

【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：2025 年 12 月 5 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（_____）

デメリット

- [illegible]

(3) 遠隔手話サービスの課題と感ずることを教えてください。

--

5. 「障害者介助等助成金（手話通訳・要約筆記等担当者助成金など）」について

(1) きこえない求職者や、きこえない人の雇用を検討する企業に対して、助成金の説明を行っていますか？

- ①説明している ②説明していない

(2)「①説明している」と回答した方のみ回答してください。

誰が、どのタイミングでご紹介しているか教えてください。

--

6. 現場や制度の上で問題点などありましたら、お書きください。

--

ご協力ありがとうございました。

※アンケート結果は当日配布資料に掲載させていただきます。ご了承ください。