資料編

ちばししょうがいしゃせいかつじったい いこうちょう さ千葉市障害者生活実態・意向調査

~アンケートへのご協力のお願い~

音頃から、本市の障害者施策にご理解、ご協うがをいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度に障害者計画・障害福祉計画を策定するにあたり、管穣の生活状で、や意見・ご要望を把握し、今後の障害者施策の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いたしました。つきましては、おだしいところを縮ですが、調査へのご協うがをお願いいたします。

この舗養は、本市から支給決定を受けて施設分前支援サービスを利用されている芳室賞に対して、無記名郵送芳式でご問答いただきますので、ご問答された芳が特定されたり、個人の問答的容が聞らかにされたりすることはありません。ご問答いただいた別替は、統計的に処理した子で、障害者施策を推進するための基礎資料としてのみ活角し、その他の首節で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力いただけるようにお願いします。

全様で ・ で成26年1月 ・ で成26年1月 ・ で成26年1月 ・ で成26年1月 ・ ではないますがい。 ・ にはないますがいますがいますがいますが、ますがいますが、ますがいますが、ますがいますが、まずいまが、まずいますが、まずいますが、まずいまが、まずいますが、まずいますが、まずいますが、まずいますが、まずいまが、まがいまが、まずいまが、まがりでは、まがいまが、まがいまが、まがいまが、まがいまが、まがりでは、まがいまが、まがいまが、まがいまがりでは、まがいまがりでは、まがりではり

ご記入にあたって

- ① 對層のあて名ご奉父がご問答ください。(この調査禁で「あなたは」とあるのは、あて名 ご奉父のことです。また、ご奉父の問答を代筆していただくことも可能です。)
- ② ご本人が病気や障害などの理由で凹層できない場合には、ご家族や介助者の芳がご本人の立場に立ってご凹層ください。
- ④ この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。

お問い合わせ

とい	ちょうさひょう	かいとう		
問:	この調査重で	ご回答いただ	くのはどなたですか。	(Old 10)

- 1. あて名のご本人、又はご本人の问答を他の方が代筆
- 2. ご家族のだ(ご本人が回答できないため、ご本人の立場に立って回答)
- 3. 施設職員の方(ご本人が问答できないため、ご本人の立場に立って问答)
- 4. その他 ()

1. ご本人について

問1 あなたの性別をおたずねします。(〇は1つ)

1. 男性

2. 女性

とい 問2 あなたの年齢について、平成26年1月1日現在の年齢をご記入ください。



- 間3 あなたがお持ちの手帳の種類と等級、自立支援医療(精神通院医療)の利用をおたずねします。(〇はいくつでも。手帳をお持ちの方は、カッコ内の等級(程度)にも〇印をつけてください。
 - 1. 身体障害者手帳(1 級 2 級 3 級 4 級 5 級 6 級)
 - りょういくてちょう まるえー まるえー まるえー えー えー 2. 療育手帳(@ @の1 @の2 Aの1 Aの2 Bの1 Bの2)
 - 3. 精神障害者保健福祉手帳 (1 級 2 級 3 級)
 - 4. 自立支援医療 (精神通院医療) を利用している
 - 5. 手帳も持っていないし、首立支援医療(精神通院医療)も利用していない
- - 1. 肢体不自由

2. 音声・言語・そしゃく機能障害

3. 視覚障害

- 4. 聴覚・平衡機能障害
- 5. 内部機能障害(免疫機能障害含む)

問 5 難病に罹患している方におたずねします。あなたの難病の種類は次のどちらですか。 (〇は 1 つ)

- 1. 歯が指定する特定候態(下のできで該当する候態にOをつけてください。Oはいくつでも。)
- 2. その他の難病 (病名をお書きください:

とくていしっかん いちらんひょう 特定疾患の一覧表

No.	ซะวิ ต่เง 病 名	No.	びょう めい 病 名
1	びょう ベーチェット病	29	のうほうせいかんせん 膿疱性乾癬
2	たはっせいこうかしょう 多発性硬化症	30	こうはんせきちゅうかんきょうさくしょう 広範背柱管狭窄症
3	「はっうしょうきんむりょくしょう 重症筋無力症	31	ばんぱつせいたんじゅうせいかんこうへん 原発性胆汁性肝硬変
4	全身性エリテマトーデス	32	「เคうしょうきゅうせいすいえん 重症急性膵炎
5	スモン	33	とくはつせいだいたいこつとうえししょう 特発性大腿骨頭壊死症
6	まいせいふりょうせいひんけつ 再生不良性貧血	34	こんごうせいけつごうそしきびょう 混合性結合組織病
7	サルコイドーシス	35	lfんぱつせいめんえきふぜんしょうこうぐん 原発性免疫不全症候群
8	きんいしゅくせいそくさくこうかしょう 筋萎縮性側索硬化症	36	kstatoetuhokotoetukan 特発性間質性肺炎
9	きょうひしょう ひふきんえん たはつせいきんえん 強皮症、皮膚筋炎、多発性筋炎	37	もうまくしきそへんせいしょう 網膜色素変性症
10	ksはつせいけっしょうばんげんしょうせいしはんびょう 特発性血小板減少性紫斑病	38	びょう プリオン病
11	けっせつせいどうみゃくしゅういえん 結節性動脈周囲炎	39	はいどうみゃくせいはいこうけつあつしょう 肺動脈性肺高血圧症
12	かいようせいだいちょうえん 潰瘍性大腸炎	40	しんけいせんいしゅしょう がた がた 神経線維腫症(I型/Ⅱ型)
13	たいどうみゃくえんしょうこうぐん 大動脈炎症候群	41	あきゅうせいこうかせいぜんのうえん 亜急性硬化性全脳炎
14	びょう ビュルガー病	42	しょうこうぐん バッド・キアリ症候群
15	TAN (第7 を)	43	まんせいけっせんそくせんせいはいこうけつあつしょう 慢性血栓塞栓性肺高血圧症
16	世色ずいしょうのうへんせいしょう 背髄小脳変性症	44	びょう ライソゾーム病(ファブリー〔Fabry〕病含む)
17	_{びょう} クローン病	45	ふくじんはくしつ
18	なんちせいかんえん げきしょうかんえん 難治性肝炎のうち劇症肝炎	46	ゕヂくせぃこう けっしょう せっごうたい 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体)
19	actetunhidero 悪性関節リウマチ	47	tetfinetneknning(lus) 背髄性筋萎縮症
20	びょうかんれんしっかんパーキンソン病関連疾患	48	きゅうせきずいせいきんいしゅくしょう 球背髄性筋萎縮症
21	アミロイドーシス	49	まんせいえんしょうせいだつずいせいたはつしんけいえん 慢性炎症性脱髄性多発神経炎
22	こうじゅうじんたいこっかしょう 後縦靱帯骨化症	50	でだいがたしんきんしょう 肥大型心筋症
23	びょう ハンチントン病	51	こうそくがたしんきんしょう 拘束型心筋症
24	びょう どうみゃくりんへいそくしょう モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)	52	びょう ミトコンドリア病
25	^{にくかしゅしょう} ウェゲナー肉芽腫症	53	みゃくかんきんしゅしょう リンパ脈管筋腫症(LAM)
26	kstatetunstsijht trahtt Likekslij 特発性拡張型(うっ血型)心筋症	54	「เคうしょうたけいしんしゅつせいこうはん きゅうせいき 重症多形滲出性紅斑(急性期)
27	たけいとういしゅくしょう 多系統萎縮症	55	まうしょくじんたい こっかしょう 黄色靱帯骨化症
28	ひょうひずいほうしょう せっこうぶかたおよ えいようしょうがいがた 表皮水疱症(接合部型及び栄養障害型)	56	かんのうかすいたいきのうしょうがい 間脳下垂体機能障害

2. 医療機関への受診状況について

とい	さいきん	ねんかん		っぺい げんいん			
問 6	あなたは最近1	年間に、	障害や症	疾病が原因で	医療機関を	·受診しましたか	、(Oは1つ)

- 1. 障害や疾病では受診していない
- 2. 一時的に受診したが、入院はしていない
- 3. 1年間継続して受診したが、入院はしていない
- 4. 一時入院した(入院期間以外に通院した場合も含む)
- 5. 1年間継続して入院していた

問7 あなたが現在受けている医療的ケアの種類をおたずねします。(〇はいくつでも)

- 1. 医療的ケアは受けていない 2. 吸引

3. 吸入

4. 経管栄養

- 5. 中心静脈栄養
- 6. 導尿

7. 在完酸素

- 8. ネブライザー
- 9. 帆頭エアウェイ
- 10. パルスオキシメーター 11. 気管切開部の管理(ガーゼ交換等)
 - 13. 人工肛門、人工膀胱の管理
- 12. 人工呼吸器の管理
- 14. アルツハイマー 症等の認知症への対応
- 15. インシュリン注射
- 16. 人工透析
- 17. 服薬管理
- 18. その値(

)

問8 あなたは「医療費」について不安はありますか。(〇は1つ)

- 1. 特に不安はない
- 2. 学は特にないが、 将来に不安を懲じる
- 3. やや 不安がある
- 4. とても^{ふぁん}がある
- 5. わからない

3. 施設への入所について

間9 あなたが入所している施設の種類をお聞きします。(〇は1つ)

- 1. 学に身体障害を対象とした施設
- 2. 〒に知的障害を対象とした施設
- 3. 主に精神障害を対象とした施設
- 5. その他の施設(

변10	あなたが入所している施設がある地域をお聞きします。(〇は1つ)		
	1. 千葉市内 2. 千葉県内(千葉市以外) 3. 関東(千葉県以外)		
	3. 関果 (十葉県以外) 4. その他の地域 (
	4. 飞切地边域(
とい 問11	あなたが現在の施設に入 所してからの期間をお聞きします。(○は1つ)		
	1. 5		
	3. 10~15 傑表		
	5. 20年以上		
lets	المراد ال		
問12	あなたが現在の施設へ入所することを決めた理由は何ですか。(〇はいくつでも)		
	1. 常時介節が必要なため 2. 医療的なケアが必要なため		
	3. 家族による介助が難しくなったため 4. 在宅サービスが不予分だったため		
	5. 住まいが障害に対応していなかったため		
	6. リハビリや訓練を受けるため 7. 将来地域で自立生活をするため 8. 家族に勧められたため 9. 施設のほうが安心して暮らせるため		
	8. 家族に勧められたため 9. 施設のほうが嫈心して暮らせるため 10. 特に望歯はない		
	11. その他 (
そ う	だん. じょうほうにゅうしゅ		
4. 相	だん じょうほうにゅうしゅ <mark>談や情報入手について</mark>		
년 問13	あなたは、日常生活で困っていることはありますか。(〇はいくつでも)		
	1. 自分では身の間りの事が半分にできない 2. 健康状態に不安がある		
	3. 施設での生活内容に不満がある 4. 施設での作業や訓練に不満がある		
	5. プライバシーが十分に保てない 6. 外出の機会が少ない		
	7. 施設職員や予済者との関係がうまくいかない 8. 家族とあまり会えない 9. 海菜の生活に不安を懲じている		
	8. 家族とめまり云えない 9. 将来の生活に不安を感している 10. 特に困っていることはない		
	11. その他 (

