

ふくし かん あんけー とちょうさひょう あん さいいじょう かたよう
福祉に関するアンケート調査票（案）【18歳以上の方用】

問1 このアンケートにお答えいただくのはどなたですか。（1つに○）

- 1 ご本人（この調査票が郵送された宛名の方）
- 2 ご本人のご家族
- 3 ご家族以外の介助者

◎これ以降、この調査票が郵送された宛名の方（この調査票の対象者：ご本人）を「あなた」と呼びますので、あなたの状況についてお答えください。

【あなたの性別・年齢について】

問2 あなたの年齢をお答えください。（数字を記入）

令和5年8月1日現在で、満（ ）歳

【あなたの障害の状況について】

問3 あなたがお持ちの障害者手帳をお答えください。（あてはまるものすべてに○）

- 1 身体障害者手帳（問4へ）
- 2 療育手帳（問5へ）
- 3 精神障害者保健福祉手帳（問6へ）
- 4 障害者手帳は持っていないが、障害福祉サービス等を利用している（問7へ）

【問3で「1 身体障害者手帳」と答えた方にお聞きします】

問4 身体障害者手帳の総合等級をお答えください。（1つに○）

- | | | | | | |
|---|-----|---|-----|---|-----|
| 1 | 1 級 | 3 | 3 級 | 5 | 5 級 |
| 2 | 2 級 | 4 | 4 級 | 6 | 6 級 |

【問3で「2 療育手帳」と答えた方にお聞きします】

問5 療育手帳の総合判定をお答えください。（1つに○）

- | | | | | | |
|---|---|---|-----|---|-----|
| 1 | A | 2 | B 1 | 3 | B 2 |
|---|---|---|-----|---|-----|

【問3で「3 精神障害者保健福祉手帳」と答えた方にお聞きします】

問6 精神障害者保健福祉手帳の等級をお答えください。(1つに○)

| | | | | | |
|---|-----|---|-----|---|-----|
| 1 | 1 級 | 2 | 2 級 | 3 | 3 級 |
|---|-----|---|-----|---|-----|

★すべての方にお聞きします。

問7 あなたの障害の種類をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

※障害者手帳には記載されていないが、医師から診断されている疾患・障害も含まれます。

| | | | |
|---|--------------------|----|------------|
| 1 | 視覚障害 | 6 | 知的障害 |
| 2 | 聴覚・平衡機能障害 | 7 | 精神障害 |
| 3 | 音声・言語・そしゃく機能障害 | 8 | 発達障害 ※2 |
| 4 | 肢体不自由 (上肢・下肢・体幹など) | 9 | 高次脳機能障害 ※3 |
| 5 | 内部障害 ※1 | 10 | 難病 ※4 |

- ※1 「内部障害」とは、心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう・直腸、小腸、肝臓、免疫機能の障害などをいいます。
- ※2 「発達障害」とは、自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害その他これに類する脳機能の障害であって、その症状が通常、低年齢において発現するものをいいます。
- ※3 「高次脳機能障害」とは、事故や病気などで脳が損傷を受け、その後遺症として記憶障害、注意障害(集中力がないなど)、社会的行動障害(場面にあった行動ができないなど)などが生じる障害です。
- ※4 「難病」とは、症例が少なく、原因不明で治療法が確立しておらず、長期にわたる療養が必要な病気の総称です。

問8 あなたは、「障害支援区分※」の認定を受けていますか。受けている場合は、認定結果(認定区分)をお答えください。(1つに○)

| | | | | | |
|---|-----|---|-----|---|-----------|
| 1 | 区分1 | 4 | 区分4 | 7 | 認定は受けていない |
| 2 | 区分2 | 5 | 区分5 | | |
| 3 | 区分3 | 6 | 区分6 | | |

※「障害支援区分」とは、一部の障害福祉サービスの利用にあたり、対象者の状況を判定するためのものです。認定を受けている場合、認定区分は「障害福祉サービス受給者証」に記載されています。

【40歳以上の方にお聞きします】

問9 あなたは介護保険サービスを利用していますか。(1つに○)

| | |
|---|-------------------------------|
| 1 | 要介護認定を受けており、介護保険サービスを利用している |
| 2 | 要介護認定を受けているが、介護保険サービスは利用していない |
| 3 | 要介護認定は受けていない |

