

しょう ふうし かん あんけー とちょうさ
障がい福祉に関するアンケート調査
ちょうさひょう あん
調査票(案)

とい こた
問1 お答えいただくのは、どなたですか。(〇は1つだけ)

1. ほんにん (このちょうさひょう ゆうそう あてな かた
本人(この調査票が郵送された宛名の方)
2. ほんにん かぞく
本人の家族
3. かぞくいがい かいじょしゃ
家族以外の介助者

※これ以降、このちょうさひょうが郵送された宛名の方を「あなた」と呼びますので、ご本人
(このちょうさひょう たいしょうしや しょう かた しょうきょう
(この調査票の対象者: 障がいのある方)の状況などについて、お答えください。

あてな かた せいべつ ねんれい かぞく
あなた(宛名の方)の性別・年齢・ご家族などについて

とい
問2 あなたの①ねんれい ②せいべつをお答えください。

① ねんれい へいせい ねん がつ にちげんざい
年齢(平成29年3月1日現在)

まん さい
満 歳

せいべつ
②性別(〇は1つだけ)

1. だんせい 2. じょせい
男性 女性

とい
問3 あなたがお住まいのちいきはどこですか。(〇は1つだけ)

1. りゅうおうちゅうがっこうく 2. おのだちゅうがっこうく
竜王中学校区 小野田中学校区
3. たかちほちゅうがっこうく 4. あさちゅうがっこうく
高千帆中学校区 厚狭中学校区
5. はぶちゅうがっこうく 6. こうようちゅうがっこうく
埴生中学校区 厚陽中学校区
7. その他()

問4 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑩のそれぞれにお答えください。（①から⑩それぞれに○を1つ）

こ う 目	ひとり で できる	介助が必要 (介助している主な方に○を一つ)			
		かぞく 家族が かいじょ 介助	ほーむ ホーム ヘルパー	しせつ 施設の しよくいん 職員	その他 (ボランティア など)
① しょくじ 食事	1	2	3	4	5
② トイレ	1	2	3	4	5
③ にゅうよく 入浴	1	2	3	4	5
④ いふく ちやくだつ 衣服の着脱	1	2	3	4	5
⑤ み 身だしなみ	1	2	3	4	5
⑥ いま なか いどう 家の中の移動	1	2	3	4	5
⑦ がいしゅつ 外出	1	2	3	4	5
⑧ かぞく以外の人との意思疎通	1	2	3	4	5
⑨ お金の管理	1	2	3	4	5
⑩ くすり かんり 薬の管理	1	2	3	4	5

▼
【問5は、問4で「2. 家族が介助」を選択した方にお聞きします。】

問5 あなたを介助してくれる家族で、特に中心となっている方の①あなたとの関係・②年齢・③性別・④健康状態をお答えください。

① あなたを主に介助してくれる方とあなたとの関係

1. ふ ぼ そ ふ ぼ 父母・祖父母	2. はいぐうしや おっと つま 配偶者（夫または妻）
3. こ 子ども	4. きょうだい 兄弟
5. ほーむヘルパーや施設の職員	6. その他の人（ボランティアなど）

② 年齢（平成28年4月1日現在）

まん さい
満 歳

③ 性別（○は1つだけ）

1. だんせい 男性	2. じよせい 女性
---------------	---------------

④ 健康状態（○は1つだけ）

1. よい	2. ふつう	3. よくない
-------	--------	---------

あなたの障がいの状況について

問6 あなたの障がいが発生したのは何歳のときですか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|
| 1. 0歳 | 2. 1～5歳 | 3. 6～10歳 | 4. 11～15歳 |
| 5. 16～20歳 | 6. 21～29歳 | 7. 30～39歳 | 8. 40～49歳 |
| 9. 50～59歳 | 10. 60～69歳 | 11. 70歳以上 | 12. 不明 |

問7 あなたは障がい者手帳などの認定を受けていますか。（○は1つだけ）

- | | | |
|-------------|-------------------|-----------------|
| 1. 身体障がい者手帳 | 2. 療育手帳 | 3. 精神障がい者保健福祉手帳 |
| 4. 難病など | 5. 手帳などの認定を受けていない | |