世間 14 あなた (やご家族の方) が困った時に相談する相手は誰 (どこ) ですか。(Oはいくつ でも)

1. 家族・親族

3. ボランティア

5. 入所者以外の友人・知人

7. 第三者委員(苦情の受付窓口)

9. 障害者団体や家族の会

10. 稍談する相手はいない

11. その怖(

2. 施設の職員

4. **同じ施設の入所者**

6. 医療関係者(医師・看護師など)

8. 市の窓口

)

問 15 あなたは、次のようなあなたを助けてくれる人がいる制度を知っていますか。(A~Dの ╣度・事業について、それぞれ1~3のどれかにひとつずつ○をつけてください。)

制度や事業の名称	1. 知っている	2. 名前を聞いた ことがある	3. 知らない
A. 地域支え合い活動	1	2	3
B. 民生委員	1	2	3
C. 障害者相談支援事業	1	2	3
D. 知的障害者生活支援事業	1	2	3

5. 日常生活(施設での生活)について

とい へいじつ にっちゅう はも 問16 あなたは平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(最もあてはまる番号ひとつ (CO)

- 1. 入所している施設で看護や介護を受けて生活している
- 2. 入所している施設で作業や訓練をしている
- 3. 他の施設に済って看護や介護を受けて生活している
- 4. 他の施設に強って作業や訓練をしている
- 5. 一般の登録等で正職員として簡いている6. 一般の登録等でパート・アルバイトとして簡いている
- 7. その他(

問17	あなたは、現在入所しているが あなたは、現在入所しているが	、せっ 布設での生活に満足していますか。(〇は1つ)
	1. 満足している	2. やや満登している
	3. やや不満がある	4. 不満がある
	5. どちらとも言えない	
년 問18	あなたは、入所している施設に	たい に対してどのような要望がありますか。(〇はいくつでも)
	1. 看護や介護の質の向上	2. 職員の対応の仕方の改善
	3. 居室などの生活空間の改善	4. プライバシーへの配慮
	5. 日中活動の充実 がいしゅっきかり そうか	ま かかつどう じゅうじつ 6. 余暇活動の充実 ひと、 こうりゅうきかり そうか
	7. 外出機会の増加 9. 相談体制の充実	8. 人との交流機会の増加 10. 地域生活に向けた自立訓練
	9. 相談体制の允実 11. 特に要望はない	10. 地球生活に向げた目立訓練
	12. その他(
	12. 20016	,
問19	あなたは、最近1年間、どの位	なの頻度でご自宅に帰りましたか。(〇は1つ)
	1.10回以上	2. 6~9 ²⁰
	3. 3~5 ^(th)	4. 1~2 ^{⊅∪}
	5. この1年間は帰っていない	
	6. 帰る首名はない	
問20	あなたは、どのくらいの頻度で	がいしゅっ 外 出 していますか。(Oは 1 つ)
	1. 週 2日以上	2. 週 1 日くらい
	3. 月2~3日くらい	4. 月1日くらい
	5. 2~3ヶ角に1日くらい	6. あまり外出しない
問21		、出することが多いですか。(Oはいくつでも)
	1. 通勤・通学	2. 訓練やリハビリ
	3. 医療機関への受診	4. 買い物
	5. 友人・知人と奏う	6. 趣味やスポーツ
	7. グループ活動	8. 散歩に行く
	9. あまり外出しない 10. その他(`
	10. ての世()

हु। 問22	あなたは、外出時の移動手段	こついて、何を利用していますか。(〇はいくつでも)
	1. 鉄道	2. バス
	3. モノレール	4. タクシー
	5, 自家用車	
	6. その他()
हा 問23	あなたは、鉄道を利用する際に	こま :困っていることはありますか。(〇はいくつでも)
	1. 乗り降りが大変	2. 駅構内の移動・乗り換えが大変
	3. トイレが使いにくい	4. 券売機が使いにくい
	5. トイレ、エレベーター等への	oxen 文字内がわかりにくい
	6. 駅員が少ない	7. 闇りの人に手助けを頼みにくい
	8. 周囲の曽が気になる	
	9. 特に困っていることはない	
	10. 鉄道は使っていない	
	11. その他()
^논 마 問24	あなたは、路線バスを利用する	^{≛1} 。 際に困っていることはありますか。(○はいくつでも)
	1. 乗り降りが大変	
	2. バリアフリー未対応のバスた	がある
	3. 案内がわかりにくい	
	4. 運賃の支払いが大変	
	5. 闇りの人に手助けを頼みにく	(6)
	6. 周囲の曽が気になる	
	7. 特に困っていることはない	
	8. バスは使っていない	
	9. その他()
問25	あなたは、モノレールを利用す	·る際に困っていることはありますか。(〇はいくつでも)
	1. 乗り降りが大変	2. 駅構内の移動・乗り換えが大変
	3. トイレが使いにくい	
	5. トイレ、エレベーター等への	
		7. 周りの人に手助けを頼みにくい
	8. 周囲の首が気になる	
	9. 特に困っていることはない	
	10. モノレールは使っていない	
	11. その他()

問26	がいしゅっ じ こま あなたは、外 出時に困っていることがありますか。(○はいくつでも)
	 歩道・通路の段差 歩道・通路の段差 ボスやタクシーなどの乗降 4. 建物の階段・段差
	5. エレベーターの場所がわかりにくい
	6. トイレの利用 7. 闇りの人に手動けを頼みにくい
	8. 周囲の首が気になる
	9. 特に菌っていることはない 10. その他 ()
	7
問27	【間26 で外出時のトイレ利用が困る(6番)に〇をつけた方におたずねします。】外出先でのトイレ利用について、困ることは何ですか。(〇はいくつでも)
	 ユニバーサルシート(多首的トイレ)に、首分が必要としている機能がついていない ユニバーサルシート(多首的トイレ)の場所がわからない
	2. ユニバーサルシート (多自的トイレ) の皺が少ない
	4. ユニバーサルシート(多首的トイレ)がすぐに使えないことが多い 5. 電軍等の受通機関のトイレが使いづらい
	6. その他(
問28	【すべての方におたずねします。】外 出時や災害時などのトイレ利用について、困ること(困るのではないかと思うこと)を、自由にお書きください。(自由記述)
6. 数	害対策について
問29	あなたは、災害時に1人で避難できますか。(〇は1つ)
	1. 避難できる
	 2. 遊難できると思うが、首信がない 3. 遊難できない

問30	あなたは、災害時に自分が困っていることを周囲の人に知らせることができると思いますか。(〇は 1 つ)
	 できる できると思うが、首信がない できない
ළ 問31	あなたは、災害時に避難を支援してくれる人はいますか。(○はいくつでも)
	 1. 一緒に使んでいる家族 2. 近くに使んでいる家族 3. 家族以外で一緒に使んでいる公 5. 知人・发人 6. 施設の職貨 7. いない
	8. その他 ()
問32	あなたは、災害時に地域の方たちによる避難の支援が必要ですか。(Oは1つ) 1. 必要である 2. 時間帯によっては必要である 3. 必要ではない
్ట్ 問33	あなた(やご家族の方)は、地震などの災害が起きた時について、どのようなことを不安に思いますか。(〇はいくつでも)
	 首分や家族だけでは避難できない 首分では聞けを呼ぶことができない
	3. 災害に関する情報を得るのが難しい 4. 避難所の設備が障害に対応しているか不安
	5. 避難所で必要な介助を受けられるか不安
	6. 避難所で一般市民と一緒に生活できるか不安 7. 薬や医療的なケアが確保できるか不安
	8. 特に不安に思うことはない 9. その他 ()
	J. COIB (

世間34 あなたは、災害発生に備えて、避難生活に必要な物資 (薬 や装具等) を、備蓄していますか。(〇は1つ)

- 1. 1 週間分以上の備蓄がある
- 2. 4~6日分くらいの備蓄がある
- 3. 1~3日分くらいの備蓄がある
- 4. 備蓄していない

間35 あなたは、災害時に避難所での生活が困難な方の二次避難所として、以下の福祉避難所をご存じですか。(①、②のそれぞれについて、1、2のどちらかに〇)

福祉 避難所 の 種類	福祉避難所の説明	知っている	知らない
①福祉避難室	等門性の篙いサービスは必要としないが、指定 避難所(※)での避難生活に困難が生じる斧に 対して特別の配慮をした避難所	1	2
② 抛流的 福祉 避難所	繁急の入院加療等を必要としないものの、より等門性の高いサービスを必要とする方を 収容するために、**学・め指定された高齢者 施設・障害者施設などの施設	1	2

^(※) 指定避難所とは、災害時などに一時的な生活の本拠地として宿泊滞在するための施設として事前に指定された が中学校や公民館などをいいます。

5ゅうい あくしひなんじょ していひなんじょ 注意!:福祉避難所は、指定避難所からの移送による二次避難所であり、直接避難することはできません。

7. 将来について

間36 あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと思いますか。(Oは1つ)

- 1. 施設を退所して家族と暮らしたい
- 2. 施設を退所してひとり暮らしをしたい
- 3. 施設を退所してグループホームなどで生活したい
- 4. 現在入所している施設で生活したい
- 5. 高齢者の入所施設で生活したい(特別養護者人ホームなど)
- 6. わからない
- 7. その他 ()

