕組みが必要です。

(4) 教育・保育の充実

《実施状況》

- 区立幼稚園において、障害等の配慮を必要とする園児に介助員（臨時職員）を配置し、担任の指示のもと、安全確保と他の園児とのコミュニケーションをフォローする等の支援を行いました。また、区立認定こども園においては、介助員の配置とともに、長期休業期間中等の体制を強化するため、平成 30 年度から認定こども園嘱託介助員（非常勤職員）を新たに配置しました。
- 通常の学級における特別支援教育の体制を充実するため、区立小・中学校全校に学校包括支援員を 1 人配置しました。平成 30 年度からは大規模校 5 校において 2 人配置とし、さらに増員しました。また、特別支援学級（固定学級）においても、特別支援学級支援員の配置基準を見直し、12 人増員しました。
- 発達障害教育の充実に向け、山野小学校、喜多見小学校に小学校特別支援教室拠点校を開設するとともに、利用児童の増加に合わせて教室環境の整備を実施しました。区立中学校 28 校において、平成 31 年 4 月から開設するための検討及び

環境整備を行いました。

- 自閉症・情緒障害特別支援学級（固定学級）の開設に向け、他自治体の視察等とともに研究、検討を行いました。都の学習評価や授業評価等に係る方針を注視する必要や、不登校の児童・生徒に対する支援と併せて検討する必要性があることから、開設時期を1年先送りしました。
- 特別支援学級及び特別支援教室へのタブレット型情報端末の整備、タブレット型情報端末等を用いた指導内容の充実について、モデル事業を実施して課題の把握等を行いました。
- 特別支援学校に在籍している児童・生徒が、副籍校（在住地域の区立小・中学校）の児童・生徒と直接交流や間接交流を行いました。都立光明学園と連携して、ポッチャによる交流及び共同学習を行いました。交流及び共同学習を教育課程に位置付け、児童・生徒の状況等に配慮しつつ、給食交流や運動会、学芸発表会、クラブ活動、教科の学習など、学校生活の様々な場面において、相互にふれあい、理解を深めました。
- 区立小・中学校に在籍している医療的ケア児を対象に、試行的に看護師を配置し、具体的な課題について多角的に検討を行いました。
- 区立保育園3園で医療的ケア児の受入れを行いました。受入れにあたっては、概ね隔月を目安に、指導医と園医を含め医療的ケア連絡会を実施し、保育状況や安全確保、園児の成長に伴う支援方法を確認しました。また、新たに医療的ケア児の受入れを開始する園の職員が、医療的ケア児の保育について都立北療育医療センター等を視察しました。

《評価》

- 障害等の配慮を必要とする園児が年々増加傾向にあるため、介助員の人材確保に課題があります。
- 特別支援学級（固定学級）については、児童・生徒数の増加、障害種別、学級形態、地域バランスの偏在等の課題があります。
- 学校包括支援員や特別支援学級支援員など、人的支援の充実を図る必要があります。
- タブレット型情報端末の導入について、国の動向を注視しながらICTの活用に関する教員の知識・技能のさらなる向上、セキュリティ環境の確保等の体制整備も含め、タブレット型情報端末の整備を進めていく必要があります。
- 交流及び共同学習を実施するねらい等をより明確化し、効果を高めていく必要があります。
- 区立小・中学校の看護師の配置は、看護師の配置日数の増、訪問看護ステーション等への委託による配置の検討、校外学習における医療的ケアの実施、通学や校外学習に参加するための移動手段の確保等に課題があります。

(5) 配慮が必要な子どもの療育・日中活動の場の確保

《実施状況》

- 障害児通所支援事業所連絡会において、虐待予防に関する講演やグループワークを実施し、支援の質の向上を図るとともに、令和元年度は、各事業所に巡回訪問を実施しました。また、地域の世田谷区要保護児童連絡協議会に加入するなど、児童福祉領域との連携に取り組みました。
- 令和元年度から、医療的ケアを必要とする児童を受入れている障害児通所支援施設に対して補助金を交付し、医療的ケア児の受入れの促進を図りました。また、重症心身障害児通所事業施設の運営支援に取り組みました。
- 新BOPの充実に向けて、児童数の増加に伴う活動スペースの確保や学校施設の更なる活用等に取り組み、配慮が必要な児童の居場所や放課後の過ごし方も含め、関係所管と検討を行いました。

《評価》

- 就学前人口の増加に伴い、配慮を要する子どもたちも増加傾向にあるため、子どもたちの個性を伸ばし、一人ひとりの状態に応じた連続性のある支援の場の提供に向けて、療育の場の確保とサービスの質の向上、安定した施設運営に向けた支援に課題があります。
- 医療的ケア児への支援に対応できる人材の育成（看護師、介護職員等）とともに、障害児通所支援施設の計画的な整備誘導の必要があります。
- 引き続き課題である児童数の増加に伴う活動スペースの確保及び児童育成のための人材の確保と育成に取り組むとともに、新BOPのあり方を含めた児童の放課後の居場所についての検討を、関係所管とともに検討していく必要があります。

(6) 生涯学習・余暇活動の推進

《実施状況》

- 障害者を対象にした仲間づくりや学びの場として、いずみ学級を運営するとともに、けやき学級やたんぽぽ学級の運営を支援し、障害者が、趣味や自己表現、仲間との交流等を通じて生活を充実させることができるよう生涯学習を推進しました。なお、学級ごとに参加者やボランティアと共に新型コロナウイルス感染症の感染防止を話し合い、活動の中止や縮小を含め様々な工夫により学級活動の継続を図りました。
- 視覚障害者等の読書環境の改善を図るため、録音図書（以下、デイジー*図書）の作成及びマルチメディアデイジー図書*を購入し中央図書館に所蔵しているとともに、区立図書館8館にデイジー図書再生機を配置しています。また、デイジー図書の作成者及び対面朗読を担うボランティアのステップアップを図るため、

音訳ボランティア養成講座（中級）を実施しました。さらに、配慮を要する人への資料の充実に向けて、大活字本、LLブック、点字絵本等の購入を進めました。

- 障害者就労支援センターすきっぷ分室クローバー及び分室そしがやにおいて、就労している障害者等による自主的なグループ活動が66回行われ、延べ771人が参加しました。

《評価》

- 障害者等の生涯学習を促進させるため、多くの区民、事業者等に活動を認識してもらうなど、理解を促す必要があります。
- 音訳ボランティア養成講座を継続的に実施し、ボランティアの育成、活動を支援していく必要があります。また、目で文字を読むことが困難な人に対して様々な情報を点字・音声データで提供するネットワークであるサピエ*図書館に加入しました。デイジー図書をさらに早く提供できるよう運用の準備を進めています。
- 障害者就労支援センターにおける自主的なグループ活動は、登録者の増加により交流事業に参加できる人が限られる等の課題があります。

（7）スポーツの推進

《実施状況》

- パラリンピアンによるトークショーやデモンストレーション、車いすバスケットボールや競技用の義足等が体験できるイベントやバーチャルリアリティーを用いてパラリンピック競技を体験できるイベントの実施や、障害のある人もない人も一緒に参加するイベント等を実施し、パラリンピック競技の理解促進及び東京2020パラリンピックに向けた気運醸成を図りました。
- 障害のある人もない人も共に楽しめるスポーツ・レクリエーション交流事業として、体験会を年2回実施しました。リピーターとして体験会に参加された人には、スタッフとして参加していただき、障害者スポーツ活動を支える人材の育成にもつなげることができました。
- 区民ふれあいフェスタや新年子どもまつり等で障害者スポーツの体験ブースを実施し、区民が障害者スポーツと触れ合う機会を創出しました。また、他の所管へも同様の体験ブースの設置を依頼し、令和元年度は11の所管で体験ブースの設置が行われました。
- 平成31年2月に開設した希望丘地域体育館に、だれでも更衣室・シャワー室及び体育館1階にボッチャコートを3面設置しました。障害者スポーツの拠点施設として障害者団体利用枠を週1回から2回程度に増やし、障害者スポーツの推進に取り組みました。

また、令和元年12月に総合運動場陸上競技場スタンドに車いすシャワー室を設置し、車いす利用時においてもシャワー室を利用することが可能な施設を整備

することで、障害の有無に関わらず施設を快適に利用できる環境を実現しました。

- 障害者スポーツ活動を支えるためのスタッフを養成するため、障害者スポーツ・レクリエーション講習会を年2回実施し、講習会参加者は区の障害者スポーツイベント等でスタッフとして従事するなど、人材育成につなげました。また、平成30年度・令和元年度に区職員等に向けてボッチャの講習会を実施しました。

《評価》

- オリンピックに比べ、パラリンピックは競技の認知度や興味関心度が低く、参加への意識が低いことの課題があります。パラリンピック競技の楽しさを広めるとともに、共生社会の実現に向け、障害のある人もない人も共にパラリンピック競技を体験できる機会を拡大していく必要があります。
- スポーツ・レクリエーション交流事業の取組みにより、スタッフとしての継続参加者は増えた一方で、新規の参加者が減少する傾向となっています。今後、新たな参加者を増やし障害者スポーツをさらに広げていくために、広報の強化を行うとともに、福祉施設への参加呼びかけやまちづくりセンター等への周知依頼を行っていく必要があります。
- 各所管へ実施を依頼した障害者スポーツ体験ブースの取組みについて、更なる普及に向けて各所管と連携する必要があります。
- 世田谷区スポーツ施設整備方針に基づき、多世代スポーツ環境に向けた多機能整備に取り組むとともに、ユニバーサルデザインによる環境整備をはじめ、利便性・アクセス性の向上についての検討や災害時等を想定した施設への対応の必要があります。また、建物や設備等の老朽化が進行し、快適性の維持に懸念があるスポーツ施設については、計画的な改修による施設の維持保全、予防保全に取り組む必要があります。
- 障害者スポーツを支えるスタッフの育成は、講習会への新規の参加者が減少しているため、周知方法を見直し、より多くの人に参加していただけるよう検討を行う必要があります。

(8) 文化・芸術活動の振興

《実施状況》

- 誰もが文化・芸術に触れることができるよう、移動劇場「@ホーム公演」として、区内の福祉施設（高齢者施設、障害者施設）において演劇の公演を実施しました。
- 玉川高島屋S・Cの協力を得て、世田谷区障害者施設アート・オムニバス展を開催するとともに、世田谷区障害者施設アート展を世田谷美術館で開催しました。
- 世田谷パブリックシアター等の文化施設において、車いすの貸出、コミュニケーションボードの設置等を行うほか、聴覚障害者には公演等での手話通訳付き上

演、上演台本の貸出やイヤホンの貸出による音声サポートなどを行い、視覚障害者には舞台説明会や音声サポート、盲導犬を伴っての観劇等を実施しました。

《評価》

- 誰もが文化・芸術に参加・体験できる機会を充実させていく必要があります。また、ユニバーサルデザインの考え方にに基づき、研究・検討を行いながら来館者サポートを充実させていく必要があります。
- 障害者施設アート展への参加希望施設が増加しているため、各施設の展示作品数の制限が必要となっています。

6. 情報アクセシビリティ

(1) 意思疎通支援の充実

《実施状況》

- 障害者休養ホームひまわり荘において、障害者の趣味や学習機会の提供、情報バリアフリーの促進に向けて、パソコンの基礎・応用教室や視覚障害者コースを実施しました。
- 平日の午前中に区役所に待機手話通訳者を配置するとともに、総合支所にタブレット端末を配備して遠隔手話通訳を実施し、聴覚障害者等の来庁の際の意思疎通を支援しました。
- 体験、初級、中級、専門コース及び特別講義までの体系的な手話講習会を開催し、手話通訳者として活躍できる人材を育成して、聴覚障害者等の福祉の増進と障害理解の促進を図りました。
- 中途失聴者等に対し、手話の技術等の指導を行い、意思疎通を円滑に行えるよう支援するとともに、同じ経験を持つ人同士の交流の場を提供しました。また、失語症により意思疎通を図ることが困難な人に対する意思疎通支援者の派遣を令和2年8月より開始しました。
- 令和2年度の手話講習会と中途失聴者・難聴者への手話入門教室は、新型コロナウイルス感染防止のため中止しました。なお、手話講習会は、手話のスキルの維持を図り次年度の講習につなげるため、補習を実施しました。
- 視覚障害者が外出する際に同行し、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の支援や代読・代筆等により情報取得の支援等を行う同行援護サービスの従事者育成に取り組みました。
- 情報・意思疎通支援用具が必要な重度障害者（児）に対し、携帯用会話補助装置等を給付し、日常生活の利便性の向上を図りました。

《評価》

- 待機手話通訳者の配置について、手話通訳者を必要としている人の午後の来庁

について、情報保障の観点から対応を検討する必要があります。

- 引き続き、手話通訳者や同行援護サービス従事者として活躍できる人材を育成していく必要があります。
- 情報・通信支援用具は技術革新により新しい用具が次々販売されていることから、給付対象となる用具の性能について、情報収集を図る必要があります。
- 手話講習会や中途失聴者・難聴者の手話入門教室について、新型コロナウイルス感染防止策を講じながら、取り組んでいく必要があります。

(2) 行政情報へのアクセシビリティの向上

《実施状況》

- 各所管にチラシや封筒への音声コードの添付を促すとともに、質問や相談に対応するため、庁内公開サイトに音声コード作成の手順や留意点、よくある質問と回答等を掲載しました。
- 「障害者のしおり」のカセットテープ版やデイジー版に加え、大活字版を作成し、弱視の人のニーズに配慮しました。
- 世田谷区議会だよりについて、カセットテープ版とデイジー版、点字版を年4回発行し、希望者に送付しました。また、せたがや区議会のはなしに音声コードを付して発行しました。
- 資源やごみの正しい分別方法や排出方法について、分かりやすく記載した「資源とごみの分け方・出し方」のデイジー版を作成し、希望者に無料で郵送していますが、昨年度はほとんど実績がありませんでした。また、各図書館や区政情報センター、区政情報コーナー、あんしんすこやかセンターで貸し出しを行いました。
- 区のおしらせ「せたがや」の声の広報について、再生に専用機器が必要となるデイジー版の配布のほか、専用機器を持たない人へはCD版を配布しています。
- 選挙において、選挙公報の掲載文全文を音声化した音声版「選挙のお知らせ」をデイジー版、CD版及びカセットテープ版で作製し、希望者に送付しました。また、「点字ジャーナル号外選挙のお知らせ」（候補者の氏名、年齢、党派、現・元・新の別等を掲載）を希望者に送付しました。
- 防災啓発物（せたがや防災、集合住宅の防災対策、災害時帰宅困難者ハンドブックなど）について、テキスト版を作成してホームページに掲載しています。
- 平成29年度から各総合支所においてツイッター配信を実施しているとともに、平成30年度からは画像添付機能を積極的に活用した効果的な情報発信を実施しています。フェイスブックと併せ、媒体の特性を活かした即時性のある情報提供を展開することにより、フォロワー数が増加しています。
- 区の公式ホームページの運用について、視覚障害者への音声読み上げ対応の必

要性等を研修等の機会を通じて全庁に周知し、ウェブアクセシビリティ*に配慮したページの作成の徹底を呼びかけました。また、令和元年7月のホームページリニューアルにおいて全ページのウェブアクセシビリティチェック・修正を実施したほか、ホームページ作成システムに「ウェブアクセシビリティチェック機能」を追加し、ページの品質向上を図りました。

《評価》

- ページ数が多い冊子等へのアクセシビリティ向上を図るため、内容のテキストデータを掲載している区のホームページを案内する音声コードを表紙に付する等の工夫をする必要があります。
- 障害者のしおりのカセットテープ版については、録音機器の製造廃止等により継続的な供給が困難なため、CD版等への変更を行う必要があります。
- 世田谷区議会だよりは、カセットテープ版、デージー版とも貸出件数が微減傾向にあることから、今後、利用者をいかに拡大していくかを検討する必要があります。
- 「資源とごみの分け方・出し方」のデージー版は、利用率が低いため、必要としている人への周知方法を検討する必要があります。
- 区のおしらせ「せたがや」声の広報については、デージー版は専用機器が必要となるため、専用機器を持たない人へはテープ版を配布していました。しかし、カセットテープの需要低下や製造廃止等により継続かつ安定的な供給が困難であるため、CD版の制作など他の媒体による提供方法の検討を行い、令和2年10月1日号からテープ版を廃止し、CD版の配布を開始しました。カタログポケット*についても、更なる利用促進を図るため、周知に努める必要があります。
- 音声版「選挙のお知らせ」について、平成31年4月21日執行世田谷区議会議員・区長選挙では、デージー版及びカセットテープ版で作製しましたが、カセットテープ版の希望者が少数であったことを踏まえ、次回の世田谷区議会議員・区長選挙に向けて、利用者の意見や他所管の発行物の音声媒体の状況等を参考に、作製媒体の見直しを検討していく必要があります。
- 防災啓発物については、引き続きテキスト版を作成する等により、視覚障害者等に防災情報の周知を図る必要があります。
- ツイッターやフェイスブック等の各媒体の特性に応じた効果的な情報発信について、研究する必要があります。
- ホームページは日々更新されていくため、リニューアルにより向上したページの品質が徐々に低下していく可能性があります。ページの品質を維持していくため、全庁職員への周知を継続していく必要があります。

7. 行政サービス等における配慮

(1) 区職員等に対する研修の促進

《実施状況》

- 区の採用1年目職員を対象に障害福祉体験の研修を実施し、車椅子等の体験や障害当事者と意見交換を行うことで、障害に対する理解の向上につなげました。また、採用1年目の職員に対する公務員倫理・人権研修、係長候補者及び技能長昇任者に対するコンプライアンス研修で障害者差別解消法に関する講義を取り入れ、障害への理解や差別解消の促進につなげました。なお、採用後5年毎に実施する公務員倫理・人権研修は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、令和2年度は中止としました。
- 平成30年度、令和元年度ともに保健福祉領域の職員に向けて、領域基本研修において障害分野の施策について、領域基本フォローアップ*研修において精神障害者の理解について研修を実施しました。

《評価》

- 区職員としての意識醸成と障害への理解促進につなげるため、職員研修を継続して実施していく必要があります。
- 保健福祉領域においては、障害者に対する電話や窓口における具体的な対応方法や障害の種別による特性に関する知識の習得について必要性が認識されており、継続的な研修実施の必要があります。

(2) 合理的配慮の提供

《実施状況》

- 障害者差別の解消や合理的配慮の提供について、専門調査員を配置して障害者や事業者、区職員等からの相談に対応するとともに、相談等の情報を集約・分析して全庁的に情報共有を図り、啓発・周知を行いました。また、自立支援協議会に情報提供して課題の共有を図るとともに、障害福祉サービス事業者に対して、合理的配慮の提供に向けた情報発信を行いました。
- 投票所の設備について、車椅子で来場できるよう、スロープの設置等も含めて全投票所でフラットな動線を1か所以上確保しました。なお、投票所が施設の2階以上にあり、かつエレベーターがない期日前投票所では、1階でも投票受付ができる体制を整えました。また、全投票所に身体障害者用記載台、車椅子、点字器、虫めがね、老眼鏡、文鎮、コミュニケーションボード、筆談用のメモ用紙（筆談マーク表示物を含む）、点字版候補者氏名等一覧を配備し、投票所内の案内表示にふりがなを付すとともに、同時に2票以上投じる選挙の場合は、投票箱の表

示物に点字シールを貼付しました。

- 障害者等の投票には、職員が介添え等を申し出るとともに、点字投票や代理投票の希望者には、対応する職員を決めておき、円滑に投票できる体制を確保しました。
- 投票所入場整理券について、封筒に音声コードを付し、投票日や期日前・不在者投票を案内するとともに、投票所における代理投票や点字器・車いす・虫めがね・老眼鏡・文鎮・コミュニケーションボードの用意等の案内を宛名紙に明記しました。また、申し出のあった人の封筒に封筒が選挙のおしらせであることがわかるように、点字シールを貼付しました。

《評価》

- 専門調査員による相談支援、相談事例の発信や情報共有等を通じ、障害差別の解消や合理的配慮の提供の推進に向けて、継続的に普及啓発に取り組んでいく必要があります。
- 投票所入場整理券について、宛名紙や音声コードの内容について、より分かりやすい案内となるよう引き続き検討していく必要があります。

(3) 区の政策・施策形成への参画の支援

《実施状況》

- 地域保健福祉審議会を年3回開催し、障害福祉施策の実施状況等について審議を行いました。また、部会である障害者施策推進協議会を年に複数回開催し、計画の取組み状況や障害者差別解消に関する取組み、精神障害者施策等について審議を行いました。
- 地域保健福祉審議会の常設の部会である障害者施策推進協議会において、障害者団体の代表等の参画を得て、計画の取組み状況や次期計画の策定に向けた審議等を実施しました。希望者には手話通訳やパソコン文字通訳を配置しました。

《評価》

- 障害者施策推進協議会の運営にあたっては、引き続き各障害者団体等の協力を得ながら障害者等の区政参画を促進し、地域の実情に即した計画づくりに取り組んでいく必要があります。

8. 安全・安心

(1) 相談支援体制の強化

《実施状況》

- 基幹相談支援センターは、障害者・児に対する相談の中核機関として、障害者

等の相談支援に携わる人材の育成や自立支援協議会の事務局等を担うとともに、サービス等利用計画を作成する相談支援事業所の質の向上に向けて、アドバイザースタッフによるスーパーバイズ*を実施しました。

- 地域障害者相談支援センター“ぽーと”は、地域における相談支援の中核として令和元年度から体制を強化し、障害種別等を問わない相談支援に取り組むとともに、地域包括ケアの推進に向けて、地域における課題の抽出や社会資源の発掘、あんしんすこやかセンター等の他分野の関係機関との連携・協力体制の構築に取り組みました。
- あんしんすこやかセンターでは、地域包括ケアシステムの推進に向けて、身近な地域で相談支援を受けることのできる体制の充実、相談支援の質の向上のための研修等を行いました。また、相談の多い精神障害者等への専門相談のつなぎ先の充実が課題となったため、令和元年度から体制が強化された地域障害者相談支援センター”ぽーと”と連携を図り、相談支援の充実に取り組みました。
- 保健福祉センター保健福祉課では、障害福祉サービス利用の相談があった際、サービス等利用計画案の作成を、相談支援専門員に依頼する方法とセルフプラン*による方法があることについて説明したうえ、意向を確認し、必要な手続きを進めました。本人等が、セルフプランを希望される場合には、区のセルフプラン様式や記入例等を渡して対応しました。
- 小児医療技術の向上等を背景に、年々増加する医療的ケアが必要な障害児・者の在宅移行に伴う障害福祉サービスの利用に対応するため、令和元年度から東京都の補助事業を活用し、医療的ケアが必要な障害児・者に対応可能な相談支援事業所及び相談支援従事者の育成に取り組みました。
- 教育相談室では、支援の相談を受けた子どもや学級の課題に関する個別会議等で助言するアウトリーチ*型支援の体制を強化するため、平成30年度にスクールソーシャルワーカーを1名増員しました。併せて、増加する相談に適切に対応するため、相談運営のさらなる効率化に努めました。令和元年度には、心理教育相談員を1人増員し、相談支援の質の維持・向上を図りました。
- 若者総合支援センターでは、相談支援、居場所支援、家族相談支援を実施していますが、生きづらさを抱えた若者や家族がより相談につながりやすい環境を整えるため、希望丘青少年交流センターに加え、令和2年度から各総合支所においても出張相談を行っています。また、出張相談の機会を活用し、各地域の公的相談窓口との連携強化を図ります。

引き続き、区立中学校や青少年地区委員会等へ出向き、事業周知に取り組むことにより、支援機関の認知度向上とともに、潜在的なニーズの掘り起こしを行います。

- こころに関する健康や精神疾患について、困りごとや悩みを持つ本人や家族、関係機関等を対象に、専門医師や保健師が相談を実施しています。子どもや思春期の人、依存症の人など、対象に合わせて専門相談を実施するほか、思春期の人

を対象に予約不要・匿名可能な敷居の低い相談も行っています。

- 発達障害のある人が必要な相談につながるができるよう、身近な地域の相談と専門相談機関の連携を行いました。

《評価》

- サービス等利用計画を作成する相談支援専門員について、全ての利用者の計画作成を確保するには十分とは言えない状況にあり、確保・育成が急務です。現在実施している相談支援専門員に従事するための初任者研修に加え、相談支援専門員に対する計画作成のスキルアップ研修、OJT研修を行っていく必要があります。また、ケアマネジャーが障害者の相談業務を担う環境を整える必要があります。
- サービス等利用計画について、相談支援事業所が行ったモニタリング結果や障害者等が作成したセルフプランに対し、専門的見地からの検証、評価、助言等を行うなど、相談支援やプラン作成の質の向上を図る必要があります。
- 地域生活を送る障害者の中には、福祉サービスにつながらない、福祉サービス利用を希望しない、障害程度や状況に適した日中活動場所が無いなど、地域の社会資源とつながっていない人、相談すること自体の敷居が高いため相談をためらい、社会的孤立や制度の狭間に対応できない人がおり、こうした社会的つながりが弱い人が生活環境や心身の体調が変化した際の対応が課題となっています。
- 地域障害者相談支援センター“ぽーと”は、地域の相談支援のほか、障害理解と障害者差別解消法の普及・啓発等について、エリア自立支援協議会の事務局として様々な地域資源と連携しながら、取組む必要があります。また、地域での共生社会づくりに向けて、相談支援機能のほかに、気軽に立ち寄り相談員や仲間と過ごす居場所づくりが求められています。
- 8050問題など複合的な課題等を抱える世帯への相談に対応するため、あんしんすこやかセンター、地域障害者相談支援センター”ぽーと”、その他関係機関の連携強化を進めるとともに、ひきこもり問題など十分に対応できていない課題には相談支援機能の充実を図り、総合的な相談支援の取組みを一層推進する必要があります。
- セルフプランは、本人作成だけでなく、本人と家族・支援機関が協力して作成する場合もあるため、区職員によるセルフプラン支援にあたっては、障害者本人への支援だけでなく、家族や支援機関との情報共有や円滑な連携を行う必要があります。また、セルフプランの適切な周知や、障害者の意思決定支援とエンパワメント*の考え方について、研修や勉強会等により十分理解を深めておくことも重要です。
- 医療的ケア児（者）には、運動機能の障害が軽度で重症心身障害の認定を受けていない「動ける医ケア児（者）」も含まれ、運動機能等が健常者と変わらないケースも多くあり、障害福祉サービスの利用がないことにより、福祉の支援の入り口である相談員につながらないことが課題となっています。

- 教育相談の件数は年々増加し、特に発達や障害に関する相談、就学就園相談への対応も増加する中、児童・生徒や保護者が抱える多様化、複雑化する課題に対応するため、スクールカウンセラー*等の学校教育相談体制の充実とともに、福祉的な課題を抱える児童生徒・家庭への対応が必要となることから、スクールソーシャルワーカー*の体制の充実を図る必要があります。
- 教育総合センターの令和3年度開設に向け、保護者や子どもに分かりやすく利用しやすい相談事業となるよう、教育に関する各種の相談を集約・一元化し総合的に対応する窓口の設置を検討する必要があります。
- 若者総合支援センターの延べ相談登録者は、区のひきこもり者の推計値4,400人(内閣府推計値を区内人口に当て込めた数値(15歳~39歳))の2割に満たず、引き続き支援が必要な人の掘り起こしと、支援先につながるためのメルクマールせたがやの情報発信の強化が必要です。また、相談環境の拡充に向けて、出張相談の実施・検証を進めながらサテライト機能の整備に向けた検討を行っていく必要があります。
- こころの健康や精神疾患は、早期に適切な治療や支援を始めることにより、回復や病状の安定が望めるため、相談の場を広く周知するとともに相談しやすい環境を構築していく必要があります。また、令和2年度4月から保健医療福祉総合プラザの保健センターで開始した「夜間・休日等こころの電話相談」では、開設日の拡大や相談員の確保・育成について、区の支援との連携を図っていく必要があります。

(2) 支援ネットワークの構築

《実施状況》

- 自立支援協議会において、障害者(児)が安心して地域で自立した生活を継続することのできる社会の実現を目指し、地域における障害者等への支援体制の整備に向けた取組みなどの課題を検討しました。
- 地域包括ケアの地区展開において、まちづくりセンター、あんしんすこやかセンター、社会福祉協議会の三者が地域と連携して、地域が抱える人材不足や身近な活動場所の不足等の課題解決に取り組んでいます。住民主体の地域づくりに向けて、団体等とのネットワークづくりや法人や団体等が保有する会議室等を活用した居場所づくりとともに、地域の活動人材を確保・育成して障害者施設や地域行事等のボランティアとして派遣するなど、地域活動を促進しました。
- 精神障害者施策の充実に向けて、保健・医療・福祉関係者による協議の場である世田谷区精神障害者等支援連絡協議会を設置し、取組みを進めました。
- せたがや福祉区民学会の大会では、障害者施設等における実践や研究の成果等について発表があったほか、他の事業所や法人等との情報交換や交流を行いました。

た。

《評価》

- 地域包括ケアの地区展開における地域の課題解決においては、地域の実情に即した地域資源の創出やコーディネート等の取組みについて、地域の多様な主体と連携・協力して進めていく必要があります。
- 今後も、精神障害施策の充実に向け、国の「精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築推進事業」のメニューや、地域における退院後の支援体制の充実について、世田谷区精神障害者等支援連絡協議会等から助言や意見をいただきながら、課題を整理し、取組み方法等について検討していく必要があります。

(3) 保健福祉人材の育成・確保

《実施状況》

- 基幹相談支援センターでは、相談支援従事者の質の向上と相談支援専門員の拡充を目的に、相談支援基本研修や障害のある子どもの支援、地域移行及び地域定着支援等のテーマ別研修を実施しました。
- 障害者通所施設やグループホームの運営事業者に研修経費を助成し、人材の確保、定着、育成を支援しました。
- 失語症会話パートナー養成講座やフォローアップ研修を実施しました。

《評価》

- より効果的な相談支援専門員の人材育成が図れるよう、初任者から中堅、専門知識の獲得までつながる研修体系を構築する必要があります。
- 障害者通所施設やグループホームの運営事業者に対する研修経費の助成を継続するとともに、福祉人材育成・研修センターとも連携し、区主催による効果的な研修を実施していく必要があります。
- 失語症者に対する意思疎通支援の充実に向け、取組みを進める必要があります。

(4) 家族支援の充実

《実施状況》

- 医療的ケア等が必要な重症心身障害児（者）に、訪問看護ステーションから看護師を派遣する重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業を実施して、家族に代わって医療的ケアや療育上の支援を提供し、家族介護者を支援しました。
- 認知症家族会や認知症家族のための心理相談、家族のためのストレスケア講座を継続するとともに、家族の交流会や家族介護者の会とのネットワークづくりに取り組みました。また、認知症サポーター養成講座の講師役であるキャラバンメイトの養成研修の実施や認知症サポーターステップアップ・フォローアップ講座等

を通して、認知症の人や家族介護者への理解促進と地域の見守りや支えあい実践者の育成を実施し、家族支援の充実に取り組みました。

《評価》

- 重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業について、事業の利用促進を図るため、相談支援事業所や訪問看護事業所等を通じ、より一層事業を周知していく必要があります。
- 認知症家族会や認知症家族のための心理相談、家族のためのストレスケア講座、認知症サポーター養成講座等の各種講座等については、一層の周知を図るとともに事業の質の向上に努め、認知症の家族支援の体制の充実に努める必要があります。

(5) 見守りの推進

《実施状況》

- 社会福祉協議会と連携して、ふれあい・いきいきサロンや支えあいミニデイ等の地域支えあい活動を支援し、閉じこもりがちな高齢者や障害者、子育て中の人を、地域で気楽に集い支えあう場づくりに取り組んでいます。また、住民同士による見守り等のサービスを提供することにより、日常生活を支援しました。
- 世田谷ボランティア協会におけるボランティア活動への相談、ボランティアグループ活動支援、ボランティアの養成、マッチング*の取組みを支援しました。
- 障害者の就労継続支援施設やグループホーム等において、消費生活出前講座を実施するとともに、年4回発行する「せたがや消費生活センターだより」に音声コードを付し、視力障害者の情報アクセシビリティ*の向上を図りました。また、消費生活出前講座の区民ボランティア講師（消費生活課区民講師）を対象に、「障害者に対する出前講座の注意点」の研修を実施したほか、消費生活相談員を対象に、障害施策推進課専門調査員による「障害者の方への相談対応について」の研修を実施し、事例等の共有も行いました。

《評価》

- 地域支えあい活動について、運営者や参加者の高齢化により活動を中止する団体がある等、活動の継続や継承に関する課題があります。
- ボランティアの養成や裾野の拡大を図るため、活動団体の取組みを支援していく必要があります。
- 消費生活相談について、障害者を対象とした消費生活トラブルの注意点や消費生活相談の窓口等に関して、広報物等により広く啓発を図るとともに、障害者の消費生活相談において、専門調査員等の助言の活用や、所管課等と連携した障害者の特性等に応じた適正な相談体制の整備を図る必要があります。

(6) 防災・防犯対策の推進

《実施状況》

- 身近な地域や事業所、施設等が自主的に実施する防災教室の相談や運営支援とともに、地区における防災訓練や避難所となる小中学校単位で避難所運営訓練の企画や運営を支援しました。
- 身体障害者等が、自宅で病気や事故が起きたときに、小型の無線発信機を押すことで民間受信センターに通報され、協力員または東京消防庁に連絡する緊急通報システムを運用し、生活の安全確保を図りました。
- 障害特性に応じた災害時の支援が行えるよう、高齢者・障害者を地震災害から守るための本人・家族・地域社会の行動マニュアル「いざという時のために」を活用し、普及・啓発を行いました。また、避難行動要支援者が避難生活に対応できるように、避難所環境の配慮や必要な支援について検討を進めました。
- 避難行動要支援者の支援に関する協定を締結した町会・自治会に、避難行動要支援者の同意のもとで避難行動要支援者名簿を提供し、地域の助けあい活動の促進に取り組みました。
- 災害時における福祉避難所の協定締結施設（障害者施設 37 施設）と連絡会等を開催し、福祉避難所に関する情報共有に取り組んできました。また、新たに、東京リハビリテーションセンター世田谷他 4 施設と令和元年度に協定を締結しました。
- 障害者施設に対して、防犯カメラ等の防犯設備設置に係る補助（平成 30 年度をもって事業終了）を行うとともに、防犯訓練等の実施を働きかけました。

《評価》

- 地域で行われる防災教室や地区の避難所運営訓練等は、実施主体毎に取組み状況が様々な状況であり、地域にあった実施手法を検討する必要があります。
- 緊急通報システムは、制度改正により令和 2 年 4 月から制度の名称が「救急代理通報」となり、協力員が不要となるなど利用者が利用しやすい制度となるため、事業を周知していく必要があります。
- 災害対策について、普及・啓発による防災意識の向上を図るとともに、必要な支援体制の整備を図る必要があります。
- 避難行動要支援者支援事業の協定締結団体の拡充に向け、引き続き事業の普及啓発を図っていく必要があります。また、協定を締結した町会・自治会の高齢化に伴う担い手不足の課題解決とともに、重層的な安否確認体制を整備するため、日頃から避難行動要支援者の状況を把握している介護事業者や障害者関連の事業者等との連携強化に引き続き取り組む必要があります。
- 福祉避難所については、協定締結施設の拡充や福祉避難所開設・運営における問題点と課題を抽出する必要があります。また、令和元年 10 月の台風第 19 号による被害の教訓を踏まえ、風水害時の避難行動要支援者の避難の在り方を検討す

る必要があります。

9. 差別の解消、権利擁護の推進

(1) 障害理解の促進

《実施状況》

- 社会福祉協議会では、地域福祉推進員や地区サポーター等と連携し、障害者等への理解促進を目的に、学校や事業所等において体験型の福祉学習を実施しました。
- 東京 2020 オリンピック・パラリンピック競技大会をきっかけとして、障害者の外出環境の向上やコミュニケーションの支援に取り組む商店等に対して、合理的配慮物品の購入費や作成費を助成し、心のバリアフリーに向けた取組みを促進しました。
- ユニバーサルデザインの考え方や取組み事例等を紹介するUDワークショップを開催し、ユニバーサルデザインの啓発や教育を推進しました。
- 高次脳機能障害や軽度外傷性脳損傷（MTBI）に関する普及啓発・理解促進を目的としたリーフレットを発行しました。
- 発達障害相談・療育センターげんきでは、見た目には分かりづらい発達障害に関する理解を進めるため、地域で発達障害児・者に関わる人を対象とした講演会を実施しました。
- 精神障害者や精神疾患等の理解及び差別・偏見の解消をめざし、地域で暮らす人々や地域生活を支える支援者に対し、精神疾患や障害に対する正しい知識を普及・啓発し、人格や個性を尊重する社会の土台づくりを進めました。

《評価》

- 福祉体験学習の講師等について、地区サポーターを確保・育成するための取組みを推進する必要があります。
- 平成 30 年度から令和 2 年度まで実施した商店等に対する合理的配慮物品の助成の実績を踏まえ、商店等の合理的配慮に向けた取組みを支援する必要があります。
- UDワークショップは、幅広い世代が参加できるような企画を検討するとともに、障害者や子育て世代が、参加しやすい仕組みを検討していく必要があります。
- 発達障害や高次脳機能障害等について、さらなる理解促進を図る取組みを行う必要があります。
- 今後も、精神障害や精神疾患への理解が地域社会全体に浸透するような取組みを継続的・効果的に進める必要があります。

(2) 障害を理由とする差別の解消の推進

《実施状況》

- 障害者差別の解消や合理的配慮の提供について、専門調査員を配置して障害者や事業者、区職員からの相談に対応するとともに、事業者や区職員等に対して障害者差別の解消や合理的配慮の提供に向けた調整等を実施しました。
- 障害を理由とする差別の解消に関して、区内小学校の4年生と教員へリーフレットを配布して福祉教育での活用を促進するとともに、区のお知らせ、区のホームページ、リーフレット等を活用して啓発に取り組みました。

《評価》

- 障害者差別の解消や合理的配慮の提供を推進するため、普及啓発の取組みを継続して進めていく必要があります。

(3) 虐待の防止

《実施状況》

- 自立支援協議会の部会として虐待防止・差別解消・権利擁護部会を設置し、部会や区の取組み状況等を情報共有するとともに、虐待防止や権利擁護に関する講演会の開催や虐待防止ハンドブックの改定に向けた検討を行いました。また、虐待防止における緊急対応等の法律の解釈や、成年後見制度を含む障害者の権利擁護に関する事案について、職員が弁護士等へ相談できる体制を整備しました。
- 障害児通所支援事業所向けに、障害者虐待防止に関する研修を実施し、障害者虐待防止のための体制づくりを促進しました。

《評価》

- 自立支援協議会の主体的な取組みを支援していくとともに、引き続き、虐待防止・差別解消・権利擁護部会と連携し、情報共有や関係機関との連携強化に取り組んでいく必要があります。
- 自立支援協議会と連携して、虐待防止に関する様々な研修を企画し、障害者虐待の未然防止や早期発見、迅速な対応を行うための体制づくりをより強化していく必要があります。
- 夜間・休日虐待通報ダイヤルにより、虐待の早期発見及び緊急一時保護施設等を用いた迅速な対応を図る必要があります。

(4) 権利擁護の推進

《実施状況》

- 成年後見センターと連携し、成年後見など権利擁護の相談支援や普及啓発、弁

護士による法律相談を実施するなど、制度の利用を支援しました。また、区民が支援を必要とする障害者等を支える体制づくりに向けて、区民成年後見人の養成を行いました。

- 成年後見制度の利用にあたり、親族等が家庭裁判所に申立てを行うことが困難な場合に、知的障害者福祉法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づき区長申立てを行い、障害者の権利擁護を推進しました。
- 社会福祉協議会では、障害等により生活やサービスの利用手続き等が難しい人を対象に、あんしん事業(地域福祉権利擁護事業)による日常的な金銭管理、書類の預かり、見守り等のサービスを提供し、日常生活を支援しました。
- 成年後見センターの運営にあたっては、弁護士会、司法書士会、社会福祉士会等と連携して運営会議を開催し、センターの運営や制度運用等に関する情報を共有するとともに課題検討等を行い、成年後見等実施機関との連携強化を図りました。

《評価》

- 成年後見制度の利用の促進に関する法律及び国の成年後見制度利用促進基本計画に基づき、成年後見センターを中核機関に位置づけ、制度の普及・啓発を図るとともに制度利用を促進していく必要があります。

10. 第5期障害福祉計画等の実施状況等

(1) 第5期障害福祉計画等の成果目標の実施状況

成果目標1	福祉施設の施設入所者の地域生活への移行			
計画	<p>① 地域生活移行者 令和2(2020)年度までに、平成28年度末時点の施設入所者数の9%が地域生活へ移行する。</p> <p>② 施設入所者 令和2(2020)年度末の施設入所者数を、平成28年度末時点の施設入所者数から2%削減する。</p>			
目標と 実施状況	<p>① 地域生活移行者の数 平成28年度末の施設入所者424人の9%(38人)が地域移行する。</p> <p>② 施設入所者の数 平成28年度末の施設入所者424人の2%(9人)を削減する。</p>			
	令和2年度 末目標	平成30 (2018)年度 実績	令和1 (2019)年度 実績	令和2 (2020)年度 実績(見込み)
	① 38人	7人	9人 注1	10人
	② 445人 注2	419人	461人 注3	460人
<p>注1 地域移行者の内訳 平成29年度から令和元年度 自宅等 2人、アパート 3人、グループホーム 3人、 サービス付高齢者向け住宅 1人</p> <p>注2 ②施設入所者の数の目標には、障害者支援施設梅ヶ丘の入所者30人分を含む。</p> <p>注3 施設入所者の減員の内訳 平成29年度から令和元年度 死亡 32人、入院 2人、障害の他施設へ入所 5人、 介護保険施設へ入所 6人、地域移行者 9人 計 54人 障害者支援施設梅ヶ丘入所者 58人含む</p>				

成果目標 2	精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築			
計画	令和 2（2020）年度末までに保健・医療・福祉関係者による協議の場（各圏域／各市町村）を設置する。			
目標と 実施状況	精神障害者等が地域において必要な支援を円滑に受けることができるように、保健、医療、福祉その他の各関連分野の支援を行う機関との連絡調整及び情報交換を行い、関係機関の連携強化と精神障害施策等の充実を図ることを目的として、世田谷区精神障害者等支援連絡協議会を設置する。			
	令和 2 年度 末目標	平成 30 (2018)年度 実績	令和 1 (2019)年度 実績	令和 2 (2020)年度 実績(見込み)
	設置	設置	設置	設置

成果目標 3	地域生活支援拠点等の整備			
計画	令和 2（2020）年度末までに、各市町村又は各圏域に少なくとも一つを整備する。			
目標と 実施状況	相談、体験の機会・場の提供、緊急時の受入れ・対応、専門的対応及び地域の体制づくりなどを行う地域生活支援拠点は、既存の社会資源の活用とともに平成 31(2019)年 4 月に開設する梅ヶ丘拠点障害者施設など各機能の連携により体制を整備する。			
	令和 2 年度 末目標	平成 30 (2018)年度 実績	令和 1 (2019)年度 実績	令和 2 (2020)年度 実績(見込み)
	面的整備 1 か所	検討	検討	検討

成果目標 4	福祉施設から一般就労への移行等																																																																
計画	<p>① 令和 2 (2020) 年度末までに、平成 28 年度実績の 1.5 倍以上の一般就労への移行実績を達成する。</p> <p>② 福祉施設から一般就労への移行の推進のため、令和 2 (2020) 年度末における利用者数が、平成 28 年度末における利用者数の 2 割以上増加することを目指す。</p> <p>③ 就労移行率が 3 割以上である就労移行支援事業所を、令和 2 (2020) 年度末までに全体の 5 割以上とすることを目指す。</p> <p>④ 各年度における就労定着支援による支援開始 1 年後の職場定着率を 80%とする。</p>																																																																
目標と実施状況	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <th colspan="2" data-bbox="400 698 678 817">令和 2 年度末目標 (④は各年度の目標)</th> <th data-bbox="678 698 805 817">平成 30 (2018)年度 実績</th> <th data-bbox="805 698 997 817">令和 1 (2019)年度 実績</th> <th data-bbox="997 698 1374 817">令和 2 (2020)年度 実績(見込み)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="400 817 678 898">①一般就労への 移行者数</td> <td data-bbox="678 817 805 898">140 人</td> <td data-bbox="805 817 997 898">163 人</td> <td data-bbox="997 817 1181 898">143 人</td> <td data-bbox="1181 817 1374 898">82 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 898 464 1189" rowspan="5">移行前 の 状況 内 訳</td> <td colspan="2" data-bbox="464 898 805 952">就労移行支援から</td> <td data-bbox="805 898 997 952">58 人</td> <td data-bbox="997 898 1181 952">43 人</td> <td data-bbox="1181 898 1374 952">22 人</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="464 952 805 1005">就労継続支援 A から</td> <td data-bbox="805 952 997 1005">1 人</td> <td data-bbox="997 952 1181 1005">0 人</td> <td data-bbox="1181 952 1374 1005">1 人</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="464 1005 805 1059">就労継続支援 B から</td> <td data-bbox="805 1005 997 1059">18 人</td> <td data-bbox="997 1005 1181 1059">13 人</td> <td data-bbox="1181 1005 1374 1059">7 人</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="464 1059 805 1113">自立訓練等から</td> <td data-bbox="805 1059 997 1113">4 人</td> <td data-bbox="997 1059 1181 1113">4 人</td> <td data-bbox="1181 1059 1374 1113">2 人</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="464 1113 805 1189">障害者就労支援センターから</td> <td data-bbox="805 1113 997 1189">82 人</td> <td data-bbox="997 1113 1181 1189">83 人</td> <td data-bbox="1181 1113 1374 1189">50 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1189 678 1317">①区市町村障害者就労支援事業による一般就労</td> <td data-bbox="678 1189 805 1317">80 人 上記の内数</td> <td data-bbox="805 1189 997 1317">82 人</td> <td data-bbox="997 1189 1181 1317">83 人</td> <td data-bbox="1181 1189 1374 1317">50 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1317 678 1397">②就労移行支援事業の利用者数</td> <td data-bbox="678 1317 805 1397">283 人</td> <td data-bbox="805 1317 997 1397">239 人</td> <td data-bbox="997 1317 1181 1397">244 人</td> <td data-bbox="1181 1317 1374 1397">250 人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1397 678 1556">③利用者の就労移行率が 3 割を超える就労移行支援事業所の割合</td> <td data-bbox="678 1397 805 1556">50%</td> <td data-bbox="805 1397 997 1556">68.75% (11/16)</td> <td data-bbox="997 1397 1181 1556">36.13% (6/19)</td> <td data-bbox="1181 1397 1374 1556">31.25% (5/16)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1556 678 1715">④就労定着支援による支援開始 1 年後の職場定着率</td> <td data-bbox="678 1556 805 1715">80%</td> <td data-bbox="805 1556 997 1715">集計不要 都確認</td> <td data-bbox="997 1556 1181 1715">70.69%</td> <td data-bbox="1181 1556 1374 1715">70%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="400 1715 678 1917">④区市町村障害者就労支援事業による支援開始 1 年後の職場定着率</td> <td data-bbox="678 1715 805 1917">80%</td> <td data-bbox="805 1715 997 1917">集計不要 都確認</td> <td data-bbox="997 1715 1181 1917">74.44%</td> <td data-bbox="1181 1715 1374 1917">75%</td> </tr> </tbody> </table>				令和 2 年度末目標 (④は各年度の目標)		平成 30 (2018)年度 実績	令和 1 (2019)年度 実績	令和 2 (2020)年度 実績(見込み)	①一般就労への 移行者数	140 人	163 人	143 人	82 人	移行前 の 状況 内 訳	就労移行支援から		58 人	43 人	22 人	就労継続支援 A から		1 人	0 人	1 人	就労継続支援 B から		18 人	13 人	7 人	自立訓練等から		4 人	4 人	2 人	障害者就労支援センターから		82 人	83 人	50 人	①区市町村障害者就労支援事業による一般就労	80 人 上記の内数	82 人	83 人	50 人	②就労移行支援事業の利用者数	283 人	239 人	244 人	250 人	③利用者の就労移行率が 3 割を超える就労移行支援事業所の割合	50%	68.75% (11/16)	36.13% (6/19)	31.25% (5/16)	④就労定着支援による支援開始 1 年後の職場定着率	80%	集計不要 都確認	70.69%	70%	④区市町村障害者就労支援事業による支援開始 1 年後の職場定着率	80%	集計不要 都確認	74.44%	75%
令和 2 年度末目標 (④は各年度の目標)		平成 30 (2018)年度 実績	令和 1 (2019)年度 実績	令和 2 (2020)年度 実績(見込み)																																																													
①一般就労への 移行者数	140 人	163 人	143 人	82 人																																																													
移行前 の 状況 内 訳	就労移行支援から		58 人	43 人	22 人																																																												
	就労継続支援 A から		1 人	0 人	1 人																																																												
	就労継続支援 B から		18 人	13 人	7 人																																																												
	自立訓練等から		4 人	4 人	2 人																																																												
	障害者就労支援センターから		82 人	83 人	50 人																																																												
①区市町村障害者就労支援事業による一般就労	80 人 上記の内数	82 人	83 人	50 人																																																													
②就労移行支援事業の利用者数	283 人	239 人	244 人	250 人																																																													
③利用者の就労移行率が 3 割を超える就労移行支援事業所の割合	50%	68.75% (11/16)	36.13% (6/19)	31.25% (5/16)																																																													
④就労定着支援による支援開始 1 年後の職場定着率	80%	集計不要 都確認	70.69%	70%																																																													
④区市町村障害者就労支援事業による支援開始 1 年後の職場定着率	80%	集計不要 都確認	74.44%	75%																																																													

成果目標 5	障害児支援の提供体制整備			
計画	① 令和 2 (2020) 年度末までに、児童発達支援センターを各市町村に少なくとも 1 か所以上設置する。 ② 令和 2 (2020) 年度末までに、保育所等訪問支援を利用できる体制を構築する。 ③ 令和 2 (2020) 年度末までに、主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所を各市町村に 1 か所以上確保する。 ④ 平成 30 年度末までに、各都道府県、各圏域及び各市町村において、保健、医療、障害福祉、保育、教育等の関係機関が医療的ケア児支援について連携を図るための協議の場を設ける。			
目標と 実施状況	① 児童発達支援センターの設置 ② 保育所等訪問支援を利用できる体制の構築 ③ 主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所の確保 ④ 医療的ケア児支援のための協議の場の設置			
	令和 2 年度 末目標	平成 30 (2018)年度 実績	令和 1 (2019)年度 実績	令和 2 (2020)年度 実績(見込み)
	① 2 か所 (民立)	2 か所	2 か所	2 か所
	② 1 か所	0 か所	1 か所	1 か所
	③ 児童発達 支援事業所 7 か所	新設 1 か所 廃止 1 か所 計 6 か所	新設 1 か所 廃止 1 か所 計 6 か所	新設 1 か所 廃止 0 か所 計 7 か所
	③ 放課後等 デイサービス 事業所 4 か所	新設 1 か所 廃止 1 か所 計 2 か所	新設 1 か所 廃止 0 か所 計 3 か所	新設 1 か所 廃止 0 か所 計 4 か所
④ 設置	設置	設置	設置	

(2) 障害福祉サービス等及び地域生活支援事業の実績

第 5 期障害福祉計画等のサービス量及び地域生活支援事業の実績は、第 4 章の施策の取組み、10. 障害福祉サービス事業等の運営で計画値と併記しています。

第3章 計画の基本的な考え方

第3章では、計画の基本理念や施策展開の考え方、施策の体系、計画目標及び計画目標の達成に向けた重点的な取組み事項など、計画策定にあたっての考え方を定めます。

1. 基本理念

【基本理念】

障害のある人もない人もお互いの人格や個性を尊重して、
住み慣れた地域で支えあい
自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現

