＜神奈川県内福祉施設への芸術文化活動に関する調査＞

返送先：神奈川県障がい者芸術文化活動支援センター　　ＦＡＸ ０４５−３２５−０４１４

**Ｉ.施設の基本情報について**

１．施設の基本情報についてご記入ください。

・施設名

・法人名称

・記入者氏名

・所在地

・電話番号

・FAX番号

・サービス／施設種別(該当するものすべてにチェックしてください。)

**□居宅介護　　□重度訪問介護　　□行動援護　　□同行援護　　□重度障害者等包括支援**

**□療養介護　　□生活介護　　□自立訓練（機能訓練）　　□自立訓練（生活訓練）※宿泊型含む**

**□就労移行支援　　□就労継続支援Ａ型　　□就労継続支援Ｂ型　　□共同生活援助　　□施設入所支援**

**□短期入所　　□一般相談支援（地域移行支援）　　□一般相談支援（地域定着支援）**

**□計画相談支援（特定相談支援）　　□障害児相談支援　　□児童発達支援　　□放課後等デイサービス**

**□保育所等訪問支援　　□医療型児童発達支援　　□福祉型障害児入所施設　　□医療型障害児入所施設**

**□居宅訪問型児童発達支援　　□障害者地域作業所　　□地域活動支援センター**

・主な利用者の障がい種別(複数回答可)

**□身体障がい　　□知的障がい　　□精神障がい　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

・利用定員　　　 　名

・主な利用者の年代(どれか１つにチェックしてください。)

**□20代以下　　□30代　　□40代　　□50代　　□60代以上　　□幅広い年代が利用している**

・施設開所年 　年（西暦）

・職員数 　名

**II.施設における芸術文化活動に関する実施状況について**

２．施設として、余暇活動や作業等で現在、芸術文化活動に取り組んでいること、もしくは取り組んだことはありますか。

**□はい**（→2-1へ進んでください）**□以前取り組んでいた**（→2-1へ進んでください）

**□いいえ**（→3へ進んでください）

（上記で「はい」「以前取り組んでいた」と答えた場合は、以下をお答えください）

２－１．それはどのような内容ですか。または内容でしたか。(複数回答可)

　**□音楽（合唱、室内楽、吹奏楽、オーケストラ、オペラ、ジャズ、ポップス、ロック、歌謡曲など）**

**□美術（絵画、版画、彫刻、工芸、陶芸、書、写真など）**

**□演劇（劇、児童劇、人形劇、ミュージカルなど）**

**□舞踊（日本舞踊、バレエ、モダンダンス、コンテンポラリーダンスなど）**

**□映画、アニメ映画、コンピュータや映像を活用したアート（メディアアートなど）**

**□伝統芸能（雅楽、能楽、文楽、歌舞伎など）**

**□芸能（講談、落語、浪曲、漫才など）**

**□生活文化（茶道、華道、書道、食文化その他の生活に係る文化）**

**□その他、上記の分野に当てはまらないものの、芸術文化に類するものと考えて実施している活動**

**（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

２－２．取り組んでいる芸術文化活動を鑑賞、創造、発表、販売、交流の５つに分けるとすると、そのうちどれを実施していますか。または実施していましたか。(複数回答可)

**□鑑賞(例：美術館、博物館、劇場、ホール等で、作品や公演を見たり聴いたりすること)**

**□創造(例：障がい者が自ら絵を描いたり造形物を作ったりすること、歌ったり踊ったり演じたりすること)**

**□発表(例：障がい者の作品や表現を一般の人々に広く紹介するために、展示や公演などをすること)**

**□販売(例：障がい者の作った作品を売ること、デザインを商品に活用すること、出演等の対価を得ること)**

**□交流(例：障がい者が、障がいの有無に関わらず多様な人々と出会い、理解し合う機会を提供すること)**

**【実施内容を具体的にご記入ください。(例：年１回施設内で展覧会を開催)】**

　２－３．芸術文化活動を通じて実感している、または実感していた成果があれば、あてはまる項目をお選

びください。(複数回答可)

**□障がい者の趣味や余暇活動の充実、生きがいの創出**

**□障がい者のアイデンティティの形成や自己肯定感の向上**

**□障がい者の自己表現及びコミュニケーション能力の拡大**

**□障がい者を取り巻く家族や支援者の考え方を前向きにすること**

**□障がい者を取り巻く地域住民との交流、相互理解や関係を築くこと**

**□障がい者の就労訓練の集中力や作業効率を高めるための息抜きやリフレッシュ**

**□障がい者の収入や就労など、経済的な活動につながること**

**□芸術文化活動を通じて既存の支援方法に対して新たな視点がもたらされること**

**□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

２－４． 芸術文化活動全体では、どのくらいの頻度で取り組んでいますか。または取り組んでいましたか。（複数の芸術文化活動を行っている場合は、全体についてお答えください）