問37	【 門 をi	Na で将来は施設を退所したい(はいしましたい(はいしましたい理由は何ですか。(〇に	(1~ まいく	3番)にOをつけた方におたずねします。】 施設 つでも)
	3. 5. 6. 8. 9.	家族のそばにいたいから 首曲な生活がしたいから 施設を出てやりたいことがあるか 一般就労してみたいから 施設での生活に不満があるから 特に理点はない その他(4. 1	社会的に首立したいから
問38	اع [ا		(4番 か。(、 ト) に〇をつけた方におたずねします。 】今の施設
	 3. 4. 6. 7. 9. 	施設にいたほうが登心できるから施設での生活が自分に含っている施設職貨や他の気所者との関係に健康節などで不安があるから自宅での家族の受け入れ体制が整首宅の構造が障害に対応していた地域で十分な介助が受けられるな地域での生活に魅力を懲じないか特に理由はないその他(からがりていた。	こいないから いら
問39		え 全ての方におたずねします。 】あた で ひっょう 可が必要だと思いますか。(〇はし		は、障 害のある人が地域で生活していくために) でも)
	3. 5. 7. 9. 11.	地域の人たちの障害に対する理解 訪問累サービスの充実 自立生活のための訓練・体験 障害者のための程をの確保 就労のための支援 道路・交通・建物のバリアフリー 特に必要なことはない その他(1	2. 地域生活に関する相談支援 4. 旨や活動紫サービスの発実 6. グループホームなどの拡充 8. 医療体制の充実 10. 災害時の支援 12. 経済的負担の軽減)

世紀 しょうがい しょうがい しょうがい しょうがい しょうがい しょうがい しょうがい しょうがい じょうがい しょうがい じっぱんしゅうろう 問40 あなたは、障害のある人が企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だ と思いますか。(Oはいくつでも)

- 1. 仕事探しから就労までの総合的な相談支援
- 2. 働くための知識や能力を身につけるための職業訓練
- 3. 職場を理解するための就労体験
- 4. 障害の特性に合った職業・雇用の拡大
- 5. 障害者向けの求人情報の提供
- 6. 障害理解を促進するための職場への働きかけ
- 7. 職場施設のバリアフリー化
- 8. 障害や病気の状態に応じた柔軟な勤務形態
- 9. ジョブコーチなど識場に定着するための支援
- 10. 特に必要なことはない
- 11. その怖(

)

8. 障害のある人に対する理解度

^{せいかっ} 問41 あなたは、ふだんの生活のなかで、差別を感じることがありますか。(〇は1つ)

- 1. 頻繁に感じる 2. 時々感じる
- 3. あまり感じない
- 4. ほとんど感じない
- 5. わからない

間43 あなたは、障害のある人に対する市民の理解が、どの程度あると感じていますか。(〇

- 1. よく理解されている 2. おおむね理解されている
- 3. あまり理解されていない 4. まったく理解されていない
- 5. わからない

は1つ)

변 44	あなたは、選挙の投票に行っていますか。 (Oは1つ)	
	1. 毎回行っている 2. ときどき行っている 3. あまり行っていない 4. 全く行っていない 5. 20歳業満のため行っていない	
問45	【間44 で投票に行っていない(4、5番)に〇をつけた方におたずねします。】 あるいは全く行っていない理由は何ですか。(〇を2つまで)	あまり
	 選撃に興味がない 投票所がバリアフリーではない 投票所に行くための移動が困難 選撃や候補者に関する情報が得られない 投票所で、投票角紙の記入や投票箱に投票することが困難 その他() 	
9. サ	ービス利用について	
とい 問46	#เทลง = วิทะง ซ ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท ท	
*	せいねんこうけんせいど はんだんのうりょく ふじゅうぶん せいじん ざいさんかんり けいやく ぐ成年後見制度とは、判断能力が不十分な成人の財産管理や契約などについて、選任 せいねんこうけんにん だいり おこな せいど た成年後見人が代理して行う制度です。	ェん 王され
	 現在利角しており、今後も利角を続けたい 現在利角しているが、利角をやめたい(望南:) 現在は利角していないが、今後利角したい 現在は利角しておらず、今後も利角したくない(望南:) 	
	1. MILLION SHOULD COOL JOY	

5. わからない

10. 収入や利用者負担について

間47 あなたご本人の主な収入源をお答えください。(最も金額の多い収入源にひとつだけの)

- 1. 一般就労による収入 (給与・報酬など)
- 2. 福祉的就労による収入(工賃など)
- 3. 事業収入 (自営業など)
- 4. 財産収入 (家賃収入など)
- 5. 年金・手当
- 6. 生活保護費
- 7. 家族などからの仕送り
- 8. 収入はない
- 9. その他(

問48 あなたは、障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

)

- 1. 非常に負担に感じる
- 2. やや負担に感じる
- 3. あまり負担に感じない
- 4. 障害福祉サービスを利用していない
- 5. 障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない

11. 市の障害者施策について

とい 問49 あなたは、行政の障害者施策について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

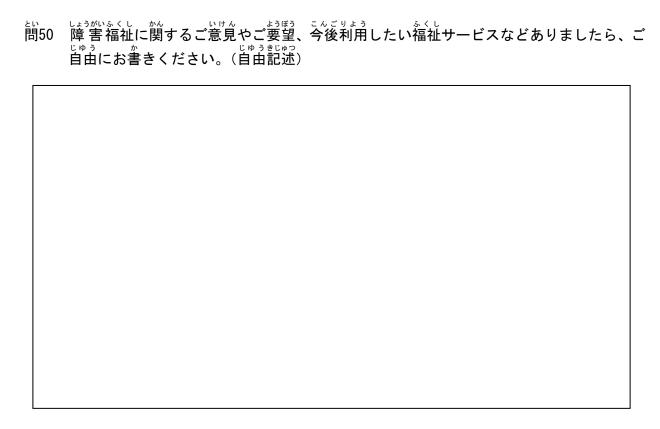
1. 非常に満足

2. やや満足

3. やや不満

- 4. 非常に不満
- 5. どちらとも言えない

12. 自由意見



ご協力ありがとうございました。

記入した調査票は、同封の「返信用封筒」に入れて、切手を貼らずに、

へいせい ねん がっ にち きん **平成26年1月31日(金)までに** ポストに投函してください。

※対筒やこの調査票には、名前、住所、電話番号などは書かないでください。

ちばししょうがいしゃせいかつじったい いこうちょう さ千葉市障害者生活実態・意向調査

~アンケートへのご協力のお願い~

音頃から、本市の障害者施策にご理解、ご協うがをいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度に障害者計画・障害福祉計画を策定するにあたり、管穣の生活状で、や意見・ご要望を把握し、今後の障害者施策の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いたしました。つきましては、おだしいところを縮ですが、調査へのご協うがをお願いいたします。

この舗養は、精神障害者保健福祉等帳または自立支援医療(精神通院医療)受給者証をお持ちの18歳以上の方のうち、発達障害の類型に属する病智での単請がある方の中から、無作為理じ、無認名郵送方式でご問答いただきますので、ご問答された方が特定されたり、個人の問答的診が聞らかにされたりすることはありません。ご問答いただいた内容は、統計的に処理した上で、障害者施策を推進するための基礎資料としてのみ活用し、その他の首的で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力いただけるようにお願いします。

平成26年1月 5年1年 - 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

ご記入にあたって

- ① 對筒のあて名ご茶人がごじ答ください。(この調査学で「あなたは」とあるのは、あて名 ご茶人のことです。また、ご茶人のじ答を代筆していただくことも可能です。)
- ② ご本人が病気や障害などの理由で回答できない場合には、ご家族や介的者の芳がご本人の登場に立ってご回答ください。
- ④ この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。

記戈した調査がは、筒野の「遊信開野筒」に入れて、 切手は貼らずに で成26年1月31日(金)までに、ポストに投資してください。

お簡い合わせ

まばり ほけんがくときょく こうれいとうがいる しょうがいきかくか 千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課 ファックス

でんか 電話: 043-245-5227 FĂX: 043-245-5630

問	ェの調査票でご回答い	ただくのはどなたですか。	(0は1つ)	
		又はご本人の凹答を他の方 人が凹答できないため、ご)
1. ご	本人について			
^{とい} 問 1	あなたの性別をおたす	「ねします。(Oは1つ)		
	1. 男性	2.	y 女性	
변 2	あなたの年齢についる	こ、 ^{へいせい} ねん がつ にちげん こ、平成26年1月1日現 歳	ざい ねんれい 在の年齢をご記入ください。	
^{とい} 問 3	あなたのお住まいの	゙ ヹ゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゠゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゚゙゙ヹ゚゙゙゙゙゙゙゙゙	t 1つ)	
	1. 中央区 4. 若葉区	2. 花見川区 5. 緑区	3. 稲毛区 6. 美浜区	
ළ 問 4	あなたがお持ちの手向 します。(〇はいくつ つけてください。	うの種類と等級、自立支援 でも。手帳をお持ちの方は	いりょう せいしんつういんいりょう 医療(精神通院医療) の利用をおた ない とうきゅう ていど 、カッコ内の等 級(程度)にもC	ニずね ^{ヒる。}) 印 を
	2. 療育手帳((1 級 2 級 3 級 4 を	えの2 Bの1 Bの2) 3 綴)	
問5	あなたが <mark>愛</mark> けている む	いしん しんだんめい 最新の診断名をお聞きしまで	す。(〇はいくつでも)	
	 自閉症・自閉的傾 高機能自閉症・高 知的障害 学習障害(LD) 特に診断は受けて その他(機能広汎性発達障害 4. 5 6. 5 8. 5	公別性発達障害 アスペルガー症候群 登急な路・多動性障害(ADHD) 作定形首閉症	

2. 医療機関への受診状況について

	療機関への受診状況について
問6	あなたは最近 1 年間に、障害や疾病が原因で医療機関を受診しましたか。(Oは 1つ) 1. 障害や疾病では受診していない 2. 一時間に受診したが、気隙はしていない 3. 1 年間継続して受診したが、気隙はしていない 4. 一時気隙した(気隙期間以外に通院した場合も含む) 5. 1 年間継続して気隙していた
問7	あなたは「医療費」について、不安はありますか。(Oは1つ) 1. 特に不安はない 2. 学は特にないが、特別に不安を懲じる 3. やや不安がある 4. とても不安がある 5. わからない
8 8	あなたの「医療」についておたずねします。あなたはどこの病院に通院していますか。 (Oはいくつでも) 1. 市内の病院(髪いていける場所) 2. 市内の病院(髪いていけない場所) 3. 県内の市町科(手葉市以外) 4. 軍気都内 5. その他(真体的に:(都道府県)(市区町科)) 6. 特に通院していない
問9	【問8で通院している(1~5番)にOをつけた方におたずねします。】あなたは、医療 機関に満足していますか。(Oは1つ) 1. 満足している 3. やや不満がある 5. どちらともいえない
問10	【問8で医療機関に不満がある(3、4番)にOをつけた芳におたずねします。】不満の理由は何ですか。(Oはいくつでも) 1. なかなか病院の予約が取れないから