す
【住まいや暮らしについて】

とい 問10 あなたは現在、どのように暮らしていますか。(1つに○)

- 1 一人で暮らしている
- 2 家族と一緒に暮らしている
- 3 グループホームで共同生活をしている
- 4 福祉施設や介護施設に入所している
- 5 病院に入院している
- 6 その他 ()

とい 問11 あなたは将来、どのように暮らしたいと思いますか。(1つに○)

- 1 一人で暮らしたい
- 2 家族と一緒に暮らしたい
- 3 グループホームを利用したい
- 4 福祉施設や介護施設で暮らしたい (入所したい)
- 5 わからない
- 6 その他 ()

とい 問12 障害のある方が地域で生活するために、何が必要だと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 必要な「在宅サービス」(ホームヘルプサービスなど)が利用できること
- 2 自宅や地域の施設などで「医療ケア」(たん吸引など)が受けられること
- 3 障害のある方が支援を受けながら共同生活を行う「グループホーム」の整備
- 4 いざというときに「短期入所」(ショートステイ)が利用できること
- 5 一人暮らしやグループホーム入居に向けた訓練や体験ができること
- 6 日中に、自宅以外の場所で活動できる場(通所施設など)があること
- 7 「働く場」や、就労収入(給料・工賃)が確保されること
- 8 生活に必要な費用の負担が軽くなること
- 9 必要なときに生活やサービス利用に関する相談ができること
- 10 地域の人たちの障害への理解があること
- 11 お金の管理や契約手続きへの支援が受けられること
- 12 家族や親族の援助や理解があること
- 13 災害時や緊急時に支援があること
- 14 その他 ()
- 15 特に必要なことはない

かいじょ
【介助について】

問13 あなたは日常生活で、どのようなときに介助（手助け）を必要としますか。

（①～⑥の各項目で、1～3のいずれか1つに○）

| 日常生活の行動 | 自分でできる | 一部介助が必要 | 全部介助が必要 |
|------------------|--------|---------|---------|
| ① 食事をとる | 1 | 2 | 3 |
| ② 入浴 | 1 | 2 | 3 |
| ③ トイレ | 1 | 2 | 3 |
| ④ 家事（調理・洗濯・掃除など） | 1 | 2 | 3 |
| ⑤ 外出 | 1 | 2 | 3 |
| ⑥ お金の管理 | 1 | 2 | 3 |

問14 日常生活において、あなたを主に介助（手助け）している人はどなたですか。

（特に中心となっている方1つに○）

| | |
|--------------|--------------|
| 1 配偶者（夫または妻） | 6 友人、知人、近所の人 |
| 2 父母、祖父母 | 7 ホームヘルパー |
| 3 子、孫 | 8 福祉施設・病院の職員 |
| 4 兄弟姉妹 | 9 その他（ ） |
| 5 その他の親族 | 10 介助は受けていない |

【問14で、1～5（主な介助者が家族・親族）と答えた方にお聞きします】

問15 あなたを主に介助している家族・親族（特に中心となっている方）の性別、年齢、健康状態をお聞きします。（①～③の各項目で、いずれか1つに○）

| | | | |
|--------|-----------|-----------|---------|
| ① 性別 | 1 男性 | 2 女性 | |
| ② 年齢 | 1 20歳未満 | 4 40歳～49歳 | 7 75歳以上 |
| | 2 20歳～29歳 | 5 50歳～64歳 | |
| | 3 30歳～39歳 | 6 65歳～74歳 | |
| ③ 健康状態 | 1 よい | 2 ふつう | 3 よくない |

がいしゅつ よか しえん
【外出・余暇支援について】

問16 あなたのふだんの外出の回数はどのくらいですか。（仕事、通所、通学などを含む）

（1つに○）

| | |
|--------------|--------------|
| 1 ほとんど毎日外出する | 4 外出したいができない |
| 2 1週間に数回外出する | 5 まったく外出しない |
| 3 たまに外出する | |

問17 ^がいしゅつ ^{おも} ^{こうつうしゆだん} ^き あなたが外出するときの主な交通手段をお聞きします。(3つまで○)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1 徒歩 | 7 タクシー |
| 2 車いす、電動車いす | 8 介護タクシー |
| 3 自転車、電動自転車、バイク | 9 電車 |
| 4 本人が運転する自動車 | 10 福祉ふれあいバス (※) |
| 5 家族などが運転する自動車 | 11 その他の路線バス |
| 6 学校・病院・福祉施設などの送迎車 | 12 その他 () |