問8 あなたは発達障がいとして診断されたことがありますか。
（○は1つだけ）

※発達障がいとは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がいなどをいいます。

- | | |
|------------|-------------|
| 1. ある ⇒問9へ | 2. ない ⇒問10へ |
|------------|-------------|

【問9は、問8で「1. ある」を選択した方にお聞きします。】

問9 発達障がいであるとわかったのはどんなきっかけですか。
（○は1つだけ）

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 1歳半、3歳児健診などの幼児健診 | 2. 幼稚園、保育園などからの指摘 |
| 3. 小・中学校などの学校からの指摘 | 4. 家族など身近な人が気づいた |
| 5. 病院での診察 | 6. 職場の人からの指摘 |
| 7. その他（ ） | 8. わからない |

問10 あなたは高次脳機能障がいとして診断されたことがありますか。
（○は1つだけ）

※高次脳機能障がいとは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障がいなどにより脳に損傷を受けその後遺症として生じた記憶障がい、注意障がい、社会的行動障がいなどの認知障がいを指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」などの症状があります。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

あなたの住まいや暮らしについて

問1 1 あなたは現在どのように暮らしていますか。（〇は1つだけ）

1. 一人で暮らしている（家やアパートなどの一般住宅）
2. 家族と暮らしている（＜＞内にだれと暮らしているか、〇をいくつでも）
＜配偶者、父母、祖父母、兄弟、子ども、その他（ ）＞
3. グループホームで暮らしている
4. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他（ ）

問1 2 あなたは将来、どのように生活したいと思いますか。（〇は1つだけ）

1. 一人で暮らしたい（家やアパートなどの一般住宅）
2. 家族と一緒に生活したい
3. グループホームなどを利用したい
4. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）に入所したい
5. 病院に入院したい
6. その他（ ）

問1 3 在宅で生活するためや在宅での生活を継続するためには、どのような支援があればよいと思いますか。（〇はいくつでも）

1. 在宅で医療ケアなどが適切に得られること
2. 障がい者に適した住居の確保
3. 必要な在宅サービス（ホームヘルパーなど）が適切に利用できること
4. 生活訓練（自立した生活が送れるよう日常生活の訓練を行う）などの充実
5. 経済的な負担の軽減
6. 相談対応などの充実
7. 地域住民などの理解
8. コミュニケーションについての支援
9. その他（ ）

あなたの^{にっちゅうかつどう}日中活動について

問14 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------|--------------------|
| 1. 毎日外出する | 2. 1週間に数回外出する |
| 3. めったに外出しない | 4. まったく外出しない ⇒問18へ |

【問15から問17は、問14で、4.以外を選択した方にお聞きします。】

問15 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。

▼ (○はいくつでも)

- | | |
|-------------|---------------------|
| 1. 通勤・通学・通所 | 2. 医療機関への受診(リハビリ含む) |
| 3. 買い物 | 4. 友人・知人に会う |
| 5. 趣味やスポーツ | 6. グループ活動 |
| 7. 散歩 | 8. その他() |

問16 あなたが外出するときの主な交通手段は何ですか。(○は2つまで)

- | | |
|----------------|---------------------|
| 1. 徒歩 | 2. 車いす |
| 3. 自転車・オートバイ | 4. 自家用車(本人または家族の運転) |
| 5. バス・電車 | 6. タクシー |
| 7. 施設や病院などの送迎車 | 8. その他() |

問17 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟 | 2. 配偶者(夫または妻) |
| 3. 子ども | 4. ホームヘルパーや施設の職員 |
| 5. その他の人(ボランティアなど) | 6. 一人で外出する |
| 7. その他() | |

問18 あなたが外出する時に困ることはどのようなことですか。
(○はいくつでも)

1. 公共交通機関が少ない(ない)
2. 列車やバスの乗り降りが困難
3. 道路や駅に階段や段差が多い
4. 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい
5. 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ、エレベーターなど)
6. 介助者が確保できない
7. 外出にお金がかかる
8. 周囲の目が気になる
9. 発作など突然の身体の変化が心配
10. 困った時にどうすればいいのか心配
11. その他()

