

## 巻末資料 1

### 障害者訓練を担当する職業訓練指導員に係る アンケート調査票





**設問 2** 設問 1 の科の障害者訓練担当指導員の採用経路についてお聞かせください。

(複数選択可)

- 障害者訓練担当指導員として新規採用
- 一般校の職業訓練指導員から異動
- 能力開発関連部署以外から異動 ( 前部署: )
- 高等学校や民間企業等から中途採用 ( 前職種: )
- その他 ( )

**設問 3** 障害者訓練担当指導員の人員確保についてお聞かせください。

- 確保できている
- 不足している

※ 「不足している」とお答えになられた方

- (1) 人員が不足している専門性、訓練科及び必要となる指導員免許の種類についてお聞かせください。
  
- (2) 確保に向けて取り組んでいること、問題点があればお聞かせください。

**設問 4** 障害者訓練担当指導員に、訓練業務以外で期待する役割があればお聞かせください。(複数選択可)

- 専門家 ( P S W 等 ) と の 連 携
- カウンセリング
- ワーカー ( 生活指導 )
- 就職支援
- 就職先企業への配慮事項の伝達
- アセスメント ( 職業評価 )
- 訓練受講時の合理的配慮に関する相談対応
- 服薬管理のサポート
- その他 ( )

**設問 5** 障害者訓練担当指導員が**設問 4 の役割**を担うために、貴施設で取り組んでいる人材育成についてお聞かせください。

(1) **設問 4 の役割**を担うために必要な知識について

(2) 上記の知識を習得するために必要な研修について (複数選択可)

- 指導員に外部の研修の受講を推奨している。または既に受講している指導員がいる。

推奨している研修またはよく利用する研修実施機関とコース名

- 都道府県で指導員向けに実施している研修を受講

具体的な研修内容

- 貴施設内で独自に実施

具体的な研修内容

- その他

**設問 6** 障害者訓練担当の指導員以外に訓練生を支援する各種専門家について、貴施設の配置状況についてお聞かせください。また、現状で配置されていない専門家区分も含めて、配置状況について不足しているとお考えの場合は、不足に○をつけてください。

※ 1名の者が複数の役割を兼務している場合は、配置状況・相談実施件数等を分けて記入し、合計の数字に重複がないようしてください。

※ 採用又は委嘱の経路については、人材を確保した経路を具体的に記入してください。  
(例：産業カウンセラー協会からの紹介)

| 調査項目                          | 専門家区分           | 配置状況 巡回<br>の場合は頻度も | 相談実<br>施件数  | 主な<br>業務内容 | 採用又は<br>委嘱の経路 | 現状の<br>配置状況 |
|-------------------------------|-----------------|--------------------|-------------|------------|---------------|-------------|
| 1. 訓練生の健康面のメンタル面を専門的にケアするスタッフ | ①精神保健福祉士 (PSW)  | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ②嘱託医            | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ③精神科医師          | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ④作業療法士          | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑤臨床心理士          | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑥看護師            | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑦准看護師           | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑧保健師            | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑨心理<br>カウンセラー   | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |
|                               | ⑩キャリア<br>カウンセラー | 常駐・巡回<br>(月回・週回)   | 月あたり<br>約 件 |            |               | 不足          |

|   |                  |                  |            |  |    |
|---|------------------|------------------|------------|--|----|
|   | ⑪産業<br>カウンセラー    | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |
|   | ⑫障害者職業<br>カウンセラー | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |
| 2. 訓練生の<br>生活指導<br>を行うス<br>タッフ          | ⑬生活指導員           | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |
| 3. 訓練生の<br>就職や職<br>場定着を<br>支援する<br>スタッフ | ⑭就職支援員           | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |
|   | ⑮職場定着支援員         | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |
| 4. ⑯その他<br>( )                          |                  | 常駐・巡回<br>(月回・週回) | 月あたり<br>約件 |  | 不足 |

**設問 7** 障害者向けの訓練を実施するうえで、特に強化が必要と考えられる点があればお聞かせください。(複数選択可)

- 訓練科目の訓練指導
- 訓練生のメンタルヘルス面での専門的支援
- 訓練生の生活指導
- 訓練生の就職活動や職場定着への支援
- その他(具体的に )