※町では、障害者や高齢者の方などの外出を支援する福祉巡回バスとして、「福祉ふれあいバス」を運行しています。

問18 ^がいしゅつ ^{こま} ^{なん} あなたが外出するときに困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 道路や歩道の段差 | 9 ベンチなどの休む場所が少ない |
| 2 路上の障害物 (自転車・看板など) | 10 介助者の確保がむずかしい |
| 3 電車・バス・タクシーの乗り降りが大変 | 11 交通費などの費用負担が大きい |
| 4 キップの買い方や、乗り換えの方法がわからない | 12 発作など突然の体調の変化が心配 |
| 5 タクシーが利用しにくい (配車に時間がかかる、台数が少ないなど) | 13 自分の意思を伝えたり、コミュニケーションをとることがむずかしい |
| 6 障害者用の駐車スペースが少ない | 14 周囲の視線や言葉が気になる |
| 7 障害者用のトイレが少ない | 15 困ったとき周囲に助けを頼みにくい |
| 8 エレベーターやエスカレーターがない | 16 その他 () |
| | 17 特に困ることはない |

問19 ^{じゆうじかん} ^{なに} ^{とく} ^{ばんごう} あなたは自由時間に何をしたいですか。特にしたいことの番号に○をつけてください。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------------------|
| 1. 友人、仲間とのおしゃべりや会食 |
| 2. 家族と時間を過ごす |
| 3. 庭仕事や家事、テレビや読書など家で過ごす |
| 4. 買い物 |
| 5. 旅行 |
| 6. 芸術鑑賞や文化活動、創作活動 (映画や演劇を観る、絵を描くなど) |
| 7. 学習活動、教養活動 (町の歴史を学ぶ、興味のある講座に参加するなど) |
| 8. スポーツ活動 |
| 9. 利用している施設の行事への参加 |
| 10. 地域活動やボランティア活動 |
| 11. その他 () |
| 12. 特にない |

とい 問20 あなたが自由時間にしたい活動をするために何が必要ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 知識や技能を得るためのさまざまな講習会の開催
2. 技術を教えてくれる人の紹介
3. 活動を応援するボランティアの養成
4. いつでも気軽に立ち寄り、仲間達と過ごすことのできる場所
5. スポーツ大会や文化祭など練習の成果を発表する場所
6. 見に行きたいと思うスポーツや芸術文化イベントの開催
7. 介助者や支援者の付き添い
8. 交通機関や公共施設の改善
9. 手話通訳者・要約筆記者派遣などのコミュニケーションの支援
10. その他 ()
11. 特になし

【保健・医療について】

とい 問21 あなたの通院の状況や、保健・医療サービスの利用状況をお答えください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1 定期的に通院している | 5 定期的に健診を受けている |
| 2 定期的に往診を受けている | 6 体調が悪いときだけ受診している |
| 3 定期的に訪問看護を受けている | 7 入院している |
| 4 定期的にリハビリや訓練を受けている | 8 医療機関にはかかっていない |

とい 問22 あなたが現在受けている医療ケアをお答えください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1 吸引 | 7 透析 |
| 2 吸入 | 8 インシュリン注射 |
| 3 気管切開部の管理 | 9 ストーマ (人工肛門・人工ぼうこう) |
| 4 人工呼吸器の管理 | 10 その他 () |
| 5 経管栄養 (経鼻栄養、胃ろう、腸ろう) | 11 特になし |
| 6 在宅酸素療法 | |

問23 あなたが医療を受けるうえで困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| 1 専門的な医療機関が近くにない | 8 医師・看護師に、自分の症状や思いをうまく伝えられない |
| 2 往診を頼める医師がいない | 9 医療費の負担が大きい |
| 3 緊急時に受け入れてくれる医療機関が近くにない | 10 通院にかかる交通費の負担が大きい |
| 4 リハビリをしてくれる医療機関が近くにない | 11 医療相談の体制が不十分 |
| 5 病院に付き添ってくれる人がいない | 12 医療ケアを行う家族、介助者の負担が大きい |
| 6 通院の移動が困難 | 13 その他 () |
| 7 医師・看護師の説明や指示がよくわからない | 14 特に困っていることはない |