問19 あなたは市内の公共施設について、利用時に不便を感じたことがありますか。(○は1つだけ)

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. ある ⇒問20、21へ | 2. ない ⇒問22へ |
|----------------|-------------|

【問20及び問21は、問19で「1. ある」を選択した方にお聞きします。】

▼ 問20 どの施設で不便を感じましたか。(○はいくつでも)

- | | | | |
|-----------|---------------|--------|-----------|
| 1. 市役所 | 2. 山陽総合事務所・支所 | 3. 公民館 | 4. 福祉センター |
| 5. 道路や歩道 | 6. 保育園 | 7. 学校 | 8. 公園 |
| 9. その他() | | | |

▶ 問21 あなたが不便と感じた具体的な内容はどのようなものですか。

(自由記載)

※記入例

市役所の点字ブロックがわかりにくい

あなたの就労について

問22 あなたの主な収入は何ですか（〇は1つだけ）

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1. 会社勤めや自営業、家業による収入 | 2. 年金収入 |
| 3. 生活保護費 | 4. その他（ ） |

⇒1. を選択した方は問23へ

2. 3. 4. を選択した18～64歳の方は問24及び問25へ
それ以外の方は問26へ

【問23は、問22で、1. を選択した方にお聞きします。】

問23 どのような勤務形態で働いていますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|---------------------------|-----------|
| 1. 正職員で他の職員と勤務条件などに違いはない | |
| 2. 正職員で短時間勤務などの障がいへの配慮がある | |
| 3. パート・アルバイトなどの非常勤職員、派遣職員 | |
| 4. 自営業、農林水産業など | 5. その他（ ） |

【問24及び問25は、問22で、1. 以外を選択した18～64歳の方にお聞きします。】

問24 あなたが仕事をしていない理由は何ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 身体が悪い | 2. 働く場がない |
| 3. 施設入所中 | 4. 通所施設に通園中 |
| 5. 働く必要がない | 6. 仕事はしたくない |
| 7. その他（ ） | |

問25 あなたは収入を得る仕事を得るため、職業訓練などを受けたいと思いますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|------------------|----------------|
| 1. すでに職業訓練を受けている | 2. 職業訓練を受けたい |
| 3. 職業訓練を受ける必要はない | 4. 職業訓練を受けたくない |

問26 あなたは障がい者が働くためには、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〇）

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 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. 職場での障がいへの理解 | 4. 職場で介助や援助などが受けられること |
| 5. 在宅勤務の拡充 | 6. 仕事についての職場外での相談対応・支援 |
| 7. 企業ニーズに合った就労訓練 | 8. 短時間勤務や勤務日数などの配慮 |
| 9. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携 | |
| 10. その他（ ） | |

あなたの障がい福祉サービスなどの利用について

問27 あなたは障がい支援区分の認定を受けていますか。（○は1つだけ）

1. 区分1	2. 区分2	3. 区分3	4. 区分4
5. 区分5	6. 区分6	7. 受けていない	

問28 あなたは次の障がい福祉サービスの利用について、今後利用したいと
考えますか。（①から④のそれぞれについて、「現在利用している」又は「現在
利用していない」のいずれかについて回答（番号に○）してください）

	現在利用している		現在利用していない	
	今後も 利用した い。	今後は 利用した くない。	今後3年 以内に 利用した い。	今後3年 以内に 利用はし ない。
① 居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を 行うサービスです。	1	2	3	4
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、自宅で入浴や排せつ食事などの介助 や外出時の移動の補助を行うサービス です。	1	2	3	4
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です。	1	2	3	4
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 を行うサービスです。	1	2	3	4
⑤ 重度障がい者等包括支援 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で す。	1	2	3	4