国は、障害者基本法において、全ての国民が障害の有無にかかわらず、等しく基本的人権を享有するかけがえのない個人として尊重されるものであるという理念のもと、国民が障害の有無によって分け隔てられることなく、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会の実現を目指し、障害者の自立及び社会参加の支援等のための施策を総合的かつ計画的に推進することとしています。

また、障害者総合支援法では、障害者基本法の主旨を踏まえ、障害者及び障害児が日常生活又は社会生活を営むための支援は、可能な限り身近な場において受けられることにより、社会参加の機会が確保されること及びどこで誰と生活するかについての選択の機会が確保され、地域社会において他の人々と共生することを妨げられないこと並びに障害者及び障害児にとって日常生活又は社会生活を営む上で障壁となるような社会における事物、制度、慣行、観念その他一切のものの除去に資することを基本理念とし、総合的かつ計画的に行わなければならないとしています。

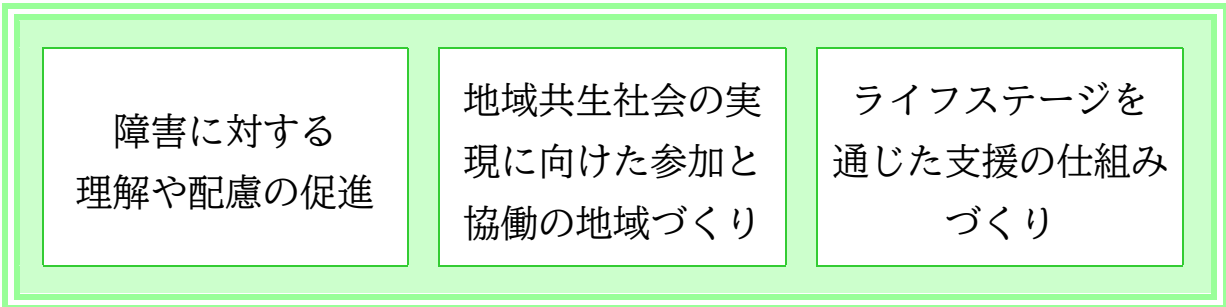
さらに、児童福祉法では、全ての児童は、児童の権利に関する条約の精神にのっとり、適切に養育されること、その生活を保障されること、愛され、保護されること、その心身の健やかな成長及び発達並びにその自立が図られることその他の福祉を等しく保障される権利を有することとしています。

本計画では、これらの法の理念及び世田谷区基本計画等の主旨を踏まえ、「障害のある人もない人もお互いの人格や個性を尊重して、住み慣れた地域で支えあい自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現」を基本理念とします。

2. 施策展開の考え方

(1) 施策展開の考え方

【施策展開の考え方】



○ 障害に対する理解や配慮の促進

障害者の自立と社会参加に関わるあらゆる場面において、障害を理由とする差別が生じることなく、権利が守られるよう、障害に関する理解の促進に向けて啓発を図ります。

障害者が自らの意思で生き方を選択・決定することができ、安心して地域で生活を送ることができるよう、教育や就労、日中活動、文化、スポーツ等の多様な活動の場の充実を図ります。

○ 地域共生社会の実現に向けた参加と協働の地域づくり

障害のある人もない人も、誰もが地域で共に育ち、学び、働き、地域とつながり、活動するにあたり、それぞれが持てる力を発揮でき、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域を共に創り育てていく地域共生社会の実現を目指します。

地域共生社会の実現に向けて、区民、事業者、医療機関、教育機関、活動団体、NPO団体等の地域の多様な主体の参加・協力のもとに、地域の課題を共有して課題解決に取り組んでいく地域づくりを推進します。

○ ライフステージを通じた支援の仕組みづくり

一人ひとりの障害の状況や年齢等に応じて、ニーズに合った必要な支援を必要なときに受けることができるよう、保育や教育、医療、障害福祉サービス等とともに、地域における生活支援の充実を図り、障害当事者の日常生活や社会生活を支援します。

また、地域との孤立防止や心身の負担軽減を図る観点からも、障害当事者を支える家族の気持ちにも寄り添った相談支援に取り組めます。

(2) 地域共生社会に向けた取組みと地域包括ケアの地区展開との連携

- 障害者の生活基盤となるグループホーム等の住まいの確保をはじめ、本人やその家族の状況に合わせ、介護・福祉サービス、生活支援、予防・健康づくり、医療及び就労支援等の必要なサービスを受けることができる体制整備を推進します。
- 障害者の相談支援については、あんしんすこやかセンターから相談支援機関への引き継ぎも含め、地域障害者相談支援センター”ぽーと”が中心となり、包括的・継続的な相談支援につなげていきます。
- 複合課題や困難事例、様々な障害種別にも対応できるよう、相談支援に携わる職員の育成に努めるとともに、各総合支所単位のエリア自立支援協議会において、地域における課題検討等を実施し、相談支援事業者等をはじめとする地域のネットワークづくりに取組みます。
- 地域の課題解決には、保健・医療・福祉・教育等が連携し、区民、事業者、関係機関、活動団体等の地域の多様な主体の参加のもと、地域課題の情報共有を図るとともに参加団体等が協働して取組みます。
- 取組みの経過は、自立支援協議会に報告して協議するとともに、全区的な課題は障害者施策推進協議会や地域保健福祉審議会で議論し、施策化に向けて検討を進めます。
- これらの取組みは、まちづくりセンター、あんしんすこやかセンター及び社会福祉協議会を一体整備し、相談の拡充や地域の主体とともに連携して地域の課題解決を図る地域包括ケアの地区展開の取組みと連携・連動して、地域の課題を地域で解決していく地域づくりを推進します。
- また、地域共生社会の実現に向けた社会福祉法の一部改正に関して、これまでの地域包括ケアの地区展開の取組みに加え、8050問題やひきこもりなど、既存の制度では対応が難しい複合課題や狭間のニーズを抱えた本人・世帯について、包括的な支援体制の構築を目指します。

3. 計画目標

計画の基本理念である「障害のある人もない人もお互いの人格や個性を尊重して、住み慣れた地域で支えあい自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現」に向けて、10の計画目標を掲げるとともに、計画目標を施策の体系における大項目に設定し、総合的に施策を推進します。

(1) 計画目標の設定

計画目標1	地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護
計画目標2	医療と福祉の連携・健康づくりの推進
計画目標3	住まいの確保、生活環境の整備
計画目標4	就労等の活躍の場の拡大
計画目標5	相談・地域生活支援の充実
計画目標6	精神障害施策の充実
計画目標7	医療的ケア児（者）の支援の充実
計画目標8	教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援
計画目標9	サービスの質及び人材の確保
計画目標10	障害福祉サービス事業等の運営

(2) 施策の体系

施策の大項目	施策の中項目
1 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護	(1) 地域人材の育成、地域支えあいの推進
	(2) 地域支援のネットワークづくり
	(3) 障害理解の促進
	(4) 障害差別の解消及び合理的配慮の提供の促進
	(5) 情報アクセシビリティの向上
	(6) 障害者虐待の防止の推進
	(7) 見守りの推進
	(8) 災害対策の推進
	(9) 権利擁護の推進
2 医療と福祉の連携・健康づくりの推進	(1) 医療と福祉の連携
	(2) 医療費の助成等の実施
	(3) 健康づくりの推進
	(4) 予防の推進
3 住まいの確保、生活環境の整備	(1) 居住支援の充実
	(2) ユニバーサルデザインの推進
	(3) 移動のための支援の実施
4 就労等の活躍の場の拡大	(1) 幅広い対象者に対する就労支援の充実
	(2) 就労定着支援・生活支援の充実
	(3) 障害者雇用の拡充
	(4) 活躍の場の創出
	(5) 作業所で働く障害者の工賃向上
	(6) 経済的自立の支援
5 相談・地域生活支援の充実	(1) 相談支援の充実
	(2) 早期支援の推進
	(3) 在宅生活の支援
	(4) 地域移行の促進と定着支援
	(5) 日中活動の充実
	(6) 地域生活の支援
	(7) 家族支援の実施
6 精神障害施策の充実	(1) 保健・医療・福祉の支援者間の連携強化
	(2) 精神科病院に長期入院している区民に対する地域移行の推進
	(3) 住まいの確保支援の充実
	(4) 退院後の生活体験機能の構築
	(5) 日中の居場所づくりの充実
	(6) 家族支援の拡充

施策の大項目	施策の中項目
	<ul style="list-style-type: none"> (7) 普及啓発・理解促進の推進 (8) 精神保健福祉に係る相談支援の充実 (9) ピアサポーターが活躍する機会の拡充
7 医療的ケア児(者)の支援の充実	<ul style="list-style-type: none"> (1) 総合的な支援体制の構築 (2) 医療的ケア児(者)の支援に携わる人材育成 (3) 発達・発育や学びを支える体制の整備・充実 (4) 災害に備える互助体制の確立
8 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援	<ul style="list-style-type: none"> (1) 教育・保育の充実 (2) 途切れのない支援 (3) スポーツの推進 (4) 文化・芸術活動の振興 (5) 生涯学習や余暇活動の支援
9 サービスの質及び人材の確保	<ul style="list-style-type: none"> (1) サービスの質の向上 (2) 福祉・介護人材等の確保・育成 (3) 事業所の支援 (4) 職員研修の実施
10 障害福祉サービス事業等の運営	<ul style="list-style-type: none"> (1) 障害福祉サービス等の成果目標 (2) 障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標 (3) 地域生活支援事業の計画

4. 目標達成のための重点的な取組み

障害者施策推進協議会、自立支援協議会等で挙げられた意見や計画期間中に取組む必要がある区の課題等を踏まえ、目標を達成するために重点的に取組む事項は次表のとおりです。

重点的な取組みは、課題毎に取組みの状況（実施状況の評価）、課題（評価を踏まえた改善）及び次期計画の施策展開の方向性（計画）について取りまとめ、審議しました。

重点的な取組みに係る審議の結果については、第4章の施策の取組みに計画期間中における施策展開の方向性や方策について掲載しています。

（1）重点的な取組み

重点的な取組み	課題
精神障害施策	<ul style="list-style-type: none"> ・精神病床における長期入院患者に関する目標値や目標(例) ・ピアサポーターが活躍する機会の拡充 ・普及啓発・理解促進 ・日中の居場所づくり ・住まいの確保支援 ・退院後の生活体験機能 ・家族支援 ・保健・医療・福祉等の支援者間の連携強化
医療的ケア児（者）の支援	<ul style="list-style-type: none"> ・総合的な支援体制の構築等 ・医療的ケア児（者）の支援に携わる人材育成 ・発達・発育や学びを支える体制の整備・充実 ・災害に備える互助体制の確立
日中活動の場と住まいの確保	<ul style="list-style-type: none"> ・施設所要量の確保 ・医療的ケアを含む重度障害者への対応 ・グループホームの確保 ・障害特性に応じた日中活動の場の確保 ・居住支援協議会と連携した住まいの場の確保
活躍の場の拡大（障害者就労、ピア支援、日中活動）	<ul style="list-style-type: none"> ・幅広い対象者に対する就労支援 ・職場定着支援、生活支援の充実 ・障害者雇用の拡充 ・他機関との連携と活躍の場の創出 ・作業所で働く障害者の工賃向上
地域生活支援拠点等の体制整備	<ul style="list-style-type: none"> ・地域生活支援拠点等の機能の確保・実施 ・拠点等の機能充実（地域づくりに向けた体制整備）
相談支援	<ul style="list-style-type: none"> ・相談支援専門員の量の確保と質の向上 ・セルフプランを尊重した支援 ・複合的な課題を抱えた家族に対する支援

重点的な取組み	課題
	<ul style="list-style-type: none"> ・社会的なつながりが弱い人へのセーフティネット ・医療的ケアが必要な障害児・者への相談支援〈再掲〉
共生社会	<ul style="list-style-type: none"> ・心のバリアフリー（障害理解、障害者差別解消）の推進 ・ユニバーサルデザインのまちづくり ・障害者スポーツの推進
サービスの質及び人材の確保	<ul style="list-style-type: none"> ・指導体制の確保 ・第三者評価の受審向上と評価結果の活用 ・苦情や事故の予防 ・施設における支援技術の向上 ・これからの福祉・介護人材の確保及び育成
乳幼児期支援の連携	<ul style="list-style-type: none"> ・相談につながりやすい体制 ・中核的拠点と民間支援 ・多様な機関の連携

第4章 施策の取組み

第4章では、第3章で定める施策の体系に基づき、各施策を構成する施策（事業）について、令和3年度から令和5年度までの3年間における施策展開の方向性や方策を定めます。

1. 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護

核家族化の進展や社会情勢の変化とともに、個人情報保護を重要視する生活が定着し、家庭や地域、職場等の様々な生活や活動の場において、人と人とのつながりが弱まってきています。

また、近年、法律に基づく福祉のしくみが制度化され、社会福祉は全体的には充実してきていますが、家庭には様々な複雑な課題があり、公のサービスの提供が難しいような事案が顕在化しています。

こうした、本人の周辺の理解不足や制度の狭間により、社会とのつながりが途絶えるとともに、支援を必要としても受けられないこと等により孤立している家庭も増えています。

障害のある人もない人も、住み慣れた地域で自分らしく安心して暮らしていくためには、誰もが生まれながらにして基本的人権を持つ一人の個人として、お互いの人格や個性を尊重しあいながら共生する地域社会の実現を目指していく必要があります。

障害のある人が、日常の生活や地域社会における活動を営む上で、その人にとって障壁となる慣行や概念、ルール等を取り除いて、普通に生活や活動できる環境をつくるためには、家庭・地域・社会における理解と協力が不可欠です。

障害への理解の促進とともに障害を理由とする差別の解消や合理的配慮の提供に向けた啓発、成年後見制度の利用促進等の権利を守るための施策を展開するとともに、住民同士が、支える側と支えられる側という関係を超えて支えあい、楽しみや生きがいを持ち、孤立せずに安心してその人らしい生活を送ることができる社会の形成に向けて取組みを推進します。

(1) 地域人材の育成、地域の支えあいの推進

① 失語症のある人への支援

高次脳機能障害の1つである失語症のある人への支援の充実に向け、失語症会話パートナーの養成や失語症サロンの運営に取り組んでいきます。

② 地域支えあい活動の推進

社会福祉協議会では、高齢者や障害者等の孤立を防止するため、地域住民による、ふれあい・いきいきサロンや支えあいミニデイ等の地域活動の立ち上げや運営支援を行い、住民主体の地域活動を推進していきます。

③ ボランティア活動への支援

ボランティアへ参加する機会の提供や、ボランティアの養成に取り組む世田谷ボラ

ンティア協会の運営を支援していきます。

④ 手話講習会の実施

聴覚障害者や音声・言語障害者と健聴者との意思疎通を支援する地域の人材を確保するため、手話技術や聴覚障害者等への理解等を学ぶ手話講習会を実施します。手話講習会は、体験・初級・中級・専門のコースを昼間と夜間に実施し、段階的に手話技術等の向上を図るとともに、区の手話通訳者の養成や東京都の手話通訳者等養成講習会の受講につなげていきます。

⑤ 住民活動の促進及びネットワーク化支援

社会福祉協議会が、地区の活動団体や事業者など多様な社会資源を訪問調査し、地域ケア会議に出席するなど地域課題の把握・分析を行います。地区の課題を共有して課題解決に向けた検討を行い、新たな生活支援サービスの創出や居場所等の活動の場づくりなど、地域資源の開発・創出等に取り組むとともに、既存の社会資源の活用やネットワーク化を進め、地域の見守りや支えあいの仕組みづくりを支援していきます。

⑥ 地域共生社会の実現に向けた地域づくりの促進

5 地域のエリア自立支援協議会において、多様化・複雑化する障害者や家庭の課題等について事例検討を行うとともに、地域課題の共有や課題検討を通じて居場所や生活支援等の住民主体によるサービスの創出を図ります。

課題検討やサービスの創出・運営にあたっては、地域住民や地域の活動団体、事業所、専門の相談支援機関、教育機関、医療機関等の地域の多様な主体と連携・協力して、参加と協働の地域づくりに取り組みます。

取り組み状況は、世田谷区自立支援協議会に報告して、検証や検討を行います。

(2) 地域支援のネットワークづくり

① 医療的ケア連絡協議会の運営

平成 30 年度に設置した世田谷区医療的ケア連絡協議会について、医療的ケア児（者）や家族が、地域で必要な支援を円滑に受けられることができるように、保健、医療、福祉、保育、教育その他の各関連分野の支援を行う機関が一堂に会し、定期的な連絡調整及び情報交換等を行っていきます。

② 自立支援協議会の運営

当事者や様々な分野の専門職にエリア協議会委員としての参画を促し、障害者が

安心して地域で自立した生活を継続できる支援体制の構築と、地域での課題解決を推進していきます。

(3) 障害理解の促進

① 講演会やシンポジウムなど啓発事業の充実

地域で適切な合理的配慮が図られるよう、障害や特性に関する理解を広める理解啓発の取組みを充実していきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
講演会の実施	0回	1回	1回
出前型学習会の実施	23回	25回	25回

② 福祉体験学習の実施

社会福祉協議会において、体験型の福祉学習や企業への研修等を行い、福祉に対する理解の向上を目指します。また、地区サポーターが講師として実施しているため、サポーターの確保・養成を行います。

③ 小学校と連携した障害理解の促進

区立小学校と連携して、3年生から6年生の「総合」の学習において、希望する学校に手話講師を派遣し、手話による簡単な日常会話の習得を通じて聴覚障害者への理解促進に取り組めます。

④ 障害についての理解啓発の促進

発達障害や難病、高次脳機能障害等について、動画やホームページの活用を含め、さらなる理解促進に向けた広報を進めていきます。

⑤ 施設における地域交流の促進

各施設において、定期的にイベント等を開催し、地域住民に参加してもらい、利用者や施設の活動紹介のほか自主生産品の販売など、地域の人との交流を行うことにより、障害理解の促進を図っていきます。

(4) 障害差別の解消及び合理的配慮の提供の促進

① 投票環境の向上

投票所について、車椅子で来場できるように整備するとともに、身体障害者用記載台、点字氏名等一覧等を配備します。投票の際には職員が介添え等を申し出るなど、投票所における区職員のサポート体制を確保します。また、投票所入場整理券について、引き続き、封筒に音声コードや点字シールを付し、投票日や期日前・不在者投票を案内します。

② 区役所内での対応事例の共有と実務への反映

障害者や事業者、区職員等からの相談等の情報を集約・分析し、全庁的な情報共有とともに啓発・周知を図ります。また、自立支援協議会と課題の共有を図るとともに、障害福祉サービス事業者に対して、合理的配慮の提供に向けた情報発信を行います。また、区職員向けに作成している障害を理由とする差別を解消するためのガイドブックについて、定期的に内容を見直し、最新の相談事例を掲載する等により、区職員の障害理解や対応スキルの向上を図ります。

③ 障害者の区政参画の促進

地域保健福祉審議会の常設の部会である障害者施策推進協議会及びその他協議会では、障害者団体の代表や障害者の参画を得て、計画や施策等の検討・審議等を行います。

④ 障害を理由とする差別の禁止及び合理的配慮の実施に関する普及啓発の推進

障害者差別の解消や合理的配慮の提供について、障害者や事業者、区職員からの相談に適切に対応します。また、障害を理由とする差別の禁止及び合理的配慮の意識が区全域に行きわたるよう、あいサポート運動*など他自治体の事例等を参考に効果的な啓発手法を検討し実施します。

また、共生社会の実現を目指すうえで、心のバリアフリーを一層浸透させていくことが必要であることから、先進自治体の取組みを参考に、手話言語条例や障害者差別解消条例のあり方について検討していきます。

(5) 情報アクセシビリティの向上

① 手話通訳者・要約筆記者の派遣

聴覚障害者等の日常生活や公共機関等の手続き等で手話通訳が必要な場合に、区の手話講習会の専門コース修了者等で、区が実施する手話通訳者選考試験に合格し、

区に登録した手話通訳者を派遣し、健聴者との意思疎通を支援します。また、中途失聴者や難聴者で手話による会話が難しい人等に、会話の要旨をパソコンやメモ等で伝える要約筆記者を派遣し、意思疎通を支援します。

② 待機手話通訳者の配置

聴覚障害者等の区役所での手続き等を支援するため、平日の午前中、本庁舎に手話通訳者を配置し、意思疎通を支援します。また、各総合支所に配備されたタブレット型端末を活用し、本庁に配置した手話通訳者が遠隔手話通訳を行い、総合支所における手続き等を支援します。なお、電話リレー法（聴覚障害者等による電話の利用の円滑化に関する法律）が成立し、令和3年度から公共インフラ*として聴覚障害者等を対象に電話サービスが提供されるため、タブレット端末等を活用した手話通訳のサービスについて、課題を整理しながら検討を進めます。

③ 文書の音声コード添付の促進

スマートフォンのアプリ*による読み取りが可能になるなど、利用方法が広がっていることから、引き続き、音声コードの添付を促進していくため、今後も所管課へ情報提供や導入支援を行うなど、利用促進のための取組みを継続していきます。

④ 印刷物の発行に伴う視覚障害者への配慮（デイジー版・点字版等の発行）

区のおしらせ「せたがや」声の広報について、再生に専用機器が必要となるデイジー版の配布のほか、専用機器を持たない人へはCD版の配布を行います。また、点字版についても、引き続き配布を行います。

音声版・点字版の選挙公報について、視覚障害者が候補者の氏名・経歴・政見等を知ることができるよう、区のおしらせ等の区の広報媒体を活用し、周知を図ります。また、希望者には選挙公報の音声版・点字版を選挙の都度、継続して提供します。

「せたがや防災」等の防災啓発物や地域防災計画、地区防災計画については、引き続きテキスト版を作成のうえホームページに掲載するなど、視覚障害者等に防災情報の周知を図っていきます。

区議会の活動をより分かりやすく伝えられるよう、区議会だよりやエフエム放送等での周知に一層力を入れ、今後も音声版・点字版の区議会だよりを発行していきます。また、利用者の拡大を図るためCD版の発行に向けた検討を進めていきます。

資源やごみの正しい分別方法や排出方法について、分かりやすく記載した「資源とごみの分け方・出し方」のデイジー版を作成し、希望者に無料で郵送します。また、各図書館や区政情報センター、区政情報コーナー、あんしんすこやかセンターで貸し出しを行います。

⑤ 視覚障害者・聴覚障害者に配慮したホームページの運営

障害者差別解消法の対応として取り組んでいる音声読み上げ対応等について、さらに徹底するため、研修等の機会を通じ、全庁に周知し、ウェブアクセシビリティの向上に取り組んでいきます。

⑥ ツイッター等多様な電子媒体を活用した即時性のある情報提供

ツイッターやフェイスブックなど、電子媒体の特性に応じた即時性のある情報提供を展開するとともに、的確でわかりやすい表現に配慮した情報発信を行います。

(6) 障害者虐待の防止の推進

① 障害者虐待防止の推進

障害者や支援者、事業者、区職員に対する研修を開催し、虐待に対しての問題意識の向上を図ります。また、虐待防止ハンドブックを積極的に活用し、区民に向けて幅広い普及、啓発活動を展開していきます。

② 自立支援協議会虐待防止・差別解消・権利擁護部会の開催

障害当事者、支援者、専門家の意見を参考に、時代と状況に合わせ、障害者差別解消ガイドブック、障害者虐待防止ハンドブックの改訂を継続して行います。

また、権利擁護、意思決定支援のあり方について議論し、障害者が自分らしい生活を送れるように、必要な検討を重ねていきます。

③ 緊急一時保護施設等の活用

障害者の生命と安全を守るため、短期入所施設等の居室を安定的に確保し、緊急の際等に、より迅速に保護できる環境を整備していきます。また、各施設との連携を強化し、受入れ体制の拡大を図ります。

(7) 見守りの推進

① 消費者被害防止のための取組みの充実

各種広報媒体を活用して障害者を対象とした消費者被害の未然防止のための啓発を図るとともに、消費生活相談員と専門調査員の連携により、障害者の特性等に応じ、適切な消費生活相談の体制を構築していきます。

② 救急通報システムの設置

ひとり暮らし等の重度の身体障害者や難病患者の自宅に救急通報システムを設置し、容態の急変時や事故等の際に、身に付けたペンダントを押した場合に、民間の救急センターの現場派遣員による応急対応や援助を行うとともに 119 番通報を行い、利用者の安全や日常生活における安心を確保します。

(8) 災害対策の推進

① 健康危機管理体制の整備

災害時の医療救護体制の整備に向けて、関係団体と継続的に協議を実施し、災害時の医療救護活動の円滑な実施に向けた体制強化を図ります。また、新型コロナウイルスを始めとした感染症発生時に、まん延防止に向けた迅速かつ柔軟な対応が可能となるような体制強化に継続して取り組んでいきます。

② 避難行動要支援者支援の推進

避難行動要支援者支援事業の町会・自治会との協定締結の拡充を進めるとともに、避難時や避難後の支援が障害の特性に応じて行えるように、関係機関や事業者等と連携し、移送に関する協定の締結等の必要な体制の整備をさらに進めます。また、地震や風水害等の災害種別に合わせた福祉避難所の開設や運営体制の強化を進めます。

③ 防災教室の実施

地域で行われる防災教室は、実施主体毎に取組み状況が様々な状況です。今後は、障害者や避難行動要支援者も参加できる実施手法を検討することで、防災意識の啓発だけでなく、災害時に助け合う地域ネットワークづくりを促進していきます。

④ 災害時の情報伝達の仕組みの充実

テレビのデータ放送や災害・防犯情報メール配信サービス、防災アプリ等といった多様な媒体を用い、災害時の情報発信を行っていきます。また、こうした情報収集の方法等について、高齢者・障害者を地震災害から守るための本人・家族・地域社会の行動マニュアル「いざという時のために」を活用して普及・啓発を行い、自助・共助による災害時の備えの充実や避難等の行動力の向上を促進します。

⑤ 福祉避難所の拡充と体制の強化

令和元年東日本台風（台風第 19 号）の教訓を踏まえ、災害時における福祉避難所の協定締結施設と連絡会等を開催し、福祉避難所に関する情報共有や訓練に取り組んでいきます。また、協定締結施設の拡充を図っていきます。

⑥ 障害者施設の防犯対策の推進

防犯訓練や警察・町会等と連携し、防犯活動等の取組みの促進を図っていきます。

(9) 権利擁護の推進

① 成年後見制度の利用促進・支援

権利擁護の支援や成年後見制度の利用促進に向けて、中核機関を設置し、制度の普及・啓発を図るとともに制度利用を進めていきます。また、増加する障害者等の権利擁護を支援する体制を確保するため、区民成年後見人研修を開催し、区民成年後見人を養成していきます。

② 申立て及び親族後見人支援

親族に後見申立てを考えている人へ、申立て支援を行い、希望する親族については、後見人の候補者の選任を成年後見センターで行っていきます。

親族が後見業務を行う場合に、安心して業務に取り組むことができるよう、相談会の実施や、定期報告書類作成を援助するなど後見等活動を支援します。

③ 成年後見区長申立ての実施

虐待や親族が不在等の理由により、親族等が家庭裁判所に申立てを行うことが困難な人を対象に、知的障害者福祉法、精神保健福祉法に基づき、区が親族等に代り、迅速に後見等の審判の申立てを行っていきます。

④ 後見報酬の助成

後見人等が選任された場合、報酬が必要となりますが、生活保護受給者や生活困窮者で報酬を支払うことが困難である人に対し、報酬の助成を行います。

⑤ 成年後見実施機関等との連携

成年後見センターは、地域連携ネットワークの中核機関として、弁護士、司法書士や社会福祉士等の多職種と連携し、後見業務を適正に実施していきます。さらに、制度利用を必要とする高齢者や障害者の早期把握と、包括的な支援に向けて専門職団体との連携を進め、ネットワークづくりを進めていきます。

⑥ 地域福祉権利擁護事業（あんしん事業）の実施

社会福祉協議会において、障害により生活に不安がある人やサービスの利用手続

きが難しい人を対象に、福祉サービスの利用援助や日常的な金銭管理、書類等の預かり等を行い、日常生活を支援していきます。

2. 医療と福祉の連携・健康づくりの推進

令和元年度に区が実施した実態調査において、医師の治療を受けているかをきいたところ、通院をしている人が86.7%、訪問介護や往診を受けている人が10.1%、特に治療を受けていないが7.1%等となっています。また、過去1年間における健康診断や歯科検診の受診状況は、区民検診や障害者施設検診が17.9%、特定健診や長寿健診等が19.9%、就学時や学校での健診が9.7%、その他の健診が23.6%、歯科検診が43.7%、受けていないが16.4%等となっています。

支援が必要な障害者や障害児が、身近な地域で予防や疾病の治療、訓練、在宅療養等の支援を受けることができるとともに、妊婦の保健指導や相談、乳幼児健診等を通じて早期支援につながっていくことにより安心して暮らしていくことができるよう、医療・保健・福祉が連携して地域の医療に関する情報の提供や相談支援、予防、健康づくり等を推進していく必要があります。

配慮が必要な子どもについて、早期に発見して支援につなげることが重要です。妊産婦健診や乳幼児健診、医療機関等と連携した早期発見・早期支援に取り組むとともに、発達障害や愛着に課題がある親子には、グループによる早期の支援や継続的な支援に向けた関係機関の連携強化に取り組みます。

また、あんしんすこやかセンターに設置した在宅療養相談窓口において、医師や看護師等の医療職とケアマネジャーやヘルパー等の介護職が、それぞれの専門性を発揮して連携しながらチームで療養生活を支えます。

保健医療福祉総合プラザに移転した保健センターにおいて、運動プログラムや健康プログラム等の健康づくり事業、各種健診等を実施し、地域における健康づくりや予防の支援に取り組むなど、障害者が健康づくりに参加しやすい環境づくりを推進し、体力や健康の維持・増進や生活の質の向上に向けて支援します。

(1) 医療と福祉の連携

① 医療・介護の連携推進

医療と介護の連携を強化するため、地区連携医事業を活用した複数地区での合同実施による広域的なネットワークの構築や、在宅療養相談窓口の担当者と医療ソーシャルワーカー（MSW）*との意見交換会による入退院時の連携強化に取り組みます。

人生の最期にどのような治療やケアを受けたいのかを区民自らが選択できるように、在宅医療やアドバンス・ケア・プランニング（人生会議）についてのガイドブックを作成し、区民向けミニ講座等の機会を通じ、周知・普及を図っていきます。

② 障害児施設職員等の医療連携の充実

妊産婦及び乳幼児健診や医療関係者からの連絡による要配慮児童の早期把握と支援を実現するため、ケース支援による連携や会議等の機会を活用し、医療関係や療育支援機関との組織的な連携強化に取り組めます。

③ 心身障害児（者）歯科診療の実施

一般の歯科診療所で検診や治療を受けることが困難な心身障害児（者）等に対する歯科診療について、歯科医師会への委託により実施していきます。

④ 1歳6か月児健診や相談事業後のフォローアップの整備

発達障害や愛着の課題を持つ親子を支援するため、各保健福祉センター健康づくり課でフォローアップを実施します。支援が必要な親子がつながりやすいグループとなるよう、担当者会等によるプログラムの見直しやスタッフの質の向上のための勉強会、交流会を開催します。プログラム終了後の継続支援体制について、地域の療育機関や関係部署との連携により構築していきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
親子支援グループ参加組数	150組	150組	150組

⑤ 機能訓練・生活訓練の実施

高次脳機能障害者や視覚障害者を含め、機能訓練や生活訓練が必要な障害者が、心身の機能の維持回復や生活に必要なスキルを獲得し、より質の高い地域生活を送ることができるように、障害者支援施設梅ヶ丘において通所や入所による自立訓練を実施するほか、保健センターや区内の自立訓練施設など関係機関の連携を強化していきます。高次脳機能障害者の自立訓練や交流・日中活動の場については、関係機関と連携して実態把握を行い、検討を進めます。

高次脳機能障害者で、職業面での相談・評価や自立訓練の実施前後での機能評価等が必要な人については、保健センターにおいて評価プログラムを実施していきます。

(2) 医療費の助成等の実施

① 自立支援医療（更生・育成・精神通院）

障害当事者、支援者等に制度の概要、助成内容の理解を促し、適切な制度利用を推進します。また、障害者の心身の障害の軽減を図り、自立した日常生活、社会生活が迅速に営めるように、円滑な事務処理を遂行していきます。

② 心身障害者医療費の助成

各保健福祉センターと連携し、医療証の交付や更新、医療費の助成等の事務を行うとともに、文書や電話等における申請の案内や、相談等をより分かりやすく丁寧に行っていきます。

③ 難病医療費の助成及び検診・相談の実施

長期療養により、多額の医療費を要する特殊疾病患者に対する医療費助成について、申請書の受理や東京都への経由事務を適切に実施していきます。また、難病患者等を対象にした専門医等による検診・相談について、地区医師会に委託し、実施していきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
難病無料検診・相談の実施	4回	4回	4回

④ 原子爆弾被爆者関係健診・医療の支援

広島、長崎に投下された原子爆弾の被爆者に対して、健康診断の実施、医療給付、各種手当と葬祭料の支給に関する申請の受理や、東京都への経由事務について、適切に行っていきます。

⑤ 大気汚染健康被害対策の実施

東京都大気汚染に係る健康障害者に対する医療費の助成に関する条例に基づき、気管支ぜん息、慢性気管支炎、ぜん息性気管支炎、肺気しゅの患者のうち所定の要件に該当する人について、世田谷区大気汚染障害者認定審査会の意見を聞いて認定し、医療費の助成を行います。

(3) 健康づくりの推進

① 障害者休養ホームひまわり荘における健康づくりの支援

障害者休養ホームひまわり荘において、宿泊や入浴等の休養の場を提供するとともに、健康プログラムや医療相談等を実施し、障害者や障害児の健康の維持・増進を支援します。

② 健康づくりの普及啓発

各種健康づくりイベントや講習会等を通じ、自分の健康に関心を持ち、ヘルスリ

セラシー（健康に関する正しい情報を自ら収集し利活用できる力）を高めていけるような啓発を推進します。

③ 健康推進事業の実施

地域活動に参加していない区民等に対して、地域活動への参加を促すきっかけづくりなど、地域への新たなアウトリーチ型の健康づくり支援に取り組んでいきます。

④ 障害者等への運動指導員等による健康づくり事業の実施

保健センターの保健医療福祉総合プラザへの移転を契機とし、障害者向け健康講座や障害者も利用できるマシン機器を取り入れた運動プログラム等を充実するなど、障害者にとっても利用しやすい環境づくりを推進します。

⑤ 障害者スポーツ教室・イベントの実施

障害者スポーツ体験会等の種目・ルール等について、障害の種類や程度に十分に配慮し、より多くの障害者が、スポーツ・レクリエーションに参加しやすい環境を整備していきます。

⑥ せたがや・がやがや館における健康づくり事業の実施

健康増進・交流施設（せたがや・がやがや館）において、障害のある人もない人も体力の維持や健康増進に取り組むための場を提供するとともに、健康運動指導士による健康教室や運動室を活用した運動プログラムを実施し、区民の健康づくりを支援します。

⑦ 健康プログラム事業の推進

一人ひとりの健康状況について、健診・問診・体力測定等のメディカルチェックにより把握するとともに、個々の健康状況等に応じた「運動・栄養・休養」のトータル面で捉えたきめ細かな運動指導等のプログラムを提供します。

（４）予防の推進

① 介護予防施策の推進

認知症予防を含めた介護予防の普及啓発や効果的な介護予防事業の展開を図るとともに、地域包括ケアの地区展開等により創出・拡充される地域資源を活用しながら、区民同士の支えあいの体制づくりや住民主体の介護予防に取り組めます。

② 生活習慣病予防及び疾病予防のための健診や予防事業の実施

障害の有無にかかわらず、各種健診の機会等を通じて、一人ひとりの健康状況や環境に応じたハイリスクアプローチ*や、健康状態の改善に向けた取組みを推進します。

③ がん検診の実施

国が定める「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」を踏まえた対策型がん検診の実施に努めるとともに、「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律の施行に当たっての世田谷区の基本方針」等を踏まえ、障害者がより受診しやすい環境整備を引き続き検討します。

④ HIV・性感染症対策の充実

HIV・性感染症対策の充実を図るため、HIV抗体検査、性感染症の相談及び梅毒・クラミジア検査について、匿名・無料で実施していきます。

コラム 全区的な保健医療福祉の拠点「うめとぴあ」の本格稼働

全区的な保健医療福祉の拠点として、「うめとぴあ」が本格稼働しました。

平成31年4月に開設した「東京リハビリテーションセンター世田谷（民間施設棟／高齢者・障害者支援施設）」、令和2年4月に開設した「保健医療福祉総合プラザ」、公園、広場で構成されています。総合プラザ内の各施設と民間施設棟が連携して、保健医療福祉の取組みを進めています。

◎コンセプト

- 1 全区的な保健医療福祉の拠点づくり
- 2 地域環境との共生
- 3 多様な交流の創造
- 4 官民連携による事業実施

◎区複合棟（世田谷区立保健医療福祉総合プラザ、世田谷区医師会館）

区民の健康保持・増進のための検査や事業、福祉人材の育成や確保のための研修、認知症の人の在宅生活や家族をサポートするための事業等を実施

【施設概要】

- ・階数：地上5階、地下1階
- ・延べ床面積：約15,485㎡
- ・機能：保健センター、福祉人材育成・研修センター、認知症在宅生活サポートセンター、初期救急診療所、休日夜間薬局、世田谷区医師会、看護高等専修学校等

◎民間施設棟（東京リハビリテーションセンター世田谷）

高齢者等の在宅生活や在宅復帰の支援、障害者（児）の地域生活の支援

【施設概要】

- ・階数：地上8階
- ・延べ床面積：約15,491㎡
- ・機能：高齢者施設（介護老人保健施設、通所リハ、療養通所介護、認知症対応型通所介護、訪問看護、訪問リハ等）
障害者（児）施設（施設入所支援、生活介護、自立訓練、短期入所、児童発達支援、放課後等デイ、保育所等訪問支援・技術支援等）

◎ふれあいテラス イベント開催や自由に交流できるオープンスペース

◎うめとぴあ公園 交流の場



3. 住まいの確保、生活環境の整備

障害者基本法では、地域社会における生活において、全ての障害者は可能な限りどこでだれと生活するか選択の機会が確保され、地域社会において他の人と共生することを妨げられないとしており、一人ひとりが希望する生活の実現に向けて、住・生活環境の整備に取り組んでいく必要があります。

令和元年度に区が実施した実態調査では、将来の暮らし方について、今の家族と暮らしたいが 54.9%を占める一方で、ひとり暮らしが 10.3%、新たな家族との生活が 4.0%、入所施設での生活が 3.8%、グループホームでの共同生活が 3.4%、友達等と一緒に暮らしたいが 0.7%等となっており、様々な暮らし方を望んでいる実態があります。

区では生活の基盤である住まいを確保するため、グループホームの整備誘導や居住支援協議会における民間賃貸住宅への入居支援に取り組んでいますが、障害者支援施設梅ヶ丘の利用者等の地域生活への移行など、地域における自立した生活を希望する重度の障害者に対応できるグループホームの確保とともに、民間賃貸住宅の入居における障害理解の促進等が課題となっています。

重度障害者が利用できるグループホームについて、令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づいて、中・長期的視点で計画的に整備を促進するとともに、民間賃貸住宅の入居等における理解の促進や居住支援の充実を図る必要があります。

また、障害者が自立した日常生活や社会生活を送るためには、地域における生活環境の整備が必要です。公共施設のユニバーサルデザインによる整備、生活や社会参加等のための移動の支援、バス等による公共交通不便地域の解消等の施策に取り組みます。

(1) 居住支援の充実

① グループホームの整備促進

新設したグループホームは、ほとんどが中軽度者向けで、重度者向けの整備が進んでいない状況です。今後は、令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づき、地区を意識しながら通所施設や医療機関等の利用可能な地域資源の状況を勘案し整備を行います。

中軽度の障害者対象のグループホームの整備については、不動産事業者等との連携による民間事業者の整備促進を図ります。

重度障害者への対応については、「日中サービス支援型グループホーム」整備を含めた促進策の検討を行います。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
グループホームの整備促進 (中軽度者用定員数)	356人	376人	396人
グループホームの整備促進 (重度者用定員数)	34人	39人	59人

② 居住支援協議会との連携

高齢者や障害者等が、民間賃貸住宅へ入居しやすい環境整備に向けて、世田谷区居住支援協議会において、引き続き住宅確保要配慮者への入居支援策の検討を行うとともに、関係所管と連携して支援の充実を図っていきます。

③ 民間賃貸住宅での居住継続支援

区内在住の単身障害者又は障害者のいる世帯等に民間賃貸住宅の空き室情報を提供し、入居までのサポートや入居者の継続的な暮らしを支える既存の福祉サービスへつなげていく仕組みを検討していきます。

④ 住宅のバリアフリー化の推進

すべての人にとって住みやすい生活環境の実現を目指し、セミナー等を開催して、「ユニバーサルデザインの家づくり」の配布・周知を行い、バリアフリーを図るための家づくりに関する知識や情報を提供していきます。

⑤ 区営住宅等の整備

区営住宅等の整備では、順次バリアフリー改修を行うことで、誰もが住みやすい住戸の整備を進めていきます。また、都営住宅等公的住宅の建設・建替えの際には、障害者が安心して生活できるよう、ユニバーサルデザインに基づく整備を要請します。

⑥ 区営住宅等の入居

区営住宅等においては、住宅の確保が困難な障害者を対象に、家族向け・単身向け・高齢者向け等の空き室募集を年2回行うとともに、区営住宅等の整備・改修の際に障害者向け住戸を確保することで、障害者の安定的な住宅供給に努めていきます。

(2) ユニバーサルデザインの推進

① ユニバーサルデザインの生活スタイルの普及

公共的空間を多様な人が快適に使いこなす工夫を集め、ユニバーサルデザインにつながる幅広い情報をテーマに沿って冊子等にわかりやすく編集し、世田谷UDスタイルなど、ユニバーサルデザインを啓発する冊子等を発行します。

② 専門家や区民の活躍の場を広げる取組み

ユニバーサルデザインの普及啓発を図るため、出張講座を小学校等で実施します。また、普及啓発を行うツールとして冊子等をイベントや出張講座への教材として利用するとともに、小学校等への配布等を通じて普及活動を行います。

③ トイレ等に関する情報提供の推進

トイレやベンチ等を利用しやすいように整備することで、誰もが安全に安心して外出できる地域社会を目指していきます。また、公共的施設における多機能トイレやベンチについて、区のホームページに掲載するなど、情報提供を行います。

④ 区立施設やサイン等の整備の推進

ユニバーサルデザインアドバイザー(専門家)等とともに、UD検討会を開催し、ユニバーサルデザインに基づいた整備を推進します。また、区立施設等のサイン整備を進め、多言語を基本とした分かりやすいサインの普及を図ります。

⑤ 接客・接遇の向上

一人ひとり異なるニーズや必要な配慮について、相手の立場で考え、状況に合わせた丁寧で柔軟な対応を行うため、接遇・応対力向上マニュアルを活用し、区職員の接遇研修を実施していきます。

⑥ ユニバーサルデザイン普及活動の実施

多様な場でユニバーサルデザインの考え方、取組み事例等を紹介し、様々な世代へのユニバーサルデザインの啓発、教育を進めます。

ユニバーサルデザインについて、分かりやすく説明した冊子等を、小学校等への出張講座や職員研修、区民や事業者への勉強会に合わせて配布します。

ユニバーサルデザイン推進計画に基づいて、だれもが安全に安心して外出できる地域社会を目指し、「座れる場づくりガイドライン」の周知や、ベンチ設置費用の助成など、路上等のベンチ設置の普及に取り組めます。

(3) 移動のための支援の実施

① 自動車利用に係る助成の実施

移動困難な障害者等の社会参加の促進や生活圏の拡大に向け、福祉タクシー券の交付等の移動に関する支援や福祉輸送を行う事業者を支援します。

② バス等による公共交通不便地域の解消

都市計画道路の整備の進捗等について、関係所管と情報共有を行い、交通事業者（バス）と連携し、新規バス路線の導入・既存路線の活用等の検討を行います。また、公共交通不便地域内で区民主体による移動手段の検討、他分野の取組みや民間連携など、様々な交通手段を用いた取組みの検討を行っていきます。

③ バス停留所施設の整備促進

バスの利便性向上に向け、バス停のベンチの設置を推進します。また、バス事業者に対する補助金の交付により、上屋の整備を促進します。

④ 介護タクシーの配車相談、利用支援

介護タクシーの配車や福祉移動サービスの相談を行う事業者への支援を行い、障害や高齢により外出が困難な人への移動サービスの充実につなげていきます。

4. 就労等の活躍の場の拡大

障害者雇用促進法は、1960年に身体障害者雇用促進法が制定されてから、就労のニーズや社会情勢の変化等を受けて改正が重ねられてきました。

区は、障害者の就労支援について、平成11年に障害者就労支援センター「すきっぷ」及び「すきっぷ就労相談室」を設置し、特別支援学校高等部卒業生等の就労支援に先駆的に取組み、成果を上げてきました。

また、平成15年には、地域における障害者雇用を促進するため雇用促進協議会を設立するとともに、平成16年には「しごとねっと」、平成27年には「ゆに（UNI）」と、新たに就労支援センターを設置する等して、障害者の就労支援を推進してきました。

障害者雇用促進法の改正が行われてきている中で、新たに、短時間労働であれば就労が可能な障害者を雇用する場合に特別給付金を支給するなど、障害者雇用に取り組む事業者への支援策の拡充が行われています。

また、国や地方公共団体等において法定雇用率の未達成があったことを受け、国等に対して率先して障害者を雇用する責務が明確化されたとともに、障害者活躍推進計画の策定が義務化されました。

さらに、東京都立特別支援学校高等部では、知的障害の軽度者向けの就業技術科や軽・中度者向けの職業開発科を設置する等して、体系的な就業教育を実施し、卒業生の企業就職率は年々向上しています。

障害者の就労環境が整備されてきている中で、生活困窮や生きづらさを抱えた若者、ひきこもりなどの相談支援機関には、障害が要因となり就職活動に踏み出せない人もいます。

こうした状況の中で、就労支援については、関係機関と連携して、家庭に寄り添った段階的な動機付けや支援とともに、誰もが安心して働き続けることができ、障害特性に配慮した多様な働き方を可能とする地域のしくみづくりを推進していく必要があります。

(1) 幅広い対象者に対する就労支援の充実

① 就労支援ネットワークの強化（職員研修・利用者プログラムの充実）

障害者就労支援センターを核として、就労支援施設や関係機関で構成された就労支援ネットワークでは、障害者雇用情報の共有や事例検討、職員研修の実施等により支援力の向上を図るとともに、企業見学や面接練習等の利用者プログラムの充実に図り、就労に向けたスキルの習得に取り組めます。

就労移行支援事業所に限らず、就労継続支援事業所（A型、B型）からの就職者の拡大に取り組めます。

② 障害者就労支援センターの充実

区内3つの障害者就労支援センター「しごとねっと」、「すきっぷ就労相談室」、「ゆに（UNI）」は、障害特性に応じて就労相談から定着支援、生活支援まで、一貫した就労支援を行うとともに、一般企業等の障害理解、雇用促進に取り組めます。

③ 体験実習の拡充

庁内の職場で3日間の就業体験を行う区役所内体験実習を実施するとともに、区が実施するチャレンジ雇用の場を活用し、最大2週間受入れ、支援員によるアセスメントを行うチャレンジ実習を拡充します。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
チャレンジ実習の年間延べ受入れ人数	6人	6人	6人

④ 他機関と連携した就労支援

生活困窮者関係機関調整会議やひきこもり就労支援部会に出席し、障害者就労支援の専門的な知識の提供や支援方法の助言を行うなど、生活困窮者や生きづらさを抱えた若者等を支援する機関と連携して、登録者の特性や希望に応じた就労を実現できるよう取り組めます。

⑤ ユニバーサル就労の開発

週20時間以上の求人で働くことが難しい障害者の多様な働く場を創出し、支援する「せたJOB応援プロジェクト」を実施するとともに、関係機関と連携し、障害に限らず、生活困窮者や生きづらさを抱えた若者、ひきこもり等を包括的に支援するユニバーサル就労の構築も継続して検討を行います。

⑥ 通勤や職場における就労支援

通勤や職場における支援が必要な重度の障害者の現状把握を行うとともに、障害者雇用助成金制度に基づく助成金の拡充の周知や、地域生活支援事業における雇用施策との連携による重度障害者等就労支援特別事業の活用について検討します。

(2) 就労定着支援・生活支援の充実

① 職場定着支援・生活支援の充実

障害者就労支援センターでは、就労している障害者が安心して働き続けることができるよう、仕事帰りや休日に気軽に相談できる体制を継続します。また、就労している障害者やその家族が、ライフステージの変化に応じて必要な支援を受けながら地域生活を継続できるよう、地域障害者相談支援センターや医療機関等と連携した生活支援の充実に取組みます。

就労移行支援事業所等から就労した障害者の定着支援を行う就労定着支援事業では、定期訪問や面談等により、仕事の悩み等を継続して相談できる体制を整備し、安定かつ充実した就労生活を送ることができるよう、就労定着支援の充実に取組みます。また、サービス利用の促進を図り、利用者の拡大に取組みます。

(3) 障害者雇用の拡充

① 障害者雇用支援プログラムの充実・広報の拡大

世田谷区障害者雇用促進協議会の活動を通して、障害者雇用に取り組む企業等を対象に実施する障害者雇用支援プログラムについて、企業ニーズに応じて充実を図り、企業における障害理解や障害者雇用制度の周知、雇用の分野における合理的配慮の提供や、障害者虐待防止法における事業主の責務等について周知拡大に取組みます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
障害者雇用支援プログラムへの延べ参加企業数	100社	110社	120社

② 世田谷区障害者活躍推進計画の推進

区が一定期間障害者を雇用し、その業務経験を踏まえ一般企業等への就労を促進する障害者チャレンジ雇用や、常勤、会計年度任用職員の採用により計画的な障害者採用を行うとともに、世田谷区障害者活躍推進計画に基づく取組みを全庁をあげて推進し、障害の種別を問わず安心して安定的に働くことができる環境の整備に取組みます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
障害者実雇用率	2.60%	—	2.70%
チャレンジ雇用職員数	8人	8人	8人

③ 保護的就労の見直し

一般企業への就労が難しい障害者が、援助者のもとで働き労働習慣や社会性を得たうえで、おおむね5年を目途に一般就労への移行を図る保護的就労は、各外郭団体と検討を行い、障害者雇用を取り巻く社会情勢に合わせた事業への再構築に取り組めます。

④ 多様な働く場の創出

ひとりでも多くの障害者が働く喜びを感じられるよう、区内企業等に対し、法定雇用率に算定されない短時間や期間限定の就労、テレワーク、共同作業等の多様な働く場を創出する「せたJOB応援プロジェクト」や区内の農地を活用した農福連携事業等の多様な働く場の創出に取り組めます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
せたJOB応援プロジェクトで働く障害者数	15人	22人	28人

⑤ 特例給付金制度の周知、ソーシャルファームの育成支援

週10時間から20時間未満で働く障害者を雇用する事業主に対する新たな特例給付金の案内を行うとともに、東京都と連携し、都民の就労の支援に係る施策の推進とソーシャルファームの創設の促進に関する条例に基づき、ソーシャルファームの育成、支援に取り組めます。

(4) 活躍の場の創出

① 障害者の活躍の場の拡大

精神障害者や発達障害者、ひきこもり等の担当所管と連携し、気軽に集える居場所の整備や障害者のピア活動、就労に限らず、本人の特性に応じた社会参加や社会貢献等の活躍の場につなげていく取り組みを進めます。

(5) 作業所で働く障害者の工賃向上

① 共同受注体制の拡充

庁内外から障害者施設への作業発注の仲介に取り組むとともに、単独施設では対応が難しい大量業務の共同受注の拡充を図り、安定した作業量の確保、工賃の向上に取り組めます。

