

資料 3

坂出市障がい者福祉に関するアンケート調査への ご協力をお願い

日頃より坂出市の障がい福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

坂出市では将来にわたって安全で安心して暮らせる福祉のまちづくりをめざして、坂出市障がい者福祉計画および第6期障がい福祉計画の策定に向けた取り組みを進めています。そのため、市民の皆さまの福祉サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。

また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和2年6月
坂出市長 綾 宏

<記入要領>

- この調査票には、お名前・ご住所を記入しないでください。
- 宛名のご本人が直接回答いただくことがむずかしい場合には、家族や介護者の方などが、ご本人の意向を尊重して記入してください。
- 質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載していますので、質問文をよく確認してお答えください。
- 記入が終わりましたら、7月3日(金)までに同封の返信用封筒(切手不要)を使ってご返送ください。
- このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

【問い合わせ先】

坂出市 福祉課 障がい福祉係		
でん 電	わ 話:0877-44-5007	ファックス:0877-45-7270

★ 調査に回答されるのはどなたですか。(1つに○)

※ (ご本人がご回答されない場合、ご家族または介助者の方がかわりにご回答ください。)

1 1 1 1 1 ご本人が記入	4 1 1 1 1 1 1 1 施設職員などがかわって記入
2 1 1 1 1 1 1 1 ご本人が答えて、家族の方が記入	5 1 1 1 1 1 1 1 その他()
3 1 1 1 1 1 1 1 ご本人にかわって家族の方が記入	

I はじめにあなたについて基本的な事柄をおうかがいします。
(宛名のご本人のことを本調査では「あなた」といいます。)

問1 あなたの性別を、おうかがいします。(1つに○)

1 男性	2 女性
------	------

問2 あなたの年齢は6月1日現在、満何歳ですか。数字をご記入ください。

() 歳

問3 あなたのお住まいはどちらの地区ですか。(1つに○)

1 西部地区	4 金山地区	7 加茂地区	10 川津地区
2 中央地区	5 西庄地区	8 与島地区	11 松山地区
3 東部地区	6 林田地区	9 府中地区	12 王越地区

※地区がわからない場合は町名をご記入ください。() 町

II あなたの心身の状況についておうかがいします。

問4 あなたは次の手帳をお持ちですか。お持ちの手帳の種類に○をつけてください。さらに、お持ちの場合は手帳の等級もお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1 身体障がい者手帳	➡	1 1級	2 2級	3 3級	4 4級	5 5級	6 6級
2 療育手帳	➡	1 (A)	2 A	3 (B)	4 B		
3 精神障がい者保健福祉手帳	➡	1 1級	2 2級	3 3級			

問5 しんたいしやう しやてちやう も かた 身体障がい者手帳をお持ちの方におうかがいします。

しんたいしやう しやてちやう きさい しやう しゆるい ぶ い なん 身体障がい者手帳に記載された障がいの種類・部位は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| 1 <small>しかく</small> 視覚 | 7 <small>かし</small> 下肢 | 13 <small>きのおう</small> ぼうこう機能 |
| 2 <small>ちやうかく</small> 聴覚 | 8 <small>たいかんきのう</small> 体幹機能 | 14 <small>ちやくちやうきのう</small> 直腸機能 |
| 3 <small>へいこうきのう</small> 平衡機能 | 9 <small>のうげんせいうんどうきのう</small> 脳原性運動機能 | 15 <small>しやうちやうきのう</small> 小腸機能 |
| 4 <small>おんせい げんごきのう</small> 音声・言語機能 | 10 <small>しんぞうきのう</small> 心臓機能 | 16 <small>めんえききのう</small> 免疫機能 |
| 5 <small>きのう</small> そしゃく機能 | 11 <small>じんぞうきのう</small> 腎臓機能 | 17 <small>かんぞうきのう</small> 肝臓機能 |
| 6 <small>じやうし</small> 上肢 | 12 <small>こきゆうききのう</small> 呼吸器機能 | |