	げんざいりよう 現在利用している		げんざいりよう 現在利用していない	
	こんご 今後も 利用した い。	こんご 今後は 利用した くない。	こんご 今後3年 以 内 に 利用した い。	こんご 今後3年 以 内 に 利用はし ない。
⑥ 生活介護 つね かいご ひつよう かた しせつ にゅうよく はい 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排 せつ、食事の介護や創作的活動などの機会 を 提供 するサービスです。	1	2	3	4
⑦ 自立訓練（機能訓練、生活訓練） じりつ にちじょうせいかつ しゃかいせいかつ 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 サービスです。	1	2	3	4
⑧ 就労移行支援 つうじょう じぎょうしよ はたら かた いってい 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 うサービスです。	1	2	3	4
⑨ 就労継続支援（A型、B型） つうじょう じぎょうしよ はたら こんなん かた 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 うサービスです。	1	2	3	4
⑩ 療養介護 いりよう ひつよう かた つね かいご ひつよう 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 るサービスです。	1	2	3	4
⑪ 短期入所（ショートステイ） ざいたく しょう しゃ じ かいご かた びょうき 在宅の障がい者（児）を介護する方が病氣 の場合などに、障がい者が施設に短期間 入所し、入浴、排せつ、食事の介護など を行 うサービスです。	1	2	3	4
⑫ 共同生活援助（グループホーム） やかん きゅうじつ きょうどうせいかつ おこな じゅうきよ 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 サービスです。	1	2	3	4

	げんざいりよう 現在利用している		げんざいりよう 現在利用していない	
	こんご 今後も 利用した い。	こんご 今後は 利用した くない。	こんご 今後3年 以 内 に 利用した い。	こんご 今後3年 以 内 に 利用はし ない。
⑬ 施設入所支援 しせつにゆうしょしえん 主として夜間、施設に入所する障がい者 しゅ やかん しせつ にゆうしょ しょう しゃ （児）に対し、入浴、排せつ、食事の介護な じ たい にゆうよく はい しょくじ かいご どの支援を行うサービスです。 しえん おこな さーびす	1	2	3	4
⑭ 相談支援 そうだんしえん 福祉に関する問題や介護者からの相談に ふくし かん ちせつ もんだい かいごしゃ そうだん 応じて、必要な情報の提供や助言などを おう ひつよう じょうほう ていきよう じょげん 行うサービスです。 おこな さーびす	1	2	3	4
⑮ 児童発達支援 じどうはつたつしえん 日常生活における基本的な動作の指導、 にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう 知識技能の付与、集団生活への適応訓練な ちしきぎのう ふ よ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん どの支援を行うサービスです。 しえん おこな さーびす	1	2	3	4
⑯ 放課後等デイサービス ほうかごとうでいさーびす 学校の授業終了後や休校日に、児童発達 がっこう じゅぎょうしゅうりょうご きゅうこう び じどうはつたつ 支援センターなどの施設に通い、生活能力 しえん せんたー しせつ かよ せいかつのうりよく 向上のために必要な訓練や、社会との交流 こうじょう ひつよう くんれん しゃかい こうりゅう の促進などの支援を行うサービスです。 そくしん しえん おこな さーびす	1	2	3	4
⑰ 保育所等訪問支援 ほいくしょうとうほうもんしえん 保育所等を訪問し、障がい児に対して、障 ほいくしょう ほうもん しょう がい じ たい しょう がい児以外の児童との集団生活への適応の がい じいがい じどう しゅうだんせいかつ てきおう ための専門的な支援などを行うサービスで せんもんてき しえん おこな さーびす す。	1	2	3	4
⑱ 医療型児童発達支援 いりょうがたじどうはつたつしえん 日常生活における基本的な動作の指導、 にちじょうせいかつ きほんてき どうさ しどう 知識技能の付与、集団生活への適応訓練な ちしきぎのう ふ よ しゅうだんせいかつ てきおうくんれん どの支援と治療を行うサービスです。 しえん ちりょう おこな さーびす	1	2	3	4
⑲ 福祉型児童入所支援 ふくしがたじどうにゆうしょしえん 障がい児入所施設に入所する障がい児 しょう じ にゆうしょしせつ にゆうしょ しょう がい じ に対して、保護・日常生活の指導や知識技能 たい ほご にちじょうせいかつ しどう ちしきぎのう の付与を行うサービスです。 ふよ おこな さーびす	1	2	3	4