② 経営コンサルタントによる工賃アップ連続セミナーの実施

経営コンサルタントによる工賃アップ連続セミナーを実施し、施設職員の工賃向上のモチベーション向上や、施設が作成した工賃向上計画の着実な推進に取り組めます。

③ 世田谷区障害者優先調達推進方針に基づく物品・役務の調達

区が障害者就労支援施設等から優先的に物品や役務等を調達することを目的に策定した、世田谷区障害者優先調達推進方針について、年2回の定期庶務連絡や庁内公開サイト等により庁内に周知拡大を図るとともに、庁内のみならず、区の外郭団体や民間企業等に周知拡大し、施設への発注促進につなげます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
世田谷区障害者優先調達推進方針に基づく物品・役務の調達の実績	前年度実績を上回る	前年度実績を上回る	前年度実績を上回る

④ 福祉ショップの充実

福祉ショップフェリーチェは、新たな販売手法や周知方法の開発を図るとともに、売り場の魅力や製品の品質の向上を図り、売上の向上に取り組めます。

⑤ 施設製品の販売機会の拡大

施設で働く障害者の工賃の向上と区民の障害理解の促進に向け、区施設や民間事業所に障害者施設製品の常設販売スペースを確保するとともに、各種イベント等における販売会への参加の拡大に取り組めます。

(6) 経済的自立の支援

① 心身障害者福祉手当等の支給

各保健福祉センターと連携し、各種手当の支給に係る事務を行うとともに、文書や電話等における申請の案内や相談等をよりわかりやすく丁寧に行うなど制度を適正に運営し、生活の自立を支援していきます。

② 障害年金制度の周知拡大

障害者が地域で自立した生活を営むことができるよう、障害基礎年金等公的年金の制度の周知や受給漏れを防ぐ取組みを実施します。また、年金相談に関する機能

を強化し、スムーズな申請につながるように対応していきます。

5. 相談・地域生活支援の充実

高齢者や障害者、子育て家庭や生活困窮家庭など、日常の生活を取り巻く課題は、複合化・複雑化しているとともに、個人の課題にとどまらず世帯の課題となっており、対象者毎のサービスでは支援が難しい事案も生じています。

こうした課題を早期に支援に結び付けていくためには、アウトリーチによる相談支援や関係機関と協働した包括的な支援を進めるとともに、就労や生涯学習等の社会参加への支援や居場所等の地域の交流や参加の場づくりなどが求められています。

また、今般の新型コロナウイルス感染症対策においては、外出の自粛等により地域等における交流が閉ざされ孤立したり、会社からの解雇や自営業の閉業等を余儀なくされるなど、今まで経験したことのない事態となっています。こうした事態は、災害時にも想定され、相談者に寄り添った支援や専門の相談機関と連携した支援が必要となっています。

相談支援事業者等は、障害者等やその家族が抱える複合化した課題を把握し、適切な保健・医療・福祉等のサービスにつなげるとともに、住民や事業者など、多様な主体が参加する地域の生活支援の体制づくりを調整し進めていく必要があります。

重度の障害者等が、地域において自立した生活を営んでいくことができるよう、質の高い障害福祉サービス等の提供体制の確保や在宅生活・地域生活の支援とともに、地域移行や地域定着、地域生活の安定に向けた支援など、障害者の特性に適切に対応できる相談支援体制の構築に向けて取り組みます。

相談支援にあたっては、コロナ禍や災害時等における生活環境や社会環境の激変により、障害者等や家族が精神的に不安定な状況に陥ることがないように、相談者の気持ちに寄り添った相談支援とともに、休業や失業等により生活に心配がある人には、社会福祉協議会の各種貸付金等の支援や区の生活支援課の窓口を紹介するなど、丁寧な対応に取り組みます。

また、相談支援事業所や短期入所事業所、障害者支援施設等の協力のもとに、重度の障害者等の地域生活を支援していく地域生活支援拠点の機能を確保し、地域生活における安心の確保を図ります。

障害児やその家族の支援にあたっては、保健・医療・福祉が連携して、できる限り早期に、支援が必要な児童を適切な支援に結び付けていくとともに、関係機関の連携を強化して切れ目のない支援の充実を図り、障害児の健やかな育成を支援します。

特別支援学校の卒後対策等として、希望するすべての障害者が障害者通所施設等の日中活動のサービスを利用することができるよう、令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づき、事業者等と連携して活動の場の整備に取り組み、地域生活の充実を支援します。

(1) 相談支援の充実

① 基幹相談支援センターの運営

相談支援専門員の確保・育成に向けて、初任者から中堅期、専門知識の獲得まで育成段階に応じた研修体系の構築や、障害分野ごとの専門知識を有する相談支援アドバイザーによるサービス等利用計画作成やモニタリングに対する助言制度の強化を図ることで、相談支援専門員の質の向上や障害特性ごとの専門性を獲得できる環境整備を進めます。

また、次代の相談支援専門員の育成や地域づくりに積極的に取り組む事業所について、例えば、自立支援協議会での取り組みの発表や区ホームページでの事業所名の公表など、相談支援事業所の意欲を引き出す取り組みを進めます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
相談支援専門員初任者研修やテーマ別研修の実施回数	3回	3回	3回
モニタリング質の向上委員会の開催回数	4回	5回	6回

② 地域障害者相談支援センターの運営

地域障害者相談支援センター“ぽーと”について、様々な地域資源と連携しながら、相談支援や障害理解と障害者差別解消法の普及・啓発等に取り組めます。また、地域での共生社会の体制づくりに向けて、障害当事者が活躍するピアサポーターの活躍の場や、敷居の低い居場所づくりを進めていきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
地域障害者相談支援センター“ぽーと”相談件数	23,000件	24,000件	25,000件
ピアサポーターの活躍の場や敷居の低い居場所づくりの実施か所数	—	—	1か所

③ あんしんすこやかセンターにおける身近な相談

あんしんすこやかセンターにおいて、連携先が明確でない相談等に係る課題整理やネットワークの構築等に取り組めます。

④ 複合的な課題を抱えた家族に対する相談支援

障害当事者を中心とした相談支援を担う相談支援専門員など、地域の支援者が多様で複合的な地域生活課題について、関係機関との連携により解決を図るため、世帯支援の役割や手法について専門的見地からスーパーバイズできる仕組みづくりに取り組んでいきます。

例えば、対応が困難な家族等の状態に応じて必要な支援を提供する多職種チームによる訪問支援事業（アウトリーチ事業）の機能強化を図るなど、地域の支援機関との連携を密にしていきます。

高齢の障害者が、障害福祉サービスと介護保険サービスを併用するなど、障害状況等に応じて必要なサービスを利用し、安心して日常生活を送れるよう、ケアマネジャー等の高齢・介護に携わる支援者向けに、障害福祉サービスの制度理解を深める研修を行うなど、連携強化に向けた取組みを進めていきます。

生活困窮者支援や若者支援において、発達障害や精神障害等の特性のある相談者がいる場合に、障害相談機関から助言やアセスメントを行うなど、必要に応じてチーム支援を提供し、改正社会福祉法の考え方を踏まえた包括的支援の提供に努めていきます。

⑤ 社会的つながりが弱い人へのセーフティネット

本人が来所する（通う）プレッシャーを感じずに相談できるよう、地域障害者相談支援センター“ぽーと”に、誰もが気軽に立ち寄れるピアスペース（居場所）機能を付加するなど、障害当事者が相談員や仲間と過ごし、社会とつながりやすくする環境整備を進めていきます。

社会的つながりが弱い人が、孤立することなく必要な援助を受入れる力を形成できるよう、適切な受援力を高めるための支援に取り組めます。地域の相談窓口や支援機関の職員等が、社会的なつながりが弱い人からの声を丁寧に受け止められるような意識の醸成や啓発を行います。

⑥ セルフプランを尊重した支援

セルフプランの適切な周知や、障害者の意思決定支援とエンパワメントの考え方について、研修や勉強会等により十分理解を深めていきます。

障害者のエンパワメントの観点を大切にしながら、当事者の自己選択を尊重したセルフプラン支援の向上を図り、関係所管や専門知識を有する相談支援アドバイザーと連携して、障害者の自立へ向けた計画作成の支援に取り組んでいきます。また、障害者のエンパワメント向上に向けて、ピア活動の充実に向けた取組みを進めます。

⑦ 教育相談の充実

令和3年度の教育総合センターの開設にあわせて、保護者や子どもに分かりやすく利用しやすい総合的な相談窓口を設置します。また、スクールカウンセラーやスクールソーシャルワーカーによる学校教育相談体制や、福祉的な課題を抱える児童生徒・家庭への対応の充実を図ります。

⑧ 世田谷若者総合支援センターの運営

生きづらさを抱えた若者やその家族が、支援につながりやすい環境を整備するとともに、支援につながった人の社会参加に向けた支援を充実します。

⑨ 発達障害相談の充実

身近な地域において気軽に子どもの発達に関する相談が受けられるよう、各地域の子育てステーションにある発達相談室の機能を充実していきます。

(2) 早期支援の推進

① 出前型相談会の充実

子どもに関わる支援機関等に講師を派遣し、児童虐待の理解や気づき、対応等に関する研修を実施していきます。また、実施にあたっては、初期対応マニュアルやパンフレットのほか、個々の関係機関等に対応した資料を活用し、研修内容の充実を図っていきます。

② 発達支援親子グループ事業の充実

地域展開を視野に入れた実施方法等の検討を進めていきます。また、身近で敷居の低い相談の場として、広報の方法等を見直し、広く周知を図っていきます。

③ 4歳6か月児に対する発達相談案内の配布

子どもの発達に不安を抱える保護者が孤立することのないよう、すべての子育て世帯に対し、相談機会の案内を行います。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
4歳6か月児に対する発達相談案内	7,500件	7,500件	7,500件

④ 乳幼児健診の充実、訪問看護事業との連携

乳幼児健診の充実による要支援者の早期把握と、訪問看護事業等との連携により、要支援者の在宅生活を支えています。

⑤ 相談につながりやすい体制づくり

支援が必要な親子がスムーズに相談につながるができるよう、子育て支援など身近で敷居が低い、保護者の悩みや不安に寄り添った相談を充実します。

保護者の相談につながる力（相談に対するモチベーションやスキル）を見極め、つながる力が弱い保護者には、支援が途切れることがないよう、より柔軟で寄り添ったサポートを行います。

課題を整理した上で必要な支援につなげることができるよう、相談にあたっては、子どもの発達だけでなく、保護者の養育力や家庭・周囲の環境等について総合的なアセスメントを行います。

相談機関が他機関を紹介する場合は、保護者のつながる力を鑑み、必要なフォローを行います。

親の会や当事者会など、自助グループやペアレントメンター*活動に対する側面的な支援を行います。

⑥ 中核的拠点と民間支援

保健センター乳幼児育成相談及び発達障害相談・療育センターげんきは、乳幼児期の発達支援における中核的拠点施設として、次の支援を行います。

- 専門的な相談・アセスメント及びフィードバック*
- 関係機関支援（保育園、幼稚園、民間の障害児通所支援などのスキルアップ）
- 保護者支援（交流・学習の機会、自助グループの活動支援など）
- 複合的課題を有するケースの支援

保健センター乳幼児育成相談及び、発達障害相談・療育センターげんきは、民間の障害児通所施設に対して技術的なバックアップを通じた交流を図るとともに、有機的な連携が行えるよう体制づくりを進めます。

支援ニーズの高まり等に対応するため、障害児通所施設の今後の整備について、基本的な考え方や方向性を整理し、計画策定に取り組めます。

⑦ 多様な機関の連携

区の乳幼児期の支援に関わる機関が集まる「(仮称)乳幼児期支援機関連絡会」を定期的に実施し、途切れのない支援体制の構築に向けて各機関の連携強化を図ります。

保健センター及び発達障害相談・療育センターと民間障害児通所施設とが集まる「(仮称)区内児童発達支援連絡会」を定期的に実施し、有機的な連携が行えるよう体制づくりを進めます。

(3) 在宅生活の支援

① 短期入所施設の確保

短期入所施設への補助等により、円滑な事業運営に向けた支援を行うとともに、施設の新規開設の相談時は、短期入所の開設や併設を働きかけていきます。

② 訪問入浴等在宅サービスによる日常生活の支援

毎年実施する利用者アンケートの意見を集約・分析し、意見等を参考に事業者と連携してサービスの改善や充実を図り、障害者の健康の維持と家族の介護負担の軽減を図ります。

③ 緊急介護人及び脳性麻痺者介護人の派遣

各保健福祉センターと連携し、緊急介護人及び脳性麻痺者介護人の派遣に係る調整等を行うとともに、文書等における事業案内をより分かりやすく行っていきます。また、緊急介護人派遣事業については、これまで対象とはならなかった精神障害者を対象とするなど、家族会や事業者等の意見を聞きながら事業の充実を図っていきます。

④ 日常生活用具の給付

重度の障害者等に、浴槽や特殊寝台等の介護・訓練支援用具、入浴補助用具や頭部保護帽等の自立生活支援用具、吸入器や透析液加温器等の在宅療養等支援用具、携帯用会話補助装置や点字ディスプレイ等の情報・意思疎通支援用具等の日常生活用具を給付し、日常生活における利便性の向上を図ります。

⑤ 配食サービスの実施

食事を作ることが困難な障害者に対し、栄養のバランスの取れた夕食を配達して、健康の維持・増進を図るとともに、受渡し時に実施している安否確認方法を検証・強化し、より確実な安否確認のしくみづくりを推進していきます。

⑥ 紙おむつの支給

寝たきり等の状態にある重度の障害者に紙おむつを支給し、保清や健康の維持とともに介護者の負担の軽減を図ります。また、品目等に関して利用者ニーズを正確に把握し、変更、改善を検討しながら、サービスの質を向上させていきます。

⑦ ふれあいサービスによる生活の支援

社会福祉協議会において、ふれあいサービスを提供し、高齢者や障害者宅の掃除、食事づくり、洗濯等の家事援助、見守り、通院等の外出支援など、日常生活の困りごとの解決を支援していきます。

⑧ 資源・ごみの訪問収集、粗大ごみの収集

資源・ごみを資源・ごみ集積所まで出すことができないひとり暮らしの高齢者・障害者を対象に、玄関先から資源・ごみを収集するとともに、粗大ごみについては、下見のうえ室内から運び出して収集し、住まいの衛生状態の確保を支援します。

(4) 地域移行の促進と定着支援

① 障害者入所施設（地域生活移行型）からの地域移行の支援

相談支援専門員や関係機関が連携し、個別支援計画及びサービス等利用計画に基づいた支援を計画的に実施するほか、グループホーム等の住まいの確保・整備を進めること等により、障害者支援施設梅ヶ丘の入所者等の、円滑な地域移行に取り組めます。

② 地域自立生活エンパワメント事業の推進

障害当事者による自立生活に向けた支援や援助、相談支援を実施していきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
障害当事者による自立生活に向けた支援人数（月平均）	4人	4人	4人

③ 地域生活の定着支援

障害者支援施設や精神科病院等から地域でのひとり暮らしに移行した人等に対し、定期的な巡回訪問や緊急時の訪問等により相談や見守り等の支援を行う自立生活援助について、相談支援事業者に働きかけるなどしてサービスの提供体制の確保を図り、地域における生活の安定や定着を支援します。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
自立生活援助を提供する事業所数	1事業所	2事業所	3事業所

(5) 日中活動の充実

① 日中活動の場の整備・改修の推進

令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づき、各地域の障害者施設の施設所要量等の需給バランスを勘案し、誰もが住み慣れた地域で自分らしい生活を安心して継続できる社会の実現に向け、日中活動の場を整備するとともに、老朽化した施設を計画的に改修していきます。

施設整備にあたっては、住み慣れた「地域」において障害者通所施設が利用できるよう、利用者の障害特性や希望を尊重し、各地域の障害者数や施設数を勘案しながら、小規模・分散化の視点で施設整備に取り組めます。

施設利用者の移行を支援するため、「就労継続支援B型」施設に関しては、「就労支援」「就労定着支援」の充実を図る一方、「生活介護」施設を含むいずれの施設利用者も希望により介護保険事業所に移行できるよう、障害者施設と介護保険事業所との相互理解、連携・交流に取り組めます。

障害者通所施設の今後の整備については、区内公有地の有効活用や都営住宅棟跡地活用による新規施設整備等を行い、公共施設等総合管理計画等との整合を図りながら年次毎の整備目標を明らかにしていきます。

障害児通所施設の今後の整備について、基本的な考え方や方向性を整理し、計画策定に取り組めます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
障害者通所施設整備 (生活介護・定員数)	647人	658人	693人
障害者通所施設整備 (就労継続支援B型・定員数)	686人	691人	696人

② 障害児通所支援施設の整備誘導

配慮を要する子どもが増加傾向にあり、子どもたちの個性を伸ばし、一人ひとりの状態に応じた連続性のある支援の場の確保を図ります。

また、主に医療的ケア児等を支援する児童発達支援事業所及び放課後等デイサービス事業所について、成果目標の計画に基づき確保を図ります。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
児童発達支援事業所数	36か所	37か所	38か所

放課後等デイサービス事業所数	39 か所	40 か所	41 か所
----------------	-------	-------	-------

③ 障害者施設における医療的ケアを含む重度障害者への対応

令和2年9月に策定した障害者施設整備等に係る基本方針に基づき、把握した所要量から、現状の三宿つくしんぼホーム、障害者支援施設梅ヶ丘、イタル成城の既存施設だけでは、今後増加する特別支援学校の卒業生と既存施設利用者の需要への対応が困難となる見込みであるため、新たに1か所程度の医療的ケアを含む重度障害者対応施設を整備していきます。

整備にあたっては、公有地活用による財政負担軽減を行うとともに、医療的ケアの受入れには、必要な設備支援、運営にあたっての看護師確保や職員研修のための補助制度等が必要となることから、事業者負担軽減策の手法について整理・検討し、実施していきます。既存施設についても、同様に事業者負担軽減策の手法について整理・検討し、実施していきます。

拠点となる施設から地域の施設へのノウハウ*の継承を行うため、区立の医療的ケア受入れ施設や障害者支援施設梅ヶ丘を中心にノウハウを蓄積し、地域の施設へ発信していきます。ただし、身近な地域の施設において医療的ケア受入れを進めるため、ノウハウの蓄積・継承に留まらず、ハード面（機器・設備の整備、支援スペース等）や受入れ体制（支援者の配置や研修等）等の環境整備を進めます。

医療的ケア等が必要な人の支援に携わる人材の確保・育成を行うため、福祉人材育成・研修センターの活用や国立成育医療研究センター等との連携により、支援する人材の確保・育成を推進していきます。

（6）地域生活の支援

① 移動支援事業の実施

全身性障害や視覚障害、知的障害、精神障害、高次脳機能障害のある人が、日常生活に不可欠な外出や余暇活動のための外出を行う際に、移動支援事業者が移動支援に関する研修修了者等による支援を提供し、障害者児の日常生活や社会生活を支援します。

② 重度障害者の大学等への修学の支援

重度障害者が、大学等の修学時に必要な身体介護等を受ける場合、大学等において支援体制が構築され支援が提供されるまでの間、重度訪問介護等を提供した実績のある指定障害福祉サービス事業者から、大学等への通学等及び大学等の敷地内における身体介護等を受けるための費用を支給し、社会参加を支援します。

③ 高次脳機能障害がある人の職業評価プログラム

高次脳機能障害のある人を対象に、保健センターにおいて職業評価プログラムなど多職種の特任職による評価機能を実施します。

④ 失語症者の意思疎通の支援

脳卒中の後遺症等により、会話や読み書き、理解等に障害がある失語症の人に対して、公共施設や病院、余暇活動等の場における意思疎通を支援するため、東京都が実施する失語症者向け意思疎通支援者養成講習会の修了者等で区に登録した意思疎通支援者を派遣し、社会生活を支援します。

⑤ 中途失聴者・難聴者の手話入門教室の実施

突発性・老人性難聴や中等度難聴*、外傷、事故、ストレス等により、聞こえが不自由になった人を対象に、手話入門教室を開催し、コミュニケーション手段の1つとして手話の習得を支援するとともに、同じ経験を持つ人同士の交流の場を提供し、不安の解消を図ります。

⑥ 地域生活支援拠点等の機能の確保・実施

地域生活支援拠点等の相談、緊急時受入・対応、体験の機会・場の提供、福祉人材の確保・養成、地域の体制づくりの5つの拠点機能の確保に向けて、相談支援や短期入所、共同生活援助等の障害福祉サービス等事業所や障害者支援施設など、多くの事業所へ参加の働きかけを行います。

また、拠点等の機能を実施し、障害児や障害者の重度化・高齢化や親亡き後、緊急事態への対応に備えるとともに、入所施設や病院からの地域移行の促進や定着支援、重度障害にも対応することができる専門性の確保、多機関連携による課題解決を進め、地域生活における障害者や家族等の安心の確保を図ります。

拠点等の機能の実施状況は、世田谷区自立支援協議会等に報告し、現状や実施状況の検証・検討を行います。

(7) 家族支援の実施

① 認知症の家族支援体制の充実

あんしんすこやかセンターや認知症在宅生活サポートセンターと連携し、心理相談やストレスケア講座など、家族会を支援する各種事業の内容の充実に取組むとともに、一層の周知を図り、認知症の家族支援の体制の充実に推進していきます。

② 重症心身障害児者等在宅レスパイト事業の実施

家族等による在宅介護及び訪問看護による医療的なケアを受けて生活する重症心身障害児等に対し、看護師等を派遣して医療的ケアや食事等の介助を提供することにより、家族等の介護負担の軽減を図ります。また、家族や事業者等の意見を聞きながら、より利用しやすい事業となるよう改善に努めます。

6. 精神障害施策の充実

国の調査によると、令和元年6月現在、精神科病院に1年以上入院している区民は568人となっています。また、平成26年4月から平成31年4月までの区の精神障害者数の推移を見ると、精神障害者保健福祉手帳の所持者は1.5倍に、自立支援医療（精神通院医療）の認定を受けている人は1.3倍に増加しています。

国は、障害福祉サービス等の成果目標において、精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築を掲げ、都道府県に対して、退院後1年以内の地域における平均生活日数の増、1年以上の長期入院者の減、早期退院率の向上について、目標を示し取り組むこととしています。

地域における生活が可能な精神障害者の退院を促進していくためには、医療機関や相談事業所等の援助者の取組みに加えて、地域の保健・医療・福祉が連携して一体となって取り組むとともに、障害理解を促進して差別や偏見のない地域社会を形成していく必要があります。

精神障害者が、地域の一員として安心して自分らしい生活を送ることができるよう、身近な地域における医療、保健・予防、相談支援、福祉・介護、住まい、社会参加（就労）、地域の助け合い等のサービスや施策が連携した支援の体制づくりを推進し、地域における生活への移行とともに地域生活や社会活動の安定に向けて支援します。また、障害理解の促進に向けて普及啓発に取り組めます。

(1) 保健・医療・福祉の支援者間の連携強化

① 精神障害者等支援連絡協議会の実施

国は、「精神障害にも対応した地域包括ケアシステム」を構築するためには、保健・医療・福祉関係者による協議の場において、「保健・医療から地域を考える視点」と「障害福祉から地域を考える視点」の両視点の統合が必要であるとしています。引き続き、精神障害者等支援連絡協議会を通じて保健・医療・障害福祉、高齢福祉、外郭団体等、各支援者間の顔の見える関係づくりを行いながら、積極的に各課題について協議を進めていきます。

② 医療と保健福祉の連携

円滑な地域支援体制の構築のため、病院からの退院前に、事前に本人、家族と病院スタッフ、地域の支援者が、顔の見える関係づくりを行っていきます。

また、入院直後からの情報共有や連携を行うことで、退院後の生活を支援するチームづくりや緊急時の入院患者の受入れなど、相互に相談できるような環境整備に努めていきます。

③ 福祉部門と住宅部門の連携

地域の支援者に対し、障害に関する知識や障害者への対応についての理解を促進するための研修・啓発を行うとともに、居住支援に関する制度や取組み等も情報提供するなど、連携した支援を進めていきます。

④ 障害部門と高齢部門の連携

障害福祉サービスの利用者が、介護保険サービスの利用に移行する際、利用者本人の意向を丁寧に確認しながら、支援者間で適切に引き継ぐ仕組みを整えます。

精神科病院へ長期入院している区民の6割以上は高齢者であることから、地域移行にあたっては、介護保険サービスの利用を想定する必要があるため、対象者の年齢や利用できるサービスに応じた地域の支援チームの体制づくりを進めていきます。

(2) 精神科病院に長期入院している区民に対する地域移行の推進

① 精神科病院に長期入院している区民への訪問支援事業の実施

地域の支援者が、長期入院している区民一人ひとりに対して、本人が希望する生活に関する意思決定を支援することや状況に応じた支援を行います。国の調査研究において示された退院可能性の数を踏まえ令和3年度から令和5年度までに80人を目標として定期的なアセスメントを行うほか、必要に応じて家族支援を行う等により、本人が希望する生活の実現につなげていきます。

② 地域包括ケアシステムの構築の推進

入院期間が長期にならずに退院でき、退院後も地域での暮らしが継続できるように保健・医療・福祉の関係機関と連携強化を図りながら地域包括ケアシステムの構築を推進していきます。

(3) 住まいの確保支援の充実

① 入居促進のための施策及び賃貸住宅所有者への理解・啓発

精神科病院からの退院者を地域で支えるための緊急介護人派遣制度の拡充や、総合支援法の個別給付である「自立生活援助」サービスの充実、地域住民の協力により障害者の生活を地域で見守る体制の強化を図るなど、賃貸住宅所有者の不安を軽減し、入居を促進させる施策を推進します。

また、障害部門で障害者の地域生活を支える支援チームや福祉サービスの紹介、

安定した地域生活を実現している事例のPR動画等を作成し、住宅部門のセミナー等で周知するなど、賃貸住宅所有者への理解・啓発に努めていきます。

(4) 退院後の生活体験機能の構築

① 生活体験機能の整備

精神科病院の長期入院者は、入院によるブランク*により地域での生活に対するイメージを想像しにくい状態となっています。退院後の生活に向けた準備として、スーパーへの買い物、掃除や洗濯等の生活スキルの獲得、本人の意欲や自信の醸成を入院中から段階的に踏む機会を体験し、退院後の生活の経験を積む機能を試行します。

生活体験の状況をもとにして、支援者が退院後の本人の生活能力に関するアセスメントを行い、地域で暮らす際の本人の強み、必要な支援等を見立てて円滑な地域移行を進めていきます。

(5) 日中の居場所づくりの充実

① 多様な精神障害者の日中の居場所づくりの展開

従来の通所施設とは異なる日中活動の場の整備や地域施設の活用、地域の社会福祉協議会と連携した居場所（カフェ等）など、それぞれのライフスタイル*に応じた日中活動の展開に取り組めます。

話を聞いてくれる相手がいる場や、人との交流が苦手な利用者が交流や活動を促されなくて、その場にいること自体が尊重される場、余暇活動プログラムの提供がある場など、個々の特性や状況、ニーズに応じた多様な精神障害者の日中の居場所づくりとともに、それらを支える支援者の人材育成に取り組めます。

(6) 家族支援の拡充

グループホームの一室を活用したレスパイト機能の整備や、障害当事者への対応を家族任せにしないための個々の状況に応じた支援チームづくりの推進など、家族支援の拡充に努めていきます。

(7) 普及啓発・理解促進の推進

① 保健センターにおける普及啓発と理解促進の実施

全区的な機能である保健医療福祉総合プラザに設置した保健センターを活用し、

広く区民に対する精神疾患の理解促進を図るとともに、当事者や家族が協力して普及啓発事業を実施するなど、精神障害や精神疾患に関する正しい知識を学ぶ機会を創出します。夜間休日等こころの電話相談のピア電話相談等の当事者活動についても広く周知するなど、当事者の参加を促す取組みを進めます。

また、世代や健康（障害）の予防段階に合わせて、インターネット等も活用し、相談を受けやすくするための仕組みづくりに取組みます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
こころの健康、精神保健福祉に関する講演会参加人数	1,000人	1,100人	1,200人

② 保健福祉センター健康づくり課における普及啓発と理解促進の実施

各地域の保健福祉センター健康づくり課は、地域ならではのネットワークを活かし、地域住民や支援者、区職員を対象として、精神障害について理解促進を図ります。

(8) 精神保健福祉に係る相談支援の充実

① こころの健康相談、夜間・休日等こころの電話相談

こころに関する健康や精神疾患について、困りごとや悩みを持つ本人や家族、関係機関等を対象に、専門医師や保健師が相談を実施します。また、保健師の訪問等の継続支援と連動させることで、早期の病状の安定や障害の進行の予防を図ります。

子どもや思春期、依存症等の世代や疾病の特性に合わせて専門相談や家族教室を実施するほか、相談に抵抗感を持ちやすい思春期・青年期の区民を対象に、予約が不要で匿名による相談が可能な敷居の低い相談を実施します。

保健センターにおいて、「夜間・休日等こころの電話相談」を実施し、区役所の閉庁時における不安等の相談の機会を拡大して、必要な支援機関につなげるなど、早期の問題解決を図ります。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
こころの健康相談（専門相談）延べ件数	450件	450件	450件
夜間・休日等こころの電話相談	2,600件	2,700件	2,800件

② 多職種チームによる訪問支援

保健師や精神保健相談員、医師等で構成する「多職種チーム」が、地区担当保健師と連携し、支援が必要な未治療や治療中断等の精神障害者等への訪問支援を行います。また、措置入院の機会をとらえ、退院後の支援の計画化を図り、疾病の再発防止や社会復帰の支援を行います。

③ 生活指導（デイケア）の充実

回復途上にある精神障害者を対象に、地区担当保健師の地区活動と連動し、対人関係の改善、生活範囲の拡大及び社会復帰への意欲の向上等を図ることを目的として、集団活動による社会復帰訓練及び相談支援を行う精神障害者生活指導事業（デイケア）を実施します。

(9) ピアサポーターが活躍する機会の拡充

① ピアサポーターの養成講座の実施

障害当事者が地域で支えあう社会の実現に向けて、ピアサポーターやピアサポーターの支援者を養成する講座を実施します。

ピアサポーターとピアサポーターの支援者双方において、対等な関係性で仲間として支えあうための環境整備も進めていきます。

② 夜間休日等こころの電話相談や長期入院患者の退院への動機づけ支援事業への配置と育成体制の整備

精神障害当事者が自身の病気や障害を経験してきたことを強みとして活かし、当事者だからこそ分かり合える気持ちに寄り添った支援を行う、「こころの相談機能の整備」で実施する夜間休日等こころの電話相談（ピア電話相談員）や、「精神科病院への長期入院患者の訪問支援事業」における長期入院患者の退院への動機づけを支援するピアサポーターを配置するなど、当事者が地域で活躍する機会の拡充に向けて取り組んでいきます。また、病気や障害と付き合いながら安心して従事できるよう育成支援体制の充実も図っていきます。

③ 新たな活躍の機会や場の創出

地域で支えあう社会の実現に向けて、同じ立場で考えることができるピアサポーターが、当事者の希望や個々の状況に合わせた多様なピア活動ができる機会や場を創出していきます。

ピア活動以外にも、個人の経験やストレングス（強み）を活かした社会参加や、社会貢献活動に結びつくような取組みを進めていきます。

④ ピアサポーターが活躍する機会や場のマッチングする仕組みの整備

ピア活動を希望する人を登録・認証する仕組みづくりや、社会参加から雇用まで幅広く当事者が活躍できる機会や場を創出し、マッチングする仕組みづくりを進めていきます。

7. 医療的ケア児（者）の支援の充実

日常的に、たんの吸引や経管栄養、人工呼吸器等の医療的ケアを必要とする児童（医療的ケア児）は増加しています。

区における医療的ケア児の人数は、平成26年11月に区と社会福祉法人が共同で実施した実態調査では127人の医療的ケア児を把握しましたが、平成31年4月に区が把握した人数は173人で、5年間で1.4倍となっています。

また、医療行為にあたっては法的制約もあるため、医療的ケア児（者）への支援においては、家族の負担が大きい状況となっています。

このような状況を踏まえ、医療的ケアが必要な子どもやその家庭を支援するため、令和2年10月に超党派の議員連盟により、医療的ケア児の支援法案の骨子がまとめられました。また、国では、旅行先など全国どこでも必要な医療を受けられるよう、かかりつけの病院以外の病院においても医療的ケア児等の症状や診察記録を共有することができる、医療的ケア児等医療情報共有システムMEIS（メイス）の運用が開始されました。

区では、世田谷区医療的ケア連絡協議会を設置し、医療的ケア児（者）や家族が、地域で必要な支援を円滑に受けられることができるよう、保健、医療、福祉、保育、教育その他の関連分野の支援を行う機関との連絡調整及び情報交換とともに、施策の充実に向けて協議を行っています。

医療的ケア児（者）の支援の充実に向けて、国の動向を注視するとともに、協議会における検討のもとに、相談支援の充実や相談の担い手の育成、看護師等の専門職のフォローアップの仕組みづくり、障害児（者）通所施設の整備・充実、家族の支援の充実、ふるさと納税を活用した地域の支えあいにつなげる施策の実施など、総合的に施策を推進します。

（1）総合的な支援体制の構築

① 相談支援

保健や医療、福祉等の関係機関とのネットワーク構築を進め、NICU（新生児集中治療室）等から退院する医療的ケア児の在宅生活支援プラン作成や、児童から成人期への円滑なサービス移行の支援など、相談機能の強化に取り組めます。

② 支援情報の提供等

医療的ケアが必要な子どものための情報をまとめたガイドブックを更新したうえで、医療的ケア児（者）本人や家族等が、行政機関に何度も足を運ばなくて済むような工夫について、世田谷区医療的ケア連絡協議会や家族会等から意見をいただ

き取組みます。

③ (仮称) 相談支援センター事業の試行

病院を退院する際の在宅生活支援プラン作成や、医療的ケア児(者)本人や保護者・家族等に対する専門相談、重症心身障害の認定のない「動ける医療的ケア児(者)」の相談対応、相談支援の担い手の育成支援等を行う(仮称)相談支援センター事業の試行に向けた準備を進めます。

④ 保護者・家族のレスパイト

医療的ケア児(者)の保護者・家族のレスパイト(休息)が図られるよう、短期入所や日中一時支援(日中ショート)、重症心身障害児者等在宅レスパイト事業等の充実に向けて、家族会等からご意見を伺いながら取組みます。また、医療的ケア児(者)の家族が、短期入所施設等のレスパイトサービスを「体験的」又は「お試し」で利用できる仕組みづくりに取組みます。

⑤ 地域での支えあい

医療的ケア児(者)と家族の実情を理解し、地域での支えあいにつなげられるよう、ふるさと納税による寄付を活用した事業実施や、医療的ケアに関する講演会等を行います。

(2) 医療的ケア児(者)の支援に携わる人材育成

医療的ケア児の増加や家族等からの様々な相談に対応するため、医療的ケア児に対応できる障害児相談支援事業所の拡充に取組みます。

医療的ケアに対応する担い手の育成のため、看護師や介護職、保育士等を対象として、医療的ケアの実務や多職種連携等を学ぶ研修を実施するほか、介護職員に対する喀痰吸引研修の研修費補助を行います。

医療的ケアに関する各種研修の修了者が、実際の担い手として活躍・定着できるよう、フォローアップの仕組みの構築に取組みます。

医療的ケア支援に携わる関係機関の看護師が、情報共有や意見交換、症例検討等を行うことができる連携会議を、定例的な開催やオンラインで実施すること等により、看護師同士が支えあえる仕組みを構築します。

研修の実施方法について、感染症対策や研修参加者の拡大に向けて、研修会場に集合する形式だけでなく、オンラインを含めた多様な方法で実施する場合の課題等を整理していきます。

(3) 発達・発育や学びを支える体制の整備・充実

就労している保護者が、医療的ケア児を育てながら仕事を続けられるよう、放課後等デイサービスや関連するサービスなど多様な支援機能の充実に向けて取り組んでいきます。

障害児（者）通所施設の整備・充実に向けて、民間事業者の参入促進や公有地活用等の手法を検討し、計画的に取り組んでいきます。

医療的ケアを含む重度障害者が、地域の通所施設での受入れが進むよう、医療的ケアを含む重度障害者の実態を把握し、所要量を想定するとともに、必要となる支援環境（ハード、人材等）の整備を図っていきます。

障害児通所施設に対する国のサービス報酬改定に留意しながら、医療的ケア児の受入れ実績に応じた区補助を充実する等により、医療的ケア児を受入れる障害児通所施設を増やせるよう取り組みます。

障害児（者）通所施設等関係機関が、医療的ケア児（者）の障害状況や特性、医療的ケア児（者）の支援の必要性等に応じて役割や機能を果たせるよう、関係機関のネットワーク構築に取り組みます。

区立学校における医療的ケアに対応する看護師の配置については、令和2年度から、看護師配置日数の増加や訪問看護ステーションへの委託に取り組むなど、支援の充実を図っており、今後も継続していきます。

(4) 災害に備える互助体制の確立

医療的ケア児（者）世帯等の災害に備える自助・共助（互助）の啓発や、地域住民の理解促進に向けて、引き続き取り組みます。

医療的ケア児等世帯と近隣やボランティア等が、災害時に連絡用アプリ等により安否確認や連絡体制を構築する“つながり”づくりに向けて、ふるさと納税を活用して、障害児通所施設等への助成制度に取り組みます。

在宅避難を含めた多様な避難のあり方や、医療機器の電源確保、感染予防対策等について、区内の様々な施設や事業者との協力・連携体制の構築を進めていきます。また、電源確保の課題については、医療機器事業者との意見交換等も行っています。

8. 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援

障害の特性によって生活上の困難が生じている配慮を要する子どもは、年々増加しています。

子どもたち一人ひとりの個性や能力を伸ばし、配慮が必要な子どもたちが、障害のない子どもたちとともに充実した学校生活を送ることができるよう、特別支援教育の体制や環境、指導の充実とともに、共生社会に向けた障害理解の啓発や人権教育、交流の充実など、世田谷型インクルーシブ教育システム*を支える多様な施策について、学校・家庭・地域が連携して推進していく必要があります。

また、近年増加している医療的ケアが必要な子どもへの教育や保育について、看護師の配置等の実施体制を検証しながら環境整備等を進めていく必要があります。

障害者の地域活動や社会活動への参加状況について、令和元年度に区が実施した実態調査の結果を見ると、コンサートやスポーツ鑑賞等に 54.7%、スポーツ活動に 31.1%、学習や趣味の活動に 40.9%の人が参加したことがあると回答しています。また、参加したことがある趣味、学習、スポーツ、社会活動等は 266 種類と多種多様な活動に参加している実態があります。

区においても、スポーツの機会・場や図書館サービスの提供、文化・芸術活動の支援、パソコン講習の実施等を通じて、地域生活におけるやりがいや生きがいづくりを支援し、生涯学習活動を促進していきます。

(1) 教育・保育の充実

① 保育園における障害児保育の充実

障害児保育の受入れについて、受入れ可能枠の拡大を引き続き検討していきます。また、医療的ケア児の切れ目のない支援を提供するため、関連所管や医療機関と連携をより深め、受入れ体制の整備に取り組めます。

② 区立幼稚園・認定こども園における障害児保育の充実

区立幼稚園・認定こども園において、職員間の連携により子どもの特性に応じた教育・保育の充実を図ります。また、区立幼稚園・認定こども園における介助の人材確保に努めるとともに研修を行い、安全の確保と子ども同士のコミュニケーションのフォロー等の支援を充実させます。

③ インクルーシブ教育の推進

障害のある子ども一人ひとりの可能性を最大限に伸ばすことができるよう、特別支援教育推進体制や個に応じた教育環境の充実、教員の専門性の向上等に取り組むと

ともに、どの子どもも等しく認められ、尊重されるインクルーシブ教育の推進を図ります。

④ 新BOPの充実

児童数の増加に伴う活動スペースの確保や、児童育成のための人材の確保・育成に取り組むとともに、新BOPのあり方を含めた児童の放課後の居場所について、関係所管とともに検討していきます。

(2) 途切れのない支援

① 個別的継続支援事業の充実

各保健福祉センター保健福祉課に発達支援コーディネーターを配置し、ライフステージを通して、支援情報の引継ぎ等に関する相談支援を充実します。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
発達支援コーディネーター相談件数	2,700件	2,700件	2,700件

② 就学支援シート・就学支援ファイルを活用した引継ぎの実施

学校間の適切な支援の継続や教育と福祉の連携が図られるようになってきているため、今後も取り組みを継続していきます。また、学校や関係機関、保護者がそれぞれの役割を確かめ、必要となる支援を行えるよう活用の促進を図ります。

③ 発達障害ピアサポート支援プログラムみつけばルームの実施

高校生・大学生世代に加え、中学生や中高年世代に向けたピアサポートによる社会参加支援に取り組んでいきます。

(3) スポーツの推進

① パラリンピック競技の普及啓発事業の実施

東京2020オリンピック・パラリンピック関連事業を通じ、パラリンピックの気運醸成やパラリンピック競技の楽しさを広め、参加意識を高めていくとともに、共生社会の実現に向けて、パラリンピック競技の理解を促進していきます。

② スポーツ施設の整備

上用賀公園施設整備事業において、ユニバーサルデザインの考え方に基づいて、障害のある人もない人も安全で使いやすい施設を整備します。また、障害者が継続してスポーツ・レクリエーション活動をするための施設の開放や、障害者スポーツの実施が可能な施設の整備を行います。

③ 障害者スポーツ活動を支える人材の育成

障害者スポーツ・レクリエーション活動の講義・実技を交えた講習会を実施するとともに、(一社)日本ボッチャ協会と連携し、ボッチャ講習を行うなど、障害者スポーツを支える人材育成に取り組めます。また、障害者スポーツ活動に必要な場の提供やスポーツ用具の貸出等の支援に取り組めます。

④ 各イベントなどにおける障害者スポーツのPR（体験会等）の実施

他所管と連携し、各種イベントにおける障害者スポーツ体験ブースの設置や障害者スポーツ冊子「世田谷パラスポーツ」の配布等を通じ、障害者スポーツのPRを行い、区民が障害者スポーツを知るとともに、触れ合う機会を創出していきます。

(4) 文化・芸術活動の振興

① 誰もが文化芸術にふれることができる取組みの充実

展示会やイベント等の情報発信について、音声対応、字幕対応が可能な電子版等の活用を拡充します。また、情報発信の際には、さまざまなSNSを用いて、誰もが文化・芸術に触れることができる機会を充実させていきます。

② 障害者児が行う文化活動の支援

障害者施設利用者のアート作品を展示する世田谷区障害者施設アート・オムニバス展、世田谷区障害者施設アート展の開催を通じ、障害者施設の芸術活動を支援するとともに、区民等の障害理解の促進に取り組めます。

③ 文化施設のバリアフリー整備

車椅子の貸し出しや施設内サインの拡充を行い、誰にでも、やさしい文化施設を目指します。

④ 展示や公演の鑑賞サポートの実施

展示会にはアプリを活用した音声案内等を拡充し、公演には音声イヤホンの貸出、手話通訳等を配置することで、誰もが楽しめる環境を整備し、文化・芸術に参加で

きる機会の提供に努めます。

⑤ エイブル・アート*の支援

障害者芸術が、文化・芸術活動に参加できる環境を整備するため、作品発表の場や障害者アーティストとの交流の機会を提供できるように努めます。

(5) 生涯学習や余暇活動の支援

① 障害者等の生涯学習活動への支援

障害のある人とない人が、共に集い活動する生涯学習を促進するため、知的障害者を対象とした「いずみ学級」を運営するとともに、肢体不自由者等を対象とした「けやき学級」や聴覚障害者を対象とした「たんぽぽ学級」の運営を支援します。また、こうした活動への区民、事業者等の理解を深めるため、普及・啓発活動等を検討していきます。

② 図書館サービスの提供

デイジー図書の作成とマルチメディアデイジー図書の購入により、蔵書の増加を図るとともに、多くのデイジー図書をより早く提供するため、目で文字を読むことが困難な人に対して様々な情報を点字・音声データで提供するネットワークであるサピエ図書館の利用を促進し、利用量を増やします。また、継続して音訳ボランティア養成講座を開催し、入門講座とともに中級講座を取り入れ、音訳者の育成に力を入れます。

③ 交流・レクリエーション事業への参加促進

民間団体等が主催するコンサートやスポーツイベントについて、障害者施設に情報提供を行い、利用者の参加を促進するとともに、参加者同士の交流を図り、共生社会の実現に取り組めます。

④ 障害者の余暇活動の充実

仕事に就いている障害者が、仲間づくりや生涯学習、地域住民との交流等を通して余暇の充実を図るため、多くの登録者が参加できる仕組みを検討し、居場所の提供やサークル活動、地域交流事業等を実施します。

⑤ 障害者パソコン講習の実施

障害者休養ホームひまわり荘において、障害者の趣味や学習機会の提供、情報バ

リアフリーの促進に向けて、パソコンの基礎・応用教室や視覚障害者向けのコースを実施していきます。

9. サービスの質及び人材の確保

障害者や障害児が、障害福祉サービスや相談支援等を利用し、住み慣れた地域で安心して生活していくためには、事業者等が、法令を遵守するとともに本人や家族の意向に配慮しながら、適正なサービス提供や事業経営に取り組み、サービス利用者との信頼関係を醸成していく必要があります。

また、障害者の高齢化に伴う障害の重度化対応、医療的ケア児（者）、強度行動障害者、高次脳機能障害者、精神障害者等への対応等においては、様々な障害特性や複雑な支援に対応できる専門的な知識や支援の習得が重要です。また、こうした専門性の高い実践の積み重ねを次の世代に伝えていくことも大切です。

さらに、相談支援事業所は、当事者等のニーズを確認しながら、障害の特性への配慮や本人に寄り添った支援とともに、地域移行や地域定着支援等においては、地域の様々な関係機関や地域の社会資源と連携した支援に取り組んでいく必要があります。サービス利用者の多様なニーズを把握し、公的なサービスでは対応が難しい居場所づくりなど、地域住民や地域の多様な主体の参加を促して進めていくことが求められています。

区では、東京都とも連携して、関係法令に基づく適正な指導検査や集団指導を実施するとともに、第三者評価の定期的な受審を促進して、サービスの質の維持・向上や事業経営の改善を支援します。

また、相談支援専門員の体系的な研修や相談支援事例検討会等を実施し、東京都の専門研修の受講につなげるとともに、介護人材の資格取得研修を実施して、人材の確保育成に向けた事業者の取組みを支援します。

保健医療福祉総合プラザに移転した福祉人材育成・研修センターと連携して、障害者・障害児施設職員の階層別研修、接遇・マナー研修、人権研修、障害理解促進研修等の区独自の研修を実施し、サービスの質の向上を図ります。

(1) サービスの質の向上

① 地域ケア連絡会等を活用した研修・事例検討

重層的な課題や複雑な課題を抱えた家庭を支援していくため、各相談窓口の連携をより強化し、高齢・障害・子どもを横断した世帯への支援を提供していくため、現場の支援者に対し、専門的見地からスーパーバイズする仕組みを検討していきます。

② 第三者評価の受審促進と評価結果の活用

第三者評価の継続的な受審を促すため、事業者連絡会等を通じて事業者に対し、

受審費の補助制度や必要性を周知していきます。合わせて、受審結果に基づく改善に向けた取組みを促し、「受審、結果検証、改善、情報公開、次回の受審」といった一連のサイクルを継続して実施することで、組織としての自主的な改善機能を維持、向上させつつ、積極的な情報公開により透明性を確保し、サービスの質の向上が継続することを支援します。

③ 区民への情報提供の充実

区民への情報提供の充実については、サービスを利用している区民や提供している事業者から提出された苦情報告書や事故報告書の内容等も活用しながら、サービスに関わる多くの人にとって役立つ情報の提供を進めていきます。

④ 事業者指導の実施

児童相談所の設置により、障害児施設の指定等の事務が移管されたことに伴い、検査・監査の対象施設が増えたことから、より一層計画的に検査等を実施し、利用者の保護及び利用者の視点に立ったサービス提供・質の向上を図っていきます。また、指導内容等は、関係各課で事例を共有することで、指導検査等の質の確保・向上を図るとともに、障害児施設については、施設支援部門と検査部門との連携により、指導体制の確立に取り組めます。

東京都や関係所管と連携して合同研修（集団指導）を開催し、事業所に対して障害福祉施策の知識の普及や関係法令等の理解促進に向けた支援を行います。

⑤ 児童発達支援・放課後等デイサービスの質の向上

配慮を要する子どもが増加傾向にあり、子どもたちの個性を伸ばし、一人ひとりの状態に応じた連続性のある支援を提供できるよう、サービスの質の向上や安定した施設運営の取組みを支援していきます。

施策・事業名等	令和3年度	令和4年度	令和5年度
サービスの質の向上や安定した施設運営に向けた巡回訪問の実施	各施設 1回以上	各施設 1回以上	各施設 1回以上
医療的ケア児支援に対応できる人材育成研修の実施回数	4回	4回	4回

(2) 福祉・介護人材等の確保・育成

① 介護人材の確保・育成

視覚障害者の移動や代読・代筆等による情報取得等を支援する同行援護従事者、常時介護が必要な重度の肢体不自由者や知的障害者、精神障害者の介護等を行う重度訪問介護従事者及び知的障害者の移動に伴う介護等を行う移動支援従事者について、都の研修事業指定事業者と連携して研修を実施し、介護人材の確保・育成を支援します。また、知的障害者移動支援従事者養成研修修了者について就業状況の調査を行ない、就労につなげるフォローアップの方策を検討していきます。

高次脳機能障害者の外出等の支援を行う移動支援従事者については、障害特性の理解が必要なことから、保健センターにおいて専門職による養成講座を実施します。

② 基幹相談支援センター事業（障害者相談支援人材育成研修の実施）

相談支援専門員の確保・育成に向けて、初任者から現任、専門知識の獲得と育成段階に応じた研修を実施します。また、地域の相談支援事業所が行ったモニタリング結果や障害者等が作成したセルフプランに対し、専門的見地からの検証、評価、助言等を行うなど、相談支援やプラン作成の質の向上のための取組みを進めていきます。

（3）事業所の支援

① 医療的ケアに対応する相談支援事業所の育成

医療的ケアが必要な障害児・者の在宅生活を支え、保健・医療・福祉・教育・保育等の社会資源の拡充を図るため、引き続き、人材育成を進めるとともに、医療的ケア児・者の個々の状況等に応じて対応できる、相談支援機能の強化を進めます。

② 職員研修・巡回訪問の充実

専門性の高い相談支援専門員を育成するために、平成30年度から実施している相談支援アドバイザーによるスーパーバイズ（OJT研修）について、初任者から現任、専門知識の獲得といった育成段階に応じた丁寧な支援や助言ができるように研修を再構築します。また、障害児通所施設への巡回訪問や障害児通所施設職員の職層研修を実施し、質の向上と専門性の獲得を図っていきます。

③ 障害者通所施設等の人材育成支援

障害者通所施設やグループホームを対象に研修経費の助成を行い、施設の取組みを支援するとともに、令和2年4月に「うめとぴあ」内の保健医療福祉総合プラザに開設した新たな福祉人材育成・研修センターも活用し、障害者施設向けの人材育成研修を行うなど、取組みを強化していきます。

保健医療福祉総合プラザでは、福祉機器展を福祉人材育成・研修センターと合同

で開催することにより、福祉機器活用の新たな展開につなげ、福祉・介護人材の負担軽減を図ります。

また、次世代を担う小中学生等の福祉職場への興味や関心を高めるためのきっかけづくりとして、中学生の就業体験等の取組みを行います。

④ 登録手話通訳者の専門性の向上

区の登録手話通訳者に対して、手話通訳者派遣制度の説明と手話技術の講習等を行う新人研修及び情報提供や事例に基づく実技講習等を行う現任研修を実施し、手話通訳者の専門性の向上を図ります。

(4) 職員研修の実施

① 区職員に対する福祉体験研修等の実施

区の採用1年目職員を対象に、車椅子等の体験や障害当事者と意見交換を行い、障害に対する理解の向上につなげるため、障害福祉体験の研修を実施します。また、障害への理解や差別解消の促進を図るため、人権意識の醸成につながる研修を繰り返し実施します。