3. 家族や介助者について

とい 問11	あなたは、どなたと一緒	、 に暮らしていますか。	(Oはいくつでも)
	 日報 4. 祖父母 7. その他の親族 9. ひとり 10. その他(交親 制備者 施設(グループオ) 	6. 芋ども
^{とい} 問12	あなたへの介助について	^{ぉも かいじょしゃ} 、主な介助者はどなた	こですか。(〇は1つ)
	 日報 見報 予ぎ場が妹 予ども ホームヘルパー 竹節は受けていない その他(7. その他の親族	5. 配偶者
हुए 問13	【 問12 で主な介助者が家 がいじょしゃ ねんれい こた 介助者の年齢をお答えく	₹ 族・親族(1~7番) ださい。(○は1つ)	に〇をつけた方におたずねします。】 主な
	1. 20歲業 4. 40代 7. 70歲以上	2. 20代 5. 50代	
년 問14	【問12 で主な介助者が家 かいじょしゃ かいじょけいぞくねんすう 介助者の介助継続年数を	族・親族(1~7番)	に 〇をつけた方におたずねします。 】 主な (〇は1つ)
	1. 1 年末満 3. 5年以上~10年末満 5. 15年以上~20年末 7. 25年以上~30年末	4. 10年 議 6. 20年	(上~5年未満 ::以上~15年未満 :以上~25年未満 :以上~25年未満 :以上

5 【問12 で主な介助者が家族・親族 (なたへの介助について、主な介助者の なたへの介助について、主な介助者の	$egin{array}{llll} oxed{1 \sim 7 egin{array}{c} oxed{4 & } & oxed{c} & oxed{c} oxed{c} & ox$
	2. 時符子伝ってくれる 4. 手伝ってくれる人はいない
6 【 問12 で主な介助者が家族・親族 (かいじょしゃ こま 介助者が困っていることは何ですか。	1~7番)にOをつけた方におたずねします。 】 主な 。(○はいくつでも)
11. 特に聞っていることはない 12. よくわからない	 介助者の高齢化により不安がある 繁急時の対応に不安がある 精神的な資担が大きい 仕事に出られない 休養や息抜きの時間がない
13. その他()
そうだん じょうほうにゅうしゅ 相談や情報入手について	
7 あなた(やご家族の方)は、日 常生 も)	E活で困っていることはありますか。(〇はいくつで
 本人の発達や心身の状態に不安か 本人の行動上の問題への対応に困る 首分では身の間りの事が干労にて 健康状態に不安がある 外出するのに支障がある 利用したい福祉サービスを干労に 収入や生活費に不安を懲じている 特に困っていることはない 	うっている できない 5. 家族(介筋者)の負担が大きい 気捕ってきない
₹ †	1. 手伝ってくれる 3. あまり手伝ってくれる 3. あまり手伝ってくれない (間12 で達な介助者が家族・親族(介助者が困っていることは参がある。 2 は できな介助者が困からない。 1. 介的 音音が あっていることはない。 2 は できなからない。 3 は できなからない。 5 り と は できながいない。 5 り と は できない。 6 か に できない。 6 か に できない。 6 か に できない。 7 など、の できない。 7 など、の できない。 8 は できない。 9 に できない

とい 問18 あなた(やご家族の方)が困った時に相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつ でも)

1. 家族・親族

2. 友人・知人

3. 近前の人

4. ホームヘルパー

5. 施設等の職員

6. 医療関係者 (医師・看護師など)

7. 障害者団体や家族の会

8 学校の職員

- 9. 民牛委員・児童委員
- 10. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 11. 保健福祉センター(保健所・保健センター・福祉事務所)
- 12. 発達障害者支援センター
- 13. 相談支援事業所
- 14. こころの健康センター
- 15. 相談する相手はいない
- 16. その他(

^{cti} 問19 あなたは、次のような、助けてくれる人がいる制度を知っていますか。(A~Dの制度・

事業について、それぞれ1~3のどれかひとつに○をつけてください。)

)

制度・事業の名称	1. 知っている	2. 名前を聞いた ことがある	3. 知らない
A. 地域支え合い活動	1	2	3
B. 民生委員	1	2	3
C. 障害者相談支援事業	1	2	3
D. 知的障害者生活支援事業	1	2	3

間20 あなた (やご家族の方) は、どのような相談制度があれば、より便利だと思いますか。(○ はいくつでも)

1. 近所で気軽に立ち寄れる相談 2. 休日や夜間など緊急時の相談

5. 定期的に

が

まった。

で

り

で

いきてき

で

いきてき

で

いきてき

で

いきでき

で

いき

でき

さ

で

いき

で

さ

で

れる相談

6. プライバシーに配慮した相談

7. 特に希望はない

8. その他(

問21	あなた(やご家族の方)は、福祉 はいくつでも)	^{ゕん} こ関する情 報 を、どこから知ることが多いですか。(○
	 ちば市政だより 障害者団体などの刊行物 市のホームページ(HP) 新聞・雑誌 施設や福祉サービス事業所 障害者団体や家族の会 均体障害者相談賞・知的障害 市の蒸買 	2. 市のパンフレットなど 4. 学校のお知らせ 6. 市以外のホームページ(HP) 8. テレビ・ラジオ 10. 医療機関 12. 民生委員・児童委員 3 を記載し
-	15. その他()
5. あ	。 なたの暮らしについて	
問22	あなたのお住まいの種類をお聞き	します。(Oは1つ)
	 持ち家(ー戸建て) 発育資質性等(一戸建て) 公営住宅 	2. 持ち家(集合住宅) 4. 民間賃貸住宅(集合住宅) 6. UR都市機構住宅(間公営住宅)
	7. グループホーム・ケアホームな	
	8. その他()
ह 問23	あなたは、住まいについて困って	いることがありますか。(〇はいくつでも)
		2. 玄関・出入口などの段差
		4. トイレが使いにくい
	5. 建物の著稿化 7. 特に困っていることはない	6. 家賃など住宅費の負担
	8. その他 ()	
변 24	あなたは、どのくらいの頻度で対	、出していますか。(Oは1つ)
	1. 週 4日以上	2. 週2~3日
	3. 週 1日くらい	4. 月2~3日
	5. 月1日くらい	6. あまり外出しない

問25	あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(〇はいくつでも)
	1.
6. 災	がいたいさく 害対策について
ළ 問26	あなたは、災害時に1人で避難できますか。(Oは1つ)
	 避難できると思うが、首信がない 避難できない
問27	あなたは、災害時に自分が困っていることを、周囲の人に知らせることができると思いますか。(Oは 1 つ)
	 できる できると思うが、首信がない できない
년 問28	^{まいがい じ}
	 1. 一緒に住んでいる家族 2. 近くに住んでいる家族 3. 家族以外で一緒に住んでいる人 4. 近所の人 5. 知人・友人 6. いない
	7. その他()
問29	あなたは、 災害時に地域の方たちによる避難の支援が必要ですか。(Oは1つ) 1. 必要である 2. 時間帯によっては必要である 3. 必要ではない

- 間30 あなたは、地震などの災害が起きた時について、どのようなことを不安に思いますか。(O はいくつでも)
 - 1. 自分や家族だけでは避難できない
 - 2. 首分では動けを呼ぶことができない
 - 3. 災害に関する情報を得るのが難しい
 - 4. 避難所の設備が障害に対応しているか不安
 - 5. 避難所で必要な介助を受けられるか不安
 - 6. 避難所で一般市民と一緒に生活できるか不安
 - 7. 薬や医療的なケアが確保できるか不安
 - 8. 特に不安に慰うことはない
 - 9. その値(
- 問31 あなたは、災害発生に備えて、避難生活に必要な物資 (薬 や装具等) を、備蓄していますか。(〇は1つ)

)

- 1. 1 週間分以上の備蓄がある
- 2. 4~6目分くらいの備蓄がある
- 3. 1~3日分くらいの備蓄がある
- 4. 備蓄していない
- 間32 あなたは、災害時に避難所での生活が困難な方の二次避難所として、以下の福祉避難所を ご存じですか。(①、②のそれぞれについて、1、2のどちらかひとつずつに〇)

福祉避難所の	福祉避難所の説明	知っている	知らない
①福祉避難室	等門性の篙いサービスは必要としないが、指定 避難所(※)での避難生活に困難が生じる斧に 対して特別の配慮をした避難所	1	2
② 抛流的 福祉 避難所	繁急の気能加養等を必要としないものの、より等門性の篙いサービスを必要とする芳を収容するために、**学・め指定された高齢者施設・障害者施設などの施設	1	2

(※) 指定避難所とは、災害時などに一時的な生活の本拠地として宿泊滞在するための施設として事前に指定されたいようちゅうがっこう こうみんかん 小中学校公民館などをいいます。

ちゅうい あくしひなんじょ していひなんじょ いそう に じひなんじょ ちょくせつひなん 注意!:福祉避難所は、指定避難所からの移送による二次避難所であり、直接避難することはできません。

7. 日中活動・就労について

問33	あなたは、	マロの日中を			ていますか。
1,	もっと	ばんごう		0. 7 2 0	0.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	(最 もあて	にはまる番号ひ	とつに(0)		

- 1. 正職員として働いている
- 2. パート・アルバイトなどで働いている
- 3. 福祉的就労をしている(作業所など)
- 4. 首宅で就労している(収入のある仕事)
- 5. 福祉的就労以外の通所施設に通っている
- 6. 首宅で家事や手伝いをしている
- 7. 特に何もしていない
- 8. 学校などに違っている
- 9. 職業訓練中
- 10. 就職活動中
- 11. その怖(
- 【間33 で 働いている(1~4番)に〇をつけた方におたずねします。】 あなたが仕事上 問34 で困っていることはなんですか。 (Oは3つまで)

)

- 1. 身体的な負担が大きい
- 3. 通勤が大変
- 5. 障害に対する職場の理解不足
- 7. 仕事の相談をする相手がいない
- 9 給与・丁賃などの収入が少ない
- 11. 特に困っていることはない
- 12. その他(