問6 しやう しえんく ぶんにんてい う あなたは、障がい支援区分認定*を受けていますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------------|--|
| 1 <small>くぶん</small> 区分1 | 7 <small>しやう しえんく ぶん う</small> 障がい支援区分を受けていない |
| 2 <small>くぶん</small> 区分2 | 8 <small>しやう しえんく ぶん う</small> 障がい支援区分を受けていないが今後、認定を |
| 3 <small>くぶん</small> 区分3 | <small>う おも</small> 受けたいと思っている |
| 4 <small>くぶん</small> 区分4 | 9 <small>しんせいちゆう</small> 申請中である |
| 5 <small>くぶん</small> 区分5 | 10 <small>さいみまん</small> 18歳未満である |
| 6 <small>くぶん</small> 区分6 | |

しやう しえんく ぶん しやう とくせい しんしん じやうたい おう ひつやう しえん どあい だんかい くぶん
*障がい支援区分とは、障がいの特性・心身の状態に応じて必要とされる支援の度合を6段階の区分に分類し、それぞれにサービス利用の程度を定めたものです。

問7 か き あなたは、下記のどちらにあてはまりますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1 <small>かいごほけん やうかいご やうしえんにんてい う</small> 介護保険の要介護・要支援認定を受けている |
| 2 <small>なんびやう していなんびやう にんてい う</small> 難病(指定難病)認定を受けている(指定難病名:) |
| 3 <small>はったつしやう しんだん う</small> 発達障がいと診断を受けている |
| 4 <small>こうじのうきのうしやう しんだん う</small> 高次脳機能障がいと診断を受けている |
| 5 <small>なん いぞんしやうとう しんだん う</small> 何らかの依存症等の診断を受けている |
| 6 あてはまるものはない |

問8 ていきてき いりやうきかん じゆしん あなたは、定期的に医療機関での受診をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---|
| 1 <small>ていきてき じゆしん</small> 定期的に受診している |
| 2 <small>とくていか ふていき ひつやう おう じゆしん</small> 特定料を不定期で必要に応じて受診している |
| 3 <small>じやうじいりやうてき ひつやう</small> 常時医療的ケアを必要としている |
| 4 <small>じゆしん いしや</small> あまり受診することはない(医者にかかっていない) |

とい 問9 問8で「1 定期的に受診している」、「2 特定科を不定期で必要に応じて受診している」と回答

かた
した方におうかがいします。

あなたがよく受診する診療科は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 消化器科	7 眼科	13 リハビリテーション科
2 循環器科	8 耳鼻咽喉科	14 産婦人科
3 呼吸器科	9 脳神経外科・神経内科	15 小児科
4 内分泌科	10 心療内科	16 歯科・口腔外科
5 泌尿器科	11 精神科	17 その他()
6 皮膚科	12 整形外科・形成外科	

とい 問10 あなたが、医療について困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 通院時に付き添いをしてくれる人がいない
2 自分の障がいや病気を理解して診てくれる医療機関が近くにない
3 休日や夜間も診てくれる医療機関が近くにない
4 往診や訪問看護をしてもらえない
5 治療や薬についてわかるように説明してもらえない
6 診療科ごとに通う場所や日時が異なることが負担
7 その他()
8 特に困っていることはない

とい 問11 あなたが支援を必要とすることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 食事介助	7 洗濯や掃除	13 金銭管理
2 トイレ	8 寝起き・寝返り	14 緊急時の避難・連絡
3 入浴	9 家の中での移動	15 医療的ケア(服薬・通院除く)
4 衣服の着脱	10 外出	16 その他
5 洗面・整髪	11 服薬・健康の管理	()
6 食事の用意(炊事)	12 コミュニケーション	17 特に必要としていない

問12 問11で「15 医療的ケア(服薬・通院除く)」と回答した方におうかがいします。

あなたは、具体的にどのような医療的ケア(服薬や通院を除く)が必要ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|-------------|
| 1 膀胱留置カテーテル | 7 気管切開 |
| 2 導尿 | 8 気管内・口腔内吸引 |
| 3 ストマ(人工肛門・人工膀胱) | 9 在宅酸素療法 |
| 4 胃ろう・腸ろう | 10 中心静脈栄養 |
| 5 経管栄養 | 11 その他() |
| 6 人工呼吸器 | |

※医療的ケアとは、たんの吸引、導尿、経管栄養、人工呼吸器管理など、基本的に医療職や家族等にしか認められていない医療的な生活援助行為のことです。

Ⅲ あなたの生活のことについておうかがいします。

問13 現在、一緒に暮らしている人は誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

※グループホームや福祉施設などで暮らしている方は「7」としてください。

- | | | | |
|------------|---------|---------|----------|
| 1 配偶者(妻・夫) | 3 子ども | 5 祖父・祖母 | 7 自分ひとり |
| 2 父親・母親 | 4 兄弟・姉妹 | 6 孫 | 8 その他() |