② 区保健福祉領域職員の専門研修の実施

保健福祉領域の職員に対する研修を実施する中で、継続的に障害理解の促進を進めていきます。

10. 障害福祉サービス事業等の運営

(1) 障害福祉サービス等の成果目標

障害福祉サービス等の基本的な指針に基づき、障害福祉サービス等の成果目標を定めます。

障害福祉サービス等の成果目標

項目	令和5年度末 目標	令和1 (2019) 年度末 実績	計画			基準 年度
			令和3 (2021) 年度末	令和4 (2022) 年度末	令和5 (2023) 年度末	
1) 福祉施設の入所者の地域生活への移行						
①地域移行者数	計60人 (13% 内7%は 前期未達成分)	計9人	計10人	計35人	計60人	令和1 入所 者数
②施設入所者数	453人 (1.6% 8人減)	461人	457人	455人	453人	令和1
2) 地域生活支援拠点等が有する機能の充実						
①地域生活支援拠点 等の確保	令和4年度 に運用開始	検討	機能の 確保	面的整備 1か所 運用	運用	—
②運用状況の検証及 び検討	運用開始の翌 年度より実施	—	—	—	1回	—
3) 福祉施設等から一般就労への移行等						
①就労移行支援事業 等(生活介護、自立訓 練、就労移行支援、就 労継続支援)から一 般就労への移行者数 の計	73人 (1.22倍)	60人	64人	68人	73人	令和1
就労移行支援事業	52人 (1.22倍)	43人	45人	48人	52人	令和1
就労継続支援 A型事業	1人 (1.26倍)	0人	1人	1人	1人	令和1
自立訓練事業	5人 (1.2倍)	4人	4人	5人	5人	令和1
就労継続支援 B型事業	15人 (1.2倍)	13人	13人	14人	15人	令和1
②障害者就労支援セ ンターから一般就労 への移行者数	101人 (1.22倍)	83人	89人	95人	101人	令和1

項目	令和5年度末 目標	令和1 (2019) 年度末 実績	計画			基準 年度
			令和3 (2021) 年度末	令和4 (2022) 年度末	令和5 (2023) 年度末	
③就労定着支援利用者数	167人	84人	110人	137人	167人	令和1
④就労移行支援事業等を通じて一般就労に移行する者の就労定着支援の利用【新】	70%	—	70%	70%	70%	—
⑤就労定着支援事業の就労定着率【新】	就労定着率が80%以上の事業所を全体の70%以上	—	70%	70%	70%	—
4) 障害児支援の提供体制の整備等						
①児童発達支援センターの設置	1か所以上	2か所	2か所	2か所	2か所	—
②保育所等訪問支援を利用できる体制の構築	有	有	有	有	有	—
③主に重症心身障害児を支援する児童発達支援事業所の確保	1か所以上	6か所	7か所	8か所	9か所	—
④主に重症心身障害児を支援する放課後等デイサービス事業所の確保	1か所以上	3か所	4か所	5か所	6か所	—
⑤医療的ケア児支援のための関係機関の協議の場の設置	有	有	有	有	有	—
⑥医療的ケア児等に関するコーディネーターの配置【新】	有	—	有	有	有	—
5) 相談支援体制の充実・強化等【新】						
①総合的・専門的な相談支援の実施	実施	—	実施	実施	実施	—
②相談支援体制の強化を実施する体制の確保	体制確保	—	体制確保	体制確保	体制確保	—
6) 障害福祉サービス等の質を向上させるための取組に係る体制の構築【新】						
①障害福祉サービス等の質を向上させるための取組を実施する体制の構築	体制構築	—	検討	体制構築	体制構築	—

(2) 障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標

障害福祉サービス等の基本的な指針に基づき、各年度における指定障害福祉サービス、指定地域相談支援、指定計画相談支援、指定障害児通所支援及び指定障害児相談支援の事業毎のサービス量等の計画を定めます。

なお、障害福祉サービス等のサービス量の計画は、成果目標の達成のための活動指標を兼ねるものとしします。

また、今般の新型コロナウイルス感染症の対応では、家庭の状況に寄り添った丁寧な相談支援に取り組むとともに、国や都の通知等に基づき、必要に応じて柔軟に障害福祉サービス等を提供することにより、サービス利用者やその家族の地域生活の安心と安定の確保を図ります。

家族が新型コロナウイルス感染症等に感染して、家庭での介護ができない場合には、障害者や障害児の受入れ体制を整備し、関係所管や関係機関、かかりつけ医、相談支援事業所、サービス事業所等と連携して、支援先の手配など当事者の状況に応じた必要な対応を行います。

事業者に対しては、国や都の通知等の周知や感染予防等に関する情報の提供、問い合わせ等に対応し、円滑なサービス提供に向けて支援します。

障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標(1か月あたり平均)

区分 事業名	単位	年度の実績 (見込み)			年度の計画		
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023
1) 訪問系サービス							
①居宅介護	時間	75,770	78,055	76,000	81,177	84,424	87,801
②同行援護							
③行動援護							
④重度訪問介護	人	1,182	1,232	1,220	1,237	1,286	1,338
⑤重度障害者等包括支援							
2) 日中活動系サービス							
①生活介護	回	21,348	21,808	21,000	22,411	22,859	23,316
	人	1,158	1,190	1,170	1,223	1,247	1,272
②療養介護	人	68	71	69	70	71	71
③短期入所(福祉型)	回	2,531	2,719	2,250	2,765	2,793	2,821
	人	479	543	450	552	558	563

区分 事業名	単位	年度の実績 (見込み)			年度の計画		
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023
④短期入所 (医療型)	回	208	215	210	237	237	237
	人	10	10	10	11	11	11
3) 施設系サービス							
①施設入所支援	人	424	459	457	455	453	456
4) 居住支援系サービス							
①自立生活援助	人	2	4	5	6	7	8
①自立生活援助 (内精神)【新】	人	—	—	—	5	5	6
②共同生活援助	人	393	431	470	515	557	601
②共同生活援助 (内精神)【新】	人	—	—	—	164	177	191
5) 訓練系・就労系サービス							
①自立訓練 (機能訓練)	回	191	217	170	197	197	197
	人	28	33	27	30	30	30
②自立訓練 (生活訓練)	回	887	986	975	996	996	1,007
	人	94	95	94	96	96	97
③自立訓練 (宿泊型)【追加】	回	—	—	—	180	180	180
	人	—	—	—	6	6	6
④就労移行支援	回	3,838	4,021	3,960	4,256	4,384	4,512
	人	239	256	250	266	274	282
⑤就労継続支援 (A型)	回	1,022	1,015	970	1,015	1,015	1,015
	人	61	61	57	61	61	61
⑥就労継続支援 (B型)	回	16,611	17,428	18,150	18,324	18,855	19,402
	人	1,148	1,184	1,210	1,245	1,281	1,318
⑦就労定着支援	人	25	80	78	83	103	125
6) 相談支援							
①計画相談支援	人	675	791	790	870	957	1,053
②地域移行支援	人	12	13	7	12	14	15
②地域移行支援 (内精神)【新】	人	—	—	—	11	13	14
③地域定着支援	人	9	8	4	9	10	11

区分 事業名	単位	年度の実績（見込み）			年度の計画		
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023
③地域定着支援 (内精神)【新】	人	—	—	—	9	10	11
7) 障害児通所支援							
①児童発達支援	回	4,245	4,370	3,200	4,545	4,772	5,011
	人	1,089	1,212	800	1,260	1,324	1,390
②居宅訪問型 児童発達支援	回	0	0	0	2	2	2
	人	0	0	0	1	1	1
③放課後等 デイサービス	回	8,934	9,162	6,100	9,620	10,101	10,606
	人	1,613	1,769	1,220	1,857	1,950	2,048
④保育所等 訪問支援	回	0	5	5	5	5	5
	人	0	3	3	3	3	3
⑤医療型児童 発達支援	回	71	62	40	72	72	72
	人	7	6	4	7	7	7
8) 障害児相談支援							
①障害児 相談支援	人	228	274	240	301	316	332
9) 医療的ケア児支援【新】							
①関連分野の支援 を調整するコーデ ィネーターの配置 人数	人	—	—	—	4	5	5
10) 発達障害者等に対する支援【新】							
①ペアレントプロ グラム等の受講 者数	人	—	—	—	14	14	14
②ペアレントメン ターの人数	人	—	—	—	4	5	6
③ピアサポートの 活動への参加人 数(みつけばルー ム参加者数)	延べ 人数	—	—	—	1,100	1,100	1,100
11) 精神障害者にも対応した地域包括ケアシステムの構築【新】							
①協議の場 参加者数(計)	人	—	—	—	25	25	25
①同上(保健)	人	—	—	—	5	5	5

区分 事業名	単位	年度の実績（見込み）			年度の計画		
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023
①同上 (医療-精神科)	人	—	—	—	1	1	1
①同上(医療- 精神科以外)	人	—	—	—	7	7	7
①同上(福祉)	人	—	—	—	10	10	10
①同上(介護)	人	—	—	—	1	1	1
①同上(当事者)	人	—	—	—	1	1	1
①同上(家族等)	人	—	—	—	0	0	0
②協議の場におけ る目標設定及び 評価の実施回数	回	—	—	—	2	2	2
12) 相談支援体制の充実強化【新】							
①総合的な相談支 援の実施見込み	有無	—	—	—	有	有	有
②相談支援事業者 の訪問等による 専門的な指導・助 言件数	件	—	—	—	47	59	71
③相談支援事業者 の人材育成の支 援件数	回	—	—	—	30	30	30
④相談機関との連 携強化の取組の 実施回数	回	—	—	—	5	5	5
13) サービスの質向上【新】							
①都の研修への参 加人数	人	—	—	—	10	10	10
②自立支援システ ムの審査支払情 報の共有	有無	—	—	—	検討	有	有

(3) 地域生活支援事業の計画

地域生活支援事業に係る障害福祉計画の作成に関する国通知に基づき、地域生活支援事業の計画を定めます。

地域生活支援事業の計画

事業名等	単位等	年度の実績(見込み)			年度の計画			備考
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023	
1) 理解促進研修・啓発事業	実施の有無	有	有	有	有	有	有	
2) 自発的活動支援事業	実施の有無	有	有	有	—	—	—	注1
3) 相談支援事業								
①障害者相談支援事業	実施か所数	5	5	5	5	5	5	
基幹相談支援センター	設置の有無	有	有	有	有	有	有	
②基幹相談支援センター等機能強化事業	実施の有無	有	有	有	有	有	有	
③住宅入居等支援事業	実施の有無	有	有	有	有	有	有	
4) 成年後見制度利用支援事業	実利用者人数	5	6	5	—	—	—	注2
5) 成年後見 法人後見支援制度	実施の有無	有	有	有	—	—	—	注3
6) 意思疎通支援事業								
①手話通訳者・要約筆記者派遣事業	実利用件数	1,038	1,062	687	1,104	1,149	1,195	
②手話通訳者設置事業	実設置者人数	5	5	5	5	5	5	
③失語症者への意思疎通支援者派遣事業【新】	実利用件数	—	—	—	24	28	30	
7) 日常生活用具給付等事業								
①介護・訓練支援用具	給付等件数	108	77	106	97	99	101	
②自立生活支援用具	給付等件数	129	137	147	137	142	148	

事業名等	単位等	年度の実績(見込み)			年度の計画			備考
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023	
③在宅療養等支援用具	給付等件数	147	119	83	116	116	116	
④情報・意思疎通支援用具	給付等件数	245	257	206	270	283	292	
⑤排泄管理支援用具	給付等件数	924	1,002	1,048	1,050	1,080	1,112	
⑥居宅生活動作補助用具(住宅改造費)	給付等件数	46	51	32	49	49	49	
8) 手話奉仕員養成研修事業	登録者人数	248	218	0	283	283	283	注4
9) 移動支援事業	実利用者人数	1,388	1,414	1,273	1,428	1,442	1,457	
	延利用時間数	204,798	205,454	167,672	208,508	210,594	212,699	
10) 地域活動支援センター								
①地域活動支援センター(I型)	実施か所数	2	2	2	2	2	2	
※自市町村所在施設利用者	実利用者人数	59	40	40	40	40	40	
②地域活動支援センター(II型)	実施か所数	1	1	1	1	1	1	
※自市町村所在施設利用者	実利用者人数	15	20	20	20	20	20	
11) 精神障害者地域生活支援広域調整等事業								
①地域生活支援広域調整会議等事業	開催回数	—	—	—	—	—	—	注5
<p>注1 ヘルプマーク頒布を都包括補助事業で実施</p> <p>注2 後見人報酬助成を都包括補助事業で実施</p> <p>注3 後見センター運営を都包括補助事業で実施</p> <p>注4 令和2年度手話奉仕員養成研修事業は、新型コロナウイルス感染症感染防止対策のため中止した。なお、次年度に向けて期間を短縮してフォローアップ研修を実施した。</p> <p>注5 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築推進事業を地域生活支援促進事業で実施(協議会の設置や多職種による訪問支援等)</p>								

事業名等	単位等	年度の実績(見込み)			年度の計画			備考
		平成 30 2018	令和 1 2019	令和 2 2020	令和 3 2021	令和 4 2022	令和 5 2023	
12) 任意事業								
①福祉ホームの運営	実利用者人数	20	19	20	20	20	20	
②訪問入浴サービス	実利用者人数	73	86	86	86	86	86	
③日中一時支援	実施 か所数	8	8	8	8	8	8	
	実利用者 人数	848	973	850	983	992	1,000	
④地域移行のための安心生活支援	室数	3	3	3	3	3	3	
⑤巡回支援専門員整備	活動 回数	537	520	360	550	660	660	
⑥点字・声の広報等発行	実利用者 人数	951	404	450	450	820	450	
⑦自動車運転免許取得・改造費助成	実利用者 人数	13	7	8	10	10	10	
⑧更生訓練費給付	実利用者 人数	51	43	40	—	—	—	注 6
注 6 財源が交付金対応となり任意事業の対象外								

第5章 計画の推進体制

第5章では、区の執行体制、計画の調査・審議や検証・検討等を実施する区長の附属機関等の体制及び施策の実施状況の進捗管理について定めるとともに、各施策（事業）について区の主な担当課を掲載します。

1. 計画の推進体制

本計画の施策を効果的に展開していくための区の推進体制は次のとおりです。

(1) 区の組織等

5 地域の保健福祉センター及び区役所本庁による推進体制を基本とし、各施策の担当課が中心となって施策の実施や見直し等に取り組むとともに、関係所管が連携・協力して計画の推進に取り組みます。

また、区の地域行政制度における 28 地区では、地域障害者相談支援センター”ぽーと”が、地域包括ケアの地区展開の取組みと連携して、包括的な相談支援に取り組み、基幹相談支援センターとともに相談支援事業所を支援していきます。

(2) 区長の附属機関及び各種協議会等

世田谷区地域保健福祉推進条例に基づく区長の附属機関である、世田谷区地域保健福祉審議会、世田谷区保健福祉サービス苦情審査会及び世田谷区保健福祉サービス向上委員会における調査審議、施策の評価・点検の結果等について、施策の検討や見直し等に反映させていきます。

また、障害者施策に関する専門的な事項については、地域保健福祉審議会の常設の部会である世田谷区障害者施策推進協議会において調査審議を行います。

障害者総合支援法に基づき設置する世田谷区自立支援協議会では、障害者の自立を支援するための地域のネットワークづくりや生活支援サービスの検討など、地域における支援体制の整備に向けて協議を行います。

【世田谷区地域保健福祉審議会】

区長の附属機関で学識経験者、福祉・医療関係者・区民等の委員で構成され、区の地域保健福祉に係る施策を総合的かつ計画的に推進するうえで必要な事項について調査審議を行います。

【世田谷区保健福祉サービス苦情審査会】

区長の附属機関で、保健、医療、福祉、法律等の分野の委員で構成され、保健福祉サービス等に対する区民からの苦情について、中立公正な立場で審査を行います。

【世田谷区保健福祉サービス向上委員会】

区長の附属機関で、保健、医療、福祉、法律等の分野の委員で構成され、外部

の評価機関が実施する第三者評価等のサービス評価の結果等に基づき、区や事業者が提供する保健福祉サービス等の向上に向けた取組みなどについて審議を行います。

【世田谷区障害者施策推進協議会】

地域保健福祉審議会の常設の部会で、学識経験者、福祉・医療関係者、区民等の委員で構成され、障害者施策に関する専門的事項について調査審議を行います。

【世田谷区自立支援協議会】

障害者総合支援法に基づく協議会で、学識経験者、事業者や関係機関・団体の代表、保健・医療・法律の分野の委員、障害者又は家族で構成され、地域のネットワークづくりや課題整理、社会資源の開発等について協議を行います。

(3) 施策の担当課

第4章の施策の取組みに記した各施策や事業について、区の組織における主な担当課は次表のとおりです。

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
1. 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護		
(1) 地域人材の育成、地域の支えあいの推進		
① 失語症のある人への支援	障害保健福祉課	
② 地域支えあい活動の推進	生活福祉課	
③ ボランティア活動への支援	生活福祉課	
④ 手話講習会の実施	障害施策推進課	
⑤ 住民活動の促進及びネットワーク化支援	生活福祉課	
⑥ 地域共生社会の実現に向けた地域づくりの促進	障害施策推進課 保健福祉課	
(2) 地域支援のネットワークづくり		
① 医療的ケア連絡協議会の運営	障害保健福祉課	
② 自立支援協議会の運営	障害施策推進課	
(3) 障害理解の促進		
① 講演会やシンポジウムなど啓発事業の充実	障害保健福祉課	
② 福祉体験学習の実施	生活福祉課	
③ 小学校と連携した障害理解の促進	障害施策推進課	
④ 障害についての理解啓発の促進	障害保健福祉課	
⑤ 施設における地域交流の促進	障害者地域生活課	
(4) 障害差別の解消及び合理的配慮の提供の促進		
① 投票環境の向上	選挙管理委員会事務局	
② 区役所内での対応事例の共有と実務への反映	障害施策推進課	
③ 障害者の区政参画の促進	障害施策推進課	
④ 障害を理由とする差別の禁止及び合理的配慮の実施に関する普及啓発の推進	障害施策推進課	
(5) 情報アクセシビリティの向上		
① 手話通訳者・要約筆記者の派遣	障害施策推進課	
② 待機手話通訳者の配置	障害施策推進課	
③ 文書の音声コード添付の促進	障害施策推進課	
④ 印刷物の発行に伴う視覚障害者への配慮（デイジー版・点字版等の発行）	広報広聴課 選挙管理委員会事務局 災害対策課 区議会事務局 事業課	
⑤ 視覚障害者・聴覚障害者に配慮したホームページの運営	広報広聴課	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
⑥ ツイッター等多様な電子媒体を活用した即時性のある情報提供	広報広聴課	
(6) 障害者虐待の防止の推進		
① 障害者虐待防止の推進	障害施策推進課	
② 自立支援協議会虐待防止・差別解消・権利擁護部会の開催	障害施策推進課	
③ 緊急一時保護施設等の活用	障害施策推進課	
(7) 見守りの推進		
① 消費者被害防止のための取組みの充実	消費生活課	
② 救急通報システムの設置	障害施策推進課	
(8) 災害対策の推進		
① 健康危機管理体制の整備	健康企画課	
② 避難行動要支援者支援の推進	保健医療福祉推進課	
③ 防災教室の実施	地域振興課（烏山）	
④ 災害時の情報伝達の仕組みの充実	災害対策課	
⑤ 福祉避難所の拡充と体制の強化	障害者地域生活課	
⑥ 障害者施設の防犯対策の推進	障害者地域生活課	
(9) 権利擁護の推進		
① 成年後見制度の利用促進・支援	生活福祉課	
② 申立て及び親族後見人支援	生活福祉課	
③ 成年後見区長申立ての実施	生活福祉課	
④ 後見報酬の助成	生活福祉課	
⑤ 成年後見実施機関等との連携	生活福祉課	
⑥ 地域福祉権利擁護事業（あんしん事業）の実施	生活福祉課	
2. 医療と福祉の連携・健康づくりの推進		
(1) 医療と福祉の連携		
① 医療・介護の連携推進	保健医療福祉推進課	
② 障害児施設職員等の医療連携の充実	障害保健福祉課	
③ 心身障害児（者）歯科診療の実施	保健医療福祉推進課	
④ 1歳6か月児健診や相談事業後のフォローアップの整備	健康推進課	
⑤ 機能訓練・生活訓練の実施	障害者地域生活課 障害保健福祉課	
(2) 医療費の助成等の実施		
① 自立支援医療（更生・育成・精神通院）	障害施策推進課 健康	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
	推進課 障害保健福祉課	
② 心身障害者医療費の助成	障害施策推進課	
③ 難病医療費の助成及び検診・相談の実施	地域保健課	
④ 原子爆弾被爆者関係健診・医療の支援	地域保健課	
⑤ 大気汚染健康被害対策の実施	健康推進課	
(3) 健康づくりの推進		
① 障害者休養ホームひまわり荘における健康づくりの支援	障害者地域生活課	
② 健康づくりの普及啓発	健康企画課	
③ 健康推進事業の実施	健康企画課	
④ 障害者等への運動指導員等による健康づくり事業の実施	健康企画課	
⑤ 障害者スポーツ教室・イベントの実施	スポーツ推進課	
⑥ せたがや・がやがや館における健康づくり事業の実施	市民活動・生涯現役推進課	
⑦ 健康プログラム事業の推進	健康企画課	
(4) 予防の推進		
① 介護予防施策の推進	介護予防・地域支援課	
② 生活習慣病予防及び疾病予防のための健診や予防事業の実施	健康企画課	
③ がん検診の実施	健康企画課 健康推進課	
④ HIV・性感染症対策の充実	感染症対策課	
3. 住まいの確保、生活環境の整備		
(1) 居住支援の充実		
① グループホームの整備促進	障害者地域生活課	
② 居住支援協議会との連携	居住支援課	
③ 民間賃貸住宅での居住継続支援	居住支援課	
④ 住宅のバリアフリー化の推進	居住支援課	
⑤ 区営住宅等の整備	住宅管理課	
⑥ 区営住宅等の入居	住宅管理課	
(2) ユニバーサルデザインの推進		
① ユニバーサルデザイン的生活スタイルの普及	都市デザイン課	
② 専門家や区民の活躍の場を広げる取組み	都市デザイン課	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
③ トイレ等に関する情報提供の推進	都市デザイン課	
④ 区立施設やサイン等の整備の推進	都市デザイン課	
⑤ 接客・接遇の向上	研修担当課	
⑥ ユニバーサルデザイン普及活動の実施	都市デザイン課	
(3) 移動のための支援の実施		
① 自動車利用に係る助成の実施	障害者地域生活課	
② バス等による公共交通不便地域の解消	交通政策課	
③ バス停留所施設の整備促進	交通政策課	
④ 介護タクシーの配車相談、利用支援	障害者地域生活課	
4. 就労等の活躍の場の拡大		
(1) 幅広い対象者に対する就労支援の充実		
① 就労支援ネットワークの強化（職員研修・利用者プログラムの充実）	障害者地域生活課	
② 障害者就労支援センターの充実	障害者地域生活課	
③ 体験実習の拡充	障害者地域生活課	
④ 他機関と連携した就労支援	障害者地域生活課	
⑤ ユニバーサル就労の開発	障害者地域生活課	
⑥ 通勤や職場における就労支援	障害者地域生活課 障害 害施策推進課	
(2) 就労定着支援・生活支援の充実		
① 職場定着支援・生活支援の充実	障害者地域生活課	
(3) 障害者雇用の拡充		
① 障害者雇用支援プログラムの充実・広報の拡大	障害者地域生活課	
② 世田谷区障害者活躍推進計画の推進	人事課 障害者地域生活課	
③ 保護的就労の見直し	障害者地域生活課	
④ 多様な働く場の創出	障害者地域生活課	
⑤ 特例給付金制度の周知、ソーシャルファームの育成支援	障害者地域生活課	
(4) 活躍の場の創出		
① 障害者の活躍の場の拡大	障害者地域生活課	
(5) 作業所で働く障害者の工賃向上		
① 共同受注体制の拡充	障害者地域生活課	
② 経営コンサルタントによる工賃アップ連続セ	障害者地域生活課	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
ミナーの実施		
③ 世田谷区障害者優先調達推進方針に基づく物品・役務の調達	障害者地域生活課	
④ 福祉ショップの充実	障害者地域生活課	
⑤ 施設製品の販売機会の拡大	障害者地域生活課	
(6) 経済的自立の支援		
① 心身障害者福祉手当等の支給	障害施策推進課	
② 障害年金制度の周知拡大	国保・年金課	
5. 相談・地域生活支援の充実		
(1) 相談支援の充実		
① 基幹相談支援センターの運営	障害保健福祉課	
② 地域障害者相談支援センターの運営	障害保健福祉課	
③ あんしんすこやかセンターにおける身近な相談	介護予防・地域支援課	
④ 複合的な課題を抱えた家族に対する相談支援	障害保健福祉課	
⑤ 社会的つながりが弱い人へのセーフティネット	障害保健福祉課	
⑥ セルフプランを尊重した支援	障害保健福祉課	
⑦ 教育相談の充実	教育相談・特別支援教育課	
⑧ 世田谷若者総合支援センターの運営	若者支援担当課	
⑨ 発達障害相談の充実	障害保健福祉課	
(2) 早期支援の推進		
① 出前型相談会の充実	児童相談支援課	
② 発達支援親子グループ事業の充実	子ども家庭課	
③ 4歳6か月児に対する発達相談案内の配布	障害保健福祉課	
④ 乳幼児健診の充実、訪問看護事業との連携	健康推進課	
⑤ 相談につながりやすい体制づくり	障害保健福祉課	
⑥ 中核的拠点と民間支援	障害保健福祉課	
⑦ 多様な機関の連携	障害保健福祉課	
(3) 在宅生活の支援		
① 短期入所施設の確保	障害者地域生活課	
② 訪問入浴等在宅サービスによる日常生活の支援	障害施策推進課	
③ 緊急介護人及び脳性麻痺者介護人の派遣	障害施策推進課	
④ 日常生活用具の給付	障害施策推進課	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
⑤ 配食サービスの実施	障害施策推進課	
⑥ 紙おむつの支給	障害施策推進課	
⑦ ふれあいサービスによる生活の支援	生活福祉課	
⑧ 資源・ごみの訪問収集、粗大ごみの収集	事業課	
(4) 地域移行の促進と定着支援		
① 障害者入所施設（地域生活移行型）からの地域移行の支援	障害者地域生活課	
② 地域自立生活エンパワメント事業の推進	障害保健福祉課	
③ 地域生活の定着支援	障害保健福祉課	
(5) 日中活動の充実		
① 日中活動の場の整備・改修の推進	障害者地域生活課	
② 障害児通所支援施設の整備誘導	障害保健福祉課	
③ 障害者施設における医療的ケアを含む重度障害者への対応	障害者地域生活課	
(6) 地域生活の支援		
① 移動支援事業の実施	障害施策推進課	
② 重度障害者の大学等への修学の支援	障害施策推進課	
③ 高次脳機能障害がある人の職業評価プログラム	障害保健福祉課	
④ 失語症者の意思疎通の支援	障害施策推進課	
⑤ 中途失聴者・難聴者の手話入門教室の実施	障害施策推進課	
⑥ 地域生活支援拠点等の機能の確保・実施	障害施策推進課 障害者地域生活課 障害保健福祉課	
(7) 家族支援の実施		
① 認知症の家族支援体制の充実	介護予防・地域支援課	
② 重症心身障害児者等在宅レスパイト事業の実施	障害施策推進課	
6. 精神障害施策の充実		
(1) 保健・医療・福祉の支援者間の連携強化		
① 精神障害者等支援連絡協議会の実施	障害保健福祉課	
② 医療と保健福祉の連携	障害保健福祉課	
③ 福祉部門と住宅部門の連携	障害保健福祉課	
④ 障害部門と高齢部門の連携	障害保健福祉課	
(2) 精神科病院に長期入院している区民に対する地域移行の推進		

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
① 精神科病院に長期入院している区民への訪問支援事業の実施	障害保健福祉課	
② 地域包括ケアシステムの構築の推進	障害保健福祉課	
(3) 住まいの確保支援の充実		
① 入居促進のための施策及び賃貸住宅所有者への理解・啓発	障害保健福祉課 居住支援課	
(4) 退院後の生活体験機能の構築		
① 生活体験機能の整備	障害保健福祉課	
(5) 日中の居場所づくりの充実		
① 多様な精神障害者の日中の居場所づくりの展開	障害保健福祉課	
(6) 家族支援の拡充		
	障害保健福祉課	
(7) 普及啓発・理解促進の推進		
① 保健センターにおける普及啓発と理解促進の実施	健康推進課 健康づくり課	
② 保健福祉センター健康づくり課における普及啓発と理解促進の実施	健康づくり課 健康推進課	
(8) 精神保健福祉に係る相談支援の充実		
① こころの健康相談、夜間・休日等こころの電話相談	健康づくり課 健康推進課	
② 多職種チームによる訪問支援	健康推進課	
③ 生活指導（デイケア）の充実	健康推進課 健康づくり課	
(9) ピアサポーターが活躍する機会の拡充		
① ピアサポーターの養成講座の実施	障害保健福祉課 健康推進課	
② 夜間休日等こころの電話相談や長期入院患者の退院への動機づけ支援事業への配置と育成体制の整備	障害保健福祉課 健康推進課	
③ 新たな活躍の機会や場の創出	障害保健福祉課	
④ ピアサポーターが活躍する機会や場のマッチングする仕組みの整備	障害保健福祉課	
7. 医療的ケア児（者）の支援の充実		
(1) 総合的な支援体制の構築		
① 相談支援	障害保健福祉課	

施策の大項目		
施策の中項目		
施策の小項目	主な担当課	
② 支援情報の提供等	障害保健福祉課	
③ (仮称)相談支援センター事業の試行	障害保健福祉課	
④ 保護者・家族のレスパイト	障害保健福祉課 障害 施策推進課 障害者地 域生活課	
⑤ 地域での支えあい	障害保健福祉課	
(2) 医療的ケア児(者)の支援に携わる人材育成		
	障害保健福祉課	
(3) 発達・発育や学びを支える体制の整備・充実		
	障害保健福祉課 教育 相談・特別支援教育課	
(4) 災害に備える互助体制の確立		
	障害保健福祉課	
8. 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動の支援		
(1) 教育・保育の充実		
① 保育園における障害児保育の充実	保育課	
② 区立幼稚園・認定こども園における障害児保育の充実	幼児教育・保育推進担当 課	
③ インクルーシブ教育の推進	教育相談・特別支援教育 課 教育総務課 学務 課 教育指導課	
④ 新BOPの充実	児童課 生涯学習・地域 学校連携課	
(2) 途切れのない支援		
① 個別的継続支援事業の充実	障害保健福祉課	
② 就学支援シート・就学支援ファイルを活用した引継ぎの実施	教育相談・特別支援教育 課 教育指導課	
③ 発達障害ピアサポート支援プログラムみつけばルームの実施	障害保健福祉課	
(3) スポーツの推進		
① パラリンピック競技の普及啓発事業の実施	オリンピック・パラリン ピック担当課	
② スポーツ施設の整備	スポーツ推進課	
③ 障害者スポーツ活動を支える人材の育成	スポーツ推進課	
④ 各イベントなどにおける障害者スポーツのPR(体験会等)の実施	スポーツ推進課	

施策の大項目			
施策の中項目			
施策の小項目	主な担当課		
(4) 文化・芸術活動の振興			
① 誰もが文化芸術にふれることができる取組みの充実	文化・芸術振興課		
② 障害者児が行う文化活動の支援	障害者地域生活課		
③ 文化施設のバリアフリー整備	文化・芸術振興課		
④ 展示や公演の鑑賞サポートの実施	文化・芸術振興課		
⑤ エイブル・アートの支援	文化・芸術振興課		
(5) 生涯学習や余暇活動の支援			
① 障害者等の生涯学習活動への支援	生涯学習・地域学校連携課		
② 図書館サービスの提供	中央図書館		
③ 交流・レクリエーション事業への参加促進	障害者地域生活課		
④ 障害者の余暇活動の充実	障害者地域生活課		
⑤ 障害者パソコン講習の実施	障害者地域生活課		
9. サービスの質及び人材の確保			
(1) サービスの質の向上			
① 地域ケア連絡会等を活用した研修・事例検討	障害保健福祉課		
② 第三者評価の受審促進と評価結果の活用	保健福祉政策課		
③ 区民への情報提供の充実	保健福祉政策課		
④ 事業者指導の実施	障害保健福祉課		
⑤ 児童発達支援・放課後等デイサービスの質の向上	障害保健福祉課		
(2) 福祉・介護人材等の確保・育成			
① 介護人材の確保・育成	障害施策推進課 障害保健福祉課		
② 基幹相談支援センター事業（障害者相談支援人材育成研修の実施）	障害保健福祉課		
(3) 事業所の支援			
① 医療的ケアに対応する相談支援事業所の育成	障害保健福祉課		
② 職員研修・巡回訪問の充実	障害保健福祉課		
③ 障害者通所施設等の人材育成支援	障害者地域生活課		
④ 登録手話通訳者の専門性の向上	障害施策推進課		
(4) 職員研修の実施			
① 区職員に対する福祉体験研修等の実施	研修担当課		
② 区保健福祉領域職員の専門研修の実施	保健医療福祉推進課		

施策の大項目		
	施策の中項目	
	施策の小項目	主な担当課
10. 障害福祉サービス事業等の運営		
	(1) 障害福祉サービス等の成果目標	
		保健福祉課 障害施策推進課 障害者地域生活課 障害保健福祉課
	(2) 障害福祉サービス等の計画兼成果目標達成のための活動指標	
		障害施策推進課 障害者地域生活課 障害保健福祉課
	(3) 地域生活支援事業の計画	
		障害施策推進課 障害者地域生活課 障害保健福祉課

2. 計画の進行管理

計画の進行管理は次のとおり行います。

(1) 施策の評価・検証

本計画に基づく障害施策及び障害福祉サービス等の運営について、実施状況の把握とともに実施状況の評価・検証を行い、世田谷区地域保健福祉審議会や審議会の常設の部会である世田谷区障害者施策推進協議会、世田谷区自立支援協議会等に定期的に報告し、計画の進捗状況について管理や評価・検討を行います。

なお、区の新実施計画事業の進捗管理や評価等と整合を図ります。

(2) 評価・点検の視点

施策の評価・検証にあたっては、次の視点で行います。

- 年次の目標数値を定めている施策は、目標数値と実績数値の差や達成割合等により評価・検証を行います。
- 計画期間の3年間で目標数値を定めている施策は、目標達成に向けた進捗状況や達成割合等により評価・検証を行います。
- 障害福祉サービス事業等については、年次における月平均サービス量の計画とサービス量の供給実績の差や達成割合等により評価・検証を行います。
- 目標数値を定めていない施策は、実施状況等により評価・検証を行います。
- 施策が、各法令や世田谷区地域保健福祉推進条例で規定する基本方針に基づいているか等を確認・点検し、必要に応じて施策の在り方の見直し等を行います。

(3) 評価・検証の結果等の公表

施策の実施状況や評価・検証の結果等は、区のホームページ等で定期的に公表します。

第6章 計画策定の経過

第6章では、計画策定に向けた世田谷区地域保健福祉審議会及び審議会の常設の部会である世田谷区障害者施策推進協議会における審議の経過等を掲載します。

1. 審議の経過及び検討体制等

(1) 障害者（児）実態調査の実施

計画策定における基礎資料とするため、障害者及び障害児 5,500 人並びにサービス提供事業者 300 事業所を対象に、障害者等の生活や心身の状況、ニーズ、事業者のサービス提供体制やニーズ等に関して、郵送方式による実態調査を実施しました。実態調査に関する概要は第 7 章の資料編に掲載しています。

(2) 審議の経過等

(仮称)世田谷区障害施策推進計画の策定にあたっての考え方及び障害者施設整備等に係る基本方針の策定にあたっての考え方について、令和元年 11 月、世田谷区地域保健福祉審議会へ諮問しました。

審議会では、審議会の常設の部会である世田谷区障害者施策推進協議会において、障害に関する事項を専門的に調査審議することとしました。

障害者施策推進協議会では、施策の取組み状況と次期に向けた論点整理、計画の基本的事項、重点的な取組みの施策展開の方向性等の審議とともに、答申案や障害者施設整備等基本方針に係る審議が行われました。審議の経過は次表のとおりです。

区では、障害者施設整備等に係る基本方針の策定にあたっての考え方について、審議会からの答申を受け、令和 2 年 9 月に基本方針を策定するとともに、令和 2 年 11 月に計画の策定にあたっての考え方について答申を受け、計画案を策定しました。

また、計画案は、令和 2 年 9 月に実施した計画素案に対するパブリックコメント（区民意見募集手続き）及びシンポジウムにおいて、区民から提出された意見も参考に策定を行いました。

開催日	会議名	主な審議案件及び報告案件
令和元年 11 月 13 日	地域保健福祉審議会 (第 75 回)	①(仮称)世田谷区障害施策推進計画の策定にあたっての考え方(諮問) ②障害者施設整備等に係る基本方針の策定にあたっての考え方(諮問)
令和元年 12 月 10 日	障害者施策推進協議会 (令和元年度第 2 回)	①(仮称)世田谷区障害施策推進計画の策定について ②(仮称)世田谷区障害施策推進計画の策定に向けたスケジュール ③次期世田谷区障害者計画・障害福祉計画(障害児福祉計画)の策定に向けた世田谷区自立支援協議会からの意見

開催日	会議名	主な審議案件及び報告案件
令和2年 1月24日	自立支援協議会 (令和元年度第2回)	①世田谷区障害者計画の取組み状況と課題 ②障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた検討素材
令和2年 2月28日	障害者施策推進協議会 (令和元年度第3回) ※書面開催	①(仮称)世田谷区障害施策推進計画・障害者施設整備等基本方針策定に向けたスケジュール ②世田谷区障害者(児)実態調査報告書(速報版) ③世田谷区障害者計画の取組み状況と課題 ④次期計画の検討に向けた論点(課題)整理 ⑤(仮称)世田谷区障害施策推進計画の基本的事項について ⑥障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた議論の進め方 障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた所要量等調査
令和2年 4月10日	障害者施策推進協議会 (令和2年度第1回) ※書面開催	①(仮称)世田谷区障害施策推進計画・障害者施設整備等基本方針策定に向けたスケジュール ②障害者等に関する統計数値について ③世田谷区障害者(児)実態調査の結果について ④(仮称)世田谷区障害施策推進計画の基本的事項について ⑤(仮称)世田谷区障害施策推進計画の施策の体系及び章立てについて ⑥障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた所要量等調査結果について(速報版) ⑦次期世田谷区障害者計画・障害福祉計画(障害児福祉計画)の策定に向けた世田谷区自立支援協議会からの意見(一次意見の追加)
令和2年 5月25日	障害者施策推進協議会 (令和2年度第2回) ※書面開催	①(仮称)世田谷区障害施策推進計画・障害者施設整備等基本方針策定に向けたスケジュール ②目標達成のための重点的な取組みについて ③目標達成のための重点的な取組みの施策展開の方向性について ・精神保健福祉施策 ・医療的ケア児(者)の支援 ④障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けたまとめ方(案)について ⑤次期世田谷区障害者計画・障害福祉計画(障害児福祉計画)の策定に向けた世田谷区自立支援協議会からの意見について(二次意見) ⑥障害福祉サービス等及び障害児通所支援等の円滑な実施を確保するための基本的な指針(厚労省告示)
令和2年 6月29日	障害者施策推進協議会 (令和2年度第3回)	①重点的な取組みの次期計画の施策展開の方向性について

開催日	会議名	主な審議案件及び報告案件
		<ul style="list-style-type: none"> ○精神障害施策 ○医療的ケア児(者)の支援 ○日中活動の場と住まいの確保 ○活躍の場の拡大(障害者就労、ピア支援、日中活動) ○地域生活支援拠点等の体制整備 ○相談支援 ○共生社会 ○サービスの質及び人材の確保 ○乳幼児期支援の連携 ②せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定にあたっての考え方について《中間まとめ案》 ③障害者施設整備等に係る基本方針策定の考え方(答申案)
令和2年 7月17日	地域保健福祉審議会 (第76回)	<ul style="list-style-type: none"> ①せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定にあたっての考え方について《中間まとめ案》 ②障害者施設整備等に係る基本方針策定の考え方(答申案)
令和2年 7月31日	自立支援協議会 (令和2年度第1回) ※書面開催	<ul style="list-style-type: none"> ①世田谷ノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定にあたっての考え方について《中間まとめ案》 ②障害者施設整備等に係る基本方針の考え方(答申案)
令和2年 9月4日	障害者施策推進協議会 (令和2年度第4回) ※書面開催	<ul style="list-style-type: none"> ①障害者施設整備等に係る基本方針の策定について ②第5期世田谷区障害福祉計画及び第1期世田谷区障害児福祉計画の成果目標の検証等について ③せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の素案について
令和2年 11月5日	障害者施策推進協議会 (令和2年度第5回)	<ul style="list-style-type: none"> ①せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定に向けたシンポジウム及びパブリックコメントの実施結果について ②第6期障害福祉計画等の成果目標及び障害福祉サービス等と地域生活支援事業の計画について ③せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定にあたっての考え方について(答申案)
令和2年 11月13日	地域保健福祉審議会 (第77回)	<ul style="list-style-type: none"> ①せたがやノーマライゼーションプラン –(仮称)世田谷区障害施策推進計画–の策定にあたっての考え方について(答申案)

(3) シンポジウム及びパブリックコメントの実施結果

1 シンポジウムの実施結果

(1) 日時及び会場

日時 令和2年9月29日 火曜日 午後6時30分から午後8時30分
会場 成城ホール

(2) 参加者数

90人

(3) 内容

① せたがやノーマライゼーションプランー（仮称）世田谷区障害施策推進計画
ー（素案）の概要説明 太田一郎（障害施策推進課長）

② パネルディスカッション

【テーマ】

地域共生社会の実現に向けた地域づくり

発表1 「松沢地区の福祉喫茶YOU・遊を活用したおしゃべりカフェの取組み」 清水明子（世田谷区社会福祉協議会北沢地域社協事務所所長）

発表2 「精神障害者の居場所づくりの取組み～烏山地域の特性を生かした居場所づくり～」 片岡学（烏山エリア自立支援協議会副会長）

発表3 「共生を実現するために考えること」 朝日雅也（埼玉県立大学教授
世田谷区障害者施策推進協議会委員）

【コーディネーター】

鈴木敏彦（和泉短期大学教授 世田谷区自立支援協議会会長 世田谷区障害者施策推進協議会副会長）

【パネリスト】（五十音順）

朝日雅也

片岡学

清水明子

(4) 主な意見

① 計画素案に関して

○ 理念や枠組みは素晴らしいと感じた。一人ひとりにどう関わっていただけるのか、関係が続けていくか、つまり日常生活に反映されるかがこれからの課題であろう。

○ 地域づくり＝参加と協働について、具体的にはどういうことなのか。住民には何が求められているかを具体的に示してほしい。

- 高次脳のガイヘル資格制度はとてヘルパー探しに苦勞する。とても良い制度だがもう少し柔軟にサービス提供出来るようにできないか。移動支援を使いたくてもガイドヘルパーがいないと使えない状態です。ヘルパーが少なく研修に行く時間がない事業所ばかりです。困るのは事業者です。知識として学ぶことは必要だと思いますが、研修を修了しないと支援出来ないのを改善してほしい。
- コロナの影響で精神障害者が増え、心のケアが必要になってくるとのこと。精神障害の理解促進や日常生活の支援はもちろん必要だが、その人がどうしたらその人らしく生きられるか、どういうケアが必要でどういうサービスが受けられるのか、一緒に考えていくことも大切だと改めて痛感した。
- 相談支援で、高齢家族の場合はセルフプランはやめてほしい。

② パネルディスカッションに関して

- 地域実践はさまざまな課題があるが、一生懸命取り組んでおり素晴らしいと思う。継続するための課題は人材と思う。さらにそれをゆるやかにつなげるキーパーソンの育成も必要。教育分野とのつながりも必要。人生100年時代を視野に入れて、高齢者の力を生きがいとつなげていく視点が必要だろう。縦割りではなく行政の横のつながりの中で考えることが大切と思う。
- 参加出来てとてもよかった。パネリストの話はそれぞれに共感出来ることがあり、支援について改めて考えさせられ、又、これまで以上にもっと出来ることがあるのではないかと前向きに取りこんでいきたい。
- 共生社会という中での居場所について、実践の中から説明があり分かり易かった。居場所につながっていない人がどうしたらつながるのか、つなげる事が正しいのかも含めて、考えていかななくてはいけないと思った。その人にとって快となる空間・場が特定の所だけではなく、街全体に広がっていく事が大切であると考えさせられた。合理的配慮について、障害の有無に関わらず必要な事であり、否定されない事で力が発揮できるようにしていく事の必要性を感じた。
- 朝日さんの「福祉でまちづくり」という話に共感した。障害の有無に関わらず、人がまちをつくり、成長し、彩っていくのだと思った。お互いに学びあい、時には支えあえる関係づくりというのが大事なのだと思った。
- 居場所の大切さを再確認しました。全員参加、みんなで取組む、誰もが当事者意識が持てると良いと思う。

2 パブリックコメントの実施結果

(1) 意見募集期間

令和2年9月19日 金曜日から令和2年10月9日 金曜日まで

(2) 意見の件数

意見提出者数 52 人

(葉書 34 人、ホームページ 9 人、f a x 3 人、シンポジウム 6 人)

意見提出件数 76 件

(3) 主な意見

① 理念・考え方

- 障害のある人もない人も双方向に学び合う機会(場)づくりと障がいのある人が自立と社会参加のためのきっかけづくり(スポーツを用いる。)を持って理解が深まり、計画目標の達成につながると思う。属性、障害のあるなしを越えた人と人という立ち位置から原点に戻り、このノーマライゼーションプランをとらえてもらいたい。

② 地域の支えあいの推進・障害差別の解消・権利擁護

- 2025 年は私 75 歳、家内は 71 歳、高齢者の私と家内、障害を持つ長女と次女は、誰がどう支えてくれるのか。高齢は高齢、障害は障害、児童は児童といった縦割りのみでなく、横串も併せて検討を進めていかないといけない。どこの組織が横串を担当して、これらを検討し、予算をとり、策を推進しているのか。
- 福祉避難所について、計画もしくは障害者のしおりに地図を掲載してほしい。区のホームページでは、施設に直接避難はできず、区が対象者を判断するとある。ギリギリまで在宅避難でしのご場合もあり、在宅避難者への支援物資の供給方法等も想定して、告知してほしい。
- 今後は知的障害者が関係する情報を発信する場合は、必ずわかりやすい版(イラストや平易な言葉を用いた)を示してほしい。障害当事者がパブリックコメントに応じて、意見を述べるができない。また、選挙において、わかりやすい情報提供をして、知的障害者が投票行動をしやすい環境を準備する必要がある。
- 手話OKバッジの配布、障害者や高齢者、子どもに優しいお店のステッカー、あいさポーターの育成、児童・生徒への啓発など、障害理解促進に向けて取り組んでほしい。

② 住まいの確保、生活環境の整備

- 重度の障害者や高齢の障害者等が利用できる日中一時支援の機能を備えたグループホーム、重度の知的障害者が利用できる入所型グループホームを整備してほしい。
- 都立松沢病院の敷地内に特に行動障害のある重度障害者のグループホームを建設し、地域移行の受け皿であると同時に研究施設としての位置づけとなることを望む。

- 障害者が外出できるしくみと環境づくりを進めてほしい。
- 公園などの出入口を車いすが通れる幅のスロープにしてほしい。自転車が通れる幅のスロープを少しだけ幅広にすれば車いすも通ることができ、外出の幅が広がる。
- 車いす用トイレは、あくまで車いすから移動出来る人が活用できるもの。横になったままオムツ交換が必要でオムツ交換台では小さくて乗れない子どもも多くいます。多目的トイレにベッドを設置してほしい。

③ 就労等の活躍の場の拡大

- 障害者が働くことができる環境や場づくりに取り組んでほしい。
- 都市農地を活用した障害者就労に向けた農福連携の取組みを推進してほしい。

④ 相談・地域生活支援の充実

- 区内に相談支援事業者が増えてきているが、知的障害の特性を理解したうえでサービス等利用計画を作成できる事業者は多くない。基幹相談支援センターがしっかりと相談支援のスキルアップにかかわってほしい。難しいのであれば機能を元に戻してほしい。
- 地域生活支援拠点の整備について、機能の確保・実施に向けた道筋を示し、法人への働きかけや支援をして整備を進めてほしい。
- 緊急介護人の派遣について、愛の手帳4度の人でも年齢や健康状態等の基準を定め利用できるようにしてほしい。
- 高次脳機能障害のガイドヘルパー派遣は、研修修了が要件であるため、ヘルパーが見つけれず機能しない。柔軟にサービスが提供できるようにしてほしい。
- コロナ対応について、家族介護者が感染した場合、障害児者へのケアを代替する対策が必要である。今後、コロナに限らず同様な事態が発生した場合への対応策を計画に盛り込んでほしい。
- 発達障害(ADHD)でこれまで区の機関を数か所訪ねた。どこも当事者の気持ちに寄り添った相談支援をしてほしい。

⑤ 教育・保育の充実、スポーツ等の余暇活動支援

- 障害に対する理解や配慮、また地域を共につくり育む共生社会の実現のためには、子どもの時から障害のある人もない人もともに学び生活する経験が必要だ。計画の中に、特別支援教育のみではなく、「インクルーシブ教育の推進」を明確に入れるべきだ。
- 障害理解の促進について、小・中・高・大学等の教育機関や地域の人向けの福祉学習をもっと進めてほしい。

- 2021年にオリンピック・パラリンピックが開催されるのを機に、馬事公苑や駒沢公園、砦の競技場等で、継続的に健常者とハンディのある人の交流イベントを行ってほしい。
 - 重度の知的障害者が、土日に体調管理を自分で意識できるように促す軽運動や様々なプログラムに参加できる場や機会をつくってほしい。余暇支援が地域の人との交流や当事者の居場所となる。
- ⑥ サービスの質及び人材の確保
- 人材確保は大きな課題であるため解決策を示してほしい。
- ⑦ その他
- ノーマライゼーションという概念は引き継がれつつも、その後の国際的な条約等の中で、障害福祉に関する理念は、社会的障壁の除去、社会モデル、インクルージョン、自己決定支援といった方向へと発展してきている。こうした新しい概念を主軸においた計画名称にした方がよいのではないか。
 - 障害者ではなく障碍者を用いるべきだ。障害者ではなく障がい者を用いるべきだ。障害者ではなく要配慮者を用いるべきだ。

(4) 世田谷区地域保健福祉審議会 委員名簿

区分	氏名	職(所属)	備考
学識経験者	中村 秀一	医療介護福祉政策研究フォーラム理事長	会長
	和気 純子	東京都立大学人文社会学部教授	副会長
	石渡 和実	東洋英和女学院大学人間科学部教授	
	加藤 悦雄	大妻女子大学家政学部児童学科准教授	
	北本 佳子	昭和女子大学人間社会学部教授	R2.9.30 まで
	川上 富雄	駒澤大学文学部社会学科教授	R2.10.1 から
	諏訪 徹	日本大学文理学部社会福祉学科教授	
	星 旦二	東京都立大学名誉教授	R2.9.30 まで
	岩永 俊博	全国健康保険協会前理事	R2.10.1 から
区民	吉村 俊雄	世田谷区社会福祉協議会 会長	
	坂本 雅則	世田谷区民生委員児童委員協議会 会長	
	西崎 守	世田谷区町会総連合会 副会長	
	渡辺 大	深沢あんしんすこやかセンター 管理者	R1.12.31 まで
	蓮見 早苗	用賀あんしんすこやかセンター 管理者	R2.1.1 から
	坂 ますみ	世田谷区肢体不自由児者父母の会 会長	
	飯田 政人	福音寮 施設長	
	窪田 美幸	世田谷区医師会 会長	
	吉本 一哉	玉川医師会 会長	
	端山 智弘	世田谷区歯科医師会 会長	R2.7.7 まで
	田村 昌三		R2.7.8 から
	大島 基嗣	玉川歯科医師会 会長	
	富田 勝司	世田谷薬剤師会 会長	
	高野 和則	玉川砒薬剤師会 会長	
	矢崎 秀明	区民公募委員	
	福原 英信	区民公募委員	R2.9.30 まで
	唐川 美保子		R2.10.1 から