	げんざいりよう 現在利用している		げんざいりよう 現在利用していない	
	こんご 今後も 利用した い。	こんご 今後は 利用した くない。	こんご ねん 今後 3 年 以 内 に 利用した い。	こんご ねん 今後 3 年 以 内 に 利用はし ない。
⑳ いりょうがたじどうにゆうしょしえん 療 型 児 童 入 所 支 援 しょう じにゆうしょしせつ していいりょうきかん にゆうしょ 障 がい児入 所施設や指定医療機関に入 所 をする 障 がい児に対して、保護・日 常生活 の指導や知識技能の付与や治療を行 う サービスです。	1	2	3	4
㉑ にっちゅういちじしえん 日 中一時支援 にっちゅう いちじてき みまも ひつよう しょう 日 中、一時的に見守りなどが必要な 障 がい 児(者)に介護などを行 うサービスです。	1	2	3	4
㉒ いどうしえん 移動支援 おくがい いどう こんなん しょう しゃ 屋外での移動が困難な 障 がい者などが、 がいしゅつじ いどうちゅう かいご おこな 外出時における移動中の介護などを行 う サービスです。	1	2	3	4
㉓ い し そつうしえん しゅわつうやく ようやくひっき 意思疎通支援（手話通訳・要約筆記） ちょうかくしょう い し そつう はかる 聴 覚 障 がいなどにより意思疎通を図るこ とに支障がある方に、手話通訳者、要約筆 記者の派遣を行 うサービスです。	1	2	3	4
㉔ ふくしたくしーじぎょう 福祉タクシー事業 しょう てちょう じょうけん ふくしたくしー 障 がい手帳の条 件により、福祉タクシーの 利用に係る料 金を助成し、日 常生活の利便 と社会活動の範囲の拡大を行 うサービスで す。	1	2	3	4

【問29から問31は、問28で現在利用しているサービスがある方にお聞き
します。】

問29 サービスを利用して、全体としていかがでしたか。

1. 満足 2. まあまあ満足 3. やや不満 4. 不満

問30 あなたがサービスを利用して良かったことは何ですか。

主なものを 2つまで選んでください。

1. 相談する相手ができたので、不安や心配が減った
2. 家族の負担が減った
3. 在宅での生活が引き続き送れる
4. 本人や家族の外 出する機会が増えた
5. 以前に比べて身の回りのことができるようになった
6. その他（ ）

問31 あなたがサービスを利用して不満な点は何ですか。

主なものを 2つまで選んでください。

1. 希望する内容のサービスが受けられない
2. 希望する時間帯のサービスが受けられない
3. 希望する量のサービスが受けられない
4. サービスを提供する事業者の対応が悪い
5. 近くにサービスを提供する事業所がない
6. 利用料の負担が多い
7. その他（ ）

【問32は、問28で現在利用しているサービスがない方にお聞きします。】

問32 あなたが現在、サービスを利用していない理由は何ですか。

1. 必要がないから
2. 内容がよくわからないから
3. 以前利用したけれど合わなかったから
4. 自分にあったサービス内容ではないから
5. 利用料の負担が多いから
6. その他（ ）

問33 あなたは問28以外のサービスでどのようなサービスがあればいいと
思いますか。

(自由記載)

問34 あなたは今後、次のようなサービスが創設・拡充となった場合、利用したいと考えますか。(①から④のそれぞれについて、「利用する」又は「利用しない」のいずれかについて回答(番号に○)してください)

	利用する	利用しない
① 自立支援援助 障がい者支援施設などを利用して、障がい者で一人暮らしを希望する方に、定期的な居宅の訪問や随時の対応により日常生活での課題に対して必要な助言や医療機関などとの連絡調整を行うサービスです。	1	2
② 就労定着支援 就労移行支援などから一般就労し、生活面での課題が生じている方の課題解決に向け、必要な連絡調整や指導・助言などを行うサービスです。	1	2
③ 重度訪問介護の訪問先の拡大 現在、医療機関に入院すると重度訪問介護が受けられませんが、日常的に重度訪問介護を利用している最重度の障がい者が医療機関に入院した場合には引き続き重度訪問介護の利用を可能とするサービスです。	1	2
④ 居宅訪問型児童発達支援 外出することが著しく困難な重度の障がい児の居宅を訪問し、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支援するサービスです。	1	2