問14 現在のお住まいとして過ごされている場所はどこですか。(1つに○)

- | | | |
|-----------|---------------|-----------|
| 1 自分の家 | 4 障がい者施設などに入所 | 7 グループホーム |
| 2 借家・アパート | 5 高齢者施設に入所 | 8 会社等の寮 |
| 3 公営住宅 | 6 病院に入院 | 9 その他() |

問15 次にあげるいろいろなお住まいのうち、今後、暮らしたいと思うのはどれですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | |
|----------------------------|
| 1 今のままでよい |
| 2 家族と一緒に自宅で暮らしたい |
| 3 一人暮らしや結婚のために家を借りたい |
| 4 専門の職員がいて共同生活ができる施設を利用したい |
| 5 生活の訓練をするための施設やサービスを利用したい |
| 6 障がいのある人のための施設を利用したい |
| 7 介護保険などの高齢者のための施設を利用したい |
| 8 その他() |

問16 あなたは、日中をどのように過ごしていますか。(主なもの3つまで○)

- 1 会社勤めや自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
- 2 ボランティアや手伝いなど、収入を得ない仕事をしている
- 3 専業主婦(主夫)をしている
- 4 病院(リハビリやデイケアなど)に通っている
- 5 福祉施設・作業所に通っている
- 6 自宅で過ごしている
- 7 入所している施設や病院などで過ごしている
- 8 保育所、幼稚園、学校などに通っている
- 9 同じ障がいのある人たちどうしの活動・集まりに通っている
- 10 その他()

IV 福祉サービスについておうかがいします。

問17 以下の各種サービスについて、利用していますか、また今後利用したいですか。

(①から⑤のそれぞれについて、あてはまるもの1つに○)

サービスの種類	現在利用しているか (サービスごとにどちらかに○)		今後利用したいか (サービスごとにどちらかに○)	
	はい	いいえ	はい	いいえ
① 居宅介護(ホームヘルプ) 自宅で入浴、排せつ、食事等の介護や洗濯、掃除等の家事、生活等に関する相談、助言、その他の生活全般にわたる援助を行うサービス	1	2	1	2
② 重度訪問介護 重度の障がいがあり、常に介護が必要な方に自宅で入浴、排せつ、食事等の介護や外出時の移動中の介護を行うサービス	1	2	1	2
③ 同行援護 視覚障がいにより移動が著しく困難な方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護などを行うサービス	1	2	1	2
④ 行動援護 知的障がいや精神障がい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サービス	1	2	1	2
⑤ 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サービス	1	2	1	2

サービスの種類	現在利用しているか (サービスごとにどちらかに○)		今後利用したいか (サービスごとにどちらかに○)	
	はい	いいえ	はい	いいえ
⑥ 生活介護 常に介護が必要な方に、施設で入浴、排せつ、食事等の介護や創作的活動などの機会を提供するサービス	1	2	1	2
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サービス	1	2	1	2
⑧ 就労移行支援 通常の事業所で働きたい方に、一定の期間、就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービス	1	2	1	2
⑨ 就労継続支援(A型, B型) 通常の事業所で働くことが困難な方に、就労の機会の提供や生産活動その他の活動の機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行うサービス	1	2	1	2
⑩ 就労定着支援 一般就労に移行した障がい者の就労に伴う生活上の支援ニーズに対応できるように、事業所・家族との連絡調整等の支援を一定期間にわたり行うサービス	1	2	1	2
⑪ 療養介護 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院等において機能訓練、療養上の管理、看護などを提供するサービス	1	2	1	2
⑫ 短期入所(ショートステイ) 在宅の障がい者(児)を介護する方が病気の場合などに、障がい者(児)を施設に短期間の入所をさせ、入浴、排せつ、食事その他の必要な保護を行うサービス	1	2	1	2
⑬ 共同生活援助(グループホーム) 夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行うサービス	1	2	1	2
⑭ 施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障がい者(児)に対し、入浴、排せつ、食事等の介護などの支援を行うサービス	1	2	1	2
⑮ 自立生活援助 本人の意思を尊重した地域生活を支援するために、一定の期間にわたり、適時のタイミングで適切な支援を行うサービス	1	2	1	2
⑯ 児童発達支援 日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与、集団生活への適応訓練などの支援を行うサービス	1	2	1	2
⑰ 放課後等デイサービス 学校の授業終了後や学校の休校日に、児童発達支援センター等の施設に通り、生活能力向上のために必要な訓練や社会との交流の促進などの支援を行うサービス	1	2	1	2