【就労について】

問24 あなたは、現在働いていますか。(1つに○)

- | | |
|---------------------------------------|----------|
| 1 働いている (福祉施設や作業所などでの福祉的就労を含む) (問25へ) | } (問26へ) |
| 2 働いていないが、働きたいと考えている (求職中、訓練中を含む) | |
| 3 働いておらず、今後も働く予定はない (働けない) | |
| 4 高齢であるため働いていない | |

【問24で「1 働いている」と答えた方にお聞きします】

問25 あなたは、現在どのような形で働いていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------------|------------------|
| 1 正社員・正職員として働いている | 3 福祉施設や作業所で働いている |
| 2 パート・アルバイト、派遣社員として働いている | 4 自営業 |
| | 5 その他 () |

★すべての方にお聞きします。

問26 あなたの生活を支えている収入は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|----------|
| 1 勤務先からの給料 | } (問27へ) |
| 2 福祉施設や作業所からの工賃 | |
| 3 自営業や内職などその他の就労収入 | |
| 4 あなたの年金や手当 | } (問28へ) |
| 5 あなたの貯金 | |
| 6 家族の収入 (給料・年金・貯金など) | |
| 7 生活保護費 | |
| 8 その他 () | |

【問26で「1～3」（自分の就労収入がある）と答えた方にお聞きします】

問27 あなた自身が働いて得ている月収（給料や工賃など就労収入の月額）はどれくらいですか。（1つに○）

- | | | | |
|---|----------|---|-----------|
| 1 | 1万円未満 | 5 | 10～20万円未満 |
| 2 | 1～3万円未満 | 6 | 20～30万円未満 |
| 3 | 3～5万円未満 | 7 | 30万円以上 |
| 4 | 5～10万円未満 | | |

★すべての方にお聞きします。

問28 障害者が働くために、どのようなことが必要だと思えますか。（5つまで○）

- | | | | |
|---|--------------------------------|----|-------------------|
| 1 | 就労に向けた相談窓口の充実 | 7 | 通勤するための交通手段の確保 |
| 2 | 障害者向けの求人情報の提供 | 8 | 職場の人の障害への理解 |
| 3 | 就労に向けた訓練や職場実習 | 9 | 職場の施設・設備のバリアフリー化 |
| 4 | 福祉施設や作業所などで工賃を得て働く「福祉的就労の場」の充実 | 10 | 体調や障害の特性に配慮した勤務体制 |
| 5 | 自宅でも仕事ができること | 11 | 工賃や給料の引き上げ |
| 6 | 就職後のフォロー（職場になじむための相談支援や調整など） | 12 | その他（ ） |
| | | 13 | 特にない |

【相談について】

問29 あなたが現在の生活で困っていることや不安に思っていることで、相談したいことは何ですか。（5つまで○）

- | | | | |
|---|------------------|----|----------------|
| 1 | 自分の健康や治療のこと | 9 | 仕事や就職のこと |
| 2 | 家族（介助者）の健康状態や高齢化 | 10 | 地域の人間関係 |
| 3 | 生活費などの経済的なこと | 11 | 学校・職場・施設内の人間関係 |
| 4 | 介助・介護のこと | 12 | 情報入手やコミュニケーション |
| 5 | 福祉サービスの利用 | 13 | 緊急時や災害時の対応 |
| 6 | 家事（調理・洗濯・掃除）のこと | 14 | 相談できる人がいないこと |
| 7 | 住まい、生活の場のこと | 15 | その他（ ） |
| 8 | 外出・移動のこと | 16 | 特にない |

問30 あなたは困ったことがあるとき、**家族や親族以外で、だれに相談しますか。**

(5つまで○)

- | | |
|------------------------|-----------------------|
| 1 友人、知人、近所の人 | 8 障害者団体、家族会 |
| 2 町の相談窓口（福祉推進課など） | 9 職場の上司や同僚 |
| 3 その他の公的機関（保健所など） | 10 福祉施設の職員、ホームヘルパー |
| 4 町が委託する相談支援事業所（ういっしゅ） | 11 医療機関（医師・看護師・薬剤師など） |
| 5 地域包括支援センター | 12 ケアマネジャー |
| 6 民生委員児童委員 | 13 その他（ ） |
| 7 社会福祉協議会 | 14 相談する相手がいない |