【問35は、問34の①から④のすべての項目で利用しないと回答した方にお聞きします。】

問35 あなたがサービスを利用しない理由は何ですか。

1. 必要がないから 2. 内容がよくわからないから 3. 自分にあったサービス内容ではないから 4. その他 ()
--

そうだんあいて
あなたの相談相手について

問36 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。
(〇はいくつでも)

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の指導員など
6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
7. 障がい者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師または病 院 のケースワーカーなどの医療関係者
9. 介護保険のケアマネージャー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 相談支援事業所の相談支援専門員
13. 行政機関の相談窓口
14. その他 ()

問37 あなたは障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。(〇はいくつでも)

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 行政機関の広報誌
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障がい者団体や家族会(団体の機関誌など)
7. かかりつけの医師や看護師または病 院 のケースワーカーなどの医療関係者
8. 介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 相談支援事業所の相談支援専門員
12. 行政機関の相談窓口
13. その他 ()

けんりようご 権利擁護について

問38 あなたは、障がいがあることで差別を受けたり、嫌な思いをする（した）ことがありますか。（○は1つだけ）

1. ある⇒問39、40へ 2. 少しある⇒問39、40へ 3. ない ⇒問41へ

【問39及び問40は、問38で、1. または2. と回答された方にお聞きします。】

▼ 問39 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。（○はいくつでも）

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 学校・仕事場 | 2. 求職活動 |
| 3. 行政機関 | 4. 交通機関 |
| 5. 病院などの医療機関 | 6. 住んでいる地域（家庭を含む） |
| 7. 民間サービス（お店、レストランなど） | 8. その他（ ） |

→ 問40 あなたが差別と感じた具体的な内容はどのようなものですか。

（自由記載）

問41 成年後見制度についてご存じですか。（○は1つだけ）

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

ちいきぼうさい 地域防災について

問42 あなたがお住まいの地区の避難所をご存知ですか。（○は1つだけ）

1. 知っている 2. 知らない

問43 あなたは万一、災害が起こった際の不安は何ですか。（○はいくつでも）

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 避難の情報が伝わってこないこと | 2. 避難する際の移動 |
| 3. 避難先での生活 | 4. その他（ ） |
| 5. 特になし | |

問44 あなたが災害時に、避難所などで具体的に困ると思われることは何ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. トイレ（広さや装備など） | 2. プライバシーの保護 |
| 3. コミュニケーション | 4. 介助・介護 |
| 5. 薬や医療のこと | 6. 補装具や日常生活用具 |
| 7. その他（ | 8. 特にない |

問45 あなたは災害時のための準備をしていますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. はい ⇒問46へ | 2. いいえ ⇒問47へ |
|-------------|--------------|

【問46は、問45で「1. はい」を選択した方にお聞きします。】

▼問46 どのような準備をしていますか。（〇はいくつでも）

- | |
|--|
| 1. 食料や水などの防災用品を用意している |
| 2. 家具の転倒防止の対策をしている |
| 3. 必要な医薬品などを安全な場所に保管し、すぐに持ち出せるようにしている |
| 4. 服用している医薬品などが周りの人に分かるように、メモなどを常備している |
| 5. 近所の人に災害時の手助けを頼んでいる |
| 6. ボランティアの人に災害時の手助けを頼んでいる |
| 7. その他（ |