サービスの種類	現在利用しているか (サービスごとにどちらかに○)		今後利用したいか (サービスごとにどちらかに○)	
	はい	いいえ	はい	いいえ
⑱ 保育所等訪問支援 保育所等を訪問し、障がい児に対して、障がい児以外の児童との集団生活への適応のための専門的な支援などを行うサービス	1	2	1	2
⑲ 居宅訪問型児童発達支援 重度の障がいを持つ児童の居宅を訪問し、日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の付与などの生活能力向上のために必要な訓練を行うサービス	1	2	1	2
⑳ 相談支援 福祉に関する問題や介護者からの相談に応じて、必要な情報の提供や助言などを行うサービス	1	2	1	2
㉑ 移動支援 屋外での移動が困難な方に、外出のための支援を行うサービス	1	2	1	2
㉒ 日中一時支援 日中において監護する者がいないとき、一時的に見守りを行うサービス	1	2	1	2
㉓ 地域活動支援センター 日中活動や機能訓練、社会適応訓練を行い、入浴や給食を提供するサービス	1	2	1	2
㉔ 福祉ホーム 住居を求めている障がい者につき、居室その他の設備を提供するサービス	1	2	1	2

問18 サービスに関する情報をどこから入手していますか。(主なもの5つまで○)

1 障がい者(児)の団体・家族会	9 サービスを受けている事業所・施設など
2 テレビ・ラジオ・新聞・雑誌	10 社会福祉協議会
3 市役所からの広報紙・回覧	11 民生委員・児童委員
4 家族・親戚	12 障がい者相談員(身体・知的・精神)
5 友人・知人	13 相談支援事業所・相談支援専門員
6 保育所・幼稚園・学校	14 インターネット
7 病院	15 その他()
8 市役所・保健所など	16 特にない

問19 福祉に関する情報の入手についてあなたが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 点字版、録音テープや音声コード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 その他()
- 7 特に困っていることはない

問20 これまでサービスの利用について不満や困ったことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1 利用したいサービスが近くにない | 4 今までサービスを利用したことがない |
| 2 どんなサービスがあるのかよくわからない | 5 その他() |
| 3 どのサービスが自分に合っているのかよくわからない | 6 特に困っていることはない |

問21 あなたは、65歳になると、原則として障がい福祉サービスから介護保険サービスに移行することについて、どのように考えますか。

現在、障がい福祉サービスを利用している方も利用していない方もお答えください。また、すでに65歳以上の方もお答えください。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 障がいの程度によっては、障がい福祉サービスを利用し続けたい
- 2 障がい福祉サービスを若い頃から利用していた人は引き続き障がい福祉サービスも利用できる、といった配慮をしてほしい
- 3 障がい福祉サービスを若い頃から利用していた人は、介護保険サービスを利用するようになっても引き続き同じ事業所を利用できる、といった配慮をしてほしい
- 4 所得の少ない支援の必要な人にとって負担が増えないように考慮してほしい
- 5 サービスの質が低下しないように、事業所間の適切な引き継ぎをしてほしい
- 6 移行する前に、わかりやすい情報を提供してほしい
- 7 その他()
- 8 介護保険サービスに移行することに特に問題はない

V 仕事などについておうかがいします。

問22 あなたの世帯の主な収入源は何ですか。(主なもの2つまで○)

- | | |
|------------------|------------|
| 1 自分が働いた給料 | 4 家族の給料や年金 |
| 2 自分の年金(障がい年金など) | 5 その他() |
| 3 自分の貯金 | |

問23 あなたの経済的な生活状況は、次のどれに近いと思いますか。(1つに○)

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1 非常に苦しい生活をしている | 4 ややゆとりのある生活をしている |
| 2 やや苦しい生活をしている | 5 ゆとりのある生活をしている |
| 3 普通の生活をしている | |

