

\*参加決定の参考およびボランティアが適切な介助・支援するため、下記のアンケートへ詳細にご記入下さい。

1. 車いす空の旅は、 \_\_\_\_\_ 初めて \_\_\_\_\_ 回目 ( \_\_\_\_\_ 年前・沖縄・北海道)

2. 飛行機は、 \_\_\_\_\_ 初めて \_\_\_\_\_ 回目 (最終 \_\_\_\_\_ 年前・目的地 \_\_\_\_\_)

3. 過去に団体での旅行に参加したことがありますか (複数回答可)

初めて \_\_\_\_\_ 回目 \_\_\_\_\_ 学校での修学旅行 \_\_\_\_\_ 施設等 \_\_\_\_\_ その他 ( \_\_\_\_\_ )

4. コミュニケーションについて (複数回答可)

①誰にでもわかる ②親しい人にはわかる ③意志伝達が難しい

トーキングボード \_\_\_\_\_ 指文字 \_\_\_\_\_ 表情 \_\_\_\_\_ その他 ( \_\_\_\_\_ )

5. 旅行中の部屋、就寝時は「洋室・ベッド」となります。

①問題なし ②難しい ③調整必要 ( \_\_\_\_\_ )

6. 移動、移乗について

\*歩行移動について (10メートル前後の距離・例、飛行機搭乗口～機内座席、バスの乗降)

①介助必要なし

(自力で階段を昇降することができ、かつ歩いて到達できる)

②一部介助が必要

(自力で階段は昇降できないが、介助者のサポートで歩いて到達できる)

③要介助

(単独移動が困難)

\*一部介助、要介助と回答の方は、日常ではどのように移動、移乗していますか？

具体的にご記入下さい。(例、腕組み・1人で横抱き・背負う・二人で上半身と下半身で抱える etc…)

\*介助必要なし、一部介助と回答の方は、日常生活での連続した長時間歩行について

①時間は全く関係なし ② ( \_\_\_\_\_ ) 時間くらい ③その他 ( \_\_\_\_\_ )

\*立位について

①自力で立位が取れる

②立位は取れるが、つかまりまたは支えが必要

( \_\_\_\_\_ )

③立位は取れない

④その他

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

\*車いす (バギー) 以外の日常生活での座位について

①自力で座位が取れる

②座位は取れるが、ベルト等による固定が必要

( \_\_\_\_\_ )

③座位は取れない

④その他

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

\*日常での自動車、バス内での座席について

①通常の座席に座る

②カーシート

③その他 (具体的にご記入下さい)

( \_\_\_\_\_ )

\*旅行中バス、飛行機内での座席については、保護者の方の

①右側

②左側

③どちらでも可

\*配慮すること

9. 入浴について（複数回答可）

**\*衣服の着脱について**

①自立                  ②一部介助                  ③全介助  
（                                  ）      （                                  ）  
配慮すること

\* 浴場での介助方法（複数回答可・介助内容を具体的にご記入下さい）

①自立                  ②一部介助                  ③全介助  
（ ）                      （ ）

\* 介助する場合の本人の状態（複数回答可・介助内容を具体的にご記入下さい）

- ・抱く
- ・マットに寝かせる
- ・シャワーチェア（背もたれあり）に座る
- ・イス（背もたれなし）に座る
- ・その他（ ）

### \*洗髪方法

・寝かせる                      ・座位                      ・その他（                      ）

### \*洗体方法

・寝かせる                      ・座位                      ・その他（                      ）

\*日常生活での入浴方法は、(複数回答可・具体的にご記入ください)

①自立      ②家族介助で      ③デイサービス等での介助      ④その他  
( )

\*その他（注意すること、気になること等をご記入下さい。水に対しての恐怖心がある 等）

10. 日常生活の中で気になる事、配慮が必要なことをご記入下さい

・ 電動車いす (メーカー: )  
(機種名: )  
(バッテリー種類: ニッケル ・ リチウム )

可 能                      •                      不 可 能

通常時

折りたたみ時

幅 ( ) cm

12. 付き添いの方の健康状態はいかがですか（持病・食物アレルギーをお持ちでしたらご記入ください）

( その他 )

13. その他 (不安なこと、ご質問等なにかございましたらご記入ください)