- 2. 精神的な負担が大きい
- 4. 職場の施設が障害に対応していない
- 6. 職場の人間関係
- 8. 仕事が自分には合わない
- 10 仕事が難しくて覚えられない
- 【問 33 で 働 いていない $(5 \sim 7$ 番) にOをつけた方におたずねします。】 あなたが 働 い 簡35 ていない理由はなんですか。(Oは3つまで)

- 1. 障害や病気が重いから
- 2. 高齢だから
- 3. 自分に合った仕事がわからないから 4. 希望に合った求人が見つからないから
- 5. 働く首信がないから

- 6. 通勤が困難だから
- 7. 障害に理解のある職場が見つかるか不安があるから
- 8. 人間関係がうまくいくか不安があるから
- 9. 趣味の活動など仕事以外のことをしたいから
- 10. その他(

問36 【すべての方におたずねします。】あなたは、障害のある人が、企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

- 1. 仕事探しから就労までの総合的な相談支援
- 2. 働くための知識や能力を身につけるための職業訓練
- 3. 職場を理解するための就労体験
- 4. **障害の特性に合った 職業・雇用の拡大**
- 5. 障害者向けの求人情報の提供
- 6. 障害理解を促進するための職場への働きかけ
- 7. 職場施設のバリアフリー化
- 8. 障害や病気の状態に応じた柔軟な勤務形態
- 9. ジョブコーチなど職場に定着するための支援
- 10. 特に必要なことはない
- 11. わからない
- 12. その他(

8. 将来について

とい	しょうらい			かた		
問37	あなたは将来、	どのよう	な暮らし	し方をし	、たいと思いますか。	(0は1つ)

- 1. 首宅で家族と暮らしたい
- 2. 自宅でひとり暮らしをしたい
- 3. グループホームなどに入居したい
- 4. **障害者入所施設に入りたい**
- 5. 高齢者の入所施設に入りたい(特別養護者人ホームなど)
- 6. わからない
- 7. その怖()

問38 あなたは、障害のある人が地域で生活していくためには、何が必要だと思いますか。(○ は3つまで)

- 1. 地域の人たちの障害に対する理解
- 3. 訪問系サービスの充実
- 5. 自立生活のための訓練・体験
- 7. 障害者のための住宅の確保
- 9. 就労のための支援
- 11. 道路・交通・建物のバリアフリー化 12. 経済的負担の軽減
- 13. 特に必要なことはない
- 14. わからない
- 15. その怖(

- 2. 地域生活に関する相談支援
- 4. 日中活動系サービスの充実
- 6. グループホームなどの拡充
- 8. 医療体制の充実
- 10. 災害時の支援

9. 障害のある人への理解度

とい		ち い き せいかつ	さべつ かん	
問39	あなたは、	地域で生活をしていて、	差別を感じることがありますか。	(0は1つ)

- 1. 頻繁に感じる
- 3. あまり驚じない
- 6 持続である
 4. ほとんど懲じない
- 5. わからない

とい		いま		さべつ かん	
問40	あなたは、	今までにどのようなこと	(場面)	で差別を感じました	こか。(自由記述)

1			

- 間41 あなたは、障害のある人に対する市民の理解が、どの程度あると感じていますか。(〇 は1つ)

- よく理解されている
 おおむね理解されている
 まったく理解されていない

 4. まったく理解されていない
- 5. わからない

10. サービス利用について

(1) 訪問系サービス

間42 あなたは、次のような訪問系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~⑤のそれぞれのサービスについて、回答欄 A は $1 \cdot 2$ のどちらかに回答欄 B は A は A に A

	サービスの内容		^{5ん} (A)	がい とう	
サービス名		現在の利用状況		今後の利用希望	
		が前 している	刹角して いない	利用したい	利用した くない
①居宅介護 (ホームへ ルプ)	自宅で、身体介護や家事援助 などの支援を行います。	1	2	ア	1
②重度訪問 介護	重度の肢体不自由者に、 入浴、排せつ、食事などの 介護を総合的に行います。 (平成26年度からは、重度 の知的障害者・精神障害者 も対象となります。)	1	2	ア	1
③行動援護	行動障害のある 知的障害者・精神障害者 に、移動介護や危険回避等の 援護を行います。	1	2	ア	1
金がまた。	常に介護を必要とする 障害者に、居宅介護などの サービスを包括的に提供し ます。	1	2	ア	1
⑤同行援護	移動に、著しい困難を得する 視覚障害者に、移動時及び 外出発で、情報支援や移動 援護などを行います。	1	2	ア	1

世に 問43 あなたは、訪問系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はいくつで **も**)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 4. サービス利用の手続きが大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない
- 8. 利用者負担について開っている
- 10. その俺(
- 2. サービスに関する情報が必ない 3. 利用したいサービスが利用できない
 - 5. 事業者との目時などの調整が大変
 - 7. サービスの質について聞っている
 - 9. 特に関っていることはない

(2) 日中活動サービス

間44 あなたは、次のような日中活動系サービスを利用していますか。また今後利用したいと 思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~⑦のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・ イのどちらかにOをつけてください。)

		D 答 欄(A)		mu Es	
サービス名	サービスの内容	現在の利用状況		今後の利用希望	
		利用 している	利用して いない	利用 したい	利用した くない
①生活介護	常に介護を必要とする障害者 に、施設などで介護や創作的活動 などの機会を提供します。	1	2	ア	1
②自 ②自 ②意機 (((((((((((((自立した日常生活や社会生活を 一覧むことができるように、必要 な訓練を行います。	1	2	ア	1
③ 33 33 10 5 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	一般就労を希望する障害者に、 一般就労を希望する障害者に、 就労に必要な知識・能力向上の ための訓練を行います。	1	2	ア	1
④就労継続支援(A型・B型)	一般就労が難しい障害者に、 生産活動などの訓練を行います。	1	2	ア	7
りょうようかい この療養介護	医療を要する障害者に、病院などで機能訓練や看護、介護などを で機能訓練や看護、介護などを	1	2	ア	1
⑥短期づ所 (ショート ステイ)	介護者が病気等のときに、 短期間、施設で必要な介護等の 支援を行います。	1	2	ア	1
⑦その他の 通所施設	(真体的なサービス名をお書きく ださい:)	1	2	ア	1

とい 問45 あなたは、日中活動系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はい くつでも)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が少ない 3. 利用したいサービスが利用できない
- 4. サービス利用の手続きが大変 5. 事業者との目時などの調整が大変
- 6. 利用できる问数や日数が少ない 7. サービスの質について開っている
- 8. 他の利用者との関係について困っている
- 9. 利用者負担について開っている
- 10. 特に関っていることはない
- 11. その他(

)

(3) 居住系サービス

ますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。

(①~③のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イの どちらかにOをつけてください。)

	サービスの内容	かい とう 回 答	欄(A)	回答欄(B)	
サービス名			が用状況	今後の利用希望	
<i>y</i> C <i>y</i> (<u>B</u>		。 利用 している	が 利用して いない	利用したい	が 利用した くない
①共高 生活接助 (グループ ホーム)	地域での生活に支障がない 障害者に対し、共同生活を 営む住居で、日常生活の 援助を行います。	1	2	ア	1
②共同 ②共同 性が紹介護 生活介護 (ケアホー ム)	介護を必要とする障害者に 対して、共高性活を営む 住居で、入浴、排せつ、食事 等の介護を行います。	1	2	ア	1
③施設 ③施設 入所支援	障害者支援施設に入所する 障害者に対し、宝に夜間に 入落、排せつ、後事等の介護 を行います。	1	2	ア	1

問47 あなたは、居住系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(Oはいくつでも)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が少ない
- 3. 希望しているが入居・入所できない
- 4. 将来必要になったときすぐに入居・入所できるか不安
- 5. 生活上の支援が不十分
- 6. プライバシーを十分守れない
- 7. 他の入居者との関係について困っている
- 8. 入居のための費用について困っている
- 9. 特に慰っていることはない
- 10. その他(

(4) 地域生活支援事業

問48 あなたは、次のようなサービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。 すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。

(①~⑪のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかにOをつけてください。)

		で 答 欄 (A)		n 答 欄 (B)	
サービス名	サービスの内容	現在の利用状況		今後の利用希望	
		利用して	利用して	利用	利用した
		いる	いない	したい	くない
①相談支援	障害者等からの相談に応じ、必要 な情報提供や権利擁護のための 援助を行います。	1	2	ア	1
②コミュニ ケーション 支援事業 支援事業	意思疎通を図ることに支障のある 一方に、手話通訳者を派遣したり、 支援者の育成を図ります。	1	2	ア	1
3日常 生活用具 生活所は たる付等事業	重度障害者に対して、自立生活支援 まうぐとう きゅうふ たいよ おこな 日本語支援 用具等の給付・貸与を行います。	1	2	ア	1
④移動支援 ・1000 1000 10	屋外での移動が困難な障害者に対して、外出のための援助を行います。	1	2	ア	1
⑤地域活動 支援センタ	障害者に、創作的活動や生産活動 の機会を提供したり、社会との 交流を促進します。	1	2	ア	1
⑥訪問 〇訪が 入浴サー ビス事業	自宅に訪問入浴車を派遣して、 入浴の機会を提供します。	1	2	ア	1
で見せいくんれん で更生訓練 ひしきゅうじぎょう 費支給事業	はいるされる。 一点のではいる。 「はいっとはいる。」 「はいっとはいる。 「はいっとはいる。」 「いっとなった」 「いっとはいる。 「いっとはいる。 「いっとはいる。」 「いっとはいる。 「いっとはいる。」 「いっとはいる。 「いっとはいる。」 「いっとはいる。 「いっとはいる。」 「いっとはいる。 「いっとは、 「いっとは、 「いっとは、 「いっとは、 「いっとは、 「いっとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「しとは、 「	1	2	ア	1
また。 (8) はでは、 (8) はでは、 (8) はでは、 (7) は、 (8) は、 (7) は、 (7) は、 (8) は、 (7) は、 (7) は、 (8) は (8) は (知的障害者が、発問事業者等のもとで、生活指導や技能習得訓練などを受けます。	1	2	ア	7
(型性はかつしえん) (型生活支援) (はきょう) 事業	知的障害者に対して、日常生活に 必要な訓練、指導、本人活動の 支援等を行います。	1	2	ア	1
できずずる ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	障害者に日中生活の場を提供 し、家族の就労や休養のための 支援を行います。	1	2	ア	1
①生活サポート事業	日常生活に支援が必要な人に、 掃除、洗濯、調理等の家事援助や 生活相談を行います。	1	2	ア	7