(順不同、敬称略)

(5) 世田谷区障害者施策推進協議会 委員名簿

区分	氏名	職(所属)	備考
学識経験者	石渡 和実	東洋英和女学院大学人間科学部教授	部会長
	鈴木 敏彦	和泉短期大学児童福祉学科教授	副部会長
	渡部 匡隆	横浜国立大学大学院教育学研究科教授	
	朝日 雅也	埼玉県立大学社会福祉子ども学科教授	
	田上 美千佳	千葉大学大学院看護学研究科教授	
区民委員	渡邊 浩	世田谷区医師会医療連携・福祉事業部担当理事	R1.6.26 まで
	山形 邦嘉		R1.6.27 から
	池上 晴彦	玉川医師会福祉部担当理事	R1.6.20 まで
	高見 光央		R1.6.21 から
	田中 教順	世田谷区歯科医師会副会長	R2.6.19 まで
	荒金 光夫		R2.6.20 から
	島貫 博	玉川歯科医師会副会長	
	八木 亮	世田谷薬剤師会副会長	
	高野 和則	玉川砧薬剤師会会長	
	北島 直美	東京都立青鳥特別支援学校PTA元会長	
	田村 康二郎	東京都立光明学園統括校長	
	大竹 博	世田谷区視力障害者福祉協会理事長	
	兵藤 毅	世田谷区聴覚障害者協会副会長	
	告野 恵子	世田谷さくら会理事	
	木村 悠子	世田谷区重症心身障害児(者)を守る会副会長	
	坂 ますみ	世田谷区肢体不自由児(者)父母の会会長	
	渡部 伸	世田谷区手をつなぐ親の会会長	
	荻野 陽一	世田谷ミニキャブ区民の会理事長	
	今井 雅子	高次脳機能障害者と家族の会代表	
	尾崎 ミオ	東京都自閉症協会副理事長	
	中島 浩志	渋谷公共職業安定所専門援助第二部門統括職業指導官	R2.3.31 まで
	征矢 孝		R2.4.1 から
	松本 清美	東京都立中部総合精神保健福祉センター 広報援助課援助担当主任	
	大濱 唯菜	世田谷区精神保健福祉4団体代表者協議会事務局	R1.11.30 まで
	益山 央子		R1.12.1 から
	庄司 恵美	公募区民委員	
	浜畑 由美子	公募区民委員	
杉田 春義	世田谷区身体障害者福祉協会会長	オブザーバー	

(順不同、敬称略)

第7章 資料編

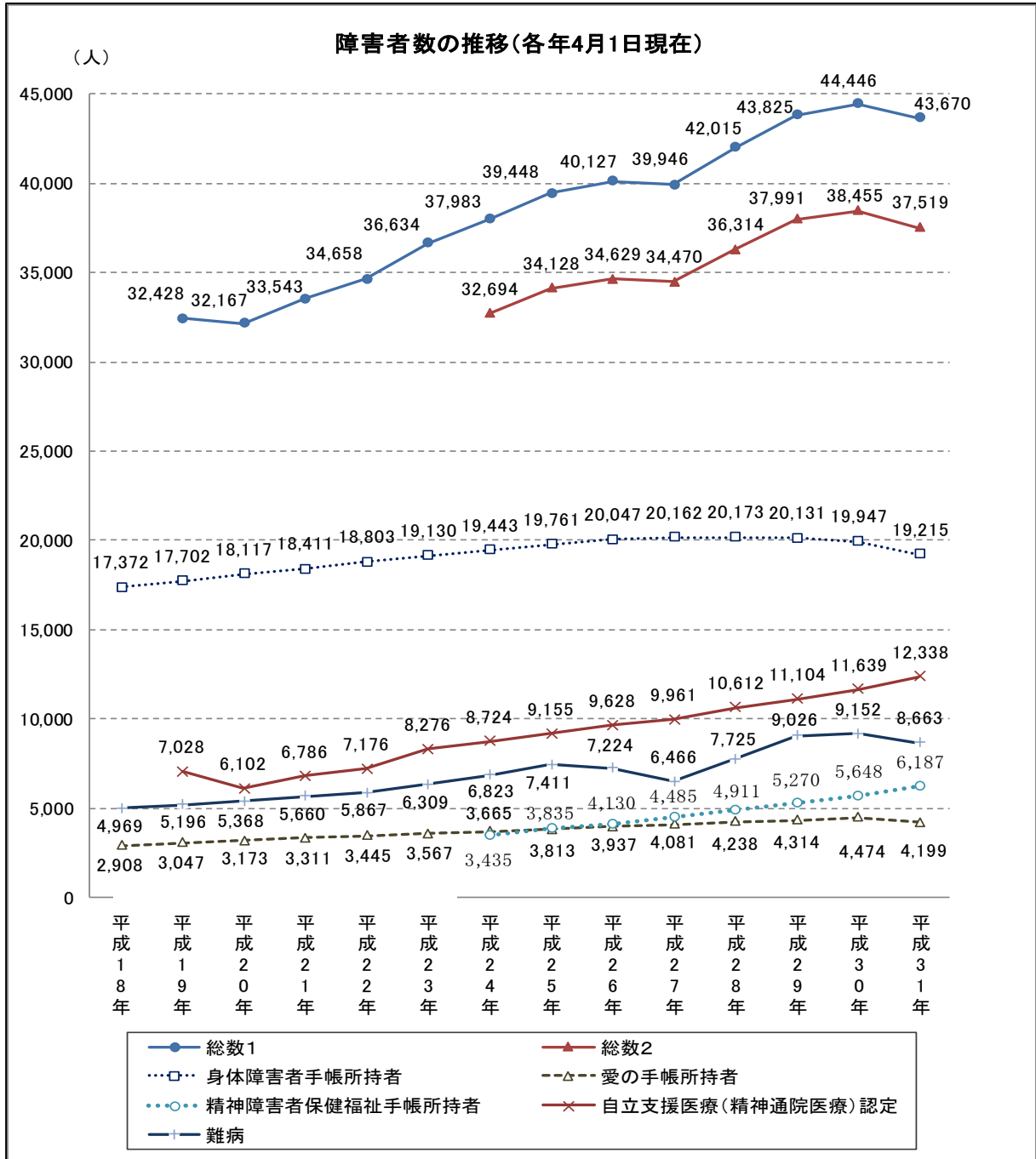


第7章では、計画の基礎資料として、障害者数の推移や施策の利用者の状況、障害福祉サービス等の利用状況、用語解説、障害者施設整備等に関する基本方針等を掲載します。

※比率は四捨五入しているため、合計が100%にならない場合があります。

1. 統計資料

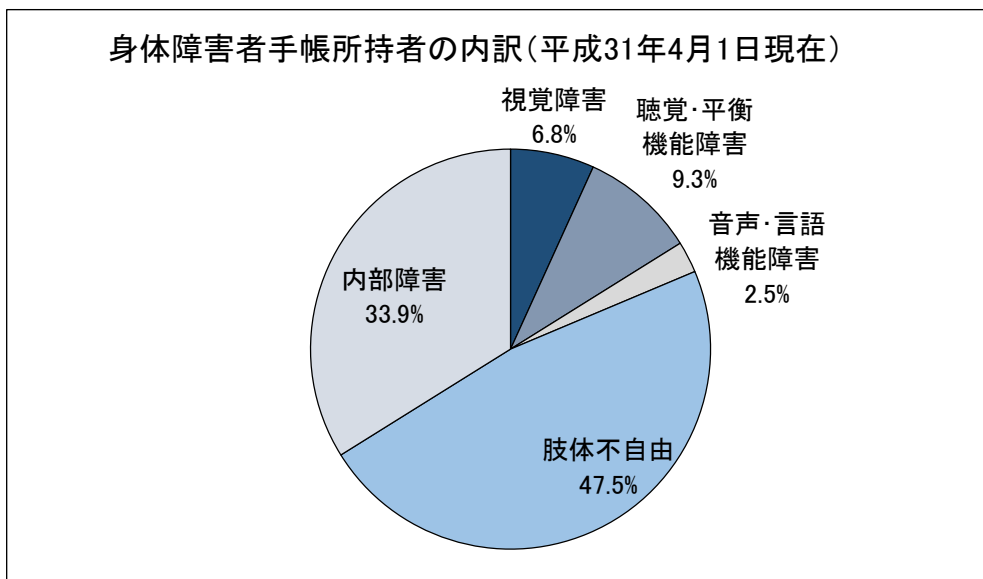
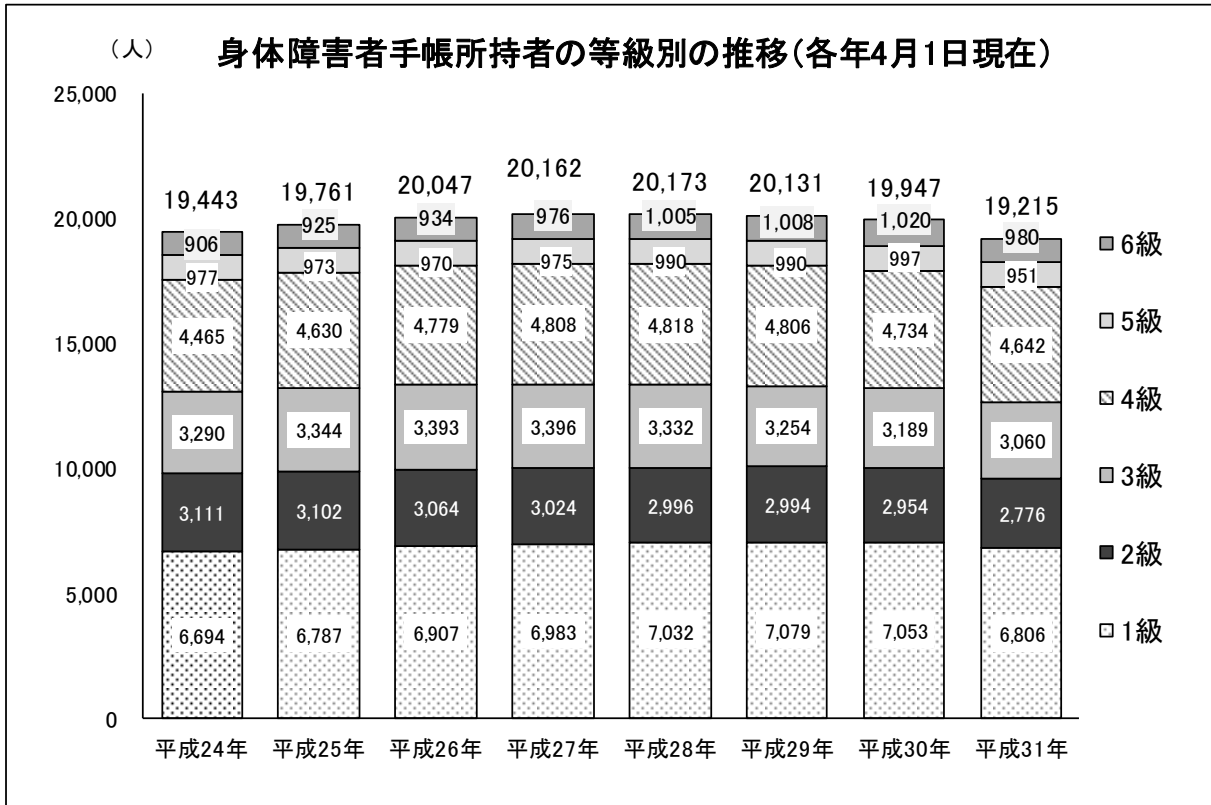
(1) 障害者数の推移 (各年4月1日現在)



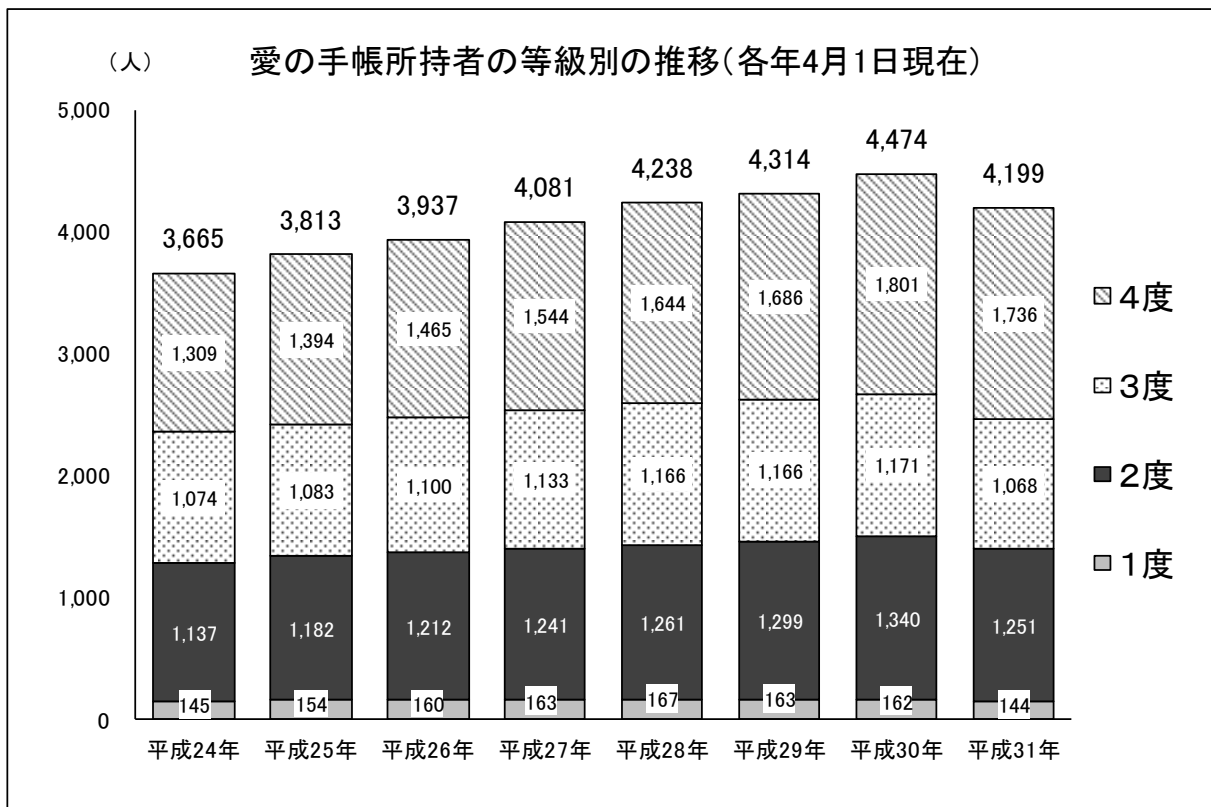
- 総数1：身体障害者手帳所持者+愛の手帳所持者(重複除く)+自立支援医療費(精神通院医療)認定件数+難病
- 総数2：身体障害者手帳所持者+愛の手帳所持者(重複除く)+精神障害者保健福祉手帳所持者+難病
- 身体障害者手帳範囲拡大 平成22年度肝臓機能障害
- 身体障害者手帳所持者と愛の手帳所持者 平成31年4月から、本人・家族等から転出や死亡等の申し出がされていない住民票除票者を除いた数値に変更
- 難病欄の数字 東京都の難病医療費等助成の申請件数(但し、変更届、再交付申請、小児慢性疾患等は除く)
- 精神障害者保健福祉手帳所持者、自立支援医療(精神通院医療)認定件数の出典は東京都福祉保健局

(2) 各種障害者手帳所持者の推移 等級別

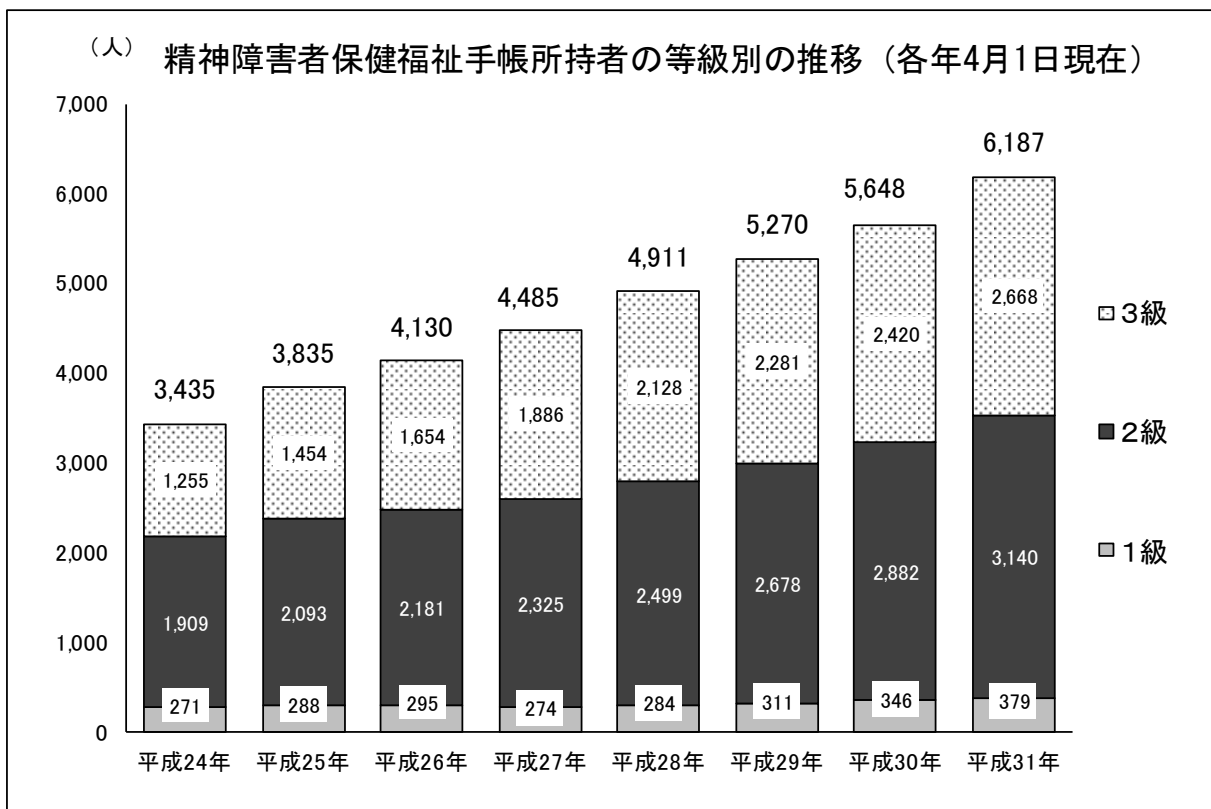
① 身体障害者



② 知的障害者

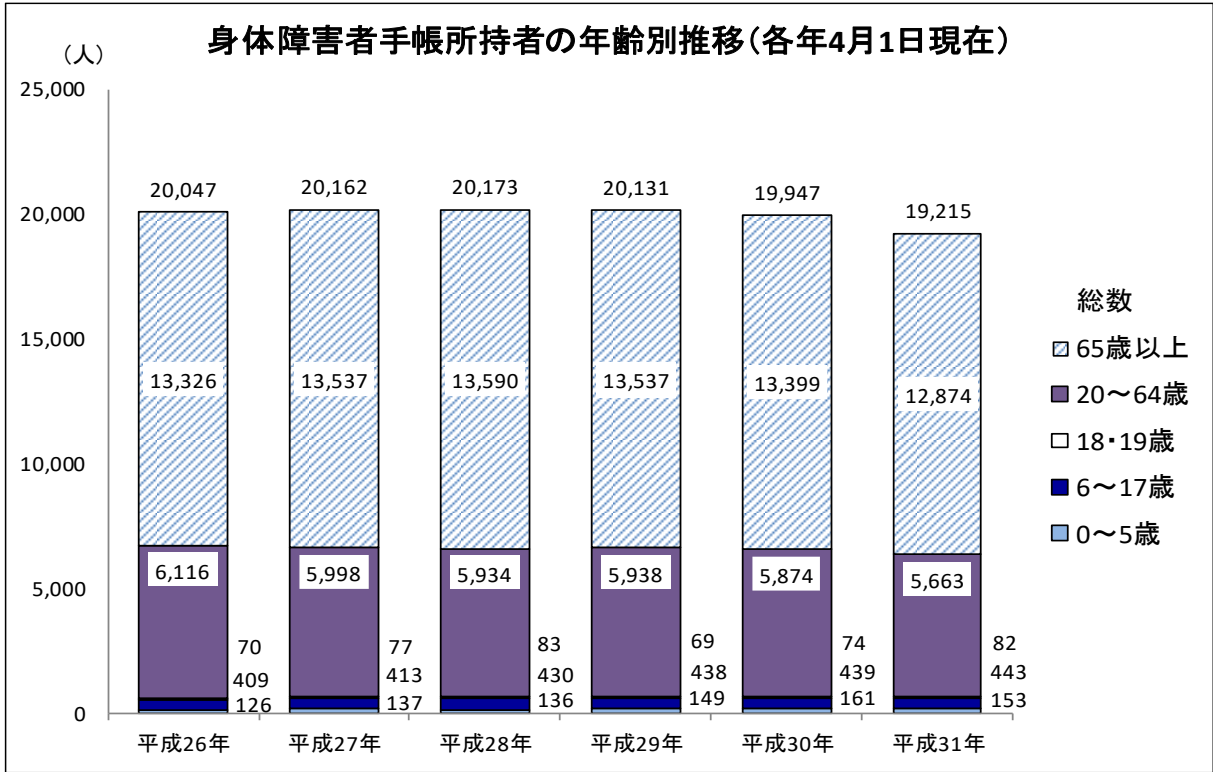


③ 精神障害者

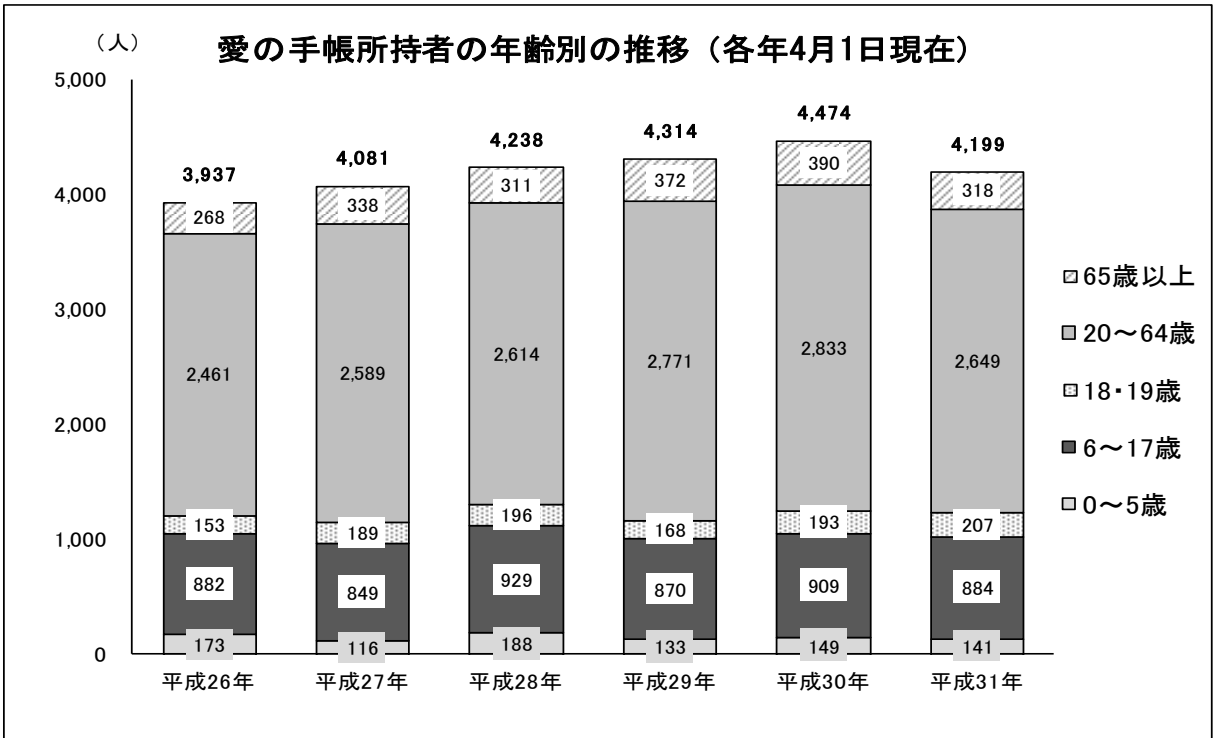


(3) 手帳所持者の内訳 年齢別

① 身体障害者



② 知的障害者



(4) 手帳所持者の内訳 地域別

① 身体障害者（平成 31 年 4 月 1 日現在）

障害 地域	総数	視覚障害	聴覚・平衡 機能障害	音声・言語 機能障害	肢体不自由	内部障害
総数	19,215 人	1,377 人	1,894 人	515 人	9,629 人	6,873 人
世田谷	5,166 人	368 人	549 人	141 人	2,528 人	1,840 人
北沢	3,117 人	219 人	291 人	77 人	1,620 人	1,111 人
玉川	4,270 人	298 人	395 人	110 人	2,119 人	1,561 人
砧	3,843 人	263 人	379 人	117 人	1,988 人	1,331 人
烏山	2,819 人	229 人	280 人	70 人	1,374 人	1,030 人

※内訳は障害が 2 つ以上ある場合はそれぞれに計上している。

年齢構成 地域	総数	0～5 歳	6～17 歳	18～19 歳	20～64 歳	65 歳以上
総数	19,215 人	153 人	443 人	82 人	5,663 人	12,874 人
世田谷	5,166 人	31 人	99 人	20 人	1,509 人	3,507 人
北沢	3,117 人	23 人	49 人	14 人	931 人	2,100 人
玉川	4,270 人	37 人	94 人	16 人	1,210 人	2,913 人
砧	3,843 人	47 人	135 人	17 人	1,129 人	2,515 人
烏山	2,819 人	15 人	66 人	15 人	884 人	1,839 人

等級 地域	総数	1 級	2 級	3 級	4 級	5 級	6 級
総数	19,215 人	6,806 人	2,776 人	3,060 人	4,642 人	951 人	980 人
世田谷	5,166 人	1,768 人	714 人	845 人	1,289 人	277 人	273 人
北沢	3,117 人	1,075 人	447 人	510 人	770 人	164 人	151 人
玉川	4,270 人	1,538 人	603 人	666 人	1,060 人	205 人	198 人
砧	3,843 人	1,380 人	575 人	617 人	891 人	168 人	212 人
烏山	2,819 人	1,045 人	437 人	422 人	632 人	137 人	146 人

② 知的障害者（平成 31 年 4 月 1 日現在）

年齢構成 地域	総数	0～5 歳	6～17 歳	18～19 歳	20～64 歳	65 歳以上
総数	4,199 人	141 人	884 人	207 人	2,649 人	318 人
世田谷	1,190 人	39 人	214 人	68 人	772 人	97 人
北沢	605 人	22 人	104 人	32 人	399 人	48 人
玉川	851 人	30 人	197 人	46 人	520 人	58 人
砧	885 人	24 人	229 人	31 人	552 人	49 人
烏山	668 人	26 人	140 人	30 人	406 人	66 人

程度 地域	総数	1 度	2 度	3 度	4 度
総数	4,199 人	144 人	1,251 人	1,068 人	1,736 人
世田谷	1,190 人	39 人	343 人	318 人	490 人
北沢	605 人	19 人	190 人	153 人	243 人
玉川	851 人	35 人	247 人	220 人	349 人
砧	885 人	32 人	278 人	208 人	367 人
烏山	668 人	19 人	193 人	169 人	287 人

(5) 精神障害者生活指導（デイケア）利用者数の推移

区分	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
実施回数*	489 回	477 回	382 回	396 回	382 回
実人数	122 人	151 人	133 人	127 人	113 人
新規登録人数	20 人	18 人	18 人	15 人	13 人
延人数	4,104 人	4,022 人	3,585 人	3,458 人	3,040 人

※実施回数は半日を 1 回として計上

(6) 小児精神障害者入院医療費助成件数の推移

区分	平成 26 年度	平成 27 年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
申請件数	8 件	21 件	31 件	23 件	18 件

(7) 施設入所者・精神科病院への入院者の状況

① 都道府県別施設入所者

都道府県別施設入所者			
北海道	7人	青森	5人
宮城	3人	秋田	16人
山形	10人	福島	3人
茨城	17人	栃木	27人
群馬	12人	埼玉	10人
千葉	33人	東京	197人
神奈川	24人	山梨	10人
長野	11人	岐阜	3人
静岡	21人	滋賀	1人
京都	1人	鳥取	1人
徳島	1人		
		合計	413人

※世田谷区における平成31年3月サービス提供請求分

② 精神科病院への1年以上入院者

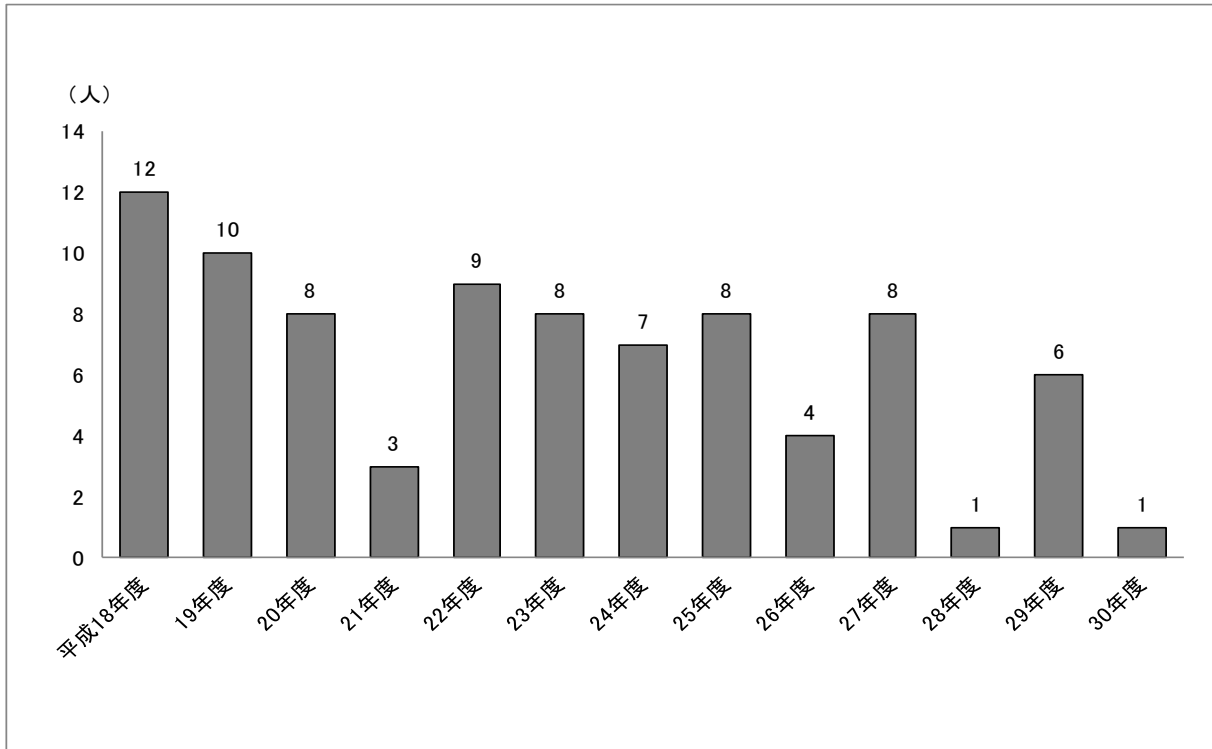
精神科病院への1年以上入院者 所在地別			
東京都	426人	北海道	1人
うち世田谷区	61人	山形県	1人
うち世田谷区 を除く特別区	35人	福島県	1人
うち23区外	330人	群馬県	1人
神奈川県	54人	静岡県	1人
埼玉県	43人	大阪府	1人
千葉県	20人	兵庫県	1人
茨城県	7人	石川県	1人
福岡県	3人	宮崎県	1人
栃木県	2人	長崎県	1人
京都府	2人	熊本県	1人
		合計	568人

精神科病院への1年以上入院者 年齢別	
65歳以上	377人
65歳未満	191人
合計 568人	

※厚生労働省調査による入院前住所地が世田谷区である入院患者(令和元年6月30日現在)

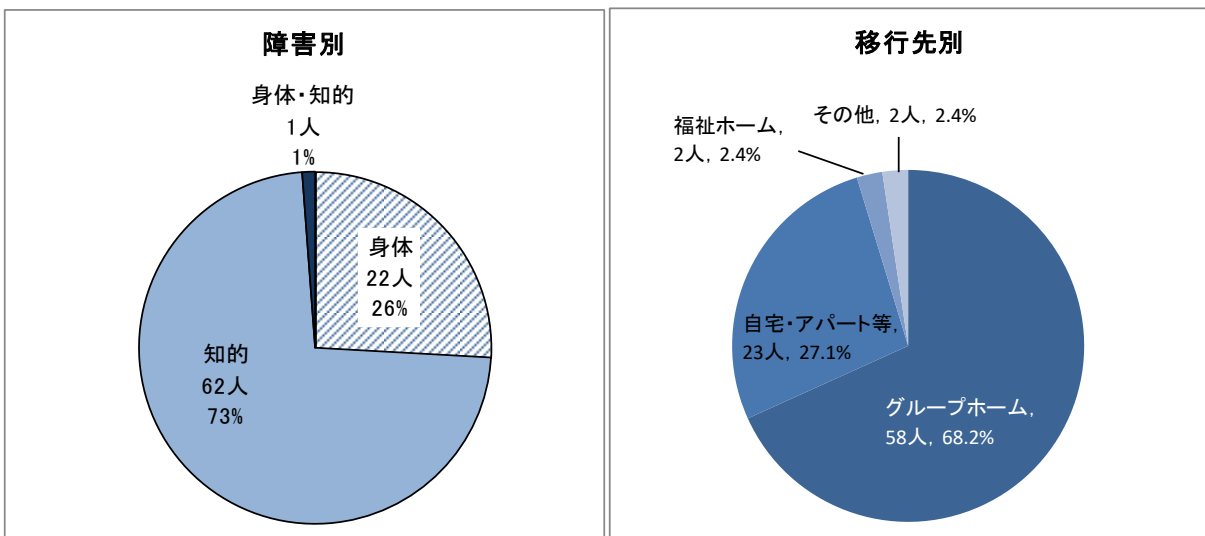
(8) 施設入所者の地域生活移行

① 入所施設から地域生活への移行者数



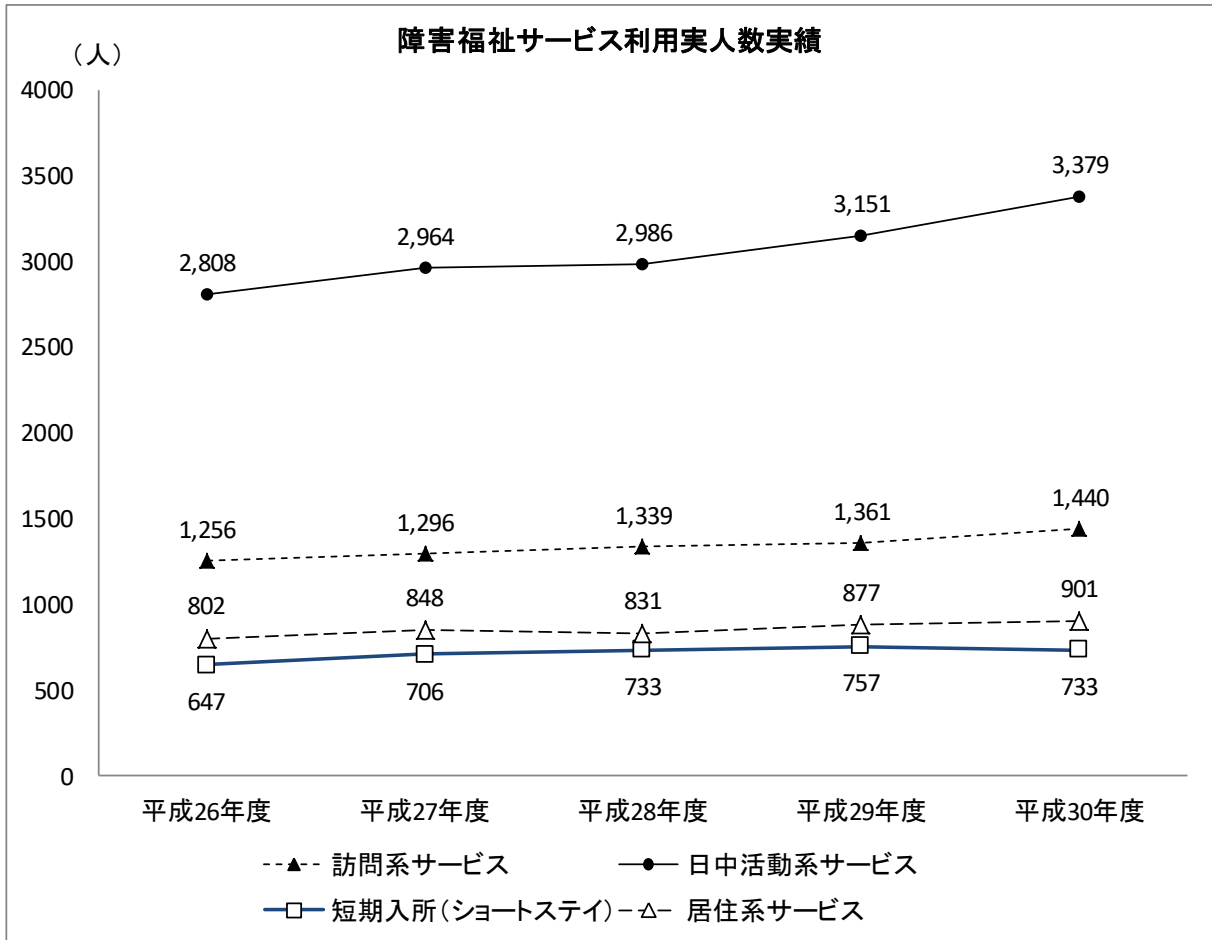
※障害者自立支援法の施行（平成 18 年 4 月）により、「日中生活の場」と「居住の場」をそれぞれ独立したサービスとして整備していく方向が打ち出され、あわせて、障害福祉計画の作成が開始されたことから、施設入所者の地域生活への移行状況について把握を開始している。

② 地域生活への移行者数（平成 18 年度から平成 30 年度までの累計）



(9) 障害福祉サービス等の利用状況

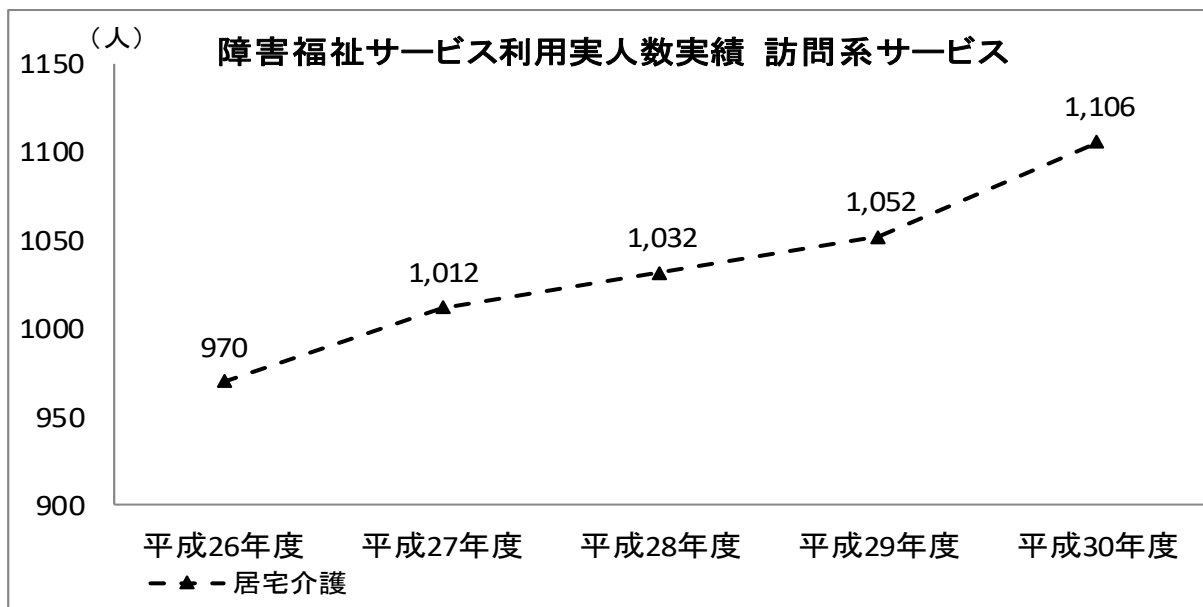
① 障害福祉サービスの利用実績（各年4月～3月実績）



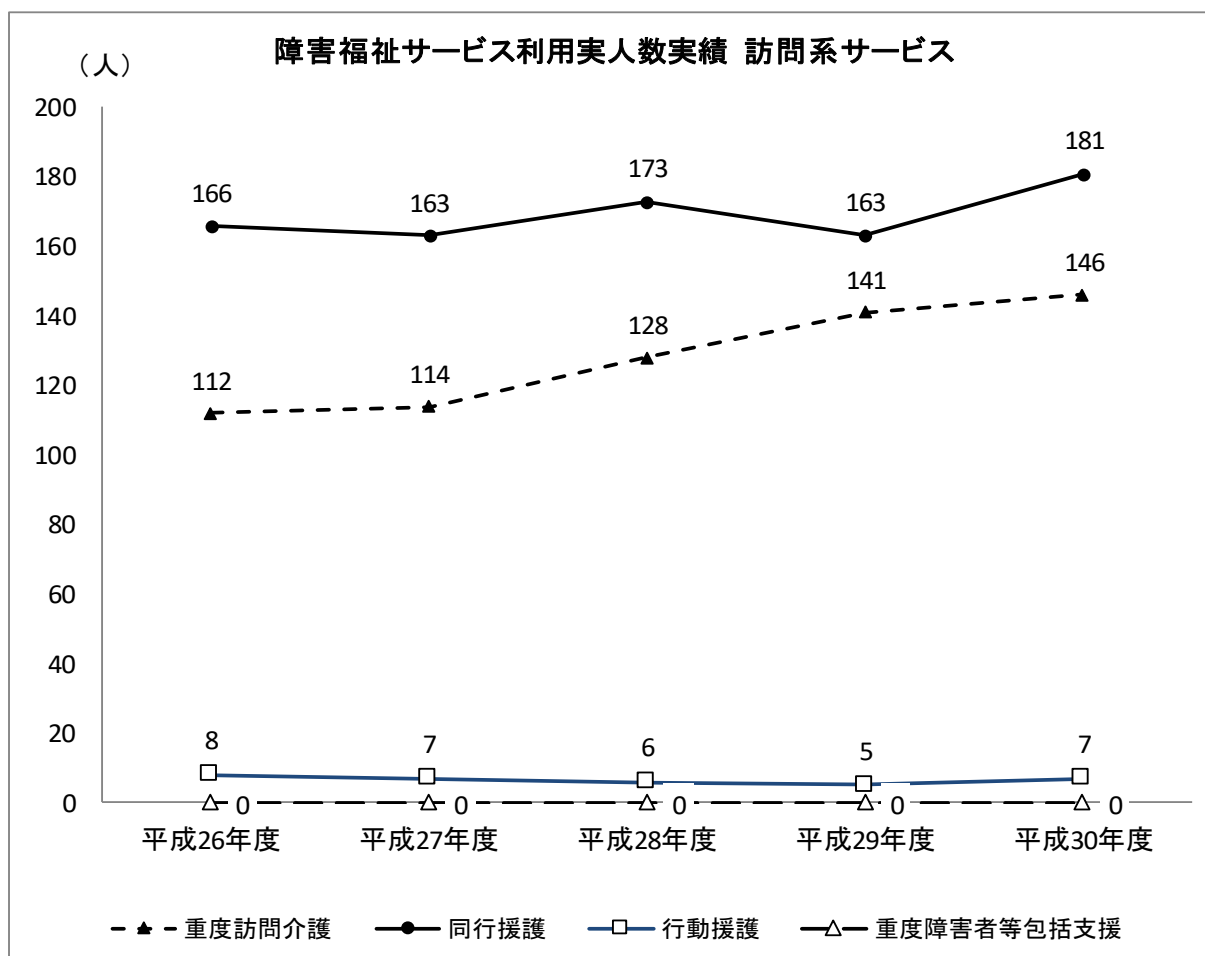
※項目の説明

項目名	含まれるサービス名
訪問系サービス	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援
日中活動系サービス	生活介護、自立訓練（機能訓練）、自立訓練（生活訓練）、就労移行支援、就労継続支援（A型）、就労継続支援（B型）、療養介護
短期入所（ショートステイ）	短期入所
居住系サービス	共同生活援助（グループホーム）、施設入所支援

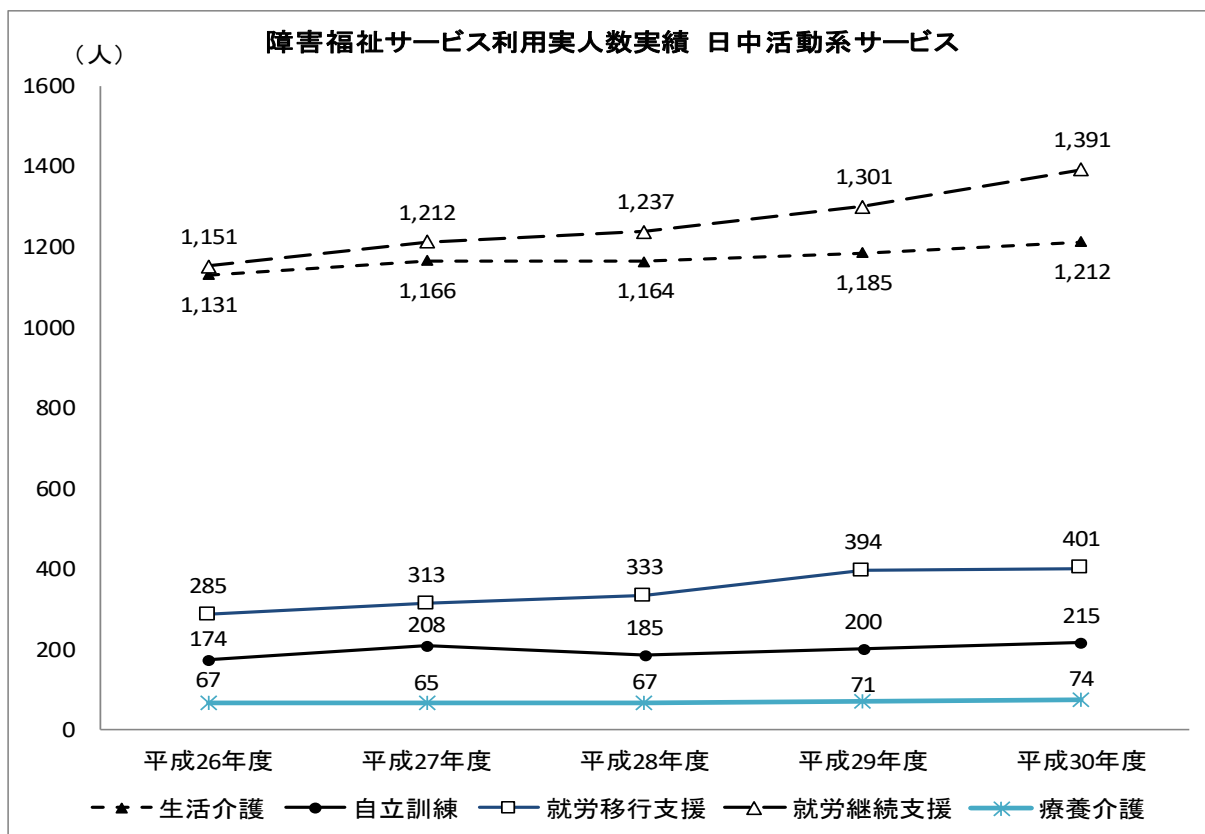
ア) 訪問系サービス（居宅介護）



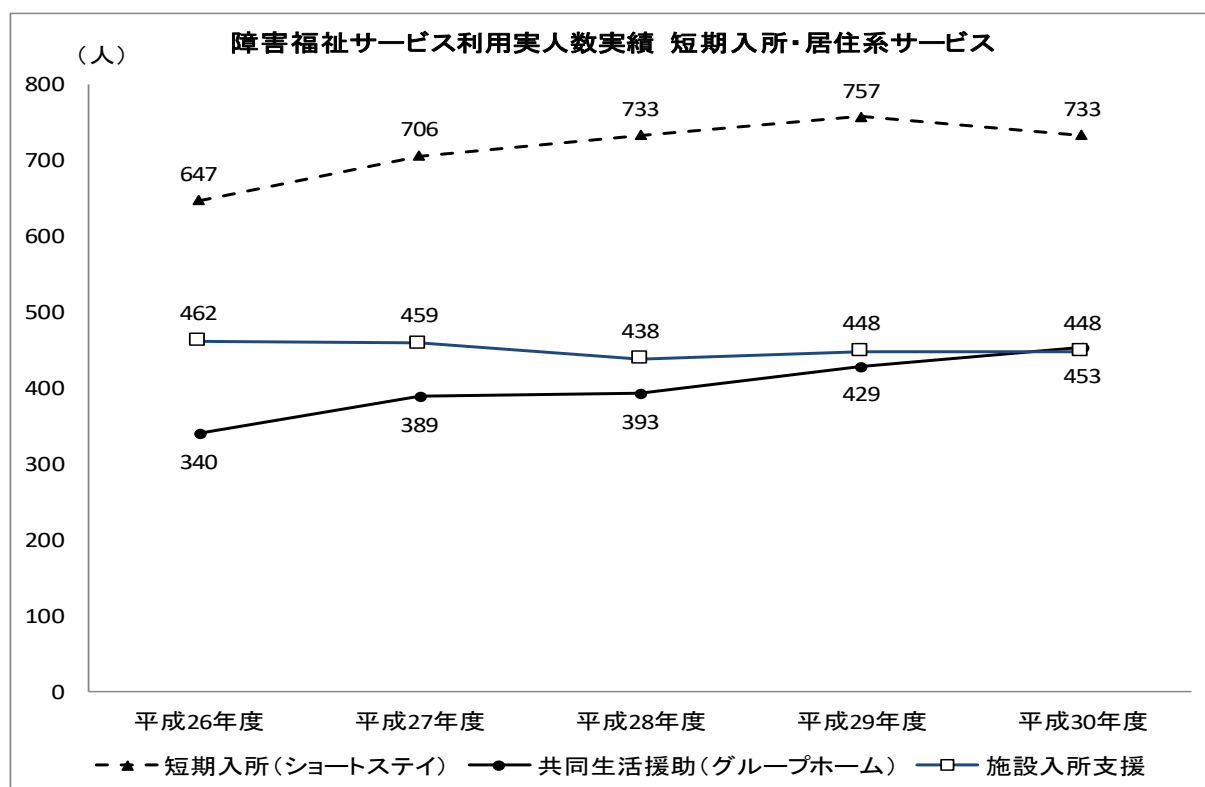
イ) 訪問系サービス（重度訪問介護・同行援護・行動援護・重度障害者包括支援）



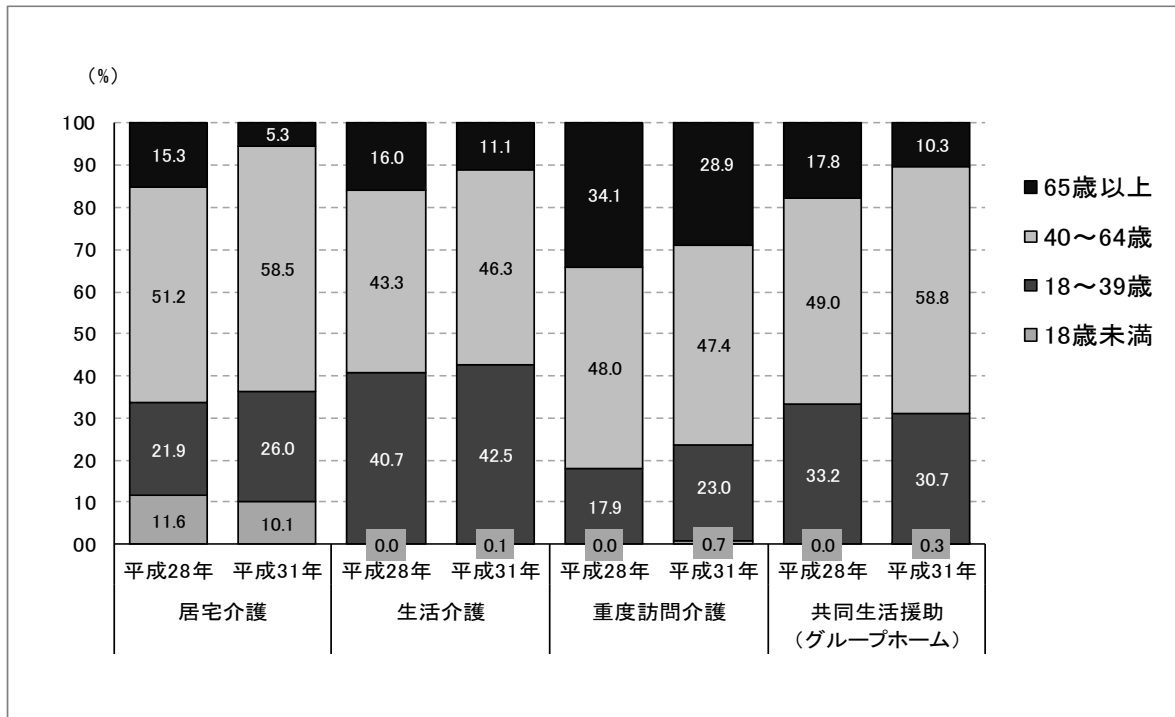
ウ) 日中活動系サービス（生活介護・自立訓練・就労移行支援・就労継続支援・療養介護）