【情報・コミュニケーションについて】

問31 あなたは、情報の入手や、周囲の人とのコミュニケーションのために、どのような手段を使いますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|---------------------|
| 1 手話 | 7 ジェスチャー（身ぶり・手ぶり） |
| 2 筆談 | 8 イラストや記号などを使った意志疎通 |
| 3 ファックス | 9 パソコンや携帯電話のインターネット |
| 4 要約筆記（文字通訳） | 機能（情報の検索、メールなど） |
| 5 点字 | 10 その他（ ） |
| 6 音訳 | 11 特になし |

問32 福祉に関する情報の入手や、周囲の人とのコミュニケーションについて困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---|
| 1 どこに情報があるかわからない |
| 2 情報の内容がむずかしい |
| 3 音声データなどによる情報提供が少ない |
| 4 パソコン・スマホなどの使い方がわからないため、インターネットが利用できない |
| 5 パソコン・スマホなどを持っていないため、インターネットが利用できない |
| 6 手話やジェスチャー（身ぶり・手ぶり）を理解し対応してくれる人が少ない |
| 7 指差しシートやコミュニケーションボードを設置しているところが少ない |
| 8 コミュニケーションに時間がかかる、細かい部分が伝わらない |
| 9 手話通訳や要約筆記をしてくれる人が足りない |
| 10. その他（ ） |
| 11. 特になし |

【福祉サービスの利用について】

問33 あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えますか。

(①から⑩のそれぞれについて、「現在の利用」、「今後3年以内の利用予定」についてを回答(番号に○)してください)

★介護保険サービスも利用している方については、障害福祉サービス利用分についてのみ記入してください。

「今後3年以内の利用予定」で「4. (利用予定がない)」と回答した場合には、「利用予定がない理由」について、以下の「ア～ク」より主な理由を1つ選択し、記入してください。

- ア. サービスを受ける必要がないため
- イ. 対象者に含まれないため (障害要件が合致しないため)
- ウ. 既に別のサービスの提供を受けているため
- エ. サービス利用時間の都合が合わないため
- オ. サービス提供場所が近くにないため
- カ. 利用料金がかかるため
- キ. その他

【記入例】

| 区分 | サービスの種類 | 現在の利用 | | 今後3年以内の利用予定 | | | | |
|-------------|--|--------|---------|--------------|---------------|--------------|---------|-----------|
| | | 利用している | 利用していない | 今よりも利用を増やす予定 | 今と同じくらい利用する予定 | 今よりも利用を減らす予定 | 利用予定がない | 利用予定がない理由 |
| 介護者が自宅に訪問する | ①居宅介護 (ホームヘルプサービス) 自宅にホームヘルパーが訪問し、入浴・トイレ・食事の介助や、家事の援助、通院の介助などを行う。 | ① | 2 | 1 | ② | 3 | 4 | |
| | ②重度訪問介護 重度の障害があり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行う。 | 1 | ② | 1 | 2 | 3 | ④ | ア |