(5) 成年後見制度について

世いねんこうけんせいど りょういこう 問49 成年後見制度の利用意向についておたずねします。(〇は1つ)

- - 1. 現在利用しており、今後も利用を続けたい
 - 2. 現在利用しているが、利用をやめたい(理由:
 - 3. 現在は利用していないが、今後利用したい
 - 4. 現 しておらず、 今後も利 したくない (理由:)
 - 5. わからない

11. 収入や利用者負担について

- 間50 あなたご本人の主な 収入 源をお答えください。(最も金額の多い収入 源にひとつだけの)
 - 1. 一般就労による収入 (給与・報酬など)
 - 2. 福祉的就労による収入 (工賃など)
 - 3. 事業 収入 (自営業など)
 - 4. 財産収入 (家賃収入など)
 - 5. 年金・手当
 - 6. 生活保護費
 - 7. 家族などからの仕送り
 - 8. 収入はない
 - 9. その他 ()
- 間51 あなた(やご家族の方)は、障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。(〇は1つ)
 - 1. 非常に負担に感じる
 - 2. やや負担に感じる
 - 3. あまり負担に感じない
 - 4. 障害福祉サービスを利用していない
 - 5. 障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない

12. 市の障害者施策について

問52 あなた(やご家族の方)は、市の障害者施策について、どのように感じていますか。(O は 1 つ)

1. 非常に満足

2. やや満足

3. やや不満

- 4. 非常に不満
- 5. どちらとも言えない

じゅういけん **13. 自由意見**

問53 障害福祉に関するご意見やご愛望、今後利用したい福祉サービスなどありましたら、ご自由にお書きください。(自由記述)

ご協力ありがとうございました。

またゆう 記入した調査票は、同封の「返信用封筒」に入れて、切手を貼らずに、

へいせい ねん がつ にち きん **平成26年1月31日 (金) までに** ポストに投函してください。

※対筒やこの調査票には、名前、住所、電話番号などは書かないでください。

ちばししょうがいしゃせいかつじったい いこうちょうさ 千葉市障害者生活実態・意向調査

~アンケートへのご 協力のお願い~

音頃から、本市の障害者施策にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度に障害者計画・障害福祉計画を験定するにあたり、管穣の生活状況やご 意見・ご要望を把握し、今後の障害者施策の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いたしました。つきましては、おだしいところ認識ですが、調査へのご協力をお願いいたします。

この舗養は、精神障害者保健福祉手帳または自立支援医療(精神通院医療)受給者証をお持ちの芳、及び千葉市療育センター支は千葉市失党学園に強っている芳のうち、発達障害の類型に属する病名での単請がある芳の中から、無作為描述、無認名郵送方式でご問答いただきますので、ご問答された芳が特定されたり、個人の問答的脅が聞らかにされたりすることはありません。ご問答いただいた伪容は、統計的に処理した上で、障害者施策を推進するための基礎資料としてのみ活角し、その他の首節で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力いただけるようにお願いします。

平成26年1月 千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

ご記入にあたって

- ① 對筒のあて名ご奉人がごじ替ください。(この調査票で「あなたは」とあるのは、あて名 ご奉人のことです。また、ご奉人のじ替を代筆していただくことも可能です。)
- ② ご本人が年少の場合や、病気や障害などの理由で回答できない場合には、ご家族や が助者の

 がご本人の

 立場に

 立って

 ご問答く

 ださい。
- ④ この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。

記戈した調査がは、筒野の「遊信開野筒」に入れて、 切手は貼らずに で成26年1月31日(金)までに、ポストに投資してください。

お簡い合わせ

千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課 電話:043-245-5227 FAX:043-245-5630

とい 問	この調査票でご回答いただくのはどな	にたですか。(Oは1つ)	
	 あて名のご本人、艾はご本人の首 ご家族の方(ご本人が回答できなる) その他()
1. כ	^{ほんにん} ご本人について		
とい 問 1	あなたの性別をおたずねします。(C)は1つ)	
	1. 男性	2. 女性	
凯 問 2	あなたの年齢について、平成26年	fro にちげんざい ねんれい 1月1日現在の年齢をご記入ください。 並 歳	
とい 問 3	あなたのお住まいの区をおたずねし [、]	ます。(Oは1つ)	
	1. 中央区 2. 花見 4. 若葉区 5. 緑区		
ළ 問 4	あなたがお持ちの手帳の種類と等級 します。(Oはいくつでも。手帳をお つけてください。	う じりっしぇんいりょう せいしんつういんいりょう りょう 、自立支援医療(精神通院医療)の利用を ************************************	をおたずね こも〇 印 を
	1. 身体障害者手帳(1 級 2 級 2 級 2. 療育手帳(箇	2 Âの1 Âの2 Bの1 Bの2) 8 2 綴 3 綴) 利用している	
발 問 5	あなたが受けている最新の診断名を	[*] お聞きします。(Oはいくつでも)	
	 1. 自閉症・自閉的傾向 3. 高機能自閉症・高機能広気性緊定 5. 知的障害 7. 学習障害(LD) 9. 特に診断は受けていない 10. その他(2. 広気性発達障害 4. アスペルガー症候群 6. 注意な陥・多動性障害(ADF 8. 非定形自閉症	HD)

2. 医療機関への受診状況について

とい		しょうがい しっぺい げんいん		
問 6	あなたは最近1年間に、	障 害 や疾病が原因	で医療機関を受診し	<i>、</i> ましたか。(Oは1つ)

- 1. 障害や疾病では受診していない
- 2. 一時的に受診したが、入院はしていない
- 3. 1年間継続して受診したが、入院はしていない
- 4. 一時入院した(入院期間以外に通院した場合も含む)
- 5. 1年間継続して入院していた

とい	いりょうひ		ふあん	
問 7	あなたは「医療費」	について、	不安はありますか。	(0は1つ)

- 1. 特に不安はない
- 2. 今は特にないが、 トネルにかりを懲じる
- 3. やや 不安がある
- 4. とても不安がある
- 5. わからない

間8 あなたの「医療」についておたずねします。あなたはどこの病院に通院していますか。 (のはいくつでも)

- 1. 市内の病院(髪いていける場所)
 2. 市内の病院(髪いていけない場所)
 3. 算別の治配科(辛葉市以外)
 4. 算影都内

- 5. その他(真体的に:_____ (都道府県)_____ (市を節希))
- 6. 特に通院していない

ばん 【**問8で通院している(1~5番)に〇をつけた方におたずねします。**】あなたは、医療 間9 機関に満足していますか。(〇は1つ)

1. 満足している

- 2. やや満足している
- 3. やや不満がある
- 4. 不満がある
- 5. どちらともいえない

ළ 問10	【 問8で通院している(ですか。(〇はいくつで:		ナた 方におたずねします。 】不満の理由は何
		1から 4 0づらいから 6 から 8	. 診療や溶療に満足できないから . 通院しても、病気が食くならないから . 薬などの効き首が食くないから . 検査等に時間がかかるから . 通院が大変だから
3.	**< がいじょしゃ ないのでは、 できました。		
とい 問11	あなたは、どなたと一緒	、 に暮らしていますか。	。(〇はいくつでも)
	1. 母親 4. 祖父母		3. 兄弟姉妹
	6. 施設 (グループホー <i>L</i> 8. その他 (1等)で暮らしている)	7. ひとり暮らし
हा 問12	あなたへの介助について	、主な介助者はどな	たですか。(〇は1つ)
			3. 兄弟姉妹
問13	【 問12 で主な介助者が ************************************	^{₹く} ・説ぞく 接・親族(1~5番 ださい。(○は1つ))にOをつけた方におたずねします。】 主な
		±*/ \	3. 30代6. 60代

とい	とい おも	かいじょしゃ	か ぞく しんぞく	ばん	かた	おも
問14	【問12 で主な	な介助者が	家族・親族	(1~5番)	に〇をつけた方におたず	'ねします。】主な
t.	かいじょしゃ かいじ	ょけいぞくねんすう	こた			
	介助者の介則	h继结年粉	たむ攵ァく・	ださい	(0は1つ)	

1. 1年未満

- 2. 1年以上~5年未満
- 3. 5年以上~10年未満
- 4. 10年以上~15年未満
- 5 15年以上~18年未満
- 【問12 で主な介助者が家族・親族(1~5番)に〇をつけた方におたずねします。】あ なたへの介助について、主な介助者の他に家族の方などは手伝ってくれていますか。(〇 は1つ)

- 1. 手伝ってくれる
 2. 時符手伝ってくれる
 3. あまり手伝ってくれない
 4. 手伝ってくれる炎はいない
- かいじょしゃ 介助者が困っていることは何ですか。(〇はいくつでも)
 - 1. 介助者自身の健康に不安がある 2. 介助者の高齢化により不安がある
 - 3. 代わりに介助を頼める人がいない 4. 繁急時の対応に不安がある
 - 5. 身体的な負担が大きい
 - 7. 経済的な負担が大きい
 - 9. 長期の旅行や外出ができない
 - 11. 特に慰っていることはない
 - 13. その怖(

- 6. 精神的な負担が大きい
- 8. 仕事に出られない
- 10. 休養や息抜きの時間がない
 - 12. よくわからない

4. 相談や情報入手について

的17	あなた(や保護	者 •	^{ごかぞく} ご家族の方)	は、	にちじょうせいかつ こま 日 常生活で困っていることはありますか。	(0は
	いくつでも)					

- 3. 健康状態に不安がある
- 5. 段差や階段など、住まいに支障がある
- 7. 利用したい福祉サービスを十分利用できない
- 8. 収入や生活費に不安を感じている
- 10. 近前の人などとの人間関係に支障がある
- 12. 特に困っていることはない
- 13. その怖(

- 1. 自分では身の間りの事が十分にできない 2. 自分や家族では*事が十分にできない
 - 4. 介助者の負担が大きい
 - 6. 外出するのに支障がある
 - 9. 繁急時に支援が得られない
 - 11. 将来の生活に不安を感じている
- 間 18 あなた(や保護者)が困った時に相談する相手は誰(どこ)ですか。(Oはいくつでも)

)