問24 就労の状況や形態は次のどれですか。(1つに○)

- | | | |
|-----------------------------|---|----------|
| 1 常勤で仕事をしている(障がい者施設での就労を含む) | } | 問24-1~3へ |
| 2 パートタイムやアルバイト(内職)の仕事をしている | | |
| 3 仕事をしていない(就労を希望していない) | } | 問24-4へ |
| 4 現在は仕事をしていないが探している | } | 問24-5~6へ |
| 5 学校へ通っている | | |
| 6 その他() | | |

問24-1~問24-3は、問24で「1 常勤で仕事をしている」、「2 パートタイムやアルバイトの仕事をしている」と回答した方におうかがいします。

問24-1 就労先は次のどれですか。(1つに○)

- | | |
|--------------|-------------------------------|
| 1 民間企業 | 4 障がい者施設での就労(就労移行支援・就労継続支援など) |
| 2 官公庁・団体 | 5 その他() |
| 3 自営業(家業を含む) | |

問24-2 あなたは、今の仕事はどのようにして探しましたか。(1つに○)

- | | |
|---------|-------------------|
| 1 直接自分で | 6 障がいのない時から勤めていた |
| 2 市役所 | 7 障がい者就業・生活支援センター |
| 3 病院 | 8 障がい者施設・事業所 |
| 4 学校 | 9 公共職業安定所(ハローワーク) |
| 5 家族・知人 | 10 その他() |

問24-3 仕事をする上での悩みはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1 収入が少ない | 8 休憩できる環境がない |
| 2 仕事がむずかしい | 9 障がいを理解してもらえない |
| 3 仕事がきつい | 10 通勤が負担 |
| 4 仕事が少ない | 11 相談相手がいない |
| 5 自分に合った内容の仕事がない | 12 その他() |
| 6 職場の人間関係がむずかしい | 13 特に悩みはない |
| 7 トイレなどの設備が使いにくい | |

問24-4 問24で「3 仕事をしていない」と回答した方におうかがいします。

現在仕事をしていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 働ける心身の状態ではない | 6 技能や資格を取得中である |
| 2 仕事をする年齢ではない | 7 職場まで通うのがむずかしい |
| 3 高齢で仕事ができない | 8 自分の適性を活かした仕事をしたい |
| 4 受け入れてくれる職場が多くない | 9 家事・育児に忙しい |
| 5 賃金などの労働条件が合わない | 10 その他() |

問24-5～問24-7は、問24で「4 仕事を探している」または「5 学校へ通っている」と回答した方におうかがいします。

問24-5 あなたはどのような就労形態で仕事をしたいですか。(1つに○)

- | |
|-----------------------|
| 1 常勤で仕事をしたい |
| 2 パートタイムやアルバイトの仕事をしたい |
| 3 その他() |

問24-6 あなたはどのような就労先を希望しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|-------------------------------|
| 1 民間企業 | 4 障がい者施設での就労(就労移行支援・就労継続支援など) |
| 2 官公庁・団体 | 5 在宅での就労(パソコンでの作業など) |
| 3 自営業(家業を含む) | 6 その他() |

問24-7 あなたはどのような職種・分野を希望しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1 事務 | 6 販売 |
| 2 製造・技能 | 7 飲食業 |
| 3 ITエンジニア | 8 医療・福祉 |
| 4 営業 | 9 農林漁業 |
| 5 サービス業 | 10 その他() |

問25 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 通勤手段の確保
- 2 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮
- 3 短時間勤務や勤務日数などの配慮
- 4 在宅勤務の拡充
- 5 職場の障がい者理解
- 6 職場で介助や援助などが受けられること
- 7 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 8 仕事の内容に合った就労訓練
- 9 仕事についての職場外での相談対応, 支援
- 10 障がい者法定雇用率の達成企業等の増加
- 11 その他()

問26 あなたが、仕事以外で参加している団体活動等についておたずねします。
(あてはまるものすべてに○)

- 1 障がい者団体の活動
- 2 地域の自治会・子ども会・老人クラブ等の活動
- 3 社会貢献・ボランティア活動
- 4 趣味・文化・スポーツ活動
- 5 その他()
- 6 特に参加していない

問27 現在、あなたが暮らしの中で特に大事にしていることは何ですか。(主なもの3つまで○)

