

令和7年度 福島県における障がい者の芸術文化活動状況のアンケート調査票

はじまりの美術館は、厚生労働省の事業に基づき福島県から補助金を受け、「障がい者芸術文化活動支援センター」を運営し、福島県内の障がいのある方の表現活動の支援を行なっております。

当センターは、県内の障がい者文化芸術活動の更なる振興を図るために、芸術文化活動を行なう障がい者本人やその家族、障がい福祉サービス事業所、文化施設、支援団体等への障がい者芸術に関する支援を目的として活動しております。

この度、県内の障がい福祉サービス事業所を対象に、障がい者の芸術文化活動の実施の有無や実施している内容などの把握を目的としたアンケート調査を実施いたします。

ご協力よろしくお願いたします。

法人名	
事業所名	
主な事業 (当てはまるもの全てにチェックを付けてください。)	<input type="checkbox"/> 居宅介護 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 行動援護 <input type="checkbox"/> 療養介護 <input type="checkbox"/> 生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所(ショートステイ) <input type="checkbox"/> 重度障害者等包括支援 <input type="checkbox"/> 施設入所支援 <input type="checkbox"/> 自立訓練(機能訓練) <input type="checkbox"/> 自立訓練(生活訓練) <input type="checkbox"/> 宿泊型自立訓練 <input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援A型(雇成型) <input type="checkbox"/> 就労継続支援B型(非雇成型) <input type="checkbox"/> 就労定着支援 <input type="checkbox"/> 自立生活援助 <input type="checkbox"/> 共同生活援助(グループホーム) <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> その他()
利用者の障害種別	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他()
記入者名(役職)	

1. 障がい者芸術文化活動支援センターを知っていますか？

1. はい 2. いいえ

2. はじまりの美術館を知っていますか？

1. はい 2. いいえ

3. 福島県障がい者芸術作品展「きになるとひょうげん」展を知っていますか？

1. はい 2. いいえ

4. 障がい者の芸術文化活動について関心がありますか？

※芸術文化活動：絵画や陶芸などの美術活動および演劇・音楽・ダンスなどの表現活動

1. はい 2. いいえ

5. あなたの施設では障がい者の芸術文化活動を行っていますか？

1. はい 2. いいえ

行っていない理由をご回答ください※複数回答可

<input type="checkbox"/> 活動内容としていない	<input type="checkbox"/> 支援する人材がない
<input type="checkbox"/> 活動場所がない	<input type="checkbox"/> 作品保管場所がない
<input type="checkbox"/> 活動資金がない	<input type="checkbox"/> その他（ ）

6. (5で「はい」と答えた方はご回答ください)

現在はどうな芸術文化活動をしていますか？

(1) 活動場所 福祉事業所 学校 病院 外部の教室 家庭
その他（ ）

(2) 活動時間 毎日 週に（ ）回 月に（ ）回 その他（ ）

(3) 活動人数 全員/（ ）名程度 一部/（ ）名程度 個人で その他
→上記のうち、障がいのない人は（ ）名程度

(4) 指導者 職員 外部の講師 家族 指導者はいない その他（ ）

(5) 活動内容 絵画 陶芸 織物 木工 書 音楽 ダンス 演劇
※複数回答可 アートプロジェクト アーティストとの交流
その他（ ）

7. (5で「はい」と答えた方はご回答ください)

作品はどのような場で発表していますか？

1. 施設内に展示している 2. 外部の展覧会に出品している 3. 公募展に応募している
4. 商品化している 5. 特に発表の場は設けていない
6. その他（ ）

8. (5で「はい」と答えた方はご回答ください)

作品の著作権等の帰属、出展、販売、二次利用等を行う場合の取り扱いを定めていますか？

1. 定めている 2. 定めていない

9. 今後どのような芸術文化活動を行ってみたいですか？ ※複数回答可

1. 絵画 2. 陶芸 3. 織物 4. 木工 5. 書 6. 音楽 7. ダンス

8. 演劇 9. アートプロジェクト 10. アーティストとの交流

11. その他 ()

1 0. 芸術文化活動において、現在の課題や必要としていることがあれば教えてください。

1. 活動環境について 2. 活動の発表について 3. 活動時間について

4. 活動資金について 5. 指導者の確保 6. 作者・支援者同士の情報交換

7. 支援方法について 8. 作品や作者の権利保護 9. 商品化の方法

10. その他 ()

1 1. これまで、福島県障がい者芸術作品展「きになる☆ひょうげん」展に応募したことはありますか？

ない 1回 2回 3回以上

1 2. これまで、はじまりの美術館が開催する研修会に参加したことはありますか？

ない 1回 2回 3回以上

1 3. はじまりの美術館に期待すること、相談したいことなどあれば記入してください。

<返送方法・お問合せ>

2026年1月31日までに、こちらの用紙をメールまたはFAXにてご返送いただくか、下記のQRコードよりご回答ください。



社会福祉法人安積愛育園 はじまりの美術館

TEL : 0242-62-3454 FAX : 0242-23-8185

MAIL : otoiwase@hajimari-ac.com

ご協力ありがとうございました。