- 1. 家族・親族
- 3. 近前の人
- 5. 施設等の職員
- 7. 障害者団体や家族の会
- 9. 保育所 (園)・幼稚園の職員
- 11. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 13. 発達障害者支援センター
- 14. 相談支援事業所
- 15. こころの健康センター
- 16. 精談する相手はいない
- 17. その他(

- 2. 友人・知人
- 4. ホームヘルパー
- 6. 医療関係者 (医師・看護師など)
- 8. 学校の職員
- 10. 民生委員・児童委員
- 12. 保健福祉センター(保健所・保健センター・福祉事務所)

問19 あなたは、次のような、助けてくれる人がいる制度を知っていますか。 $(A \sim D o h)$ 度・ 事業について、それぞれ1~3のどれかひとつに○をつけてください。)

制度や事業の名称	1. 知っている	2. 名前を聞いた ことがある	3. 知らない
A. 地域支え合い活動	1	2	3
B. 民生委員	1	2	3
C. 障害者相談支援事業	1	2	3
D. 知的障害者生活支援事業	1	2	3

ヒロン あなた(や保護者・ご家族の方)は、どのような相談制度があれば、より便利だと思い ますか。(Oはいくつでも)

- 5. 定期的に訪問してくれる相談
 6. プライバシーに配慮した相談
- 7. 特に希望はない
- 8. その他(
- 1. 造所で気軽に立ち寄れる相談 2. 休日や夜間など繁急時の相談
- 3. 専門性の高い職員による相談 4. 自分と間じ立場の人による相談

すか。(Oはいくつでも)

)

- 1. ちば市散だより
- 3. 障害者団体などの刊行物
- 7. 新聞・雑誌
- 9. 施設や福祉サービス事業所
- 11. **障害者団体や家族の**会

- 2. 市のパンフレットなど
- 4. 学校のお知らせ
- 5. 市のホームページ(HP) 6. 市以外のホームページ(HP)
 - 8. テレビ・ラジオ
 - 10. 医療機関
 - 12 民生委員・児童委員
- 13. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 14. 市の窓口
- 15. その値(

5. あなたの暮らしについて

問22	あなたのお住まいの種類をお聞きし 1. 持ち家(一戸建て) 3. 笢間賃貸住宅(一戸建て) 5. 公営住宅 7. グループホーム・ケアホームなど 8. その他(2. 持ち家(集合住宅) 4. 民間賃貸住宅(集合住宅) 6. UR都市機構住宅(旧公団住宅)
الم 地 地 門23	あなた(や保護者の方)には、住ま つでも)	いについて困っていることがありますか。(〇はいく
	 1. 階段の算降 3. 風名が使いにくい 5. 建物の客轄化 7. 特に困っていることはない 8. その他(2. 安饒・出入されるの設差 4. トイレが使いにくい 6. 家賃など住宅費の負担
हु। 問24	_{ひんど} がいしまなたは、どのくらいの頻度で外と	。 出していますか。(Oは1つ)
	1. 週 4 日以上 3. 週 1 日 くらい 5. 月 1 日 くらい	2. 週2~3日4. 月2~3日6. あまり外出しない
問25	あなたは、どのような目的で外出で	することが多いですか。(Oはいくつでも)
	3.	. 訓練やリハビリ. 資い物5. 趣味やスポーツ8. 散歩に行く

6. 災害対策について

J. W	
는 問26	あなたは、災害時に1人で避難できますか。(〇は1つ)
	 2. 避難できると思うが、自信がない 3. 避難できない
問27	あなたは、災害時に自分が困っていることを周囲の人に知らせることができると思いますか。(Oは 1 つ)
	 できると思うが、首信がない できない
とい 問28	あなたは、災害時に避難を支援してくれる人はいますか。(〇はいくつでも)
	 一緒に住んでいる家族 家族以外で一緒に住んでいる公 知人・爱人
	6. いない 7. その他 ()
問29	あなたは、災害時に地域の方たちによる避難の支援が必要ですか。(〇は1つ)
	 2, 時間帯によっては必要である 必要ではない

問30 あなた (や保護者・ご家族の方) は、地震などの災害が起きた時について、どのようなことを不安に思いますか。(〇はいくつでも)

- 1. 自分や家族だけでは避難できない
- 2. 自分では聞けを呼ぶことができない
- 3. 災害に関する情報を得るのが難しい
- 4. 避難所の設備が障害に対応しているか不安
- 5. 避難所で必要な介助を受けられるか不安
- 6. 避難所で一般市民と一緒に生活できるか不安
- 7. 薬や医療的なケアが確保できるか不安
- 8. 特に不安に慰うことはない
- 9. その他 (

世間31 あなたは、災害発生に備えて、避難生活に必要な物資 (薬 や装具等) を、備蓄していますか。(Oは1つ)

- 1. 1 週間分以上の備蓄がある
- 2. 4~6日分くらいの備蓄がある
- 3. 1~3日分くらいの備蓄がある
- 4. 備蓄していない

問32 あなたは、災害時に避難所での生活が困難な方の二次避難所として、以下の福祉避難所を ご存じですか。(①、②のそれぞれについて、1、2のどちらかに〇)

福祉避難所の	温祉避難所の説明	知っている	知らない
①福祉避難室	等門性の篙いサービスは必要としないが、 指定避難所(※)での避難生活に困難が生じる 芳に対して特別の配慮をした避難所	1	2
② 抛点的 福祉 避難所	繁急の気能加養等を必要としないものの、より等門性の篙いサービスを必要とする芳を収容するために、**学がお指定された高齢者施設・障害者施設などの施設	1	2

していひなんじょ さいがい じ いちじてき せいかつ ほんきょう しゃくはくたいざい しせっ しせっ じぜん してい 指定避難所とは、災害時などに一時的な生活の本拠地として宿泊滞在するための施設として事前に指定された しょうちゅうがっこう こうみんかん 小中学校や公民館などをいいます。

5ゅうい あくしひなんじょ していひなんじょ いそう に じひなんじょ ちょくせつひなん 注意!:福祉避難所は、指定避難所からの移送による二次避難所であり、 直 接避難することはできません。

7. 療育・保育について

とい ほごしゃ かそく かた な こ しょうがい き 問33 保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの障害に気づいたのはいつですか。(〇は 1 つ)

- 1. 産まれたとき
- 3. 1歳
- 5. 3歳
- 7. 7~12歳

- 2. 0歳
- 4. 2歳
- 6. 4~6歳
- 8. 13歲以降

は1つ)

- 1. 産まれてまもなく病院で知らされた 2. 家族や周りの人が気づいた
- 3. 乳幼児健診で知らされた
- 5. 育児相談などで知らされた
- 7. 小中学校の職員が気づいた
- 4 医療機関を受診したときに知らされた
- 6. 保育所 (園)・幼稚園の職員が売づいた
 - 8. その他(

問35 なかった方」におたずねします。】あなたが、診断・判定を受けたのは何歳の時ですか。 (0は1つ)

- 1. 産まれたとき
- 3. 1歳
- 5. 3歳
- 7. 7~12歳

- 2. 0歳
- 4. 2歳
- 6. 4~6歳
- 8. 13歳以降

問36	保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの療育・保育について困っている(または以前に困ったことがある) ことはありますか。(〇はいくつでも)
	 療育・保育に関する情報が少ない 希望する施設や保育所(園)・幼稚園に入れない 施設での療育・訓練の機会が少ない 施設での療育・訓練の内容に問題がある 苯人の成長に不安がある 麦だちとの関係づくりがうまくできない 通園・選所の送り迎えが大変 費用など経済的負担が大きい が学校プ学時の学校選択で困っている 特に困っていることはない その他()
問37	【 あなた(あて名のお子さん)が小学校入学前の方におたずねします。 】あなたが現在 がっているところはありますか。(○はいくつでも)
	 保育所(園) 新聞支援学校の幼稚部 千葉市 宗育センター 千葉市 宗育センター 千葉市 経常園 その他の源音機関 番っている所はない その他()
とい 問38	【あなた(あて名のお子さん)が小学校入学前の方におたずねします。】あなたが小学校 (小学部)に入学するとき、どの学校・学級に通わせたいと思いますか。(〇は1つ)
	 小学校の通常学級 小学校の特別支援学級 特別支援学校 わからない その他()

8. 学校・教育について

この章(問39~43)は、【在学中の方のみ対象です。

にようがっこうにゅうがくまえ がっこうそつぎょうご ばあい かいとうふよう
(「あなた」が小学校入学前・学校卒業後の場合は、回答不要です】

	(03-6723 % 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
問39		-40 1,733-1, -7,40
		「学校の特別支援学級 『学校の通常学級
	5. 特別文版子校の小子品 4. 年 5. 中学校の特別支援学級 6. 特	
		別支援学校の高等部
	9. その他の学校 10. 道	が施設などに違っている
	11. どこにも隨っていない	
	12. その他()	
변 40	あなた(や保護者・ご家族の方)は、学 ますか。(〇はいくつでも)	っこう きょういく 校や教育について、どのようなことで困ってい
	 教育・療育に関する情報が必ない 通学の送迎が大変 学校のカリキュラムが本人に合わない 	4. 教職員の指導・支援の仕方が心配
	6. 菱だちとの関係づくりがうまくできな 7. 鶯脊・訓練を受ける機会が必ない 9. 学校終学後の進路に不安がある 10. 特に困っていることはない	8. 今後の学校選択について迷っている
	10. 存に困りていることはない 11. その他()
		うかご かつやす す かた
問41	あなた(や保護者・ご家族の方)は、版 うな希望をお持ちですか。(〇はいくつ	ずかで、なっやす な課後や夏休みなどの過ごし方について、どのよ でも)
	1. 首宅で過ごしたい	
	3. 放課後等デイサービスを利用したい	
	5. 部活動などに参加したい	6. 習い事や塾 などに行きたい
	7. 特に ^{素望} はない 8. その他(
	る.て以他(J