- | | |
|-------------|-------------------------|
| 1 学校生活 | 8 スポーツ・レクリエーション |
| 2 仕事 | 9 友人づきあい |
| 3 リハビリテーション | 10 社会貢献・ボランティア活動 |
| 4 家のこと(家事) | 11 テレビや音楽の鑑賞 |
| 5 家族と過ごす時間 | 12 パソコン等でのゲームやコミュニケーション |
| 6 買い物や散歩 | 13 静養・体調管理 |
| 7 趣味・習い事 | 14 その他() |

とい やす ひ す
問28 あなたは、休みの日にはどのように過ごしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1 造形活動(絵画や陶芸など) | 8 映画や演劇の鑑賞 |
| 2 学習(資格取得やパソコン講座など) | 9 外食やお茶 |
| 3 習いごと(華道や茶道など) | 10 バザーやフリーマーケット |
| 4 運動(散歩やダンス、球技など) | 11 ボランティア活動 |
| 5 屋外での趣味(釣りや庭いじりなど) | 12 家族や友人との団らん |
| 6 屋内での趣味(読書やゲームなど) | 13 ゆっくり休息する |
| 7 泊りがけや日帰りの旅行 | 14 その他() |

VI 障がい児への療育や教育についておうかがいします。

とい つうしょ つうがく かん なん
問29 通所・通学して、感じていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 今の保育所や学校に満足している
- 2 障がいのない児童・生徒とのふれあいが少ない
- 3 周囲の児童・生徒、またはその保護者の理解がない
- 4 送迎の体制が不十分
- 5 通所・通学に時間がかかる
- 6 進路指導が不十分(自立して働けるような力をつけさせてほしい)
- 7 障がいが理由で利用できない設備がある
- 8 ノーマライゼーションの考え方に沿った保育や授業の内容となっていない
- 9 休日などに活動できる仲間や施設がほしい
- 10 学童保育がない
- 11 その他()
- 12 特にない
- 13 通所・通学はしていない

とい りょういく きょういく かん そうだん のぞ
問30 あなたは療育や教育に関する相談について望むことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 相談機関の情報を提供してほしい
- 2 困ったときにすぐに相談できるような体制を整えてほしい
- 3 1か所で相談できるようにしてほしい
- 4 専門的な相談機関を充実してほしい
- 5 具体的な対応の仕方をわかりやすく教えてほしい
- 6 その他()

とい にゅうようじき ほ し ほけん りょういく かか のぞ
問31 あなたは乳幼児期における母子保健や療育に関わることでどのようなことを望みますか。

(あてはまるものすべてに○)

- 1 訪問指導ほうもんしどうの充実じゅうじつ
- 2 保護者ほごしやに対する相談そうだん・支援体制しえんたいせいの充実じゅうじつ
- 3 福祉サービスふくしや療育りょういくについての情報じょうほうを提供ていきょうし、わかりやすい説明せつめいをおこなうこと
- 4 通園事業つうえんじぎょう・療育事業りょういくじぎょうなどの充実じゅうじつ
- 5 その他た()

とい はったつ かだい こ しさく とく じゅうよう おも なん
問32 発達に課題のある子どものための施策やサービスなどで、あなたが特に重要とくと思うものは何
ですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 乳幼児健診にゅうようけんしんの充実じゅうじつ
- 2 発育・発達上はついくの課題かだいの早期発見そうきはっけん・診断しんだん
- 3 保護者ほごしやに対する相談そうだん・支援体制しえんたいせいの充実じゅうじつ
- 4 訪問指導ほうもんしどうの充実じゅうじつ
- 5 地域ちいきにおける療育りょういく、リハビリテーション体制たいせい
- 6 障がいしょうがい児通所施設じつうしょしせつの整備せいび
- 7 認定こども園にんてい・保育所えん(園)ほいくしょ・幼稚園えん・放課後児童クラブようちえんでの受入れほうかごじどううけい
- 8 小・中学校しょう、高等学校ちゅうがっこうでのインクルーシブ教育こうとうがっこうの推進きょういくすいしん
- 9 通学つうがく・通園時つうえんじの介助かいじょ・付き添いつきそ
- 10 休日きゅうじつ・長期休暇時ちようききゅうかじの居場所いばしょづくり
- 11 放課後ほうかごの居場所いばしょの確保かくほ
- 12 地域社会ちいきしゃかいと関わる機会かかや環境きかいづくりかんきょう
- 13 保護者ほごしやが介助かいじょ・支援しえんできないときの一時的な預かりいちじてきやサポートあず
- 14 その他た()