エ) 短期入所・居住系サービス（短期入所・共同生活援助・施設入所支援）



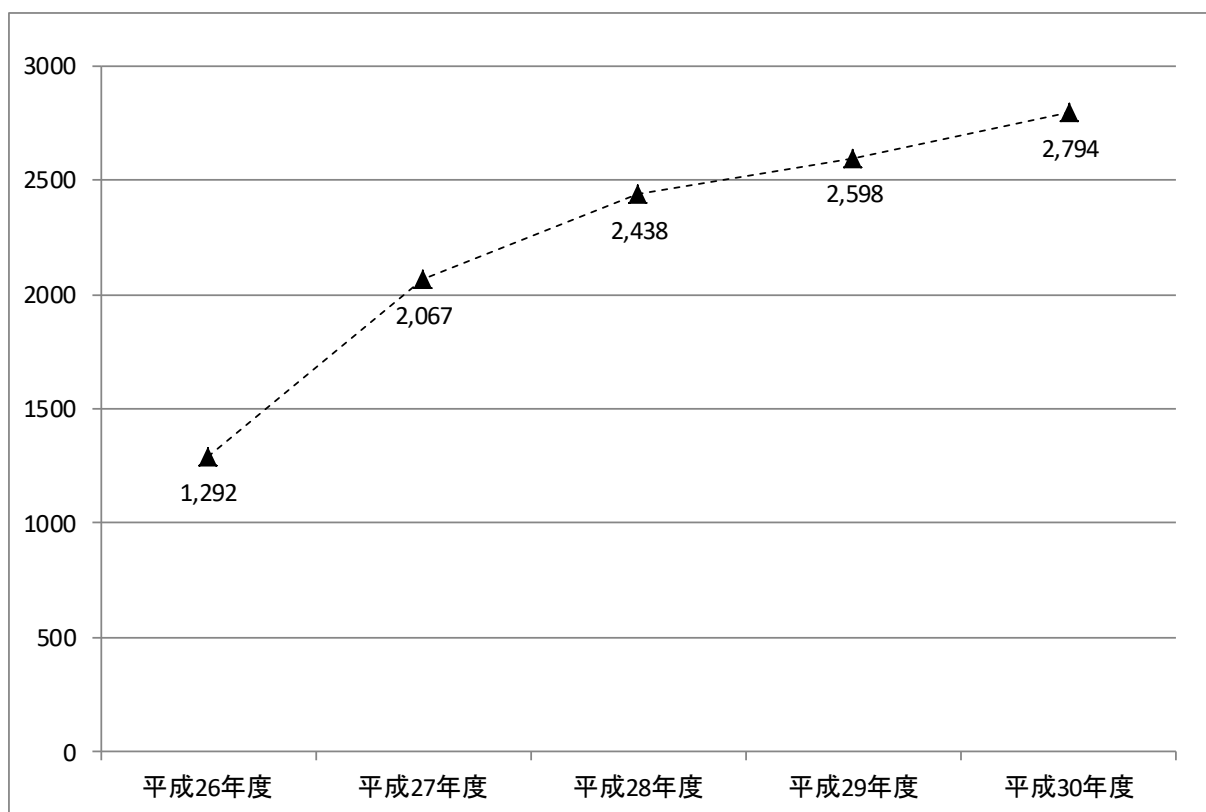
② 主な障害福祉サービス利用者の年齢別構成比（各年3月請求分）



③ 発達障害者支援の実績

		平成28年度	平成29年度	平成30年度	
出前型ミニ講演会	回数	55回	33回	25回	
	参加者数	1,108人	587人	386人	
当事者本人への支援	発達障害相談・療育センターにおける療育	延べ回数	3,065回	4,585回	4,269回
	高校・大学世代に向けたプログラム「みつけばルーム」	延べ参加人数	216人	554人	638人
保護者・家族支援	保護者学習会・先輩保護者との懇談会	回数	11回	20回	27回
		延べ参加人数	136人	323人	255人
関係機関への支援	職員を対象にした専門研修	回数	14回	14回	14回
		延べ受講人数	355人	306人	353人
	巡回訪問（巡回支援専門員）	施設数	338か所	183か所	231か所
		延べ回数	506回	298回	327回
	小中学校に対する講師派遣	延べ回数	11回	10回	5回
	発達障害キーパーソン研修	回数	5回	5回	5回
延べ参加人数		118人	68人	68人	
相談	発達障害相談・療育センターの電話・来所相談	延べ相談件数	2,613件	2,325件	2,258件
ライフステージを通じた支援	「スマイルブック」配布	件数	165件	94件	132件
		回数	12回	9回	6回
	「スマイルブック」講習会	延べ参加人数	131人	94人	57人

④ 相談支援利用実人数の実績（各年4月～3月実績）



※項目の説明

項目名	含まれるサービス名
相談支援	計画相談支援（個別計画作成及びモニタリング）、地域移行支援、地域定着支援

(10) 地域障害者相談支援センターにおける相談対応

① 地域障害者相談支援センターへの相談件数

年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
相談件数	18,149 件	19,555 件	14,605 件
うち精神障害	13,350 件	14,504 件	10,664 件

※平成 29 年度までは 1 日あたり延べ人数、平成 30 年度は 1 日あたり実人数により算出した数値に変更

② あんしんすこやかセンターとの連携件数

年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
相談件数	78 件	216 件	189 件
うち精神障害	-	127 件	103 件

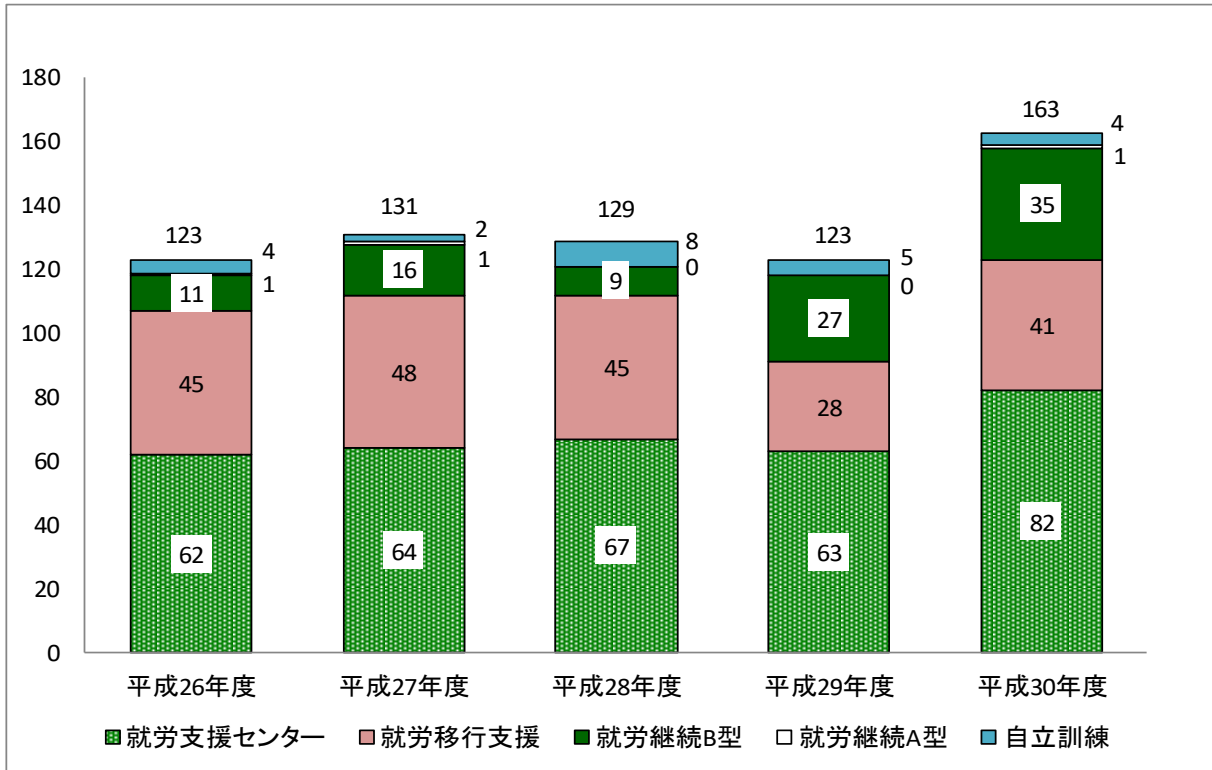
※精神障害の内訳件数は平成 29 年度より集計。

③ 地域包括ケア会議出席回数

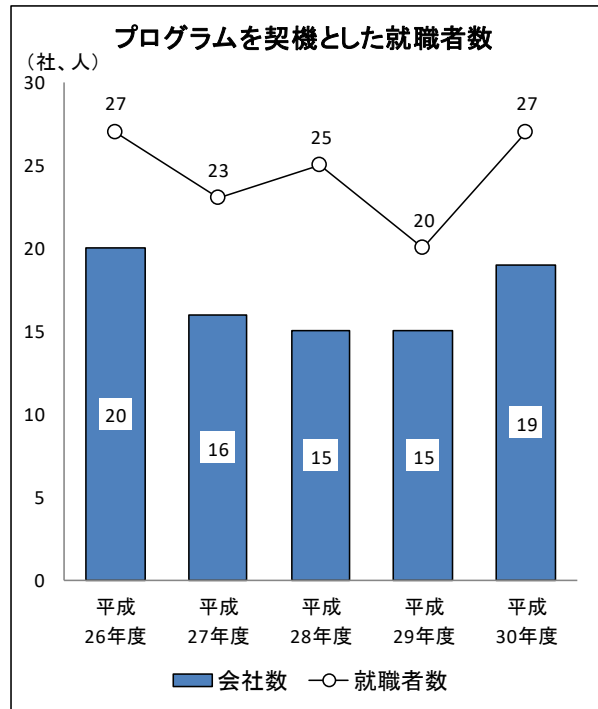
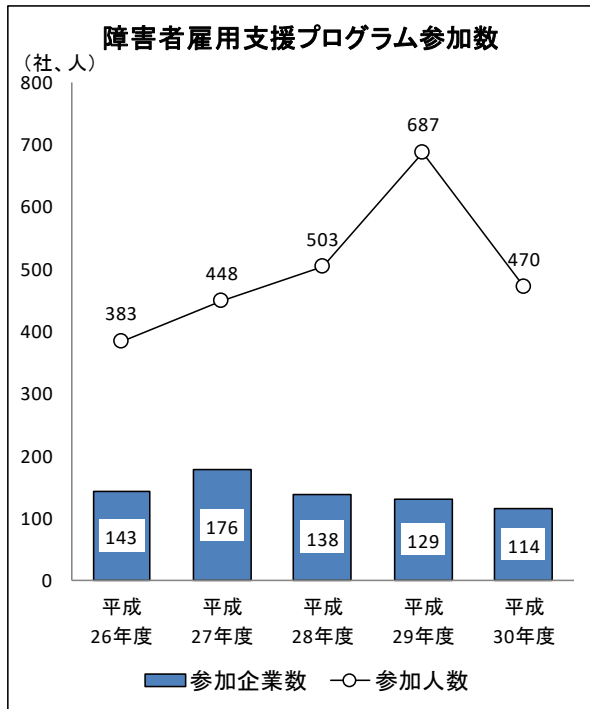
年度	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
出席回数	48 回	103 回	139 回

(11) 障害者の就労状況

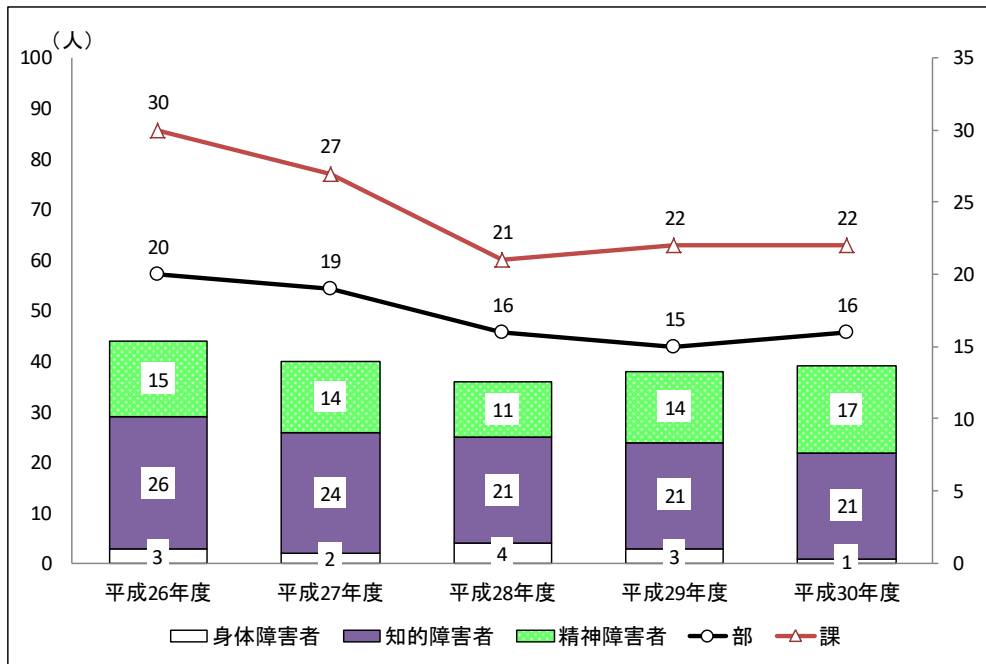
① 一般就労への移行者（企業等への就職者）数



② 障害者雇用支援プログラムと就職者数

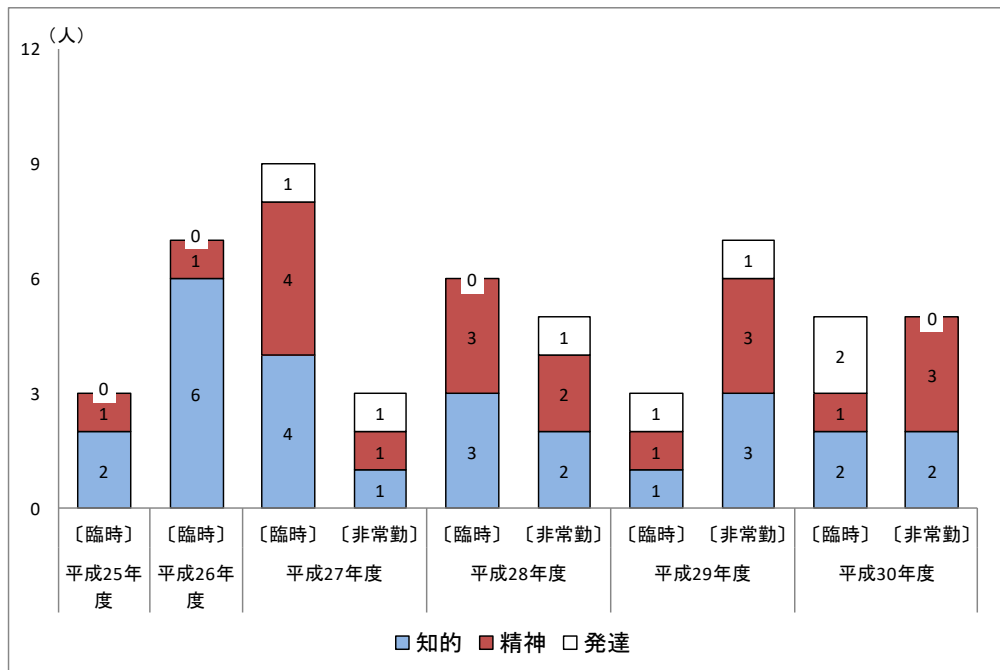


③ 区役所内障害者体験実習実績



※区内の就労支援施設等に通う人が、区役所で3日間仕事の体験をすることで、就労へのイメージを深め、就労意欲の向上を図る事業。

④ 世田谷区チャレンジ雇用実績

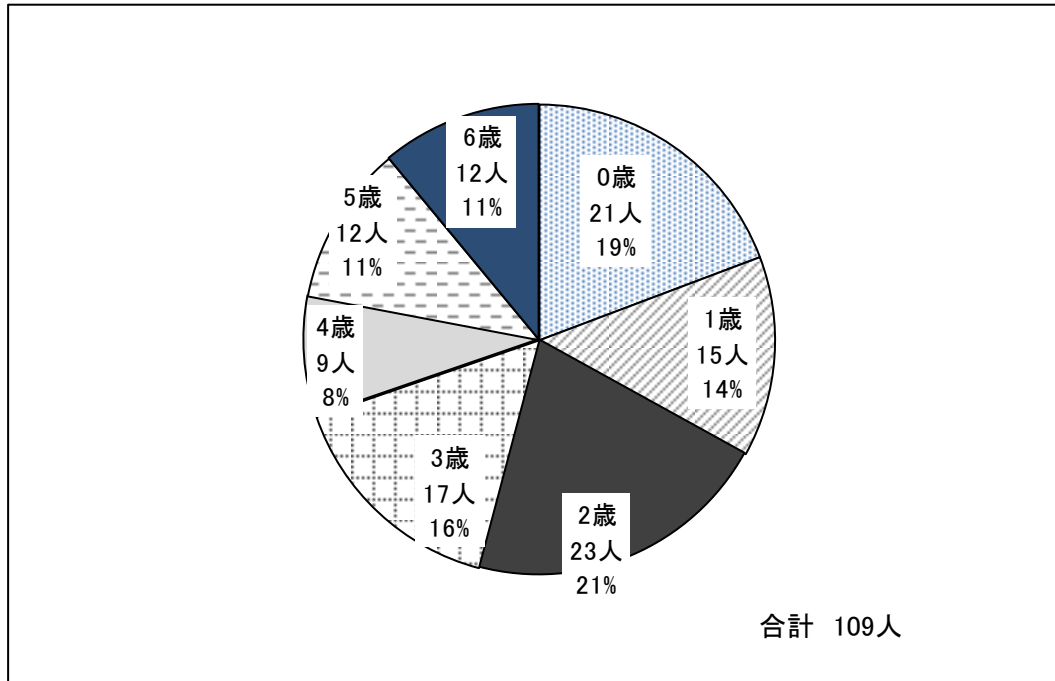


※「チャレンジ雇用」とは、国や自治体が障害者を一定期間雇用し、雇用期間終了後はその業務経験を踏まえ、一般企業等への就労につなげる制度。区では知的障害者、精神障害者、発達障害者を対象に、平成22年より臨時職員としての雇用を開始。

※平成25年度より本庁舎内に雇用の場を広げ、平成27年度からは非常勤としての採用を行っている。

(12) 医療的ケア児の状況

① 医療的ケア利用の年齢別実人数



② 医療的ケアの内容

年齢別の医療的ケアの内容（複数該当あり）

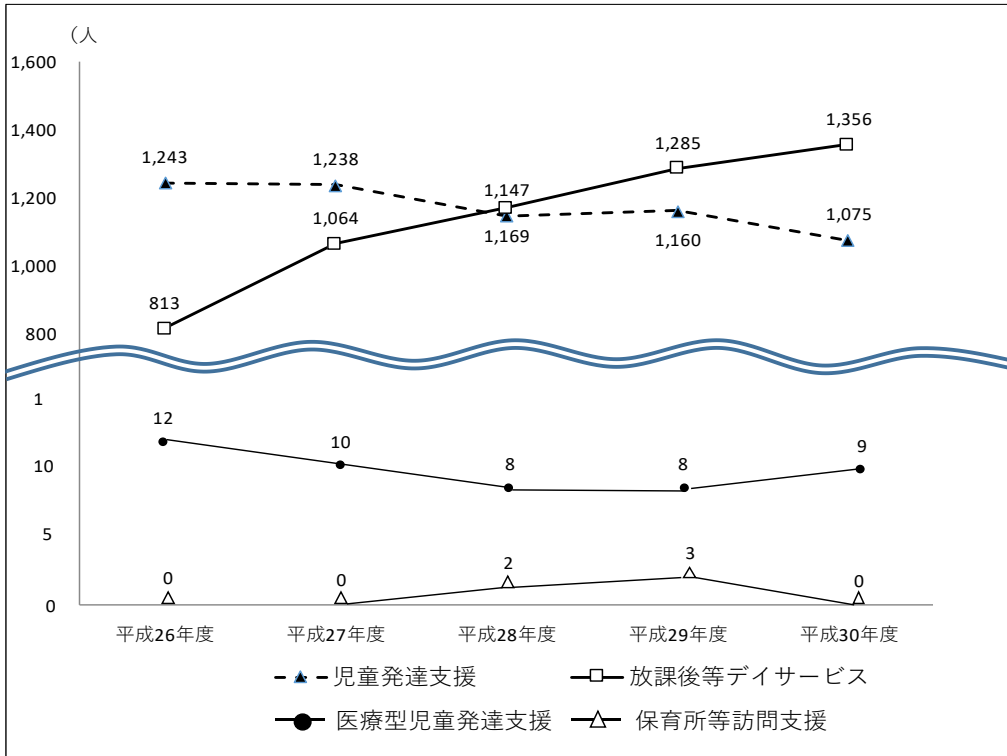
（単位：件）

	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	計
人工呼吸器 (TPPV・NPPV・夜間のみも含む。)	3	7	9	5	3	4	4	35
気管切開	2	6	8	6	1	5	7	35
鼻咽頭エアウェイ	1	1	2	2	0	0	1	7
酸素	8	9	8	5	4	9	2	45
吸引	8	9	11	10	5	8	9	60
吸入（ネブライザー）	0	7	6	6	0	3	4	26
IVH（中心静脈栄養）	1	0	0	0	0	0	0	1
経管栄養（経鼻・胃ろう）	7	12	11	10	8	7	6	61
腸ろう	1	0	0	1	0	0	0	2
透析（腹膜透析も含む）	0	0	0	2	0	0	0	2
定期導尿	2	0	0	0	2	0	0	4
人工肛門	2	1	4	1	1	3	1	13
計	35	52	59	48	24	39	34	291

※令和元年7月10日時点で世田谷保健所健康推進課（母子保健担当）保健師が把握した内容。

(13) 障害児サービスの利用状況

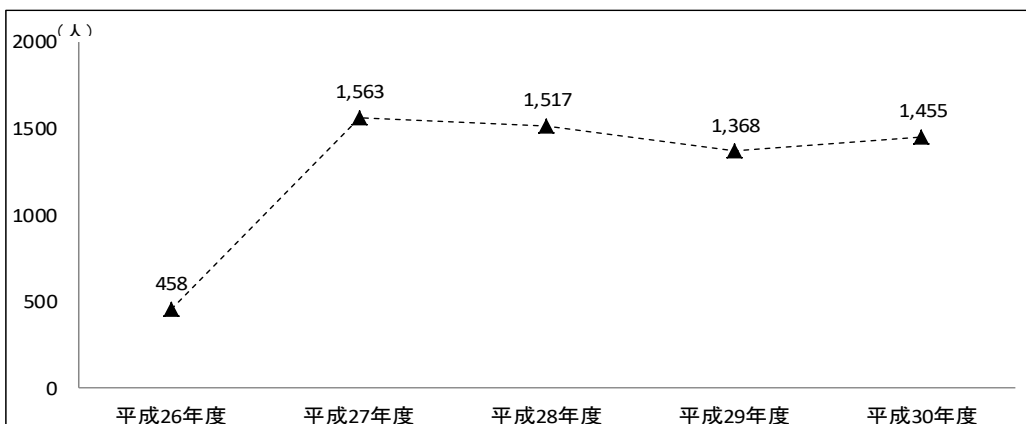
① 児童福祉法に基づく障害児サービス利用実績（各年4月～3月実績）



② 重症心身障害児（者）等在宅レスパイト事業実績

	平成 28 年度	平成 29 年度	平成 30 年度
契約事業者数	7	13	17
実利用者数	47	55	59
延べ利用回数	458	595	629

③ 障害児相談支援の実績（各年4月～3月実績）



(14) 障害者（児）施設等（令和2年2月現在）

① 日中活動系等事業所					
ア) 生活介護事業所〔計 26 事業所 731 人〕					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	区立三宿つくしんぼホーム	20 人	身体、知的	1
		あけぼの学園	20 人	身体、知的	2
	上町	区立駒沢生活実習所	40 人	知的	3
	経堂	区立ほほえみ経堂	20 人	身体	4
		にこにこみやさか	20 人	身体、知的、精神、 障害児、難病	5
	下馬	ケアセンターふらっと	20 人	身体、知的、精神	6
北沢	梅丘	区立すまいる梅丘	25 人	身体	7
	北沢	東北沢つどいの家	13 人	身体	8
	松原	区立梅丘ウッドペッカーの森	6 人	精神	9
		障害者支援施設 梅ヶ丘	60 人	身体、知的、精神、 障害児、難病	10
	松沢	区立桜上水福祉園	35 人	知的	11
玉川	九品仏	区立九品仏生活実習所	42 人	知的	12
		区立奥沢福祉園	40 人	知的	13
	等々力	玉堤つどいの家	13 人	身体	14
	上野毛	区立九品仏生活実習所中町分場	15 人	知的	15
砧	祖師谷	わくわく祖師谷	20 人	知的	16
	成城	イタル成城	45 人	身体、知的	17
	船橋	区立千歳台福祉園	45 人	知的	18
		おおらか学園	23 人	知的	19
	砧	友愛デイサービスセンター	20 人	身体	20
		区立岡本福祉作業ホーム	24 人	身体	21
		泉の家	20 人	身体、知的	22
友愛園		60 人	身体	23	
烏山	上北沢	コイノニアかみきた	20 人	身体、知的、精神	24
	烏山	区立給田福祉園	50 人	知的	25
目黒区	目黒区	あゆみ園	15 人	知的	26
計			731 人		
※障害者支援施設梅ヶ丘と友愛園は施設入所支援を実施している。					

イ) 自立訓練事業所 [計 6 事業所 92 人]					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	経堂	にこにこみやさか	20 人	知的、精神	1
	下馬	ケアセンターふらっと	6 人	知的、精神	2
	上馬	ヒーリングセンター世田谷	20 人	精神	3
北沢	松原	障害者支援施設 梅ヶ丘	30 人	身体、知的、精神、 障害児、難病	4
玉川	用賀	就労支援施設ゆに(UNI)	10 人	知的、精神(発達)	5
	深沢	アディクションリハビリテーションセンター すとおりの	6 人	精神	6
計			92 人		
ウ) 就労移行支援事業所 [計 16 事業所 212 人]					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	下馬	区立世田谷福祉作業所	6 人	知的	1
	上馬	就労移行支援事業所グディ	20 人	知的、精神	2
玉川	九品仏	One-self(ワン-セルフ)	8 人	精神、発達、難病	3
	等々力	区立岡本福祉作業ホーム 玉堤分場	6 人	身体	4
	用賀	T&E企画	20 人	精神	5
		Do-will	19 人	身体	6
		就労支援施設ゆに(UNI)	10 人	知的、発達	7
		さわやかは一とあーす	10 人	知的、精神	8
	二子玉川	区立玉川福祉作業所	6 人	知的	9
砧	船橋	さら就労塾@ぼれぼれ	28 人	身体、知的、精神	10
		区立障害者就労支援センター すきっぷ	40 人	知的	11
	喜多見	区立砧工房分場 キタミ・クリーンファーム	15 人	知的	12
		砧	区立岡本福祉作業ホーム	6 人	身体
	区立砧工房		6 人	知的	14
	世田谷更生館		6 人	身体、知的、精神、 障害児、難病	15
	泉の家		6 人	身体、知的、精神	16
	計			212 人	

エ) 就労継続支援A型事業所〔計 2 事業所 40 人〕					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
玉川	等々力	しごとも	30 人	精神	1
	用賀	Scopo	10 人	身体	2
計			40 人		
オ) 就労継続支援B型事業所〔計 47 事業所 1,130 人〕					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	太子堂	リパティ世田谷	20 人	精神	1
		Factory 藍分場アンシェーヌ藍	18 人	知的、精神	2
	若林	Factory 藍	22 人	知的、精神	3
	上町	上町工房	25 人	知的	4
		ハーモニー	20 人	精神	5
	下馬	区立下馬福祉工房	35 人	知的	6
		区立世田谷福祉作業所	45 人	知的	7
	上馬	Navioけやき	20 人	精神	8
北沢	梅丘	Crazy Cats	20 人	精神	9
		区立梅丘ウッドペッカーの森	14 人	精神	10
	新代田	まもりやま工房	40 人	知的	11
	北沢	エイト	20 人	精神	12
	松原	白梅福祉作業所	40 人	知的	13
		まごの手便	20 人	精神	14
	松沢	のぞみ園	20 人	知的、精神	15
玉川	九品仏	One-Self(ワン-セルフ)	12 人	精神、発達、難病	16
	等々力	社会就労センターパイ焼き窯	30 人	精神	17
		社会就労センターパイ焼き窯(分室)	10 人	精神	18
		パイ焼き茶房	10 人	精神	19
		パイ焼き茶房(作業分室)	10 人	精神	20
		区立岡本福祉作業ホーム玉堤分場	13 人	身体	21
		区立玉川福祉作業所等々力分場	19 人	知的	22
	上野毛	アン	20 人	精神	23
	用賀	用賀福祉作業所	22 人	知的	24
		就労支援施設ゆに(UNI)	20 人	知的、発達	25
		さわやかは一とあーす世田谷	40 人	知的、精神	26
二子玉川	区立玉川福祉作業所	45 人	知的	27	
深沢	アディクションリハビリテーションセンター すとおりの	14 人	精神	28	
砧	祖師谷	nicoRe	20 人	精神	29
		わくわく祖師谷	40 人	知的	30
	船橋	にゃんこの館	20 人	精神	31

		風の谷プロジェクト	20人	精神	32
喜多見		喜多見夢工房	15人	知的	33
		TODAY 喜多見	20人	身体、知的、精神、 障害児、難病	34
		喜多見夢工房分室	10人	知的	35
		就労支援施設ゆに(UNI)分場フェ リーチェ	10人	知的、発達	36
	砧		区立岡本福祉作業ホーム	10人	身体
		区立砧工房	37人	知的	38
		泉の家	25人	身体、知的、精神	39
		世田谷更生館	54人	身体、知的、精神、 障害児、難病	40
烏山	上北沢	喫茶室パイン	20人	精神	41
		ワークランド・フレンドパーク	25人	精神	42
		コイノニアかみきた	30人	身体、知的、精神	43
	上祖師谷	さくら美術工房	20人	知的、精神	44
	烏山	区立烏山福祉作業所	66人	知的	45
		ちぐさ企画	24人	精神	46
		すまいるフラワー	20人	身体、知的、精神	47
計			1,130人		

カ) 地域活動支援センター〔計 3 事業所〕

地域名	地区名	事業所名	種別	番号
北沢	松原	【I型】地域活動支援センターMOTA	精神	1
砧	祖師谷	【I型】サポートセンターきぬた	精神	2
	成城	【II型】地域活動支援センター陽だまりの庭	精神	3

キ) 日中一時支援〔計 8 事業所 64 人〕

地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	重症心身障害児療育相談センター	4人		1
	若林	ひかり	40人	知的	2
玉川	上野毛	区立身体障害者自立体験ホーム なかまっち	3人	身体、児童	3
		みくりキッズくりにつくばればれ	4人	重症心身障害者・児	4
砧	喜多見	生活支援ホーム世田谷	5人	知的、児童	5
		ホーム いろえんぴつ	3人	知的、児童	6
	砧	泉の家	3人	身体、知的、児童	7
烏山	上祖師谷	やすらぎステイズ	2人	身体、知的、児童	8
計			64人		

ク) 就労定着支援事業所〔計 11 事業所〕

地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	上馬	グディ		知的、精神	1
		Naviokけやき		精神	2

玉川	等々力	区立玉川福祉作業所 等々力分場	知的	3
		しごと	精神	4
	用賀	T&E企画	精神	5
		Do-Will	身体	6
二子玉川	区立玉川福祉作業所	知的	7	
砧	船橋	区立障害者就労支援センター すきっぷ	知的	8
		さら就労塾@ぱればれ	身体、知的、精神	9
	喜多見	区立砧工房分場 キタミ・クリーン・ファーム	知的	10
	砧	区立砧工房	知的	11

② 入所系事業所

ア) 短期入所事業所 [計 16 事業所 83 人]

地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	たんぼぼの会池尻	1 人	知的	1
	上町	短期入所 どんぐりホーム上町	2 人	知的	2
北沢	松原	区立松原けやき寮	1 人	知的、障害児	3
		障害者支援施設 梅ヶ丘	28 人	身体、知的、精神、難病、障害児	4
	松沢	グループホームえにし	2 人	知的	5
玉川	上野毛	区立身体障害者自立体験ホーム なかまっち	3 人	身体、障害児	6
		まんまる ※医療型特定短期入所	5 人	障害児、重症心身障害者・児	7
砧	成城	みつばち	5 人	身体、知的、障害児	8
	喜多見	生活支援ホーム世田谷	5 人	知的	9
		ケアこげら 世田谷宇奈根	3 人	知的	10
		ホーム いろえんびつ	3 人	知的	11
	砧	友愛デイサービスセンター	3 人	身体、障害児	12
		泉の家	3 人	身体、知的、障害児	13
		もみじの家	11 人	障害児、重症心身障害者・児	14
烏山	上祖師谷	やすらぎステイズ	2 人	身体、知的、障害児	15
	烏山	短期入所ここから	6 人	身体、知的	16
計			83 人		

イ) 施設入所支援 [計 2 事業所 120 人]

地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
北沢	松原	障害者支援施設 梅ヶ丘	60 人	身体、知的、精神、障害児、難病	1
砧	砧	友愛園	60 人	身体	2
計			120 人		

③ 共同生活援助事業所 [計 48 事業所 337 人]

地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	ホープ三軒茶屋	8人	知的	1
	若林	Garden藍Ⅰ・Ⅱ	9人	知的	2
	上町	どんぐりホーム上町	5人	知的	3
		グループホーム プリムラ	7人	知的	4
	経堂	グランシエル桜丘1・2	14人	知的、精神	5
	下馬	グループホームグレープバイン	6人	精神	6
		野沢寮	4人	知的	7
		Garden藍Ⅲ	6人	精神	8
		グループホーム Joy	4人	知的	9
北沢	新代田	いちごLiving	6人	精神	10
	松原	グランシエル明大前	12人	知的、精神	11
	松沢	めぐ	7人	精神	12
		グループホームえにし	13人	知的	13
		グループホーム赤堤	4人	知的	14
玉川	等々力	はるの邑	7人	精神	15
		とどろきの杜	7人	精神	16
		等々力ホーム	4人	精神	17
	用賀	グループホーム はーとあーす世田谷	7人	知的、精神	18
砧	成城	バンプル	10人	身体、知的	19
	船橋	桐花荘	4人	知的	20
	喜多見	生活支援ホーム世田谷	16人	知的	21
		ホーム いろえんぴつ	7人	知的	22
		グループホームビートル喜多見	10人	身体、知的	23
		宇奈根あーゆるハウス	4人	知的	24
		グループホームアネモネ	10人	知的	25
	砧	グループホームきぬた	5人	重度身体	26
烏山	上北沢	私の家せつ世田谷	5人	知的	27
		花みずき寮	6人	知的	28
		ラポール八幡山	3人	精神	29
		コイノニアかみきた	8人	知的	30
	上祖師谷	ゴールドクレスト	5人	知的	31
		第1さくらハウス	6人	精神	32
	烏山	からすやまホーム	4人	知的	33
		さぎそうハウス	7人	身体	34
		グループホームここから	11人	身体、知的	35
		グループホーム 西田荘	14人	精神	36
		第12いたるホーム カノンⅠ・Ⅱ	10人	知的	37
私の家せつ烏山	4人	知的	38		

		ちぐさホーム	7人	精神	39
		第2さくらハウス	6人	精神	40
		第3さくらハウス	6人	精神	41
		第4さくらハウス	6人	精神	42
		第5さくらハウス	6人	精神	43
		ちぐさハイム	7人	知的、精神	44
		メゾンちぐさ	6人	知的、精神	45
		グループホーム Smiley	4人	知的	46
		未来ハウス芦花公園	4人	知的	47
		おはなの家	6人	精神	48
計			337人		
④ 障害児通所支援事業所					
ア) 児童発達支援事業所〔計 34事業所 405人〕					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	あけぼの学園	5人	重症心身障害児	1
		発達支援つむぎ 池尻ルーム	10人	児童	2
		からふる one	10人	児童	3
	若林	アプリ児童デイサービス若林	10人	児童	4
		Ohana kids station デイサービス	5人	重症心身障害児	5
	経堂	アプリ児童デイサービス桜丘	10人	児童	6
		障害児保育園ヘレン経堂	15人	児童、重症心身障害児	7
	下馬	LITALICO ジュニア駒沢教室	10人	児童	8
北沢	梅丘	幼児グループわんぱく	10人	児童	9
		プレミア・ケア・ジュニア世田谷店	10人	児童	10
	北沢	スタジオそら北沢	10人	児童	11
	松原	児童支援事業所 ぶらみんぱーと	50人	児童、重症心身障害児	12
	松沢	ABAスクール ペッピーパッチ	10人	児童	13
玉川	九品仏	LITALICO ジュニア自由が丘教室	10人	児童	14
	用賀	スタジオそら用賀	10人	児童	15
	二子玉川	ほわわ世田谷	5人	重症心身障害児	16
		運動療育スパークスタジオ世田谷	10人	児童	17
	深沢	子育てステーション桜新町 発達相談室	10人	児童	18
		発達支援つむぎ 駒沢ルーム	10人	児童	19
砧	成城	愛育学園すみれ	10人	児童	20
		LITALICO ジュニア成城教室	10人	児童	21
		イリス成城	10人	児童	22
	船橋	子どもの生活研究所 めばえ学園	20人	児童	23

		プレイ&リズム希望丘	20人	児童	24
		アプリ児童デイサービス千歳台	10人	児童	25
	喜多見	スタジオそら喜多見	10人	児童	26
		こどもデイういず	5人	重症心身障害児	27
	砧	世田谷区発達障害相談・療育センター	30人	児童	28
		児童デイサービス プラス砧	10人	児童	29
		TAKUMI 祖師ヶ谷大蔵	10人	児童	30
烏山	烏山	子育てステーション烏山発達相談室	10人	児童	31
		プレミア・ケア・ジュニア芦花公園店	10人	児童	32
		幼児グループにじのこ	10人	児童	33
		児童デイサービスここから	10人	児童	34
計			405人		
イ) 放課後等デイサービス事業所〔計 37事業所 450人〕					
地域名	地区名	事業所名	定員数	種別	番号
世田谷	池尻	あおぞら縁	10人	児童	1
		わんぱくクラブ三宿	10人	児童	2
		からふるone	10人	児童	3
	太子堂	わんぱくクラブ三軒茶屋	20人	児童	4
	若林	アプリ児童デイサービス若林	10人	児童	5
		ウイングせたがや代田	10人	児童	6
		Ohana kids stationデイサービス	5人	重症心身障害児	7
	経堂	アプリ児童デイサービス桜丘	10人	児童	8
	下馬	LITALICO ジュニア駒沢教室	10人	児童	9
北沢	梅丘	プレミア・ケア・ジュニア世田谷店	10人	児童	10
		そらのいろ梅丘	10人	児童	11
	北沢	スタジオそら北沢	10人	児童	12
	松原	放課後等デイサービス らしさ	10人	児童	13
		児童支援事業所 ぶらみんぼーと	50人	児童、重症心身障害児	14
松沢	デイサービスにじのこ赤堤	10人	児童	15	
玉川	用賀	スタジオそら用賀	10人	児童	16
		ウイング用賀	10人	児童	17
	二子玉川	運動療育スパークスタジオ世田谷	10人	児童	18
	深沢	子育てステーション桜新町 発達相談室	10人	児童	19
		わんぱくクラブ駒沢	20人	児童	20
アプリ児童デイサービス駒沢		10人	児童	21	
砧	成城	イリス成城	10人	児童	22
	船橋	プレイ&リズム希望丘	20人	児童	23
		アプリ児童デイサービス千歳台	10人	児童	24

	喜多見	スタジオそら喜多見	10人	児童	25
		こどもデイういず	5人	重症心身障害児	26
	砧	世田谷区発達障害相談・療育センター	30人	児童	27
		児童デイサービス プラス砧	10人	児童	28
		TAKUMI 祖師ヶ谷大蔵	10人	児童	29
烏山	上祖師谷	凸凹Kidsすべいす	10人	児童	30
	烏山	子育てステーション烏山発達相談室	10人	児童	31
		デイサービスにじのこ給田	10人	児童	32
		プレミア・ケア・ジュニア芦花公園店	10人	児童	33
		テラス児童デイサービス烏山	10人	児童	34
		児童デイサービスここから	10人	児童	35
		はぴねす	10人	児童	36
		アプリ児童デイサービス北烏山	10人	児童	37
		計	450人		

⑤ 相談支援事業所

ア) 相談支援事業所〔計 43 事業所〕

地域名	地区名	事業所名	種別	番号
世田谷	池尻	重症心身障害児療育相談センター	特定、障害児	1
		からふる plan	特定、障害児	2
	若林	相談支援センターわんぱく	特定、障害児	3
		コンシェルジュ藍	特定	4
	経堂	相談支援ウイング	特定、障害児	5
	下馬	ケアセンターふらっと	特定	6
		相談支援事業所 わいわい	特定	7
		相談室なびお	特定	8
	上馬	ナイスケア世田谷相談支援センター	特定、障害児	9
北沢	梅丘	自立生活センターハンズ世田谷	特定、障害児	10
		ソレイユ相談支援センター	特定	11
	代沢	シモキタステーション	特定、障害児	12
	新代田	team shien m.a	特定、一般	13
	松原	地域生活支援センターMOTA	特定、一般	14
		まつばらけやき相談支援センター	特定、一般、障害児	15
		相談支援センターかりんとう	特定、障害児	16
		相談支援事業所 梅ヶ丘	特定、一般、障害児	17
		おおきなき明大前	特定、障害児	18
		相棒相談支援センター	特定、障害児	19
松沢	東京総合福祉	特定、障害児	20	
玉川	九品仏	相談支援事業所青い鳥	特定、障害児	21
	等々力	はるの相談室	特定	22

	上野毛	プリズム	特定	23
		なかもっち相談室	特定、一般、障害児	24
	用賀	発達障害者就労支援センターゆに(UNI)相談支援事業所	特定	25
	二子玉川	相談支援センター フォルテ	特定	26
		相談支援 ツナカン	特定、障害児	27
	深沢	エムツー・サポート指定特定相談支援事業所	特定、障害児	28
		桜新町総合支援サービス	特定、障害児	29
		相談支援センター架け橋	特定、一般、障害児	30
砧	祖師谷	相談支援センターあい	特定、障害児	31
		地域生活支援センターサポートセンターきぬた	特定、一般	32
	船橋	子どもの生活研究所	特定、障害児	33
		オリーブ・ケア千歳台	特定、障害児	34
	喜多見	相談支援アンジュ	特定、一般、障害児	35
	砧	世田谷区発達障害相談・療育センター相談支援事業所	特定、障害児	36
		相談支援センターおかもと	特定	37
TAKUMI相談支援センター世田谷		特定、障害児	38	
烏山	上北沢	マーベラス	特定	39
	上祖師谷	オレンジケア相談室	特定	40
	烏山	相談支援ここから	特定、障害児	41
		相談室にじのこ	特定、障害児	42
		相談支援センターちぐさ	特定、一般	43
イ) 基幹相談支援センター 〔計 1 事業所〕				
地域名	地区名	事業所名		番号
北沢	松原	世田谷区基幹相談支援センター		1
ウ) 地域相談支援センター 〔計 5 事業所〕				
地域名	地区名	事業所名		番号
世田谷	下馬	世田谷地域障害者相談支援センター ぽーとせたがや		1
北沢	松原	北沢地域障害者相談支援センター ぽーときたざわ		2
玉川	上野毛	玉川地域障害者相談支援センター ぽーとたまがわ		3
砧	祖師谷	砧地域障害者相談支援センター ぽーときぬた		4
烏山	烏山	烏山地域障害者相談支援センター ぽーとからすやま		5

(15) 障害者差別解消に関する相談・問合せの状況

① 相談・問合せ等の件数

相談等の内容	年度	平成 29 年度		平成 30 年度	
		件数	割合	件数	割合
障害者差別解消法に基づく相談		29 件	34%	12 件	22%
不当な差別的取扱い		5 件	6%	1 件	2%
合理的配慮		24 件	28%	11 件	20%
物理的環境への配慮		9 件	10%	1 件	2%
意思疎通への配慮		10 件	12%	3 件	6%
ルール・慣行の柔軟な運用		5 件	6%	7 件	12%
環境の整備		3 件	3%	1 件	2%
その他の相談・問合せ		55 件	63%	42 件	76%
合計		87 件	100%	55 件	100%

② 相談者の分類

相談者	年度	平成 29 年度		平成 30 年度	
		件数	割合	件数	割合
当事者		42 件	49%	35 件	63%
家族		11 件	13%	8 件	14%
当事者団体		1 件	1%	2 件	4%
区民		1 件	1%	0 件	0%
区委託事業者・指定管理者		4 件	4%	2 件	4%
民間事業者		10 件	12%	0 件	0%
区職員		16 件	18%	7 件	13%
不明・その他		2 件	2%	1 件	2%
合計		87 件	100%	55 件	100%

③ 相談等への対応状況

対応状況	年度	平成 29 年度		平成 30 年度	
		件数	割合	件数	割合
障害者差別解消法に基づく対応		29 件	34%	12 件	22%
状況を確認し、対応方法について協議		18 件	22%	4 件	7%
相談への対応を依頼し、対応経過を確認		8 件	9%	8 件	15%
相談内容を関係者に連絡		3 件	3%	0 件	0%
環境の整備 相談内容について助言		3 件	3%	1 件	2%
その他の対応		55 件	63%	42 件	76%
法律や区の体制、広報等について説明		3 件	3%	1 件	2%
保健福祉サービスに対する意見として対応		3 件	3%	2 件	4%
その他の意見として対応		49 件	57%	39 件	70%
合計		87 件	100%	55 件	100%

2. 障害者（児）実態調査の結果（抜粋）

【障害者（児）】

区内に住所を有し、保健福祉総合情報システムに登録されている身体障害者、知的障害者、重複障害者及び難病患者（いずれも児童含む。）、自立支援システムに登録されている障害福祉サービス及び障害児のサービスの利用者のうち精神障害者及び障害児の中から無作為に抽出した 5,500 人に対して調査票を送付し、2,053 人（男性 51.9% 女性 46.9% 無回答 1.2%）から回答をいただきました。

【事業所】

障害福祉サービス等提供事業所の中から無作為に抽出した区内の 500 事業所に対して調査票を送付し、104 事業所から回答をいただきました。

【実施期間及び実施方法】

実施期間 令和元年 11 月 14 日から 11 月 28 日まで

実施方法 質問紙郵送調査方式

障害者（児）への実態調査の結果について、抜粋して掲載します。

※n は回答者数

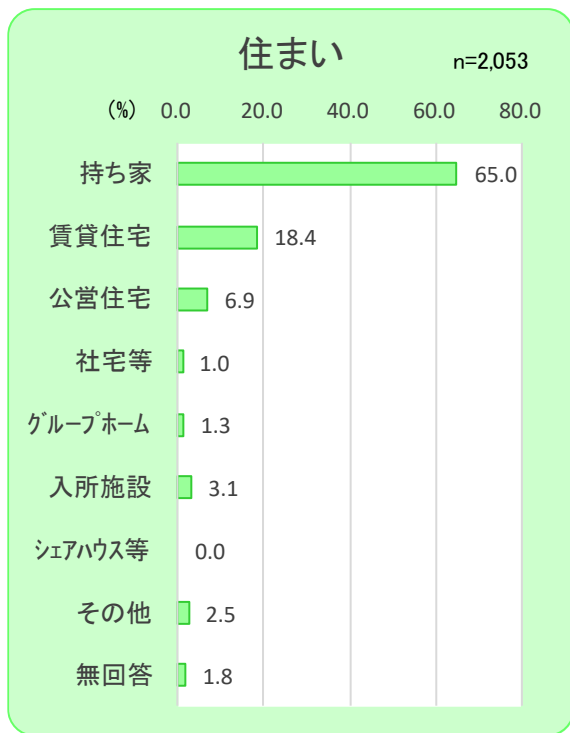
① 回答者の状況（年齢×障害種別 重複あり）

障害種別	n (人)	年齢階層別回答比率 (%) ※小数点以下四捨五入										
		10歳未満	10歳から19歳	20歳から29歳	30歳から39歳	40歳から49歳	50歳から59歳	60歳から69歳	70歳から79歳	80歳から89歳	90歳以上	無回答
視覚障害	111人	4%	6%	1%	5%	5%	10%	15%	25%	20%	7%	2%
聴覚・平衡機能障害	135人	4%	2%	2%	4%	4%	6%	9%	24%	31%	13%	1%
音声・言語・そしゃく機能障害	81人	12%	4%	3%	1%	16%	15%	9%	17%	16%	6%	1%
肢体不自由	601人	3%	3%	3%	2%	7%	10%	15%	27%	24%	6%	2%
内部障害	468人	2%	2%	2%	4%	4%	9%	20%	24%	26%	9%	0%
知的障害	372人	10%	19%	21%	18%	16%	8%	5%	1%	2%	0%	1%
発達障害	322人	30%	17%	14%	12%	11%	5%	3%	2%	4%	1%	1%
精神障害	140人	2%	1%	9%	14%	22%	29%	16%	5%	1%	1%	0%
高次脳機能障害	63人	5%	0%	2%	3%	13%	22%	16%	25%	11%	2%	2%
難病(特定疾病)	332人	3%	5%	5%	5%	9%	15%	18%	25%	13%	2%	0%
その他	82人	12%	7%	1%	5%	2%	5%	10%	26%	23%	9%	0%