以下よりご回答ください。

| 区分 | サービスの種類 | 現在の利用 | | 今後3年以内の利用予定 | | | | |
|-------------|--|--------|---------|--------------|---------------|--------------|---------|-----------|
| | | 利用している | 利用していない | 今よりも利用を増やす予定 | 今と同じくらい利用する予定 | 今よりも利用を減らす予定 | 利用予定がない | 利用予定がない理由 |
| 介護者が自宅に訪問する | ①居宅介護（ホームヘルプサービス） 自宅にホームヘルパーが訪問し、入浴・トイレ・食事の介助や、家事の援助、通院の介助などを行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | ②重度訪問介護 重度の障害があり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | ③重度障害者等包括支援 常に介護が必要な方で、介護の必要の程度が著しく高い方に、居宅介護などのサービスを包括的に提供する。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | ④訪問入浴サービス事業 自宅の浴そうでの入浴が困難な方に、訪問入浴事業者が自宅を訪問し、移動式浴そうによる入浴の介助を行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 一時的に入所する | ⑤短期入所（ショートステイ） 介護者が病気の時などに施設に短期間入所し、入浴・トイレ・食事の介助などを受ける。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 施設に通所する | ⑥生活介護 常時介護を必要とする方が施設に通所し、食事やトイレなどの介護を受け、日中活動や軽作業などを行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 区分 | サービスの種類 | 現在の利用 | | 今後3年以内の利用予定 | | | | |
|------------------------------|---|--------|---------|--------------|---------------|--------------|---------|-----------|
| | | 利用している | 利用していない | 今よりも利用を増やす予定 | 今と同じくらい利用する予定 | 今よりも利用を減らす予定 | 利用予定がない | 利用予定がない理由 |
| 施設に通所する (就労、訓練、日中活動などを行う) | ⑦自立訓練（機能訓練、生活訓練） 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を行う。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 |
| | ⑧就労移行支援・就労定着支援 一般企業などへの就労をめざす方に、一定期間、就労訓練を行い(就労移行支援)、一般就労に移行した方に対し、相談を通じた課題の把握や、企業などとの連絡調整などの支援を行う(就労定着支援)。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 |
| | ⑨就労継続支援（A型・B型） 一般企業などに就労することが困難な方に、就労の場を提供する。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | ⑩日中一時支援事業 日中に施設で活動の場を提供し、見守りや社会適用に必要な訓練などを行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 施設入所 | ⑪施設入所支援 障害者施設に入所し、入浴・トイレ・食事などの介護を受ける。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 |
| 自立した生活を支援する | ⑫グループホーム 障害者が共同生活を営む住居で、日常生活の援助を行う。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 |
| | ⑬自立生活援助 入所施設やグループホーム等からひとり暮らしに移行する方を対象に、一定の期間、訪問による生活状況の確認、相談や連絡調整等を行う。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 |

| 区分 | サービスの種類 | 現在の利用 | | 今後3年以内の利用予定 | | | | | |
|---------|---|--------|---------|--------------|---------------|--------------|---------|-----------|--|
| | | 利用している | 利用していない | 今よりも利用を増やす予定 | 今と同じくらい利用する予定 | 今よりも利用を減らす予定 | 利用予定がない | 利用予定がない理由 | |
| 相談する | ⑭相談支援事業 相談支援事業所が、障害者や家族からのさまざまな相談に応じ、必要な情報提供や助言などを行い、地域での生活をサポートする。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 | |
| | ⑮地域移行支援・地域定着支援 施設や病院から地域生活へ移行するための相談や、移行した人への相談対応を行う。 | 1 | 2 | 1 | ※利用予定あり | | | 4 | |
| 外出を介助する | ⑯移動支援（ガイドヘルプサービス） 外出が困難な方（車いす利用者・知的障害者・精神障害者など）にガイドヘルパーを派遣し、外出の介助を行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| | ⑰同行援護 視覚障害により移動が著しく困難な方が外出する際に、代読等の支援や、食事やトイレなどの介助を行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| | ⑱行動援護 知的・精神障害により行動が困難で常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行う。 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |

しょうがいしゃりかい けんりようご
【障害者理解・権利擁護について】

問34 「障害者差別解消法」は、障害を理由とする差別の解消の推進を目的として、平成28年4月に施行、令和3年5月に改正されました。この法律について知っていますか。(1つに○)

- 1 名前も内容も知っている
- 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
- 3 名前も内容も知らない

問35 あなたは「合理的配慮※」を知っていますか。(1つに○)

- 1 名前も内容も知っている
- 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない
- 3 名前も内容も知らない

※合理的配慮とは障害のある方々の人権が障害のない方々と同様に保障されるとともに、教育や就業、その他社会生活において、それぞれの障害特性に合わせておこなわれる配慮のこと。

問36 あなたは、障害があることで差別されたり、嫌な思いをしたことがありますか。(1つに○)