せいかつぜんばん
Ⅶ 生活全般についておうかがいします。

問33 現在あなたが困ったり、不安に思っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1 就職や仕事について | 10 社会参加・地域参加について |
| 2 進学・勉強について | 11 文化・スポーツ活動などへの参加について |
| 3 健康・医療について | 12 リハビリテーションについて |
| 4 家族について | 13 福祉施設や福祉サービスの利用について |
| 5 経済的なことについて | 14 防災や防犯について |
| 6 住まいについて | 15 自分の将来の生活設計について |
| 7 外出の際の移動手段について | 16 親亡き後について |
| 8 恋愛や結婚について | 17 その他() |
| 9 近所づきあいについて | 18 特に困っていることや不安はない |

問34 悩みや困ったことを相談するのは誰ですか。(主なもの3つまで○)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1 障がい者(児)の団体・家族会 | 8 社会福祉協議会 |
| 2 家族・親族 | 9 民生委員・児童委員 |
| 3 友人・知人 | 10 障がい者相談員(身体・知的・精神) |
| 4 保育所・幼稚園・学校 | 11 相談支援事業所・相談支援専門員 |
| 5 病院 | 12 その他() |
| 6 市役所・保健所など | 13 誰もいない |
| 7 サービスを受けている事業所・施設など | |

問35 あなたが相談したい時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1 どこに相談したらいいかわからない | 6 相談のための手続きが大変 |
| 2 相談が1か所ではすまない | 7 やりとりを手伝ってくれる人がいない |
| 3 近所に頼れる相談場所がない | 8 相談したいが、苦手できない |
| 4 相談相手が少ない・いない | 9 その他() |
| 5 日時を気にせず連絡できる場所がない | 10 特に困ることはない |

問36 通勤や通学、施設や病院への通院など、外出する際の交通手段は何ですか。

(主なもの3つまで○)

- | | | |
|--------------|---------------|-------------|
| 1 バス | 4 電車 | 7 徒歩 |
| 2 自家用車(本人運転) | 5 タクシー・介護タクシー | 8 車いす・電動車いす |
| 3 自家用車(家族運転) | 6 自転車 | 9 その他() |

とい げんざい ひんど がいしゅつ
問37 現在どのくらいの頻度で外出していますか。(1つに○)

- | | | |
|------------|------------|-------------|
| 1 週1~2日くらい | 3 週5~6日くらい | 5 ほとんど外出しない |
| 2 週3~4日くらい | 4 毎日 | 6 その他() |

とい がいしゅつ ふべん かん こま なん
問38 外出のとき、不便に感じたり困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---|
| 1 公共交通機関の利用が不便(路線がない, バスの便が少ない, 乗降がむずかしいなど) |
| 2 障がい者用駐車場が不備, または少ない |
| 3 歩道に問題が多い(狭い, 段差, 誘導ブロックの不備など) |
| 4 建物内の設備が利用しにくい(階段, トイレ, 案内表示など) |
| 5 休憩できる場所が少ない(身近な公園や歩道のベンチなど) |
| 6 介助者がいないと外出できない |
| 7 その他() |

とい しょうがいしゃ さべつ かいしょうほう し
問39 あなたは「障害者差別解消法」について知っていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------------------|--------------|
| 1 名称も内容も知っている | 3 名称も内容も知らない |
| 2 名称を聞いたことがあるが, 内容は知らない | |

とい しょうがいしゃ さべつ かいしょうほう もと ごう りてきはいりよ し
問40 あなたは障害者差別解消法で求められる「合理的配慮」について知っていますか。

(1つに○)

- | | |
|----------------------|--------|
| 1 内容を知っている | 3 知らない |
| 2 聞いたことがあるが, 内容は知らない | |

とい しょう さべつ いや おも
問41 あなたは、障がいがあることで差別や嫌な思いをする(した)ことがありますか。(1つに○)

- | | | |
|--------|---------|------|
| 1 よくある | 2 たまにある | 3 ない |
|--------|---------|------|