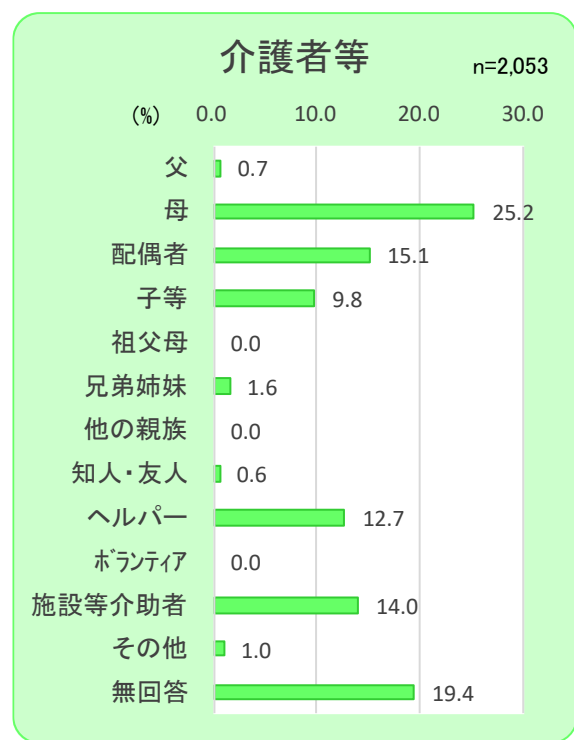
② 生活の状況（ひとり暮らし又は一緒に暮らしている人×障害種別 複数回答）

障害種別	n (人)	生活状況別回答比率 (%) ※小数点以下四捨五入								
		ひとり暮らし	配偶者	父	母	子(子の配偶者を含む)	兄弟姉妹	祖父母	その他	無回答
視覚障害	111人	17%	51%	13%	16%	25%	11%	1%	12%	1%
聴覚・平衡機能障害	135人	23%	42%	12%	15%	28%	7%	0%	5%	2%
音声・言語・そしゃく機能障害	81人	12%	35%	30%	35%	21%	15%	3%	9%	1%
肢体不自由	601人	22%	46%	12%	17%	29%	9%	0%	7%	1%
内部障害	468人	20%	57%	6%	9%	33%	5%	0%	6%	0%
知的障害	372人	6%	6%	63%	77%	5%	44%	6%	9%	0%
発達障害	322人	10%	9%	63%	73%	8%	40%	6%	5%	1%
精神障害	140人	46%	9%	22%	37%	4%	15%	2%	4%	0%
高次脳機能障害	63人	21%	43%	13%	14%	32%	14%	2%	18%	2%
難病(特定疾病)	332人	17%	55%	13%	18%	32%	9%	2%	7%	0%
その他	82人	20%	28%	23%	28%	20%	16%	9%	16%	0%

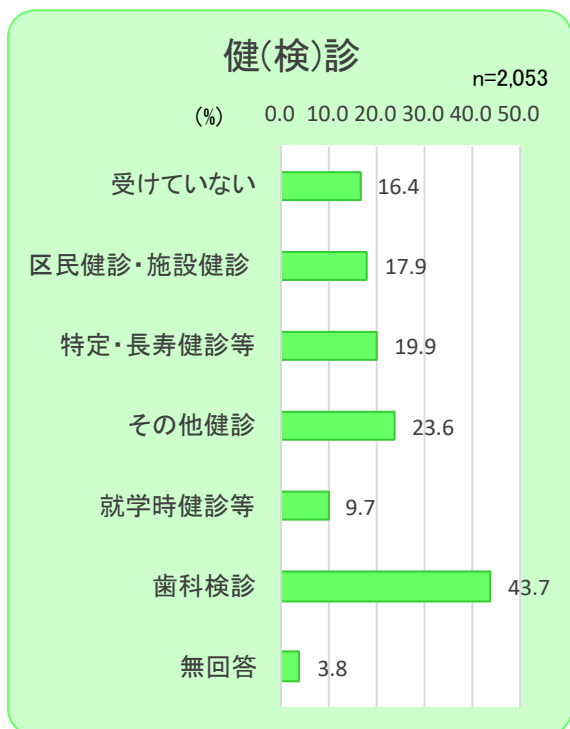
③ 現在の住まいの状況



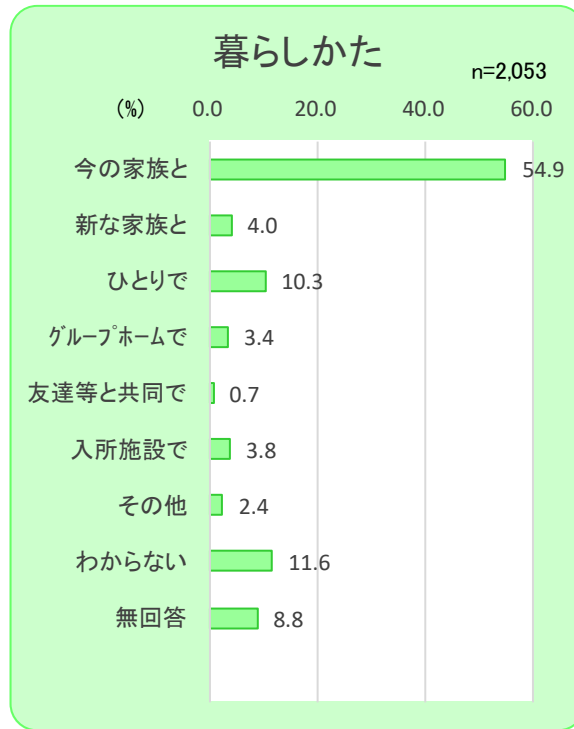
④ 主な介護者等



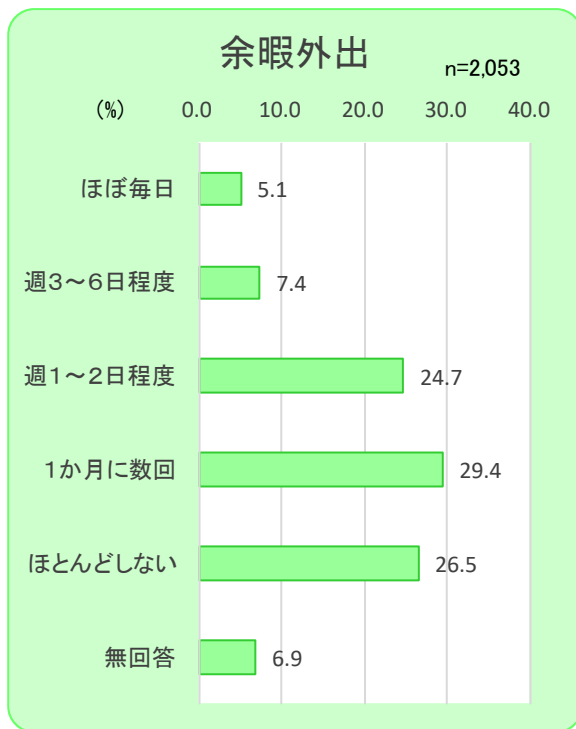
⑤ 健診（検診）の受診状況



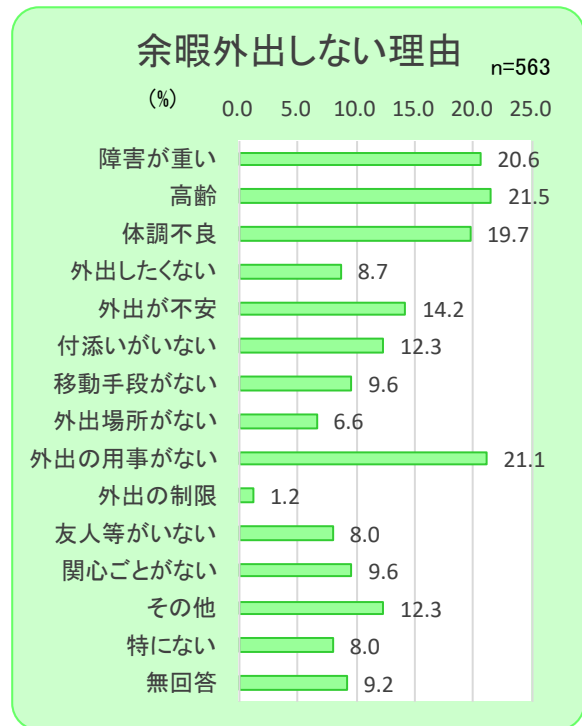
⑥ 希望する将来の暮らしかた



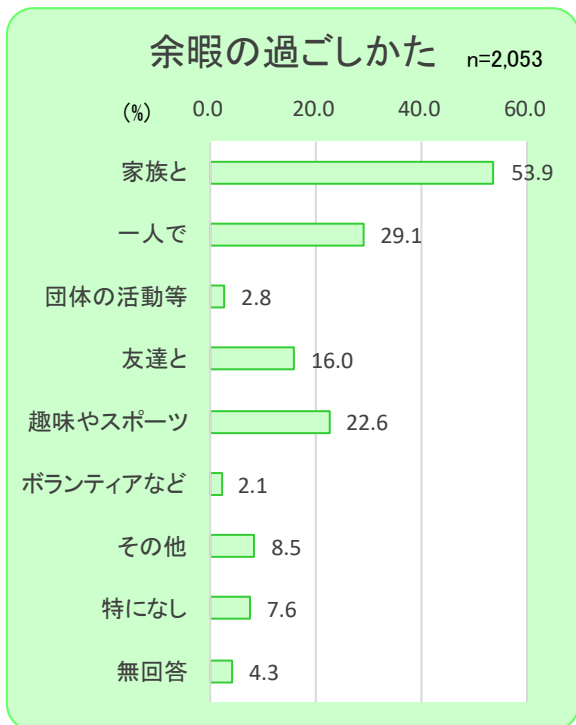
⑦ 余暇活動等の外出頻度



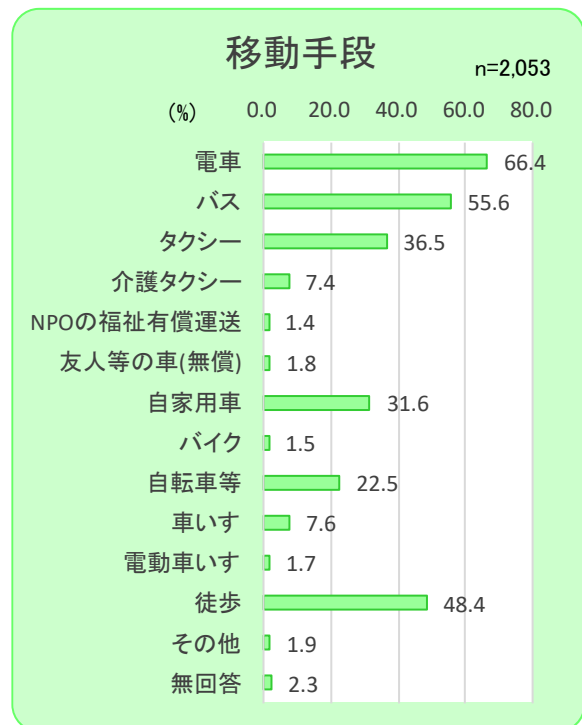
⑧ 外出をしない理由（複数回答）



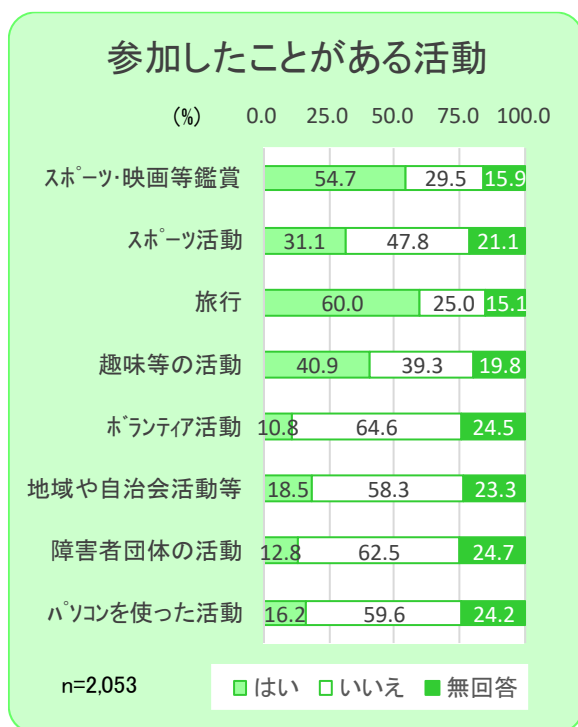
⑨ 余暇の過ごしかた



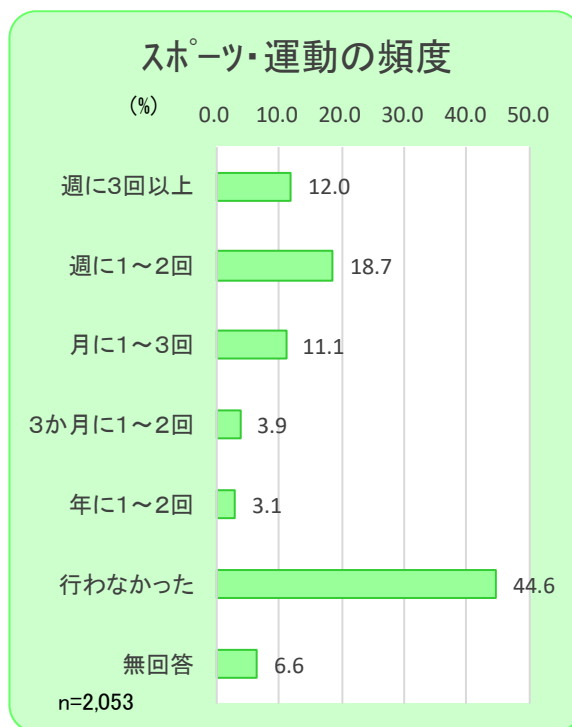
⑩ 外出時の移動手段（複数回答）



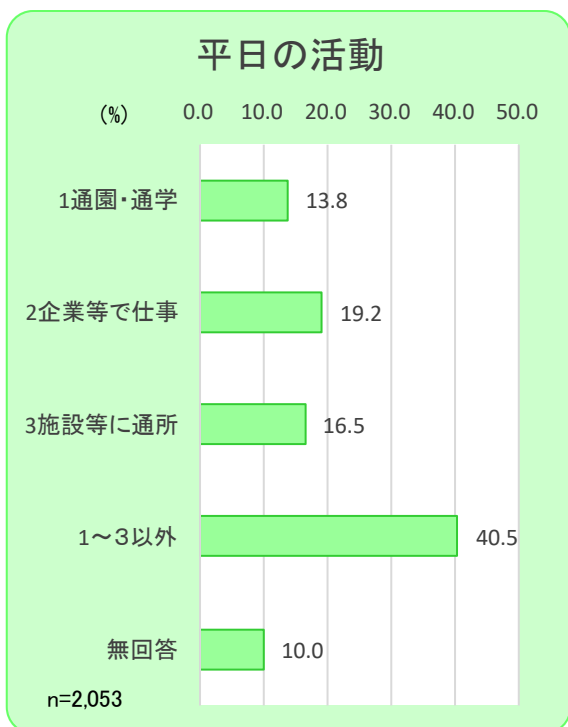
⑪ 参加したことがある活動



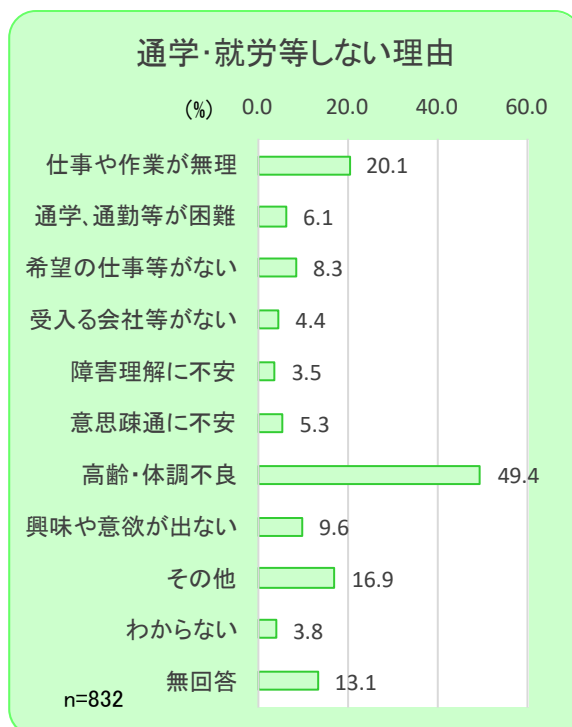
⑫ 1年間のスポーツ・運動の頻度



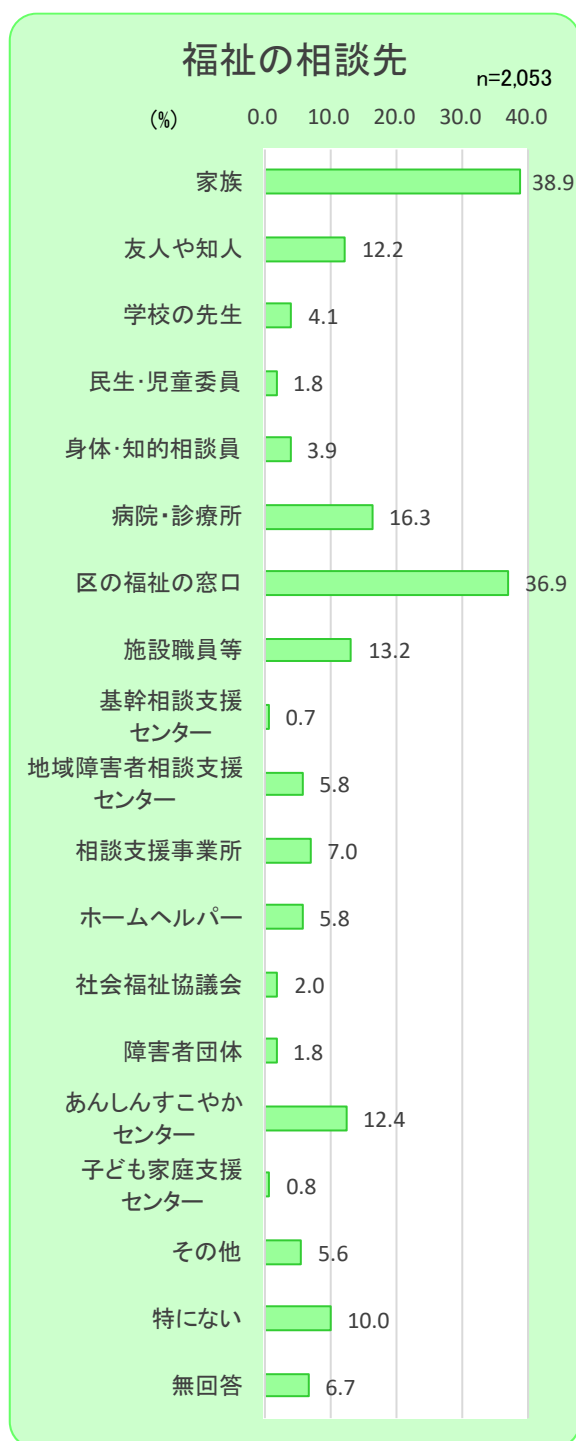
⑬ 就学・通所・就労等の状況



⑭ 就学・就労等しない理由(複数回答)

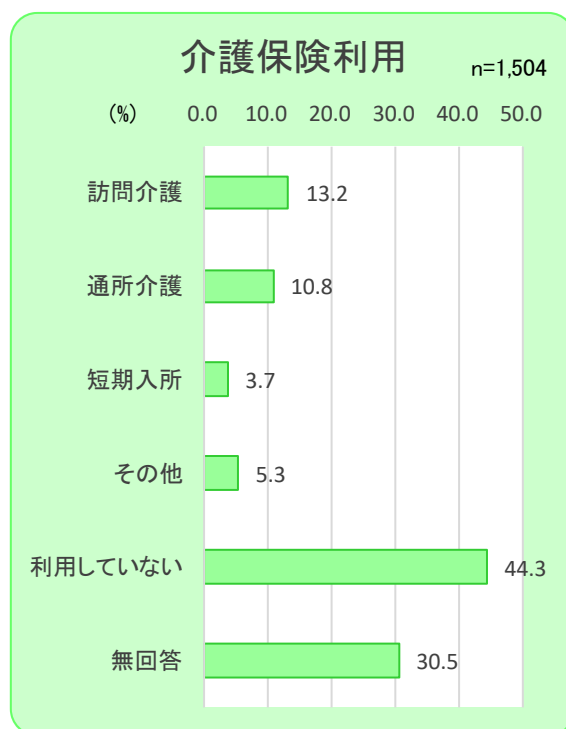


⑮ 福祉の相談先（複数回答）

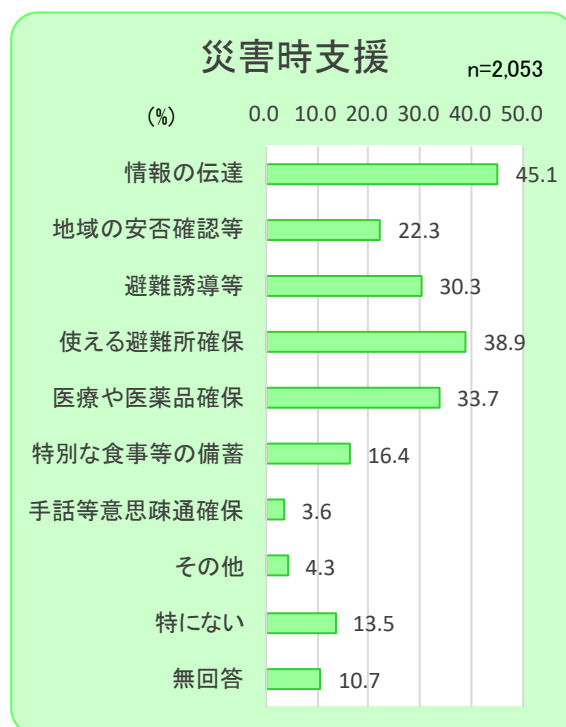


⑯ 介護保険サービス利用状況

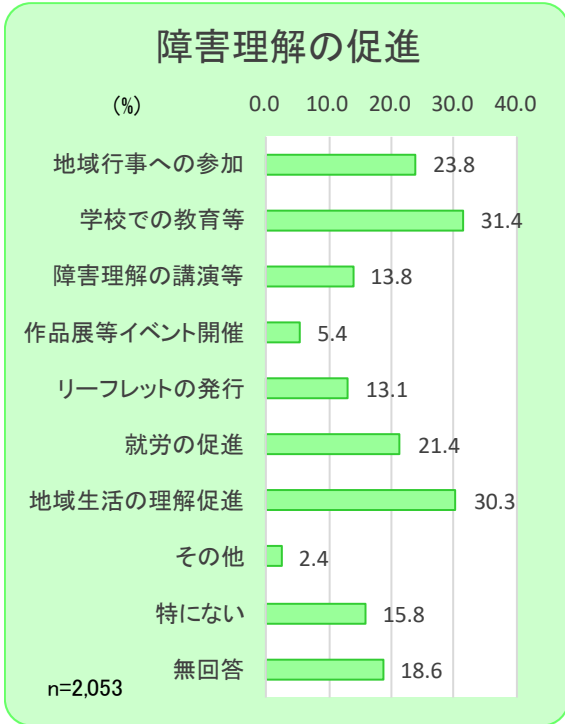
40歳以上（複数回答）



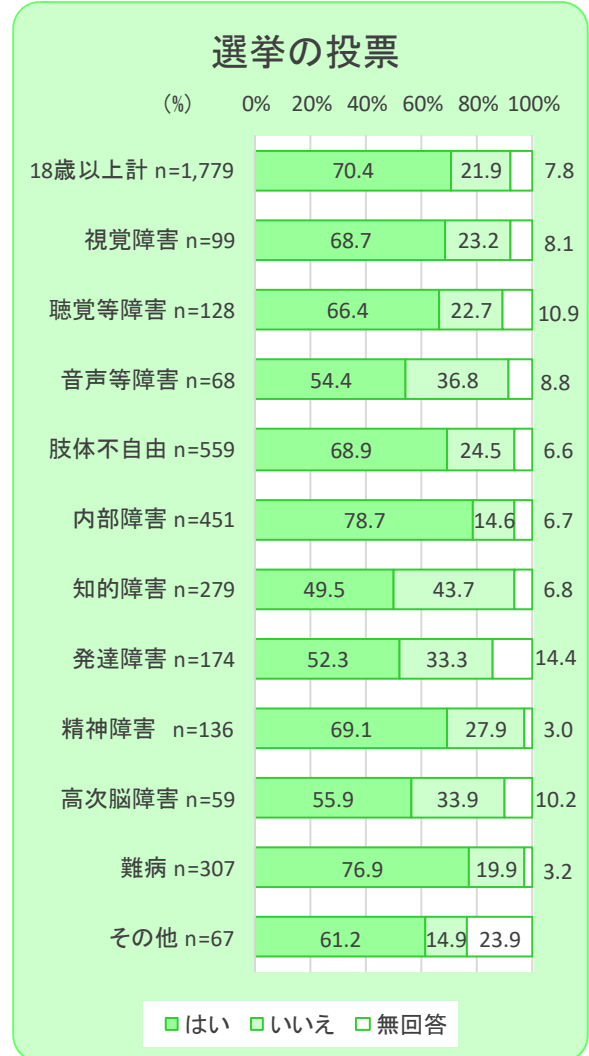
⑰ 災害時に必要な支援（複数回答）



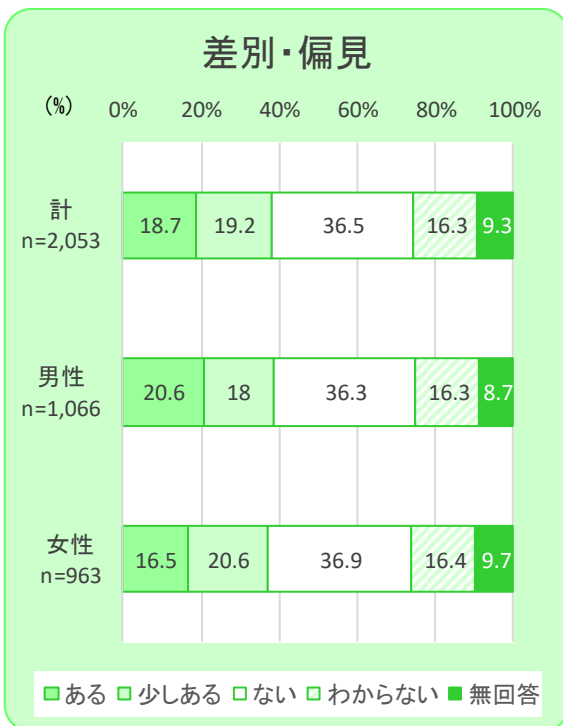
⑱ 障害理解の促進に必要なこと
(複数回答)



⑳ 選挙で投票に行っているか
(18歳以上)



㉑ 差別や偏見を感じたことは



3. 用語解説等

(1) 用語解説（五十音順）

あ行

あいサポート運動

障害の特性を理解し、障害のある人に対してちょっとした手助けや配慮を実践することで、障害があっても暮らしやすい社会をつくっていくことを目的とした運動で、平成21年11月に鳥取県で始まった。

ICT

インフォメーション アンド コミュニケーション テクノロジー（情報通信技術）の略称。

アウトリーチ

英語で手を伸ばすこと。公共サービスの現場出張サービス等の意味で用いられる。

アセスメント

福祉介護の分野では、相談等の段階で利用者が何を求めているのか正しく知ること。意向が生活の中のどのような状況から生じているのか確認すること。援助活動の前に行う評価。

アドバンス・ケア・プランニング（人生会議）

今後の治療や療養について、患者と家族、医者等があらかじめ話し合い、本人の意思決定を支援する過程。

アプリ

特定の目的のためにつくられたアプリケーションソフトウェア(ソフトウェア：コンピュータシステム上で何らかの処理を行うプログラムや手続き。)の略称。

医療ソーシャルワーカー（メディカルソーシャルワーカー MSW）

保健・医療機関等に従事し、社会福祉援助を行う専門職。疾病や心身障害等によって生じる諸課題を調整・解決するために様々な社会資源を紹介し、生活設計を立てられるよう援助する者。

医療的ケア

医師の指導のもとに保護者や看護師が行う経管栄養やたんの吸引等の医療行為。

インクルーシブ教育システム

障害のある人と障害のない人が共に学ぶ仕組み。

ウェブアクセシビリティ

高齢や障害に関わらず、インターネット上の公開・閲覧システムで提供されている情報の利用しやすさ。

エイブル・アート

エイブル・アート・ジャパンが主導する障害者芸術をとらえなおす運動。障害者芸術自体をエイブル・アートと呼ぶ場合もある。

エンパワメント

介護福祉においては、障害者や家族が、生活において興味や関心、意欲等に動機づけられる力を持ち、自らの生活を自ら調整し決めることができること。自立する力を得ること。

か行

介護予防ケアマネジメント

介護予防の支援が必要な人が、迅速かつ効果的に、社会資源への結びつけや関係機関等と連携して自立に資する必要なサービス等を受けられるように調整することを目的とした援助展開の方法。

カタログポケット

スマートフォン等用の多言語対応のアプリで、地域のカタログ・チラシ・立ち読み雑誌等の情報を無料で検索・閲覧できる。

ケアプラン

介護保険制度において、個人の意向に合わせた適切な保健・医療・福祉サービスが提供されるように、介護支援専門員(ケアマネジャー)が中心となり作成される介護計画。

健康運動指導士

心身の状況に応じた安全で効果的な運動を実施するための運動プログラム作成及び指導を行う者。

公共インフラ

道路、通信、公共施設など産業や生活の基盤となる施設や仕組み。

さ行

サピエ

視覚障害者等に対して、点字、デイジーをはじめ生活に密着した地域・生活情報などさまざまな情報を提供するネットワーク。

情報アクセシビリティ

誰もがパソコンやスマートフォンなどによる情報に簡単にたどりつけ利用できること。

ジョブコーチ

職場適応援助者。障害者の就職活動において職場に付き添って仕事に慣れるための支援を行う者。

スーパーバイズ

事例の内容や援助方法について報告を受けて行う適切な援助の指導。

スクールカウンセラー

教育機関で子どもや保護者等の心のケアや心理相談を行う心理職。

スクールソーシャルワーカー

児童や生徒の問題に対して保護者や教員と協力しながら問題の解決を図る専門職。

セルフプラン

身近に相談支援事業所がない場合や希望する場合に本人や保護者等が作成するサービス等利用計画案。

ソーシャルファーム

障害者や労働市場で不利な立場にある人のために、仕事を生み出し、また支援付き雇用の機会を提供する活動。東京都では条例を制定し活動の創設を支援している。

た行

地域ケア会議

介護保険制度のもとに行われる多職種が参加する会議。

地域包括ケアの地区展開

まちづくりセンターに地域包括支援センターと社会福祉協議会を配置し、身近な地区における福祉の相談窓口を設置するとともに、地域の課題を地域で解決していく住民主体の地域づくりを推進する事業。

中等度難聴

補聴器を使用しないと会話の聞き取りが難しい程度の間こえの状態。

デイジー(デジタル アクセシブル インフォメーションシステム:DAISY)

視覚障害者等のためのカセットに代わるデジタル録音図書の国際標準規格として開発と維持が行われている情報システム。

テレワーク

情報通信技術を活用して自宅等で仕事すること。

な行

ノウハウ

専門的な技術、手法、経験、情報。

は行

ハイリスクアプローチ

健康障害を引き起こす可能性の特に高い患者に対して、その可能性を下げるができるように行う働きかけ。

80 50 問題

長期化したひきこもりに関する社会問題。若者のひきこもりが長期化し親が高齢となり様々な課題が生じていること。

ピアサポーター

仲間同士で支えあう活動を行う人。障害のある人が、自らの体験に基づいて障害のある人の相談相手となり、地域交流や社会参加、問題解決等を支援する活動を行う人。

フィードバック

物事への反応や結果を見て改良や調整を加えること。

フォローアップ

ある事柄を徹底させるために、あとあとまで面倒を見たり追跡調査したりすること。

ブランク

仕事等が途切れている期間。またはその状態。

ペアレントメンター

自らが発達障害のある子どもの育児を経験し、相談支援に関する一定の講習を受けた親。

ま行

マッチング

お互いの条件がかみ合うこと。

マルチメディアダイジェスト

音声と一緒に文字や画像が表示される図書。

や行

ユニバーサルデザイン

年齢、性別、国籍、能力等に関わらずできるだけ多くの人が利用しやすい生活環境とする考え方。

ユニバーサル就労

障害等により働きにくい状態にある人や短時間労働でなければ働くことができない人等を受入れ雇用につなげたり、居場所等の生きがいづくりにもつなげるなど誰もが働きやすい仕事の形態。

ら行

ライフスタイル

生き方。人生観、価値観、習慣、文化等による個人の生活様式。

ライフステージ

人間の一生における幼年期、児童期、青年期、壮年期、老年期等のそれぞれの段階。

レスパイト

一時休止や休息。

(2) 障害福祉サービス等

訪問系サービス

居宅介護

居宅で、入浴、排せつ、食事等の介護、調理・洗濯・掃除等の家事並びに生活等に関する相談及び助言その他の生活全般にわたる援助を行う。

重度訪問介護

重度の肢体不自由者又は知的・精神障害により行動上著しい困難を有する障害者で常時介護が必要な人への居宅における入浴、排せつ、食事等の介護、調理・洗濯・掃除等の家事及び生活等に関する相談及び助言その他の生活全般にわたる援助並びに外出時における移動の介護等を総合的に行う。

同行援護

視覚障害により、移動に著しい困難を有する人に、移動に必要な情報の提供、移動の援護等を行う。

行動援護

知的障害又は精神障害で行動上著しい困難を有し常時介護が必要な人に、行動時に危険回避のために必要な援護、外出時の移動の介護、排せつ食事等の介護等を行う。

重度障害者等包括支援

特に介護が必要な人への居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、短期入所等の複数のサービスを包括的に提供する。

日中活動系サービス

短期入所

日常介護する人が病気の場合等に、短期間（夜間も含む）の施設での入浴、排せつ、食事の介護等を行う（※障害者支援施設等において実施する「福祉型」と、病院、診療所、介護老人保健施設において実施する「医療型」に分類される。）。

療養介護

医療と常時介護が必要な人に、病院において機能訓練、療養上の管理、看護、医学的管理下における介護、日常生活の世話をを行う。

生活介護

常時介護が必要な人に、障害者支援施設や事業所において、日中に、入浴、排せつ、食事等の介護、調理・洗濯・掃除等の家事並びに生活等に関する相談及び助言その他の必要な日常生活上の支援、創作的活動等の機会の提供、その他身体機能の向上等に必要の援助を行う。

施設系サービス

施設入所支援

施設入所者に、夜間や休日の入浴、排せつ、食事の介護、生活等に関する相談及び助言、その他必要な生活上の支援を行う。

居住支援系サービス

自立生活援助

施設入所支援や共同生活援助（グループホーム）、精神科病院等からひとり暮らしに移行した人等に、定期的な巡回訪問や随時の訪問、相談対応等により、必要な情報の提供や助言、相談、関係機関との連絡調整等の援助を行う。

共同生活援助

夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談、入浴、排せつ、食事の介護、その他必要な日常生活の援助を行う。※共同生活援助は、事業者自らが行う介護サービス包括型、外部の居宅介護事業所に委託する外部サービス利用型、障害者の重度化・高齢化に対応できる日中サービス支援型がある。

訓練系・就労系サービス

自立訓練(機能訓練)

障害者支援施設や事業所において、または居宅において理学療法、作業療法その他必要なりハビリテーション、生活等に関する相談や助言等を行う。

自立訓練(生活訓練)

障害者支援施設や事業所において、または居宅において入浴、排せつ及び食事等に関する自立した日常生活を営むために必要な訓練、生活等に関する相談や助言等を行う。

自立訓練(宿泊型)

知的障害又は精神障害で、日中、一般就労や障害福祉サービスを利用している人に、地域移行に向けて一定期間、居住の場を提供して帰宅後における生活の訓練や地域移行に向けた関係機関との連絡調整、生活等に関する相談や助言等を行う。

就労移行支援

一般就労を希望し、企業等への雇用が見込まれる人に、生産活動、職場体験等の就労に必要な知識や能力の向上に向けた訓練、求職活動への支援、職場の開拓、就職後の定着支援等を行う。

就労継続支援(A型)

一般就労が困難な人のうち適切な支援により雇用契約等に基づく就労が可能な人に、生産活動やその他の活動の機会の提供、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練等を行う。

就労継続支援(B型)

雇用契約に基づく就労が困難な人に、生産活動等の機会の提供、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練等を行う。

就労定着支援

就労移行支援等を利用して、事業所に雇用された障害者の就労の継続を図るため、企業、障害福祉サービス事業者、医療機関等の連絡調整とともに生活上の問題に対する相談、指導、助言等の支援を行う。

地域相談支援

地域移行支援

障害者支援施設や精神科病院等から地域における生活に移行するために重点的な支援を必要とする人に、住居の確保や地域での生活に移行するための活動に関する相談等の支援を行う。

地域定着支援

居宅において単身等で生活する人に、常時の連絡体制を確保し、緊急時等の相談等の支援を行う。

計画相談支援

計画相談支援

障害福祉サービス等を利用する人の心身の状況や環境等を勘案し、サービス等利用計画案を作成するとともに、計画の決定後には障害福祉サービス事業者等の連絡調整を行う。また、サービス等利用計画が適切かどうか、一定期間ごとに検証（モニタリング）し、その結果等を勘案してサービス等利用計画の見直しを行う。

障害児通所支援

児童発達支援

療育の観点から集団療育及び個別療育を行う必要があると認められる未就学の児童に、日常生活における基本的な動作の指導、知識技術の付与、集団生活への適応訓練、その他必要な支援を行う。

医療型児童発達支援

肢体不自由があり、理学療法等の機能訓練又は医療的管理下における支援が必要な児童に、日常生活における基本的な動作の指導、知識技術の付与、集団生活への適応訓練、その他必要な支援を行う。

放課後等デイサービス

小学校、中学校、高等学校、特別支援学校等に就学し、学校の授業終了後や休業日に支援が必要な人に、生活能力の向上のために必要な訓練、社会との交流の促進、その他必要な支援を行う。

居宅訪問型児童発達支援

重度の障害等の状態にあって、外出することが著しく困難な人の居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技術の付与、その他必要な支援を行う。

保育所等訪問支援

保育所、幼稚園、認定こども園、小学校、特別支援学校等の児童が集団生活を営む施設等を定期的に訪問し、障害児や保育所等の職員に対して障害児が集団生活に適應するための専門的な支援等を行う。

障害児相談支援

障害児相談支援

障害児通所支援等を利用する人の心身の状況や環境等を勘案し、障害児支援利用計画案を作成するとともに、計画の決定後には障害児通所支援事業者等の連絡調整を行う。また、障害児支援利用計画が適切かどうか、一定期間ごとに検証（モニタリング）し、その結果等を勘案して支援利用計画の見直しを行う。

4. 障害者施設整備等に係る基本方針

障害者施設整備等に係る基本方針について、次頁から本編（資料編除く）を掲載しています。

障害者施設整備等に係る基本方針

令和2年9月
世田谷区

目 次

1	基本方針策定の経緯・目的	1
2	施設整備のこれまでの取組みと重点的に取り組む課題	2
	（1）施設整備に係るこれまでの取組み状況	2
	（2）重点的に取り組む課題	3
3	基本方針対象期間	3
4	他の計画等との関係	3
5	整備等の基本的方向性と具体的方策	4
	（1）施設所要量の確保	4
	（2）医療的ケアを含む重度障害者への対応	8
	（3）グループホーム整備等	10
	（4）障害特性に応じた日中活動の場の整理	13
6	今後の整備について	14

資料編については掲載省略。

1 基本方針策定の経緯・目的

第5期世田谷区障害福祉計画（平成30（2018）～平成32（2020）年度）では、特別支援学校卒業生の進路希望や東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘（民間施設棟）からの地域移行等を踏まえた施設需要に対応するため、通所施設（生活介護・就労継続支援B型）とグループホームの整備を重点課題として取り組むこととしている。

しかし、施設整備は中長期にわたる取組みが必要となることから、今後の障害者の増加を踏まえながら、障害者施設の需要、施設整備の方策、障害者の高齢化・重度化等への対応の考え方を整理し、施設需要への的確な対応を図っていく必要がある。

こうしたことから、学識経験者や施設運営事業者等で構成する「世田谷区障害者施設整備等に係る基本方針検討委員会」で取りまとめた検討素材をもとに、令和元年11月に地域保健福祉審議会へ「障害者施設整備等に係る基本方針策定にあたっての考え方について」を諮問し、令和2年7月に答申を受けた。本方針はこの答申等を踏まえた、第5期障害福祉計画における施設整備の着実な進行と、将来にわたる障害者施設整備等のための基本方針とし、今後の障害福祉計画等に反映させ、障害者施設等の整備を行っていく。

2 施設整備のこれまでの取組みと重点的に取り組む課題

(1) 施設整備に係るこれまでの取組み状況

これまで世田谷区では、昭和 57 年に「福祉総合計画」を策定するとともに、昭和 56 年の「国際障害者年」を契機に、昭和 58 年には「世田谷区障害者施策行動 10 ヶ年計画」を策定し、平成 4 年度までの計画期間に総合福祉センターを含め 14 施設を設置した。

また、平成 4 年度には、新たに「世田谷区通所施設利用調整会議設置要綱」を定め、通所施設利用希望者の公正かつ円滑な受入を調整することにより、昭和 63 年頃までは、通所希望者が通所できず在宅となる場合もあったが、それ以降は、通所希望者がいずれかの施設へ通所できるようになってきた。その後も障害者数の増加、毎年の特別支援学校からの卒業生を中心とした通所施設利用希望者の増加に対応するため、区立障害者通所施設の整備に取り組んできた。

また近年は、公有地（区有地・都有地）を活用した社会福祉法人等による民設民営施設の公募選定事業者による整備誘導にも取り組んできた。しかし、区内 3 か所の特別支援学校からの卒業生の進路を始めとした、増え続ける生活介護、就労継続支援 B 型への施設需要への対応に追いついていない状況である。

グループホームについては、中軽度者向けの整備は、民間事業者主導により一定程度進んできたが、重度者向けの整備は進んでいない状況である。

【近年の施設整備状況】

年度	施設名	実施事業	活用物件
平成 23 年	区立給田福祉園	生活介護	区有地
平成 26 年	ここから	グループホーム・短期入所他	区有地
平成 27 年	イタール成城	生活介護・短期入所・ グループホーム	都有地
	グループホームえにし	グループホーム・短期入所	都有地
平成 30 年	にこにこみやさか	生活介護	民間物件
	コイノニアかみきた	生活介護・就労継続支援 B 型・グループホーム	都有地
平成 31 年	東京リハビリテーション センター世田谷・障害者 支援施設梅ヶ丘	地域生活支援型入所施設・ 生活介護・短期入所・ 自立訓練他	区有地

年度	施設名	実施事業	活用物件
令和元年	さわやかは一とあーす 世田谷	就労継続支援B型・ 就労移行支援・ グループホーム	民有地
令和2年	区立世田谷福祉作業所 移転改築	生活介護 (追加実施)	公有地

(2) 重点的に取り組む課題

①施設所要量の確保

今後の通所施設の利用希望に対応するため、中長期的な需要見込みと施設所要量を精査し、その確保を図ることが必要である。

②医療的ケアを含む重度障害者への対応

今後、多くの医療的ケア等への対応が必要な施設利用希望者が見込まれるが、対応可能な通所施設は限定されているため、その拡充を図る必要がある。

③グループホーム整備等

東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘からの地域移行先や本人が望む自立した地域生活を送る居住の場所、いわゆる親亡き後を見据え、個々の状況に応じたグループホームの整備が必要である。

④障害特性に応じた日中活動の場の整理

障害特性に応じた日中活動の場の整備の必要性について、実態を把握し整理するとともに、日中活動の場の展開を行う必要がある。

3 基本方針対象期間

中長期的な方針として、令和12(2030)年度までの10年間の施設需要に対応するための方針とする。

※ただし、今後の障害者数の推移や制度改正等社会情勢の変化等を見極めながら、必要に応じて見直しを行う。

4 他の計画等との関係

障害福祉計画と同様に世田谷区基本計画、新実施計画のほか、公共施設等総合管理計画等との整合を図る。

5 整備等の基本的方向性と具体的方策

(1) 施設所要量の確保

① 所要量想定

今後の特別支援学校の卒後見込み等から、対象期間（令和12（2030）年度）の地域別の最大の通所施設所要量を以下のとおり想定する。

※なお、施設所要量等の想定は社会情勢等の変化により変更が見込まれる可能性がある。

令和12（2030）年度までに必要な所要量想定

生活介護 = 340人分程度 就労継続支援B型 = 220人分程度

●施設所要量想定（各年4月 単位：人）

生活介護	平成30年 (2018年)	平成31年 (2019年)	令和4年 (2022年)	令和5年 (2023年)	令和12年 (2030年)
利用者数 (見込み)	622	636	731	761	975
定員数	516	626	641	641	641
不足数	△106	△10	△90	△120	△334
就労継続 支援B型	平成30年 (2018年)	平成31年 (2019年)	令和4年 (2022年)	令和5年 (2023年)	令和12年 (2030年)
利用者数 (見込み)	620	605	687	712	897
定員数	602	641	681	681	681
不足数	△18	36	△6	△31	△216

●令和12年（2030年）4月時点の地域別不足数想定（単位：人）

	生活介護	就労継続支援B型
世田谷地域	△104	△113
北沢地域	△27	△27
玉川地域	△130	△32
砧地域	△4	18
烏山地域	△69	△63
不足数	△334	△216

②基本的方向性

■地域ごとに必要な施設所要量の確保

ア) 小規模・分散化による施設整備

住み慣れた「地域」において通所施設が利用できるよう、利用者の障害特性や希望を尊重し、各地域の障害者数や施設数を勘案しながら、小規模・分散化の視点で施設整備を図る。

イ) 施設利用者の移行支援

就労継続支援B型施設に関しては、就労移行支援や就労定着支援の充実を図る一方、生活介護施設を含むいずれの施設利用者も希望により介護保険事業所に移行できるよう、障害者施設と介護保険事業所との相互理解、連携・交流を進める。

③具体的方策

ア) 小規模・分散化による新規施設整備の促進と既存施設の有効活用

- ・区内5地域の需給バランスを勘案した施設整備を図る。
- ・利用者の障害特性や希望する活動・支援を尊重した多様な施設整備・運営を図る。
- ・既存物件の有効活用による機能転換や新規施設整備を行うとともに、利用者が自ら希望に合った施設利用が可能となるように施設の特徴や魅力を発信していく。

○既存施設の有効活用

(区立施設)

- ・区立施設は、施設所要量の確保に当たり、地域における需給バランスの調整や、医療的ケアを含む重度障害者への対応、利用者ニーズに合わせた支援プログラムへの取り組みなどのモデル的役割を担う。
- ・そのため、区立施設では、施設毎に現状規模・設備、老朽度、利用状況等を検証し、建物保全工事に合わせた施設改修や利用スペースの有効活用による、定員拡充や事業追加(例:生活介護事業の追加実施)を行っていくとともに、利用率の低い就労移行事業所の事業見直しによる生活介護・就労継続支援B型への事業転換への検討など、施設に求められる必要な機能転換を図りながら、引き続き区立施設として整備し、存続させる。

(民立施設)

- ・区有財産を利用している民立施設については、区立施設に準じた活用の検討を図る。
- ・区有財産を利用していない民立施設についても、通所施設運営事業者の意向を伺いながら有効活用について検討する。有効活用が可能な場合、事業者の職員の定着や重度障害者の受け入れ等のための補助制度や区から事業者への新たな人材支援・運営支援策の必要性や手法を検討する。

※配慮事項

- ・現在、必要な職員配置を行いながら定員を上回る利用者の受け入れを行っている施設がある。施設需要の増加を踏まえると、当面この対応を継続することはやむを得ない面があるが、利用者の受け入れは、平成 30 年度時点の定員超過数を最大限とし、支援の質が低下することがないように、職員の追加配置補助を行う。ただし、新型コロナウイルス感染予防には、充分注意し、運営を行う。

また、施設整備等により施設所要量の確保が可能となった際は、速やかに本方針の見直しを行うとともに利用者数を定員に戻していく。

○新規施設整備

- ・一定程度の規模が期待できる公有地活用については、利用者の状況に応じたサービス間移行や多世代の利用等を含め多様な選択肢を提供するため複数機能を持った多機能型施設とし、併せて、重度障害者対応のグループホーム併設を検討する。

なお、運営にあたっては、利用者の状態変化にも対応した多様なプログラムやグループ編成（生活介護における軽作業、就労継続支援B型における作業軽減や創作活動など）、法定外の自主事業を組み合わせることも検討する。

- ・民間物件活用の際の事業者負担軽減のため、新たな土地賃借料制度等の導入を検討する。軽減策活用に当たっては、地域の需給バランスに基づく必要性を充分精査し、不足の大きさにより、地域により補助制度にメリハリをつけることも検討する。

- ・あわせて社会貢献等の目的により、市場価格より安価で民間物件の購入、借受が可能な土地・建物については、積極的に活用を検討する。
- ・障害者施設への活用のため、区内公有地の洗出しを行う。なお公有地の活用にあたっては、区のお他施設のあり方や機能等の見直し時期等に合わせた施設の活用・転用や、介護保険事業所の併設や隣接など、障害者施設以外の施設との複合化の可能性についても精査・検討する。
- ・災害時の福祉避難所の役割も踏まえ、土砂災害警戒区域など立地条件の確認を十分に行う。
- ・新規施設開設にあたり、必要となる質の担保や人材確保について、世田谷区福祉人材育成・研修センターの活用・育成を行う。

イ) 施設利用者の移行等の支援

(就労系への移行)

- ・利用者の意向に沿った柔軟で多様、且つ段階的な就労への道筋を検討するとともに、就労定着支援の推進により、就労促進・定着を図り就労系施設の有効活用を図る。
就労促進にあたっては、令和2年度から開始した週20時間以上の就労以外の多様な働く場を作り、働きたい方をつないで働き続けられるように支援する「せたJOB応援プロジェクト」も活用していく。

(介護保険事業への移行)

- ・利用者に対し、日頃から介護保険事業の支援内容等を情報提供するとともに、利用者の意向を確認しておく事が重要である。併せて障害者施設、介護保険事業所との連携・交流を図り、介護保険事業所を利用する際の不安感払拭の実現のため、ケアマネジャーへの障害理解促進を図る。

(2) 医療的ケアを含む重度障害者への対応

① 所要量想定

今後の特別支援学校の卒業見込みや障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた所要量等調査結果から、対象期間（令和 12（2030）年度）の医療的ケアを必要とする利用者の地域別の通所施設所要量の最大を以下のとおり想定する。

□令和 12（2030）年度までに必要な医療的ケアを必要とする利用者の所要量想定

◆区内特別支援学校の卒業生 = 60 人分程度

※区内特別支援学校の在校生の状況については、すでに医療的ケアが必要となっている方であり、過去の卒業生の通所希望状況からほとんどの方が施設通所を希望すると予想されることから、約 60 名を新規施設整備の所要量と想定する。

◆既存施設利用者 = 100 人分程度（最大）

※既存施設について、施設への調査結果、聞き取り等によると、新たに医療的ケアが確実に必要となる方の正確な見込みが難しいことから、既存施設の調査結果等は可能性があると見込まれる方の最大値とする。

●所要量総数（特別支援学校卒業生と施設通所者の最大所要量）（単位：人）

	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
見込み数	62	96	158

●地域別所要量（特別支援学校卒業生と施設通所者の地域別最大見込み数）（単位：人）

地域別見込み数	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
世田谷	16	22	38
北沢	8	7	15
玉川	14	25	39
砧	17	28	45
烏山	7	14	21
計	62	96	158

②基本的方向性

■身近な地域における受け入れのための環境整備

- ア) 医療的ケア等の対応へのノウハウの蓄積などを図るため、当面は三宿つくしんぼホーム等の現在の受け入れ施設や、東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘での受け入れを行う。
- イ) 医療的ケアは医療行為であり、高度な専門的な知識・技術、実施にあたっての判断力等が求められるため、利用者の受け入れに必要な施設への財政面や環境整備などの支援策、医療的ケア等の対応ができる人材の確保・育成を図る。