- 1 現在もある
- 2 過去にはあった
- 3 ない
- 4 わからない

【問36で「1 現在もある」または「2 過去にはあった」と答えた方にお聞きします】

問37 差別や嫌な思いについて、具体的に、どのような場面(場所)で、どのようなことがありましたか。(①②それぞれについて、あてはまるものすべてに○)

| | | |
|---------------|----------------------|---------------------|
| ①どのような場面(場所)で | 1 学校・保育所などの対応 | 9 福祉施設や福祉サービス事業所の対応 |
| | 2 行政機関の対応 | 10 公共交通機関を利用するとき |
| | 3 公共施設を利用するとき | 11 外出先・余暇を楽しむとき |
| | 4 職場 | 12 近所づきあい |
| | 5 仕事を探すとき | 13 地域のイベント・行事 |
| | 6 住居を探すとき | 14 その他 () |
| | 7 お店の対応 | |
| | 8 医療機関の対応 | |
| ②どのような内容か | 1 自分だけ違う対応をされた | 6 配慮を求めたが断られた |
| | 2 無視された、話を聞いてもらえなかった | 7 わかりやすく説明してもらえなかった |
| | 3 入店や利用を断られた | 8 じろじろと見られた |
| | 4 嫌な言葉をいわれた | 9 その他 () |
| | 5 手伝ってもらえなかった | |

問38 あなたは、地域や周囲の人の「障害」や「障害のある人」に対する理解が深まっていますか。（1つに○）

- | | |
|------------------|---------|
| 1 理解が深まってきていると思う | 3 思わない |
| 2 ある程度そう思う | 4 わからない |

問39 地域や周囲の人の「障害」や「障害のある人」への理解を深め、差別や偏見をなくすためには、何が必要だと思いますか。（3つまで○）

- | | |
|-------------------|------------------------------|
| 1 広報誌やホームページでの啓発 | 7 外出支援や就労支援など、障害者の社会参加の促進 |
| 2 講演会や学習会の開催 | 8 スポーツや文化、サークル活動など、障害者の活動のPR |
| 3 学校での福祉教育 | 9 施設などのバリアフリー化を進める |
| 4 障害のある人とない人の交流の場 | 10 その他（ ） |
| 5 福祉施設の地域住民への開放 | |
| 6 福祉ボランティアの育成 | |

問40 知的障害や精神障害、認知症などにより、判断能力が十分でない人の権利や財産を守り、日常生活を支援する制度として、「成年後見制度※」があります。あなたはこの制度のことを知っていますか？ また、利用したいと思いますか？（①②それぞれについて、1つに○）

- | | |
|------------|---|
| ①知っているか | 1 名前も内容も知っている 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない 3 名前も内容も知らない |
| ②利用したいと思うか | 1 現在利用している 2 今後利用したい（1～2年以内） 3 今は必要ないが、将来利用したい 4 利用の予定はない 5 わからない |

※「成年後見制度」とは、判断能力が十分でない人の権利や財産を守るため、家庭裁判所が選任した後見人などが、本人に代わって財産管理や契約などを行う制度です。

【災害時の対応について】

問41 あなたは、水害や地震などの災害時に、一人で避難できますか。（1つに○）

- | | | |
|-------|--------|---------|
| 1 できる | 2 できない | 3 わからない |
|-------|--------|---------|

問42 災害で避難が必要なときに、身近にあなたを助けてくれる人はいますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------|------------------|
| 1 同居している家族 | 5 福祉施設や病院の職員 |
| 2 その他の家族・親族 | 6 その他 () |
| 3 近所の人 | 7 身近に助けてくれる人はいない |
| 4 友人・知人 | 8 自力で避難できるので必要ない |

問43 あなたが災害時に支援してほしいことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|----------------------------|
| 1 災害に関する情報を知らせてほしい |
| 2 避難時の声かけをしてほしい |
| 3 避難所の場所や行き方を教えてほしい |
| 4 避難所までの移動を介助してほしい |
| 5 必要な薬を確保してほしい |
| 6 必要な治療や医療ケアが受けられるようにしてほしい |
| 7 避難所で介助してほしい |
| 8 避難所でのコミュニケーションを支援してほしい |
| 9 避難所の設備(トイレ・段差など)を整備してほしい |
| 10 障害者に配慮した避難場所を確保してほしい |
| 11 その他 () |
| 12 特にない |

【自由意見】

問44 最後に、障害者福祉についてご意見、ご提案がありましたら、自由にお書きください。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。

ちょうさひょう へんしんようふうとう きって ふよう い
この調査票を「返信用封筒」(切手は不要)に入れて、

がつ にち ようび とう
●月●日(●曜日)までにポストに投かんしてください。

ちょうさひょう ふとう なまえ じゅうしょ きにゆう
(※調査票や封筒には、名前や住所を記入しないでください)