【対象：手話協力員、ハローワーク職員、障害者就労・生活支援センター職員、ろう学校教員　等】

事前アンケート②

都道府県名＿＿＿＿＿＿＿＿

1）あなたの職場での肩書は何ですか？該当するものに〇を付けてください。

1．手話協力員　　2．ハローワーク障害専門支援員等　　3．ハローワーク職員

4．障害者就労・生活支援センター　5．ろう学校教員　6．その他（　　）

2）日々の聴覚障害者支援の中で感じることは何ですか？

事業所に関して	
聴覚障害者に関して	
自分の職場に関して	

3）改正障害者雇用促進法施行後、聴覚障害者の就労の上で何らかの改善効果は見られましたか？

下記の（1）と（2）のそれぞれの場面について、①～③のうち１つだけ〇をつけてください。

①「あり」と②「なし」のどちらかに〇を付けたときは、具体的内容も教えてください。

（1）求職活動上の差別に対する改善効果

①あり　　②なし　　③わからない

具体的内容

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

（2）職場での合理的配慮提供促進上の改善効果

①あり　　②なし　　③分からない

具体的内容

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

4）ジョブコーチ養成について取り組んでいることがありましたら、お書きください。

5）現場や制度の上で問題点や聴覚障害者のコロナによる影響などありましたら、お書きください。

ご協力ありがとうございました。