**設問 8** 設問 7 で回答いただいた内容について、改善に必要と考える対策がありましたら、下記の①～⑥から選択(複数可)して、下表の該当する対策すべてにチェックを入れてください。

※ ① 人員の確保については、チェックの代わりに、下表の次の【対策の選択肢】の中から該当する記号(A～F)を○で囲んでください。

※ ②～⑥を選択した場合は、下表の次の【対策の選択肢】に、項目番号(1～5)と合わせて具体的に記入してください。

| 項目<br>番号 | 強化が必要だと<br>考えられる項目      | 改善に必要と考える対策(複数選択可)  |   |                            |   |                            |                  |
|----------|-------------------------|---|---|----------------------------|---|----------------------------|------------------|
|          |                         | ○<br>も<br>の<br>す<br>べ<br>て<br>(<br>該<br>当<br>す<br>る<br>①<br>人<br>員<br>の<br>増<br>員 | ②<br>人<br>員<br>の<br>確<br>保<br>の<br>強<br>化 | ③<br>研<br>修<br>の<br>充<br>実 | ④<br>役<br>割<br>分<br>担<br>の<br>明<br>確<br>化 | ⑤<br>連<br>携<br>の<br>強<br>化 | ⑥<br>そ<br>の<br>他 |
| 1        | 訓練科目の訓練指導               | A B C D E F   |   |                            |   |                            |                  |
| 2        | 訓練生のメンタルヘル<br>ス面での専門的支援 | A B C D E F   |   |                            |   |                            |                  |
| 3        | 訓練生の生活指導                | A B C D E F   |   |                            |   |                            |                  |
| 4        | 訓練生の就職活動や<br>職場定着への支援   | A B C D E F   |   |                            |   |                            |                  |
| 5        | その他                     | A B C D E F   |   |                            |   |                            |                  |

**【対策の選択肢】**

① 人員の増員（該当するものを下記のA～Fから選択（複数可）してください）

- A. 職業訓練指導員の増員（常勤）      B. 職業訓練指導員の増員（非常勤）  
C. 外部講師の委嘱回数や委嘱種類の増      D. 訓練生の生活指導を行うスタッフの増員  
E. 訓練生の健康面やメンタル面を専門的にケアするスタッフの増員  
F. 訓練生の就職や職場定着を支援するスタッフの増員

② 人員の確保方策の強化（下記に具体的に記入してください）

（例：事務系の職業訓練指導員を養成するための仕組みの創設、〇〇分野の外部講師を確保しやすくなるための業界団体との連携、メンタルヘルス面での専門的支援を行うスタッフを確保する方策の検討 等）

| 番号 | 具体的に記入してください |
|----|--------------|
|    |              |

③ 研修の充実（下記に具体的に記入してください）

（例：職業能力開発総合大学校が実施する障害特性等に関する研修や、国立職業リハビリテーションセンターが実施する指導技法普及の取組に校内のスタッフを積極的に参加させる 等）

| 番号 | 具体的に記入してください |
|----|--------------|
|    |              |

④ 役割分担の明確化（下記に具体的に記入してください）

（例：職業訓練指導員は教科を教えることを主とし、メンタル面については精神保健福祉士等の校内の専門スタッフにつなぐなど校内での役割分担をより明確にして迅速に対応する 等）

| 番号 | 具体的に記入してください |
|----|--------------|
|    |              |

⑤ 連携の強化（下記に具体的に記入してください）

（例：職業訓練指導員、生活指導員などが日頃から訓練生に対する情報共有ができる場を設ける 等）

| 番号 | 具体的に記入してください |
|----|--------------|
|    |              |

⑥ その他（下記に具体的に記入してください）

| 番号 | 具体的に記入してください |
|----|--------------|
|    |              |

**設問 9** 貴施設で実施している障害者向け訓練コースにおいて、職業訓練指導員は最低限訓練生何人に1人が望ましいとお考えかをお聞かせください。

- 10人に1人（現行どおり）が望ましい
- 10人に1人だが、\_\_\_\_\_については\_\_\_\_人に1人が望ましい  
（例：精神障害者向け訓練コースや発達障害者向け訓練コース 等）
- \_\_\_\_\_人に1人が望ましい

**設問 10** 障害者向け訓練コースを実施する際に配置するメンタルヘルス面での専門的支援を行うスタッフについて、勤務条件を非常勤職員で週4～5日のほぼフルタイム勤務と仮定した場合、望ましい配置の目安についてお聞かせください。（嘱託医を除いた精神保健福祉士・臨床心理士などを想定）

訓練生が\_\_\_\_\_名を超えた場合は1人ではなく2人以上の配置

**設問 11** 障害者向け訓練コースを実施するにあたって、職業訓練指導員の免許資格について、何か要望があればお聞かせください。（例：事務系の訓練科を教えられる免許資格所有者が少なく、免許資格所有者の拡大に向けた検討を行ってほしい 等）

**設問 12** その他、障害者訓練担当指導員の人員確保、育成等についてご意見、ご要望がございましたらお聞かせください。

以上です。ご協力誠にありがとうございました。

アンケートの集計の際に、ご回答をいただいた内容について不明な点などの確認にご連絡をする場合があります。その際の回答者様の連絡先をご記入ください。

回答者名： \_\_\_\_\_ 役職： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_ メールアドレス： \_\_\_\_\_