とい とい かいとう かた
問42 問41で「1 よくある」または「2 たまにある」と回答した方におうかがいします。

どのような場所で、差別や嫌な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|-------------|
| 1 学校・仕事場 | 5 病院などの医療機関 |
| 2 仕事を探す時 | 6 住んでいる地域 |
| 3 外出先 | 7 その他() |
| 4 余暇を楽しむ時 | |

問43 あなたは、「成年後見制度」について知っていますか。(1つに○)

- | | |
|------------------------|--------------|
| 1 名称も内容も知っている | 3 名称も内容も知らない |
| 2 名称を聞いたことがあるが、内容は知らない | |

問43-1～問43-2は、問43で「1 名称も内容も知っている」と回答した方におうかがいします。

問43-1 あなたは「成年後見制度」を利用していますか。(1つに○)

- | | |
|--------|---------|
| 1 している | 2 していない |
|--------|---------|

問43-2 あなたは、自分自身では判断ができなくなった場合、「成年後見制度」を利用し、後見人に財産管理などを任せることについて、どう思いますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|----------|
| 1 任せてもよい | 3 任せたくない |
| 2 一部なら任せてもよい | 4 わからない |

問44 あなたは、近所づきあいをどの程度していますか。(1つに○)

- | | |
|--------------------------|----------------|
| 1 困っていることがあれば助け合うような人がいる | 4 近所づきあいはしていない |
| 2 会えば立ち話を程度 | 5 その他() |
| 3 あいさつをする程度 | |

問45 あなたが日頃の生活でご近所に頼りたいことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|----------------|
| 1 話し相手 | 6 読み書き等の代行 |
| 2 ごみ出し | 7 安否確認・見守り |
| 3 外出の代行(買い物や犬の散歩) | 8 緊急時の連絡 |
| 4 外出の同行・付き添い | 9 その他() |
| 5 何かの時の車出し(送迎) | 10 特に頼りたいことはない |

問46 火事や地震などの災害発生時に、あなたは自力で避難できますか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1 できる | 2 できない |
|-------|--------|

問47 火事や地震などの災害発生時に、あなたは周囲の人に知らせることができますか。(1つに○)

- | | |
|-------|--------|
| 1 できる | 2 できない |
|-------|--------|

問48 火事や地震などの災害発生時に、家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただけを助けてくれる人はいますか。(1つに○)

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 いる | 2 いない | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問49 あなたは災害時に地域の方に避難を手伝ってもらいたいと思いますか。(1つに○)

- | | | |
|------|--------|---------|
| 1 思う | 2 思わない | 3 わからない |
|------|--------|---------|

問50 あなたは、世の中が地域共生社会に向けて前進していると感じますか。(1つに○)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 とても前進していると感じる | 3 あまり前進していると感じない |
| 2 少しずつ前進していると感じる | 4 全く前進していると感じない |

※地域共生社会とは、制度・分野ごとの『縦割り』や「支え手」「受け手」という関係を超えて、地域住民や地域の多様な主体が参画し、人と人が世代や分野を超えてつながることで、住民一人ひとりの暮らしと生きがい、地域をともに創っていく社会の事です。

問51 障がいのある人にとって住みよいまちをつくるために、どのようなことが必要だと考えますか。(主なものを5つまで○)

- 1 何でも相談できる窓口をつくるなど相談体制の充実
- 2 サービス利用の手続きの簡素化
- 3 行政からの福祉に関する情報提供の充実
- 4 保健や福祉の専門的な人材の育成と資質の向上
- 5 参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の充実
- 6 いろいろなボランティア活動の育成
- 7 在宅での生活や介助がしやすいよう、保健・医療・福祉のサービスの充実
- 8 リハビリテーションや生活介護・就労継続支援などの通所施設の整備
- 9 地域でともに学べる保育・教育内容の充実
- 10 就労移行支援・就労継続支援・就労定着支援の充実や働く場所の確保
- 11 障がいの有無にかかわらず、住民同士がふれあう機会や場の充実
- 12 利用しやすい道路・建物などの整備・改善
- 13 障がい者に配慮した公営住宅や、グループホームの整備など、生活の場の確保
- 14 災害のときの避難誘導體制(緊急通報システムなど)の整備
- 15 差別や偏見をなくすための福祉教育や広報活動の充実
- 16 本人や家族の積極性
- 17 その他()

最後に、ご意見、ご提案などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。