あなたの社会参加について

問47 社会参加についてお聞きします。あなたは、最近どのような社会参加をしていますか。また、今後どのような社会参加をしたいと思いますか。

※①から⑪のそれぞれについて、「最近1か月間での社会参加の有無」と「今後、参加したい、参加し続けたいと思うか」について、それぞれどちらかに○をしてください。

社会参加の内容	最近1か月間に参加しましたか。	今後、参加したい、参加し続けたいと思いますか。
① 旅行	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
② 買い物（日常の買い物を含む）	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
③ ボランティア活動	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
④ 障がい者団体の活動	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑤ 講座や講演会などへの参加	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑥ 地域の行事や祭り、学校・職場の行事	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑦ インターネットなどでの社会交流	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑧ 家族・友人・知人との交流	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑨ スポーツ	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑩ 文化・芸術活動	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ
⑪ その他（ ）	1.ある 2.ない	1.はい 2.いいえ

問48 あなたが社会参加される上で、問題となることはありますか。（○はいくつでも）

1. 健康や体力に自信がない	2. 移動が困難
3. 気軽に参加できる活動が少ない	4. 参加したくなるようなものがない
5. 障がいに対する理解がない	6. 活動している場を知らない
7. 家庭の事情	8. その他（ ）
9. 特になし	

【問49は、問47の「⑨スポーツ」で「今後、参加したい、参加し続けたいと思う」を選択した方にお聞きします。】

問49 あなたはどのようなスポーツがしたい（又は続けたい）ですか。

（自由記載）

問50 障がいのある方のスポーツを推進するためにはどのようなことが必要ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------|---------------|
| 1. 場所の確保 | 2. 施設のバリアフリー化 |
| 3. 金銭的な援助 | 4. 移動手段の確保 |
| 5. 組織作り | 6. 指導者の確保 |
| 7. 情報提供 | 8. その他（ ） |

【問51は、問47の「⑩文化・芸術活動」で「今後、参加したい、参加し続けたいと思う」を選択した方にお聞きします。】

問51 あなたはどのような文化・芸術活動がしたい（又は続けたい）ですか。

（自由記載）

問52 障がいのある方の文化・芸術活動を推進するためにはどのようなことが必要ですか。（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------|---------------|
| 1. 場所の確保 | 2. 施設のバリアフリー化 |
| 3. 金銭的な援助 | 4. 移動手段の確保 |
| 5. 組織作り | 6. 指導者の確保 |
| 7. 情報提供 | 8. その他（ ） |

あなたの保育・教育について

※18歳未満の障がいの子どもさんのいる方のみお答えください。

問53 現在の通所・通園・通学先はどこですか。

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 保育園・幼稚園 | 2. 障がい児通園施設 |
| 3. 小学校（普通学級） | 4. 小学校（支援学級） |
| 5. 中学校（普通学級） | 6. 中学校（支援学級） |
| 7. 高等学校（普通学級） | 8. 高等学校（支援学級） |
| 9. 総合支援学校・松原分校 | 10. どこにも行っていない |
| 11. その他（ ） | |

問54 今後、どのような福祉施策の充実を望みますか。（〇は5つまで）

1.	障がい及び障がい者に対する理解の促進、広報、啓発
2.	福祉教育、ボランティア活動の推進
3.	障がい福祉サービスの充実
4.	総合的な相談や社会生活支援を行う事業の充実
5.	年金、手当などの所得保障の充実
6.	医療費の負担軽減
7.	道路、交通機関、公共建築物、公園等のバリアフリー化 (利用を容易にする施策)の充実
8.	防犯・防災対策の推進
9.	疾病予防や障がいの早期発見等の保健・医療の充実
10.	障がい児への特別支援教育の充実
11.	障がい児の子育て支援施策の充実
12.	障がい者の雇用の場の拡大
13.	障がい者の雇用のための支援施策(訓練、情報提供等)の充実
14.	点字図書、手話放送、字幕放送等の情報提供の充実
15.	手話通訳、要約筆記制度の充実
16.	障がい者のスポーツ、芸術・文化活動等に対する支援
17.	24時間相談できる相談体制の充実
18.	グループホームなどの体験機会の場の確保
19.	緊急時の短期入所の受入体制の確保
20.	その他()

あなたご本人への質問は以上です。最後に、障がい福祉サービスや行政の
 取組について、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。

きょうりよく
 ご協力ありがとうございました。