

【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】
締切：2023年9月22日（金） 都道府県加盟団体宛て

【相談員研修会&労働フォーラム】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○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. きこえない人への日々の支援の中で感じることは何ですか？

事業所に関して	
きこえないことに関して	
自分の職場に関して	

3. 改正障害者雇用促進法施行後、きこえない人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○をつけてください。

①「あり」と②「なし」のどちらかに○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. 遠隔手話サービスについて

（1）ハローワークに設置されていますか？

- ①あり ②なし

（2）「①あり」と回答した方のみ回答してください。

遠隔手話サービス導入後のメリット・デメリットを教えてください。

メリット

- ①来所者数が増えた ②手話協力員の不在時・不在日でも対応できた
③ハローワーク職員から好印象 ④その他（ _____ ）