　**□週3日以上 　□週1～2回程度 　□月1～3回程度 　□3ヶ月に1～2回程度 　□年に1～3回程度**

　２－５．取り組む際に関わる人、または関わっていた人は誰ですか。（複数回答可）

　**□施設職員　　□家族　　□外部講師(アーティストなど)　　□その他( 　　　　　)**

２－６．活動に関する予算はありますか。またはありましたか。ある場合は全体でどのくらいですか。

**□ある（年間　　　　　　　　　円程度）　　　□ない**

２－７．活動資金はどのように調達していますか。またはしていましたか。

　**□施設　　□参加者が負担　　□ボランティアで行っているので特にない**

**□その他(　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　)**

２－８．芸術文化活動に取り組むうえで、地域や他団体との交流・連携を望みますか。

　**□はい　　　□いいえ**

　【理由もご記入ください】

２－９．芸術文化活動に取り組むうえで、相談先や協力者（他の団体や企業、NPO、アーティスト、

コーディネーターなど）とのつながりありますか。またはありましたか。

**□ある　　　　□ない**

　【ある場合はどのようなつながりですか。（複数回答可）】

　**□行政の福祉部課　　□行政の文化部課　　□文化施設　　□文化団体・文化関係者**

**□ボランティアセンター　　□コミュニティセンター　　□生涯学習施設　　□ＮＰＯ**

**□特別支援学校・学級　　□他の障害福祉サービス事業所等**

**□障がい者芸術文化活動支援センター　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

２－10．地域住民や、自施設の利用者以外の障がい者が参加できる芸術文化活動を実施していますか。またはしていましたか。

**□ある　　　□ない**

　**【実施内容を具体的にご記入ください。(例：地域住民も参加できるコンサートを開催)】**

**III. 施設における芸術文化活動に関する興味関心や課題について**

３．芸術文化活動に対して、施設として興味・関心がありますか。

**□ある**（→3-1へ進んでください）**□ない**（→4へ進んでください）

　【その理由もご記入ください】

(上記で「ある」と答えた場合は、以下をお答えください)

　３－１．どのような芸術文化活動に興味・関心がありますか。(複数回答可)

　**□音楽（合唱、室内楽、吹奏楽、オーケストラ、オペラ、ジャズ、ポップス、ロック、歌謡曲など）**

**□美術（絵画、版画、彫刻、工芸、陶芸、書、写真など）**

**□演劇（劇、児童劇、人形劇、ミュージカルなど）**

**□舞踊（日本舞踊、バレエ、モダンダンス、コンテンポラリーダンスなど）**

**□映画、アニメ映画、コンピュータや映像を活用したアート（メディアアートなど）**

**□伝統芸能（雅楽、能楽、文楽、歌舞伎など）**

**□芸能（講談、落語、浪曲、漫才など）**

**□生活文化（茶道、華道、書道、食文化その他の生活に係る文化）**

**□その他、上記の分野に当てはまらないものの、文化芸術に類するものと考えて実施している活動**

**（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

　３－２．芸術文化活動について、どのような成果を期待しますか。(複数回答可)

**□障がい者の趣味や余暇活動の充実、生きがいの創出**

**□障がい者のアイデンティティの形成や自己肯定感の向上**

**□障がい者の自己表現及びコミュニケーション能力の拡大**

**□障がい者を取り巻く家族や支援者の考え方を前向きにすること**

**□障がい者を取り巻く地域住民との交流、相互理解や関係を築くこと**

**□障がい者の就労訓練の集中力や作業効率を高めるための息抜きやリフレッシュ**

**□障がい者の収入や就労など、経済的な活動につながること**

**□芸術文化活動を通じて既存の支援方法に対して新たな視点がもたらされること**

**□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

４．芸術文化活動に取り組むうえでの課題はなんですか。(複数回答可)

**□活動時間　　□活動場所　　□活動内容　　□資金　　□指導者確保　　□実施(人員)体制**

**□ボランティア確保　　□発表　　□情報・交流　　□作品・作家の権利擁護**

**□その他(　 　　　　　)**

　**【具体的な課題内容を教えてください】**

５．障害者差別解消法について知っていますか。

　**□はい　　□いいえ　　□聞いたことはあるが、よく分からない**

６．障害者文化芸術活動推進法について知っていますか。

　**□はい　　□いいえ　　□聞いたことはあるが、よく分からない**

７．今回の調査内容について、ヒアリングや施設訪問などの追加調査にご協力いただけますか。

　**□はい　　□いいえ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

８．今後、神奈川県障がい者芸術文化活動支援センターによる県内の障がい者の芸術文化活動に関する情報

を伝えるメールニュースの配信を希望しますか。

　**□はい(メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　　□いいえ**

ご協力ありがとうございました。