③具体的方策

ア) 増加が見込まれる医療的ケアを含む重度障害者の施設整備

- ・把握した所要量から、現状の三宿つくしんぼホーム、東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘、イタル成城の既存施設だけでは、今後増加する特別支援学校の卒業生と既存施設利用者の需要への対応が困難となる見込みであるため、新たに1か所程度の医療的ケアを含む重度障害者対応施設を整備する。

なお、整備にあたっては、公有地活用による財政負担軽減を行うとともに、医療的ケアの受け入れには、必要な設備支援、運営にあたっての看護師確保や職員研修のための補助制度等が必要となることから、事業者負担軽減策の手法について整理検討し、実施する。

また、既存施設についても、同様に事業者負担軽減策の手法について整理検討し、実施する。

イ) 拠点となる施設から地域の施設へのノウハウの継承

- ・区立の医療的ケア受け入れ施設や東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘を中心にノウハウを蓄積し、地域の施設へ発信していく。ただし、身近な地域の施設において医療的ケア受け入れを進めるため、ノウハウの蓄積・継承に留まらず、ハード面（機器・設備の整備、支援スペース等）や受け入れ体制（支援者の配置や研修等）などの環境整備を進める。

ウ) 医療的ケア等が必要な方の支援に携わる人材の確保・育成

- ・世田谷区福祉人材育成・研修センターの活用や成育医療研究センター等との連携により、支援する人材の確保・育成を推進する。

(3) グループホーム整備等

① 所要量想定

東京リハビリテーションセンター世田谷・障害者支援施設梅ヶ丘での利用者状況や、本人が望む自立した地域生活を送る居住の場所などを見据え、本人・家族の日頃の意向や、本人・家族等介助者の年齢や健康状態等を勘案した障害者施設整備等に係る基本方針策定に向けた所要量等調査結果から、以下①から③のパターンの類型に分け、対象期間(令和12(2030)年度)の地域別の最大の所要量(※)を以下のとおり想定する。

※調査結果は施設側が本人やご家族の状況を判断し、グループホーム入居の必要性を回答しているが、施設への聞き取りによると、本人が入居を希望している事例は多くはないことから、既存施設の調査結果等は、グループホーム入居が必要と見込まれる方の最大の想定量とする。

□令和12(2030)年度までに必要なグループホームの所要量想定

【パターン①】中軽度者向けグループホーム

対象者：障害支援区分が概ね1~4程度。身の回りのことは一定程度、自分でできる方

●所要量総数(最大)

(単位:人)

	令和3~7年度	令和8~12年度	計
見込み数	71	124	195

●所要量地域別

(単位:人)

地域別見込み数	令和3~7年度	令和8~12年度	計
世田谷	20	29	49
北沢	13	24	37
玉川	16	18	34
砧	16	22	38
烏山	6	31	37
計	71	124	195

【パターン②】 重度者向けグループホーム（A）

対象者：障害支援区分 5～6 程度。身の回りのことに支援が必要な方であり、日中は施設通所や就労等日中活動への参加が可能で、基本的にはグループホーム内での支援は不要な状況であると思われる方

●所要量総数（最大） （単位：人）

	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
見込み数	95	138	233

●所要量地域別 （単位：人）

地域別見込み数	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
世田谷	32	41	73
北沢	11	18	29
玉川	17	29	46
砧	22	24	46
烏山	13	26	39
計	95	138	233

【パターン③】 重度者向けグループホーム（B）

対象者：障害支援区分 5～6 程度。身の回りのことに支援が必要であり、施設通所や就労等日中活動への参加は困難で、グループホーム内で支援を受ける必要がある状況であると思われる方

●所要量総数（最大） （単位：人）

	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
見込み数	31	34	65

●所要量地域別 （単位：人）

地域	令和 3～7 年度	令和 8～12 年度	計
世田谷	5	12	17
北沢	6	2	8
玉川	12	13	25
砧	4	5	9
烏山	4	2	6
計	31	34	65

②基本的方向性

■障害特性や地域資源に配慮した整備

- ア) 通所施設や医療機関等の地域資源と連携した運営を視野に、地区を意識しながら整備する。
- イ) 中軽度障害者対象のグループホームの整備については、不動産事業者等との連携による民間事業者の整備促進を図る。
- ウ) 重度障害者対象のグループホームの整備については、「日中サービス支援型グループホーム」整備を含めた促進策を講じ、整備促進を図る。

③具体的方策

ア) 地域資源と連携した整備・運営

- ・居住の場であるグループホームについては、地区を意識しながら通所施設や医療機関等の利用可能な地域資源の状況を勘案し整備する。なお、運営にあたっては、地域・地区の資源と充分連携しながら、利用者の障害特性や希望する生活を尊重した支援を図る。
- ・居住支援協議会と連携し、住宅確保要配慮者の居住支援策の検討や情報共有を図る。

※精神障害者などの区外施設入所者の地域移行希望については、区内の施設整備状況等多様な選択肢を丁寧に提供しながら、意向確認を継続的に行っていく。

イ) 中軽度障害者対象のグループホームの整備促進

※所要量 = 200人分程度（最大）

- ・空き家の活用も視野に担当所管や不動産団体等との連携強化を図るとともに、新規グループホーム運営希望法人等と活用可能物件とのマッチングを更に進める。新規グループホーム運営希望法人等に対し、区ホームページでの丁寧な情報提供（過去の整備事例の紹介、ニーズの高い地域の表示等）を行っていく。

ウ) 重度障害者対象のグループホームの整備促進

※所要量 = 300人分程度（最大）（A：230人・B：70人）

- ・公有地活用により財政負担の軽減を図り整備する。
また、重度障害者対象のグループホームは、国で示す報酬や職員配置では運営が難しいことから、必要な職員配置等を含む、新たな補助制度の事業者負担軽減策を整理・検討する。

- ・重度障害者への対応については、障害の程度や医療的ケアの有無、及び日中活動への参加の可否等を勘案し整備する類型を整理する。日中活動への参加が可能な重度障害者（A）については、東京都の新たな「障害者グループホーム体制強化支援事業」を活用した整備誘導を促進する。日中活動への参加が困難な重度障害者（B）については、日中サービス支援型グループホームの整備誘導を促進する。
- ・ノウハウの獲得については、世田谷区福祉人材育成・研修センターを活用した職員研修や事業者連絡会等の活用による先進的事例の共有により支援する。

（４）障害特性に応じた日中活動の場の整理

① 基本的方向性

■障害特性に応じた日中活動の場の必要性の整理

定期的通所が困難な精神障害者等、障害特性に応じた日中活動の場の必要性について整理し、日中活動の場の展開を行う。

② 具体的方策

ア) 通所施設の機能転換や機能付加等

- ・既存の通所施設がそれぞれの特色を活かしながら、個々の特性や状況、ニーズに沿った柔軟な受け入れ、通所施設の機能転換や機能付加等について、通所施設運営事業者の意向を伺いながら検討を進める。

イ) 日中活動の場等の整備

- ・従来の通所施設とは異なる日中活動の場の整備や、地域施設の活用、地域の社会福祉協議会と連携した居場所（カフェ等）の展開など、それぞれのライフスタイルに応じた日中活動の展開に取り組む。

6 今後の整備について

以上の所要量想定や方策を踏まえ、第6期～第8期の障害福祉計画や、公共施設等総合管理計画等と整合を図りながら、整備目標やスケジュール、整備する施設の個別計画等を明らかにしていく。

施設整備等を進めていくための具体策は、以下のとおりとする。

(1) 具体策

- ① 通所施設（生活介護・就労継続支援B型）
 - ・都営住宅等跡地活用による新規施設整備
 - ・他施設の見直し時期に合わせた活用転用等（区内公有地の有効活用）
 - ・既存施設の定員増員（建物保全工事に合わせた施設改修によるスペース拡充等）
 - ・既存事業からの事業転換（利用率の低い就労移行事業所の見直しによる、生活介護・就労継続支援B型への転換等）
 - ・運営事業者の負担軽減策の導入
- ② 医療的ケアを含む重度障害者対応施設
 - ・新たに1か所程度の医療的ケアを含む重度障害者対応施設整備（都営住宅等跡地活用による新規施設整備）
 - ・運営事業者の負担軽減策の導入（ハード面（機器・設備の整備、支援スペース等）や受け入れ体制（支援者の配置や研修等）などの環境整備）
 - ・既存医療的ケア受け入れ施設からのノウハウの蓄積・発信
 - ・人材の確保・育成の推進（世田谷区福祉人材育成・研修センターの活用や成育医療研究センター等との連携）
- ③ グループホーム
 - ・都営住宅跡地活用等による新規施設整備
 - ・他施設の見直し時期に合わせた活用転用等（区内公有地の有効活用）
 - ・運営事業者の負担軽減策の導入
- ④ 障害特性に応じた日中活動の場
 - ・通所施設の機能転換や機能付加等
 - ・それぞれのライフスタイルに応じた日中活動の展開

せたがやノーマライゼーションプラン -世田谷区障害施策推進計画-
の素案への区民意見及び区の考え方

1 意見募集期間

令和2年9月18日～10月9日

2 意見提出人数及び件数

意見提出者数 52人

(葉書34人、ホームページ9人、FAX3人、シンポジウム6人)

意見提出件数 76件

3 意見の概要及び区の考え方

番号	意見	区の考え方
1 理念・考え方【3件】		
1	新しい街づくりとなるように政策、施策の実行をお願いします。	地域共生社会の実現に向けて、障害福祉サービス等の充実や障害理解の促進とともに、地域の課題を地域で解決していく地域づくりを促進してまいります。
2	高齢者の私と家内、障害を持つ長女と次女は、誰が、どう支えてくれ、「住み慣れた地域で支え合い自分らしい生活を安心して継続して暮らし続ける」事ができるのか。パブコメもそうだが、各所管が、縦割りで検討していたのでは、集合としての解決策は出てこないと考える。横串も併せて検討を進めてほしい。	区では複雑化・複合化した課題に対応して、適切な支援が受けられるようにするため、保健医療福祉の総合計画である世田谷区保健医療福祉総合計画のもと、高齢者だけでなく、障害者、子育て家庭、生活困窮者なども対象とする地域包括ケアシステムの推進に取り組んでおります。
3	障害者も生きる権利がある。一般人も生きる権利がある。一般人の生活が成り立たない、障害になるような障害者特権になるような人権は本末転倒でカンベンして欲しい。バランスを考えて欲しい。	障害者差別解消法においても、過度な合理的配慮を求めているものではありません。お互いに理解を深めていくことが必要になると考えます。
2 障害理解促進【5件】		
1	手話OKのバッジ、人に優しいお店のステッカーなどの取組みで障害理解促進を進めてほしい。【同様の意見1件有】	いただいたご意見も参考に、障害理解の促進に向けて取り組んでまいります。

番号	意見	区の考え方
2	<p>長期的には、障害理解のための啓発運動、特に児童生徒を対象の取り組みを、これまで以上に取組んでほしい。</p>	<p>障害理解の促進にあたっては、教育との連携は欠かせないと考えております。区では区立小学校4年生への差別解消等のリーフレットの配布、区立小学校へ聴覚障害者と手話通訳者を派遣する手話講師派遣事業を実施しています。また、社会福祉協議会においては福祉体験学習を学校、企業等を対象に実施しています。今後も取り組みの充実に努めてまいります。</p>
3	<p>障害理解の促進について、小・中・高・大学等の教育機関や地域の人向けの福祉学習をもっとすすめてほしい。</p>	<p>いただいたご意見を参考に、福祉学習の内容を見直し、福祉に対する理解の向上を目指します。また、区立小学校と連携して障害理解の促進に努めてまいります。</p>
4	<p>地域活動のなかで、引きこもりの家族と交流を持ち、学校へ行けなくなり子どもの勉強も見守りもそして給食も受けられない状況から、子どもも食も細くなり音量も無くなり、筆力さえ弱くなるという現実を知りえた。考えてみれば私たちは障害者児の方々に何か一歩踏み込めない現実がある。精神障がい、知的障がい、様々な障害の現実、問題点などの啓発を地域住民とともに進めていくことが重要であり、相互理解が進むと思う。</p>	<p>障害の特性ごとに講演会を開催するなどして障害理解の促進に努めてまいります。また、居場所づくりを地域で進めていくことなどにより住民同士の接点をつくり、相互の理解につなげてまいります。</p>
3 合理的配慮【2件】		
1	<p>知的障害のある方は、自分の意思を言葉で正確に表すことに困難があり、その障害特性についての理解啓発を区としても、積極的にすすめてほしい。計画についてもわかりやすい情報提供が知的障害者には必要です。意見を聞く場合は必ずわかりやすい版（イラストや平易な言葉を用いた）を示してほしい。</p>	<p>知的障害者の特性の理解促進については啓発事業等を通じて理解促進に努めてまいります。知的障害者向けのわかりやすい版については、どのような用語を使うことが分かりやすい案内につながるのか、人それぞれ特性もあり難しい課題と考えています。関係機関等のご意見も伺いながら検討してまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
2	<p>選挙において、わかりやすい情報提供の取り組みをして、知的障害のある方になるべく投票行動をしやすい環境を準備し、合理的配慮を提供してほしい。</p>	<p>選挙では、言葉でうまく意思や状況を伝えられない障害をお持ちの方への配慮として、投票所にコミュニケーションボードを備え置くとともに、身体の不自由な方には積極的な介添えを申し出るとともに自書できない選挙人に対しては、本人の意思を確認した上で、代筆（代理投票）する対応をしています。</p> <p>あわせて、高齢者や障害者には急がせることなく、丁寧に対応し、不安を感じさせないように配慮するよう、職員に指導しています。</p> <p>また、投票について明確な意思表示ができない場合には、明確な意思表示ができるようになったときに、改めて来所するようお伝えしています。なお、投票所には人的介助の準備があることや代理投票が可能であることなどを区の広報媒体や投票所入場整理券に記載し、周知しています。</p> <p>上記に加えて、投票所となる施設を調査し、選挙人の動線上に段差があった場合は解消するなどハード面のバリアフリーに取り組んでいます。</p> <p>引き続き、「意思疎通」と「物理的環境」に配慮しながら、よりわかりやすい情報提供について検討し、知的障害を含め、障害のある方の投票環境の向上に努めていきます。</p>
4 地域人材育成【2件】		
1	<p>地域人材の育成について、鳥取県などで取り組まれている「あいサポート運動（障がい者サポーター）」を世田谷でもすすめてほしい。</p>	<p>いただいたご意見も参考に、地域人材の育成や障害理解の促進に向けて取り組んでまいります。</p>
2	<p>地域人材の育成及び相談支援の充実について、スタッフ確保のための団体設立し、企業を退職する時期の60歳から70歳の方々を登録して活用してはどうか。</p>	<p>社会福祉協議会において、地域福祉を推進するため地区サポーターの確保育成を進め、退職後の男性の活動・活躍の場づくりなど地域の皆さんと意見交換を行いながら行っています。地区サポーターについては、障害者施設の運営や行事の支援、区の催しの支援等にボランティアとして参加しています。</p>

番号	意見	区の考え方
5 災害対策【2件】		
1	<p>障害者・高齢者は地震・風水害の被害者になった時は公共避難所への歩行や生活は不可能です。そこで、区内の一定区域毎の避難を希望する障害者と高齢者の名簿と居住場所の図面等を作成しておく。同区域内や近隣区域の病院、ホテル、マンション、アパート等に緊急時入居の許可を依頼し、建物の名称、場所の地図、規模、空室状態等記録しておくとうい。</p>	<p>避難行動が困難な方については一定の条件のもとに名簿を作成しております。また、自助、共助を基本として町会・自治会との協定を締結し、同意をいただいている方の名簿を提供させていただいております。避難先となる避難所については主に世田谷区立の小中学校を想定しております。また、大型の台風等予め想定できる災害については、雨・風が強くなると避難が難しくなるため、避難所を事前に開設する想定しております。</p>
2	<p>福祉避難所について、計画もしくは障害者のしおりに地図を掲載してほしい。区のホームページでは、施設に直接避難はできず、区が対象者を判断するとあるが、いつ、どんな基準で判断するのか、家族がバラバラにならないか不安です。福祉避難所には重度の方が優先されると思うが、発達障害等、一般の避難所への避難が困難な場合、ギリギリまで在宅避難でしのぐことになると思います。在宅避難者への支援物資の供給方法なども想定して、告知してほしい。</p>	<p>福祉避難所は、災害発生から概ね3日経過後に施設の被災状況等を踏まえ開設の判断をすることを想定しております。利用対象者は、自宅や一般の指定避難所等での生活が困難であると区が判断した方になりますので、原則として、福祉避難所に直接避難することはできません。</p> <p>災害発生後もケガをせず、しばらくは自宅での生活が可能となるように、生活用品の備蓄や家具類の転倒・落下防止措置など行っていただきたいと思ひます。防災用品のあっせんや家が一戸建ての場合は耐震化の診断や耐震工事費の助成などが受けられる場合もありますので、詳しくは区ホームページにて区民行動マニュアル等をご覧ください。また、在宅避難者への適切な情報発信に努めてまいります。</p> <p>なお、在宅避難者についても、区立小中学校などの指定避難所において「避難者カード」を作成していただくことで、安否を確認し、支援物資の提供等も行ひ計画です。避難所まで物資を取りに來られない方々については、ボランティアの協力による宅配も想定してあります。</p>
6 権利擁護【1件】		

番号	意見	区の考え方
1	<p>成年後見制度利用促進計画を内包したことで権利擁護支援と一体的な計画になっていることは評価できるが、世田谷区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画のなかの成年後見制度利用促進計画との整合性に欠ける部分がある。</p>	<p>計画の内容については、高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画と整合を図ってまいります。</p>
7 共生社会【4件】		
1	<p>2021年にオリンピック・パラリンピックが開催されるのを機に、馬事公苑や駒沢公園、砧の競技場などで継続的に健常者とハンディのある方々のイベントを行えないでしょうか。なかなか普段一緒になるという事が無いため、交流の場があれば良いと思う。ハードよりもソフトに重きを置き永続的に行うのはとても大切と考える。</p>	<p>区としましては、東京2020大会を障害者スポーツ推進の絶好の機会と捉え、障害者スポーツの推進に向けて様々な施策を実施しています。その1つに、障害のある人もない人も共に楽しめる障害者スポーツ体験会等を毎年企画しています。東京2020大会後も継続的実施していく予定ですのでご興味がありましたらご参加ください。</p>
2	<p>「地域共生社会の実現に向けて、区民、事業者、医療機関、教育機関、活動団体、NPO 団体等の地域の多様な主体の参加・協力のもとに、地域の課題を共有して課題解決に取り組んでいく地域づくりを推進します。」とあるが、区民はどのように参加・協力することを期待されているのでしょうか？また、福祉に関心や理解のある区民ばかりではないと思いますが、そのような区民はどのように参加・協力するのでしょうか。【同様の意見1件有】</p>	<p>障害者の高齢化や重度化、様々な家庭の状況等により、制度の狭間の支援の需要に十分に対応できない場合があります。例えば居場所や特定の生活支援等の提供に、地域の皆さんや事業所、機関等の皆さんに、できる範囲、無理のない範囲で場の提供や支援にご協力いただき困りごとの解決を進めていければと考えております。</p>
3	<p>シンポジウムに参加した。多くの計画目標がある中、「支援」のあり方を見直すことで世田谷ならではのノーマライゼーションプランになると感じた。介護でも看護でも現状の「一方向」の支援のあり方を、これからは「互助」（お互いに解決しあう。）ととらえたい。互助はお互い様の考え方で、学び合う機会（場）づくりと障がいのある人が自立と社会参加のための心のきっかけづくり（スポーツを用いる。）を持って理解が深まり、計画目標の達成につながると思う。</p>	<p>地域共生社会を目指していくうえで、障害のある人と障害のない人とがお互いに理解しあうことが重要となります。差別解消における合理的配慮の提供もお互いの話し合いにより配慮を提供するという考え方で、相互理解の促進に向けて、ご提案のスポーツを通じた交流促進は、きっかけづくりの1つとして、計画に位置付け取り組んでまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
8 生活環境【6件】		
1	<p>70歳近い身体障害者です。夫を亡くして1人で生活できているのは三輪車が足代わりで生活が成りたっています。日に1、2度地下鉄で出かけますが先日も駅の裏側に置きましたが区を取りしまりに持って行かれ取りに行くにはタクシーを使わねばなりません。障害者優先の何かを考えてください。これでは病院にも行きにくく親の所にも行きません。駐輪に止めると駅までが私は大変です。</p>	<p>放置自転車は、道路通行の問題や交通事故の原因、地震など災害時の避難の妨げとなるなど、みなさまの生命と財産を脅かす事態を引き起こしかねない存在です。無意識に放置された1台がまた別の1台を呼び、それが積み重なって多数の放置自転車を発生させている現状もございます。</p> <p>区では、自転車の安全利用の促進及び自転車等の駐車対策の総合的推進に関する法律及び世田谷区自転車条例に基づき、区内36駅周辺を自転車等放置禁止区域に指定し、定期的に放置自転車の撤去を行っております。</p> <p>道路上の駐輪は時間の長短や理由に関係なく、自転車をすぐに動かせない状態になった時点で放置とみなしており、撤去の対象としておりますので、ご理解いただけるよう、お願い申し上げます。</p> <p>自転車は手軽で便利な乗り物である一方で、ルールやマナーが軽視されがちであるため、安全にご利用いただくためには、利用者のみなさまのご理解とご協力が不可欠です。</p> <p>区といたしましても、放置自転車のない安全・安心なまちづくりを粘り強く進めてまいりますので、ご理解とご協力の程、よろしく願いいたします。</p>
2	<p>千歳烏山の京王線の立体交差を急いで欲しい。南側には二の足を踏んでしまします。本屋がない。烏山商店街の活性化にもなります。</p>	<p>用地の取得状況により変更となることもありますが、早期の事業完了を目指して工事を進めていきます。</p>

番号	意見	区の方考え方
3	<p>公園などの出入口は、自転車が通れる幅のスロープを広げ、車イスが通れる幅のスロープにしてほしい。</p> <p>Ex, 小田急線に沿った梅ヶ丘通り？池原本店から富士 356 公園に上がる階段の真ん中の急なスロープは車イスも通れる幅があり重宝しています。羽根木公園プレーパーク側入口の階段横のスロープは車イスには少し幅が足りず図書館側から出入りします。</p>	<p>公園の出入口は、世田谷区ユニバーサルデザイン推進条例に基づき、車椅子使用者等が通行できるルートの一つ以上確保してきております。また、その他の出入口についても、改修などの機会を捉え改善してきております。ご意見の階段真ん中のスロープについては、自転車等を押して通行するためのスロープかと思えます。階段の幅確保などに課題もございますが、今後の施設改修の参考とさせていただきます。また、梅丘図書館の改修により、今後、公園内との行き来がしやすくなる予定です。これらも含め、公園への安全で快適に出入り・通行ができるよう引き続き努めてまいります。</p>
4	<p>生活環境の整備について、バリアフリー化、ユニバーサルデザインの推進は外出して実感出来ることが増えてきました。ありがとうございます。ただ、車イス用トイレは、あくまで車イスから移動出来る人が活用できるものです。横になったままオムツ交換が必要でオムツ交換台では小さくて乗れない子どもも多くいます。多目的トイレにベッドがあるととてもありがたいです。</p>	<p>区では、事業者等に建築物等の新築・改修・用途変更等の際は「世田谷区ユニバーサル推進条例」に基づき届出をしていただくことで、ユニバーサルデザインについての理解を深めるとともに積極的に生活環境整備の推進に協力していただけるよう取り組んでおります。条例による規制のあるベビーチェアやベビーベッドの整備は進んでおりますが、トイレの大型ベッド設置に関しては現在基準はなく、「望ましい整備」として建築物の用途や規模に応じて事業者の判断により設置をお願いしております。</p> <p>なお、「ユニバーサルデザイン推進計画」に基づいて、高齢者や障害者、子育て中の区民等、だれもが安全に安心して外出できる地域社会を目指し、一部民間企業にも協力いただき、区内の多機能トイレ位置をマップ化し、ホームページ上で公開する取組を始めています。</p> <p>今後もだれもが快適に利用しやすいトイレ空間を確保できるよう、引き続き取り組んでまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
5	<p>障害者が外出できるしくみと環境づくりが必要だ。</p>	<p>区では、事業者等に建築物等の新築・改修・用途変更等の際は「世田谷区ユニバーサル推進条例」に基づき届出をしていただくことで、ユニバーサルデザインについての理解を深めるとともに積極的に生活環境整備の推進に協力していただけるよう取り組んでおります。また、「ユニバーサルデザイン推進計画」に基づいて、高齢者や障害者、子育て中の区民等、だれもが安全に安心して外出できる地域社会を目指し、「座れる場づくりガイドライン」の周知や、ベンチ設置費用の助成など、路上等のベンチの普及に取り組んでおります。なお、一部民間企業にも協力いただき、区内の多機能トイレ位置をマップ化し、ホームページ上で公開する取組も開始いたしました。今後も、だれもが外出できる仕組みと環境づくりについて検討してまいります。</p>
	<p>高校生の子供が車椅子で毎日電車を利用している。何線の電車に乗っても、電車の外側から車椅子マークが見えるのに、乗車するとシルバーシートなんです。車椅子スペースではなく、まぎらわしいのです。電車の外側に車椅子スペースのシール、シルバーシートのシール、もしくはホームに書いてくれるとわかりやすい。</p>	<p>この度いただきましたご意見は、区内の各鉄道事業者へお伝えするとともに、今後の区政運営の参考にさせていただきます。</p>
9 グループホーム整備【4件】		
1	<p>グループホームなどの障害者施設建設の際、反対運動が起きた場合には、行政が率先して住民との対話を行ってほしい。</p>	<p>区で施設整備を行うグループホームにつきましては、建設前に住民説明の場を設けるなど、対話を行いながら建設を進めてまいります。また、障害理解についても取組を進めてまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
2	<p>重度知的障害者(区分5・6)の入所型グループホームを作ってほしい。梅ヶ丘について、最長5年の通過型となり、その先は区側と事業者が責任を持って遠隔地でなく区内に移行させるとの見解でした。子どもたちが生まれ育った世田谷の空気を吸って人間らしく楽しく笑って生活できる場を支えてほしい。【同様の意見2件有】</p>	<p>重度障害者のグループホーム整備は、重点的に取り組む課題として認識し、障害者施設整備等に係る基本方針に記載しております。今後、公有地などを活用しながら計画的に整備を進めてまいります。</p>
10 移動の支援【1件】		
1	<p>障害者の自立について考えるとき、先ず、自由な移動を支援してくれるユニバーサルタクシーを呼べるシステムに大きな期待を寄せている。ただ、現状では車椅子をタクシーに設置する技術を習得しているドライバーが非常に少なく、乗車拒否されることも多い。行政はどこまでこのシステムにフォローできるのでしょうか。</p>	<p>区では、公共交通機関等の利用が困難な障害者等の移動ニーズに応えた移手段を確保し、移動困難者の相談窓口として機能を果たす福祉移動支援センターの運営経費を補助しております。今後も移動サービスの質の向上に向け、福祉移動支援センターが開催する安全運転技術及び接遇、介護技術等の向上に関する研修などを支援してまいります。</p>
11 就労支援【2件】		
1	<p>都市農地を活用した障害者就労の確保に向けた農福連携の取り組みの推進について、平成27年に都市農地振興基本法が施行され、地方公共団体は、高齢者、障害者の福祉を目的とする都市農業の活用の推進をするために必要な施策を講ずるものとされました。区においても、都市農地を活用した障害者就労に向けた農福連携の取り組みを推進してほしい。</p> <p>ぜひとも就労等の活躍の場の拡大の項目として、都市農地を活用した障害者就労に向けた農福連携の取組みの推進を盛り込んでほしい。</p>	<p>国では、令和元年6月4日に開催された第2回農福連携等推進会議において、「農福連携等推進ビジョン」をとりまとめ、今後更なる推進を進める方向性を示しています。</p> <p>区といたしましても、区内の農地を活用した農福連携事業の推進は、障害者の多様な働く場の拡大や農地の保全に有効な取り組みであると認識しており、関係所管と検討を始めております。</p> <p>いただいたご意見につきましては、計画に反映するとともに、実現に向けて検討を継続してまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
2	<p>世田谷区内の障害者職業能力開発校の設置、又はIT技術者在宅養成校。障害者の就職には何かしらの訓練が必要。その際にスキルがあるといい。例えば在宅でホームページが作れたりプログラムが組めたりするといいい。</p>	<p>障害者の職業能力開発校や職業能力開発センターは東京都が設置、運営を行っておりますが、区内の就労移行支援事業所「さら就労塾@ぼれぼれ」や「Do-will」等ではパソコンスキルの習得をプログラムに取り入れ、実際に就職につなげる支援を行っております。</p> <p>「Do-will」で訓練を受けた方の中にはホームページの作成やCADによる製図等の業務で在宅就労されている方も多数いらっしゃいます。令和元年度は障害者雇用を検討されている企業向けに、「Do-will」から在宅勤務で重度身体障害者を雇用した企業の事例を発表するセミナーを開催し、多くの企業にご参加いただきました。今後もこの取り組みの充実を図るとともに、広く周知に努めてまいります。</p>
1 2 活躍の場【5件】		
1	<p>近所で元気な青年が、少々知能不全で何年も自宅で暮らしています。利益を求めての働き場所は無理と思いますが、こういう人たちの公・民間の半々くらいの作業所があれば、本人、家族の生きがいになり、将来家族がいなくなった時の助け合いの場になると思います。</p>	<p>区では、障害のある方の特性や希望にあった働き方ができるよう、多様な働き方の拡大に取り組んでおります。また、様々な関係機関が連携し、包括的に就労支援に取り組める体制の構築を行っております。</p> <p>今後も、一人でも多くの方が生きがいを持って地域で活躍できるよう、様々な活躍の機会の創出に取り組んでまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
2	<p>川崎市の日本理科学工業のように、障害のある人が、稼げる、自立できる環境を用意してほしい。世田谷区として購入している様々な備品等の発注先を、優先的に障害者を置く採用している企業に定めるなどしてもらいたい。現実としては、障害者雇用による助成金で成り立つ業態ではなく、一般企業として賃金が保証されている企業が世田谷区内に存在してほしいと思う。</p>	<p>区では、世田谷区優先調達推進方針を策定し、障害者施設や障害者を多数雇用している事業所（特例子会社、重度障害者多数雇用事業所）から、物品および役務を優先的に発注する取り組みを進めております。お話のありました日本理化学工業（株）は、全従業員の70%が知的障害者であり、誰もがそれぞれの能力を発揮し、働きやすい環境整備を行うなど、合理的配慮が整った企業であると認識しております。区といたしましては、世田谷区障害者雇用促進協議会の活動を通して日本理化学工業（株）等障害者雇用に積極的に取り組んでいる企業の取組み事例などを紹介するプログラムを実施するなど、区内企業等に対して障害理解と雇用促進に取り組んでまいりたいと考えております。</p>
3	<p>遊ぶ施設がほしい 運動 買物 しゅみの場合 遊ぶ場所 おもちゃ ワンフロワを作ってほしい 2階をワンフロワにしてほしい</p>	<p>ご意見については参考にさせていただきます。</p>
4	<p>月に10,000円程度の障害者ピアカウンセリングの正式な支援。運営が困難なため。</p>	<p>精神障害のある方が自身の障害や病気の経験を強みとして活動する機会・活動（ピアサポート活動）を増やし、広げていきたいと考えています。ピア活動を希望する方を登録・認証する仕組みづくりや、社会参加から諸謝金が発生する雇用まで幅広く当事者が活躍できる機会や場を創出し、マッチングする仕組みづくりを進めていきます。</p>
5	<p>障害者が働く環境をつくる。場の創出。多くの障害者が働けなくて困っておられると推測します。</p>	<p>区では、障害者就労支援センターなどの就労支援機関が連携し、就労に向けた訓練から就労後のフォローまで一貫した体制を作り、就労支援に取り組んでおります。ご意見をいただいた通り、就労を希望する方が多くいらっしゃることは認識しておりますので、今後も引き続き障害者の多様な働く場の拡大に取り組んでまいります。</p>
13 地域生活支援拠点【1件】		

番号	意見	区の考え方
1	<p>地域生活支援拠点について拠点の整備についての道筋が示されていないように思う。法人同士の連携の一方で法人ごとの理念の違いや各々の事業での人材のやり繰りの課題を認識しているのであれば、どのように克服して、拠点整備を実現させるのか方針を示してほしい。社会基盤整備は区が積極的に核となる法人に働きかけ・バックアップをして、整備を押し進めてほしい。</p>	<p>地域生活支援拠点は、重度の障害者の緊急短期入所の対応や地域生活への移行、地域生活の安定・定着支援、障害の特性に配慮した断らない相談支援など、支援の専門性が必要となるとともに、拠点の機能は全て障害福祉サービス等や相談支援等で構成されているため、法人の協力なくして機能を展開していくことは困難な状況です。今後は法人や事業所にご説明しながら協力を働きかけてまいります。また、自立支援協議会等で進捗を確認するとともに、実施状況の検証等に取り組んでまいります。</p>
1 4 相談支援事業所支援【1件】		
1	<p>区内の相談支援事業者の数も増えたが、知的障害の特性を理解しサービス等利用計画を作成できる事業者は多くない。基幹相談支援が計画の評価やモニタリングなどを通して、各相談支援事業所の助言や検討をしっかりとやってほしい。今の基幹相談支援センターがどのように各事業所のスキルアップを図っているのか、現状が見えてこない。難しいのであれば基幹相談支援の機能は元に戻してほしい。</p>	<p>現在、基幹相談支援センターでは、人材育成機能として相談支援専門員の育成・確保に向け初任者研修や精神科病院からの地域移行などテーマ設定をした研修を実施しています。今後は、初任者から中堅期、専門知識の獲得まで育成段階に応じた研修体系の構築や、障害分野ごとの専門知識を有する相談支援アドバイザーによるサービス等利用計画作成、モニタリングに対する助言制度の強化を図ることで、相談支援専門員の質の向上や障害特性ごとの専門性を獲得できる環境整備を進めます。基幹相談支援センターが備える機能を十分に発揮するためにも、区としても連携しながら円滑な運営に向けて取り組んでまいります。</p>
1 5 相談支援【3件】		
1	<p>発達障害で区の機関を数か所訪ねましたが、保健福祉課は時間がかかるばかりで解決策は得られず、心療内科では高額な費用を求められ、「TOSCA」ではたらい回し。「ゆに」を訪れましたが、苦労話を長々とさせられた挙句、ペラ紙を数枚渡され、就労相談とは程遠い内容だった。ハローワークの障害者雇用も納得のいく対応がなく、現在は日雇い労働で生活をしている。どこも当事者の気持ちに寄り添ったサポートを希望する。</p>	<p>区では、発達障害がある方の就労や自立に向け、多様な相談や支援を行っております。また、障害支援のみならず、若者支援や生活困窮者支援、精神保健に関する取り組みなどとも連携を図り支援を行っております。こうした機関が有機的に連携を図り、当事者に寄り添った支援が行えるよう、人材育成やネットワークの構築に力を入れてまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
2	<p>支援という、与える、やってあげるといふ上からの気持ちに陥りやすい。発達障害のある子、知的障害を持つ方であったとしても、本人がどうしたいかを尊重することを中心において支援プランを考え、本人の本当の個性、可能性、持っている力を発掘し、引き出し、社会と結び付けていくということを支援や施策の中心に据えることが大切なのではないだろうか。</p>	<p>障害者又は障害児の保護者に対して支援プランを考える際は、意思決定支援に配慮したうえで、当事者の自己選択を尊重した対応が必要だと考えます。あらゆる支援の入り口となる相談支援に関する研修や勉強会等により十分理解を深めていきます。</p>
3	<p>相談支援の中で”セルフプラン”も活用していくというようなことを話していたと思いますが、高齢の家族の場合は”セルフプラン”はやめてほしい。</p>	<p>障害のある方が障害福祉サービスを利用するに当たり、サービス等利用計画書の作成をセルフプランとするか、相談支援専門員に依頼するかについては、御本人の意思決定に基づき進められます。本人の状況等により、意向の確認に時間がかかったり、不安定であったりする場合には、その都度御本人の意向を確認してまいります。</p>
16 地域生活支援【6件】		
1	<p>都立光明学園において自立生活に向けたガイダンスを行ったとありましたが、青鳥特別支援学校では行わないのでしょうか。公平な実施を希望します。</p>	<p>都立光明学園から、18歳到達や卒後のサービス利用等について、福祉説明会における説明依頼があり対応したものです。</p>
2	<p>子供が目の難病の為うまく仕事もできず、日常生活も1人では食事をつくることもなにもできません。目の難病でも病名がつかないので障害者手帳も様々なサービスも受けることができない。親の私も要介護3の76歳で、いづとうなるかわからない。私がいなくなったらこの子は生きていけません。区に相談したのですがなんの回答も手助けもない。こんな大変な生活をしている人が世田谷区にいることをわかってもらいたい。</p>	<p>区では地域障害者相談支援センター「ぽーと」が区の委託事業所として、障害福祉サービス利用希望者はもちろんのこと、障害福祉サービスの対象にならない方に対しても、適切な相談支援を行い、制度の狭間に落ち込まないような体制を組んでおります。今後、サービスに結び付かないケースに対しても適切な支援が行き届くような体制を組めるように、関係機関で連携を取り合いながら取り組んでまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
3	<p>一人の障害者も取りこぼすことなく、『オール世田谷』で住み慣れた世田谷で安心して暮らしていけるように支えて欲しい。例えば東京リハビリテーションセンター世田谷が完成し、障害福祉サービスが充実したはずですが、短期入所28床完成したとのことで傍目にはショートステイが充実したように見えますが、行動障害があったり、支援の難しい方は受け入れてもらえず、今でもわざわざ遠方の短期入所施設を利用されている方もいらっしゃると思います。税金を投入して作られた社会資源を有効に使えるようにしてほしい。「受け入れ拒否ゼロ」を目指し、いつでもどんなに障害が重い人でも利用できるように改善してほしい。</p>	<p>新型コロナウイルスの感染拡大が収まらない状況でございますので、各施設には感染対策の徹底を求めるとともに、行動障害や重度の障害がある方についても受入れが進むよう、引き続き働きかけてまいります。</p>
4	<p>中軽度の知的障害者は親なき後も自宅で居宅介護を利用しながら、地域で生活することも今後は増えてくると考えられる。居宅介護で賄いきれない場合は緊急介護人制度の利用をするなどして、地域で住み続けることができるようにしてほしい。特に愛の手帳4度の場合は現行では緊急介護人制度の利用ができないが、高齢化や健康状態など一定の基準を考慮して、制度の利用ができるようにしてほしい。</p>	<p>愛の手帳4度の方が、高齢化や健康状態などの状況に応じ、一定の基準を設けて制度の利用対象とすることは、基準の作成や健康状態の確認等が難しく実施しておりません。いただいたご意見につきましては、今後の参考とさせていただきます。</p>
5	<p>障害者の高齢化により、介護保険制度へと移行していく障害者が徐々に増えつつある。切れ目のない支援、ライフステージを通じた支援の取り組みの中に、障害者の高齢化に伴う諸課題とそれに対する施策についても触れておいた方がよいのではないかと。</p>	<p>相談支援の充実の中で介護保険のケアマネジャーとの連携について、日中活動の充実の中で障害者施設と介護保険施設の相互理解や連携、交流について計画化してまいります。</p>

番号	意見	区の考え方
6	<p>重度障害の基準に関して、重度の寝たきりの人でも知的障害がない人もいる。重度心身の基準に関して身体かつ愛の手帳が必要というのはおかしいと思う。重度心身の取得ができず体が動かない人の援助が少なくなってしまうのはおかしい。</p>	<p>在宅レスパイト事業など一部の事業については、重度の知的障害との重複が事業を受ける条件となりますが、重度身体障害の方へのホームヘルプや障害者手当等の支給基準は、知的障害が重複する方と同一です。</p>
17 基盤確保【1件】		
1	<p>老若を問わず、いつ自分が障害者になるか先の真暗な現代、障害施策、大変な計画の一つで、先ず、土地の確保。近親者がいつも見舞える程度の範囲。スタッフの確保が必要だ。</p>	<p>障害者通所施設の整備につきましては、整備にかかる基本方針を策定しました。今後は方針をもとに、所要量を踏まえて公有地等の活用により施設整備を進めてまいります。</p>
18 精神障害施策【1件】		
1	<p>成年後見制度利用促進基本計画に盛り込むべき事項に「チームや協議会等といった地域連携ネットワークの基本的仕組みを具体化」とある。精神障害者の支援で「地域の支援チームの体制づくり」があるが、成年後見制度利用促進基本計画とはどのような関係にありますか？関連があるのであれば、その関係性を計画上で明記してほしいです。</p>	<p>精神科病院へ長期入院している方の地域移行にあたっては、本人の意向を十分に尊重し、本人が希望する地域生活につなげることが重要です。こうした取り組みを進める際は、地域移行に関わる支援者が成年後見制度について十分理解したうえで必要な支援を進めてまいります。</p>
19 余暇活動支援【1件】		

番号	意見	区の考え方
1	<p>知的障害のある方が一般の余暇支援プログラムに参加することは困難です。彼らにとっての余暇は単なる自分の楽しみだけではなく、社会参加としての要素もあります。特に重度の方にとっては障害理解のある方のサポートがなければ参加は困難です。地域生活を考えるうえで、土日の余暇支援は重要な役割があります。体調管理を自分で意識できるように促す軽運動や様々なプログラムによって興味を刺激して成長を促すような体験は必要です。その余暇支援が地域の人との交流の機会であり、当事者の居場所となるので障害のある方も参加しやすい機会の創出に取り組んでほしい。</p>	<p>平成30年度より世田谷区提案型協働事業として、障害団体と協働しながら障害者通所施設の休日を利用した一部施設開放の試験的運用を段階的に行っております。今年度はコロナウイルス感染防止の観点からやむを得ず実施を見送っておりますが、今後のコロナウイルス感染状況を見ながら、来年度も引き続き休日の施設利用の試験的運用を継続し、休日の余暇活動の推進に向けた課題を整理してまいります。</p>
20 教育【3件】		
1	<p>障害に対する理解や配慮、また地域を共につくり育む共生社会の実現のためには、子どもの時から障害のある人もない人もともに学び生活する経験が必要で、計画の中に、特別支援教育のみではなく、「インクルーシブ教育の推進」を明確に入れてほしい。</p>	<p>ご意見を踏まえ、修正を行いました。</p>
2	<p>学校より「せたがや11+」というチラシをもらってきたが、区内には都立の支援学校に通うお子さんもたくさんおり、この「せたがや11+」の対象になっているのか疑問を持った。チラシからは取り残されたような思いを持たれるのではないかと思った。教育委員会とのより深い連携と多くの方に分かりやすい形にしていく事を望む。</p>	<p>「せたがや11+」は世田谷区教育委員会の施策であるため、区立学校に在籍しているお子さんが対象となります。「せたがやノーマライゼーションプラン」の推進に向けては、普段から地域に障害のある人がいるということが認知され、障害のある人と地域の人々との相互理解が重要であることから、学校・家庭・地域が連携し、障害理解を促進できるよう取り組んでまいります。</p>
3	<p>多くの障害者が働けなくて困っておられることや外出できる仕組みと環境づくりについて、子どもへの教育に取り組んでほしい。</p>	<p>共生社会の形成に向けて、次世代を担う子どもに対して、障害理解を深められるような取り組みを進めてまいります。</p>
21 人材育成【2件】		

番号	意見	区の考え方
1	区職員に対する福祉体験研修等の実施は重要だ。当事者への支援に活かしていくのに加え、家族介護者への理解と支援の向上も目的に含めてほしい。	職員に対する研修では、当事者のみならず家族や周囲の方々への理解も含め障害に対する理解の向上に繋げるよう実施しています。 また、領域研修等における理解促進や実務経験を踏まえたOJT等によりスキルアップに努めてまいります。
2	計画の中で、人材確保は大きな課題と思うので、計画の中で解決策を示してほしい。	人材育成については、区独自の研修や資格取得研修の実施を計画に位置付け、事業者の介護人材等の確保・育成を支援してまいります。
2 2 移動支援事業等【4件】		
1	車いすや補装具などを作成するのに板橋の小茂根まで娘を連れて行くのが本当に大変です。なぜ世田谷区で作成できないのでしょうか。ドクター、リハビリの先生、業者さんが常にいる施設を作ってほしい。また、以前のように学校でも作成できるようにしてほしい。	障害のある児童の補装具作成にあたっては、本人の障害状況等を把握している医師による意見書作成と、本人に適合する補装具を作成できる業者との相談も必要です。児童の主治医による意見書作成が難しい場合には、都が指定する育成医療機関等をご案内しています。
2	高次脳機能障害ガイドヘルパーというサービスがあるが、移動支援を使いたくてもヘルパーがいらないため使えない状態です。ヘルパーが少なく研修に行く暇がない事業所ばかりで、知識として学ぶことは必要だと思いますが、研修を修了しないと支援出来ないため機能しないサービスです。	高次脳機能障害者に対する移動支援は、高次脳機能障害の理解や支援技術の習得が必須との認識のもと、年2回「高次脳機能障害者ガイドヘルパー養成講座」を開催しております。開催時間を可能な限り夜間に設定するなど、従事者の皆様が参加しやすいように工夫しているところですが、引き続き多数の方に参加いただけるよう、過去の受講者アンケート等の結果も踏まえ、検討してまいります。
3	高次脳ガイドヘルパーの資格制度はとてもヘルパー探しに苦労します。とても良い制度ですがもう少し柔軟にサービス提供出来るように出来ないか。	高次脳機能障害者に対する移動支援は、高次脳機能障害の理解や支援技術の習得が必須との認識のもと、年2回「高次脳機能障害者ガイドヘルパー養成講座」を開催しております。従事者の要件につきましては、「高次脳機能障害者ガイドヘルパー養成講座」の修了が必要と考えておりますが、いただいたご意見は、本事業のあり方を検討する際の参考とさせていただきます。

番号	意見	区の考え方
4	小学生でもヘルパーさんの余暇活動援助を可能にしてほしい。中学生以上からというのはおかしい。家族で大変な基準が違うので、一律に年齢で線引きをしないでほしい。	社会活動・余暇活動にかかる移動支援については、保護者の同伴ではなく自立した移動が可能となる年齢を「中学生以上」とし、自立した移動が難しい「中学生以上」の方に対し、一定の基準を設けて支援する制度です。よって小学生以下の方は対象とはなりません。いただいたご意見につきましては、参考とさせていただきます。
2 3 システム構築【1件】		
1	本日、第8期世田谷区高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画(素案)に対するパブリックコメントを投稿しているが、同様のシステムを構築することを求める。IT、AI、補助ロボット、ドローン、クラウド等を利用して、障害者、障害者支援、関連機器、関連組織を、区の職員を核として、ITネットワークで繋げれば、統合的な障害システムが構築でき、そのシステムは、高齢者支援システムと結合・一体化することもできる。来るべき何年かを計画、実行することを求める。	ご意見については参考にさせていただきます。
2 4 コロナ対応【2件】		
1	肺の病気で通院中の70歳の女性です。最近町内を歩く30～40歳代の男女が全くマスクをしないでスーパーで買い物をしたり、銀行のATMコーナーに並んでいるのが目立ちます。熱中症予防でマスクをしなくてよいと考える人が増えているのでしょうか？日常の買い物や銀行といった所へは行かざるを得ません。そんな時マスクをしない人と会うと恐ろしくなるのですが、東京ではもうコロナは”あきた”という状況なのでしょうか。それともマスクをしっかりつけるのは遅れているといったことなのでしょうか。テレビで表参道の人出が増えたことを伝えていましたが、皆しっかりマスクをしていました。世田谷区はどうしたことでしょうか？区の見解を聞きたい。	世田谷区内の新型コロナウイルス感染症の感染状況については、依然として一日の感染者数が20名を超える日もある等、予断を許さない状況が続いています。 こうした状況を踏まえ、密閉、密集、密接といった3つの密を避け、「自ら感染しない」と「他者に感染させない」ことに十分留意する必要があることから、手洗いや換気に加え、会話の際にはマスクの着用を推奨するなど日ごろからの感染予防策を徹底していただくよう、区ではホームページ等を用いて区民の皆様への呼びかけを行っております。 今後も区内の感染状況に応じてホームページ等を更新するなどして、広く区民周知を行ってまいります。

番号	意見	区の考え方
2	<p>コロナ対応について、家族介護者が感染した場合、障害児者へのケアを代替する対策について、今後、コロナに限らず同様な事態が発生した場合への対応策を盛り込んでほしい。</p>	<p>ご家族の感染が判明し、隔離されるか入院される場合、障害のある方だけが家庭に残される場合も想定されます。その場合、当事者の状況等を踏まえた支援や対応が必要です。関係所管や関係機関、かかりつけ医、相談支援事業所、サービス事業所等と連携し、支援先の手配など当事者の状況にあった必要な対応を行ってまいります。また、ケアするための受け入れ体制整備も図ってまいります。</p>
2 4 ふじみ荘【1件】		
1	<p>ふじみ荘は老人が元気になる施設で生きがいの場でもある。経費がかかりすぎなら対策を講じ、また、宿泊者1人という日もあるので宿泊もやめればよい。今までほったらかしで、なんの節約も努力もしないで閉館したいは納得できない。この施設は区民のもので、区長や議会の人たちで決めることではありません。区民の多数決で決めるべき、それが民主主義です。閉館したら、皆年寄りには徘徊、痴呆症、病人山ほど、医療費が大変です。私は、風呂、食堂、継続してください。</p>	<p>老人休養ホームふじみ荘の運営には、人件費のほか、浴室運営に伴う光熱水費や施設維持等が主な経費としてかかっています。施設の老朽化等により、施設の維持に大きなコストがかかってしまう財政状況等を考慮しまして、老人休養ホームふじみ荘については令和2年度3月末をもちまして閉館させていただくことになりました。今後も区内の高齢者人口の増加が見込まれる中で、高齢者の居場所事業を見直すとともに、孤立防止、健康寿命の延伸等に寄与する取り組みにも力を注いでまいります。</p>
2 5 用語【5件】		
1	<p>全く小さな事かもしれませんが、「ノーマライゼーション」＝助け合い、平等をめざす事、「アクセシビリティ」＝近づきやすさ、利用しやすさ、カタカナの利用がわかりにくさにならぬよう解説下さい。</p>	<p>用語解説に掲載してまいります。</p>
2	<p>障害者ではなく障碍者、障がい者、要配慮者を用いるべきだ。【同様の意見3件有】</p>	<p>区では法令で用いられている用語を使用しています。</p>
2 6 計画名称【3件】		

番号	意見	区の考え方
1	<p>「ノーマライゼーション」という概念は引き継がれつつも、その後の国際的な条約等の中で、障害福祉に関する理念は、社会的障壁の除去、社会モデル、インクルージョン、自己決定支援といった方向へと発展してきている。このため、こうした新しい概念を主軸においた名称にした方がよいのではないか。【同様の意見2件有】</p>	<p>ノーマライゼーションの解釈は多様になっており、同様のご意見をいただくことがあります。ノーマライゼーションは、普通にするや平準化するという意味ですが、もともと提唱者は、障害のある人を受け入れ普通の生活条件を提供することという社会の在り方を唱えています。これが現在の地域共生社会にもつながっているものと考えています。ご意見を参考に今後も検討してまいります。</p>
27 その他【4件】		
1	<p>言語障がいがあり電話をするのが苦手です。そこで話しやすい人に電話をしてもらおうようにたのむ時、感謝の気持ちを込めて”ありがとうシール”を渡したい。電話だけでなく困った事に手を貸してくれた方にも。出来たらそのシールを何枚かもらった人に区からごほうびが出ると助けてもらう人も助けた人も心嬉しい気分になるような気がする。【その他の意見3件有】</p>	<p>ご意見については参考にさせていただきます。</p>