변 42	しょうがっこう しょうがくぶ ちゅうがっこう ちゅうがくぶ かま 【 小学校 (小学部)・中学校 (中学部) に通っている方におたずねします。 】あなたは、 ちゅうがっこうそっぎょうご 中学校卒業後、どのような進路を希望していますか。(〇は1つ)
	 高等学校 特別支援学校の高等部 その他の学校
	4. 障害福祉サービス事業所 (通所施設など) に強いたい 5. 産業などで就労したい
	6. わからない7. その他(
년 問43	てうとうがっこう こうとうぶ にかよ かた
	 1. 産業等に就職したい 2. 大学・短天に進学したい 3. 専門学校などに強いたい 4. 障害者高等技術専門校などに強いたい 5. 障害福祉サービス事業所(通所施設など)に強いたい 6. 首宅で就労したい(収入のある仕事)
	7. 就労・就学はしないで過ごしたい 8. わからない
	9. その他()
にっ	っちゅうかつどう しゅうろう
9. 日	けゅうかつどう しゅうろう 中活動・就労について しょう とい、 がっこうをきって かた たいしょう
	この章 (問44、45)は、【学校卒業後の方のみ対象です。 しょうがっこうにゅうがくまえ ざいがくちゅう ばぁい かいとうふょう (「あなた」が小学校入学前・在学中の場合は、回答不要です】
변 44	あなたは、平日の日 中 を主にどのように過ごしていますか。(最 もあてはまるものにひ
	とつだけ()
	1. 正職員として働いている
	2. パート・アルバイトなどで「働いている 3. 福祉的就労をしている(作業所など)
	4. 首宅で就労している(収入のある仕事)
	5. 福祉的就労以外の通所施設に通っている
	6. 自宅で家事や手伝いをしている 7. 職業訓練中
	(・
	9. 特に何もしていない
	10. その他(

間45 あなたは、障害のある人が企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

- 1. 仕事探しから就労までの総合的な相談支援
- 2. 働くための知識や能力を身につけるための職業訓練
- 3. 職場を理解するための就労体験
- 4. **障害の特性に合った 職業・雇用の拡大**
- 5. 障害者向けの求人情報の提供
- 6. 障害理解を促進するための職場への働きかけ
- 7. 職場施設のバリアフリー化
- 8. 障害や病気の状態に応じた柔軟な勤務形態
- 9. ジョブコーチなど識場に定着するための支援
- 10. 特に必要なことはない
- 11. わからない
- 12. その他 ()

10. 将来について

間46 あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと思いますか。(○は1つ)

- 1. 首宅で家族と暮らしたい
- 2. 首宅でひとり暮らしをしたい
- 3. グループホームなどに入居したい
- 4. **障害者入所施設に入りたい**
- 5. 高齢者の入所施設に入りたい(特別養護者人ホームなど)
- 6. わからない
- 7. その他(

-	あなたは、障害のある人が地域で生活しは3つまで) 1. 地域の人たちの障害に対する理解 3. 訪問紫サービスの充実 5. 自立生活のための訓練・体験 7. 障害者のための登接 11. 道路・交通・鍾物のバリアフリー化 13. 特に必要なことはない 14. わからない 15. その他(ていくためには、何が必要だと思いますか。(〇 2. 地域生活に関する相談支援 4. 日中活動器サービスの充実 6. グループホームなどの拡充 8. 医療体制の充実 10. 災害時の支援 12. 経済的負担の軽減
1. 障 問48	1. 頻繁に感じる 2. 時	
的 49	あなたは、今までにどのようなこと(場たが、何をしようとしたら、障害を理E	がん 面)で差別を感じましたか。【(たとえば) あな 。 由に、させてくれなかった・・など】
とい 問50	しょうがい ひと たい しゅん あかたは 障害のある人に対する市民(」。 の理解が、どの程度あると感じていますか。(〇

は1つ)

- よく理解されている
 おおむね理解されている
 まったく理解されていない
- 5. わからない

12. サービス利用について

(1) 訪問系サービス

問51 あなたは、次のような訪問系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。
(①~⑥のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに〇をつけてください。)

		かい 会	^{gh} (A)	かいとう	らん 欄(B)
サービス営	サービスの内容		はうじょうぎょう 川用状況		はうきほう
) CX07/3A	利用	利用して	利用	利用した
キャセン かい ~		している	いない	したい	くない
① 居宅介護 (ホームへ ルプ)	首宅で、身体介護や家事援助 などの支援を行います。	1	2	ア	1
② 基 基 基 基 基 基 基 基 基 基	重度の版体不自由者に、 入浴、排せつ、食事などの 介護を総合的に行います。 (平成26年度からは、重度 の知的障害者・精神障害者も 対象となります。)	1	2	ア	1
③行動援護	行動 障害 の あ る 知的 障害者・精神障害者に、移動 介護 や危険 回避等の 援護を行います。	1	2	ア	1
④重度 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	常に介護を必要とする 障害者に、居宅介護などのサ ービスを包括的に提供しま す。	1	2	ア	1
らいます。 まんで あって あって 接護	移動に著しい困難を育する 視覚障害者に、移動時及び 外出先で、情報支援や移動 援護などを行います。	1	2	ア	1
⑥保育所等 影問支援	障害児が選う保育所等を影問 し、集団生活への適応のため の等門的な支援を行います。	1	2	ア	1

間52 あなたは、訪問系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はいくつで **も**)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 4. サービス利用の手続きが大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない
- 8. 利用者負担について困っている
- 10. その怖(
- 2. サービスに関する情報が少ない 3. 利用したいサービスが利用できない
 - 5. 事業者との日時などの調整が大変
 - 7. サービスの質について関っている
 - 9. 特に閉っていることはない

(2) 日中活動サービス

思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~②のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・ イのどちらかにOをつけてください。)

めい	ないよう	覧を 現在の利	M 関(A) つじょつきょっ		欄(B) 動用希望
サービス営	サービスの内容	利用 している	利用して いない	利用 したい	が用した くない
①生活介護	常に介護を必要とする 障害者に、施設などで介護や 創作的活動などの機会を 提供します。	①~⑤については、18歳 以上の芳を対象としたサ ービスのため、現在の利用 、状況は凹答不要です。若 の 今後 の 利用 素望 の み 凹答してください。		ア	1
②自立訓練 (機能 (机線·生活 (訓練·	首立した 管常 生活 や 社会 生活を営むことができるように、必要な訓練を行います。			ア	1
③就労 3就労 25525 移行支援	一般就労を整望する障害者 に、就労に必要な知識・能力 同生のための訓練を行いま す。			ア	1
(A型・B型)	一般 就労が難 しい障害者に、生産活動などの訓練を行います。			ア	1
りょうよう ⑤療養 かい ご かい 護	医療を要する障害者に、 病院などで機能訓練や看護、 介護などを行います。			ア	1

			^{gh} (A)	m 答 欄(B)	
サービス名	した。 サービスの内容	現在の利		こんご りょうきほう 今後の利用希望	
) <u>C</u> /\) C/(0)F3	利用	利用して	利用	利用して
		している	いない	している	いない
⑥短期穴が(ショートステイ)	介護者が病気等のときに、 短期間、施設で必要な介護等 の支援を行います。	1	2	ア	1
で児童発達 支援	管常生活における基本的な 動作の指導や、集団生活への 適応訓練を行います。	1	2	ア	1
® 放課後等デイサービス (デイサービス	学校の授業の終了後または 愛保み等の保業当に、生活 能力 同上のために必要な 訓練・社会交流促進等を行います。	1	2	ア	1
②その他の通所施設	(具体的なサービス名をお書 きください:)	1	2	ア	1

とい 問54 あなたは、日中活動系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はい くつでも)

1	サービフの	が必ずれ	かは	^{かた} がよ。	くわからない
١.	リーレスの	ハハけい	ハチぃ	$U \cup U \cup G$	<u> </u>

- 2. サービスに関する情報が少ない 3. 利用したいサービスが利用できない
- 4. サービス利用の手続きが大変
- 5. 事業者との日時などの調整が大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない
- 7. サービスの質について困っている
- 8. 他の利用者との関係について困っている
- 9. 利用者負担について困っている
- 10. 特に困っていることはない
- 11. その他()

(3) 居住系サービス

問55 あなたは、次のような居住系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。

(①~③のそれぞれのサービスについて、回答欄Bのア・イのどちらかに〇をつけてください。)

		が 答 欄 (A)		^{gh} (B)
サービス名	 サービスの内容	現在の利用状況		が開発望
) []) CX03/13B	利用が前して	利用	利用した
		しているいない	したい	くない
1 共同	地域での生活に支障がない			
生活援助	障害者に対し、共同生活を		ア	
(グループ	営む住居で、日常生活の)* 	-1
ホーム)	援助を行います。			
②共同	介護を必要とする障害者に	18歳以上の方を対象と		
せいかつかいご生活介護	対して、共同生活を営む	したサービスのため、現在	ア	,
(ケアホー	住居で、入浴、排せつ、食事	の利用状況は回答不要)*	1
۵)	等の介護を行います。	です。右の今後の利用希望		
	障害者支援施設に入所する	のみ回答してください。		
③施設	障害者に対し、主に夜間に		ア	
入所支援	入浴、排せつ・食事等の介護) ·	-1
	を行います。			

(4) 地域生活支援事業

問56 あなたは、次のようなサービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。 すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。(①~⑪のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに ○をつけてください。)

		から 答	^{sh} (A)	か 答	^{sh} (B)
サービス営	サービスの内容	現在の利	ようじょうぎょう 川用状況	う後の利用希望	
) CA00036	りょう利用	利用して	利用	利用した
	しょうがり ななど マンだん おう	している	いない	したい	くない
************************************	できる。いたではない。 で書者等からの相談に応じ、		_	_	
	い要な情報提供や権利擁護 ************************************	1	2	ア	7
	のための援助を行います。				
2781	ジャラララ はかることに支障の 意思疎通を図ることに支障の				
ケー	ある方に、手話通訳者を派遣	1	2	ア	1
ション支援	したり、支援者の育成を図り		_	·	·
じぎょう 事業	ます。				
(こちじょう) (3日常) (サンカストライ	重度障害者に対して、自立				
せいかつようぐ生活用具	生活支援用具等の給付・貸与	1	2	ア	イ
給付等事業	を行います。				
4移動支援	屋外での移動が困難な		! ! !		
じぎょう	障害者に対して、外出のた	1	2	ア	イ
	めの援助を行います。				
5地域活動	で書者に、創作的活動や生産				
支援	活動の機会を提供したり、	1	2	ア	イ
センター	社会との交流を促進します。				
6訪問 (5:15)	 ^{したく ほうもんにゅうよくしゃ はけん} 自宅に訪問入浴車を派遣し				
入浴	このでは、 このうよく きかい て、入浴の機会を提供しま	1	2	ア	1
サービス	す。		_	ŕ	·
じぎょう 事業					
つ更生	就労移行支援事業又は自立				
対抗性性 対抗性 対抗性	訓練事業の利用者を対象に、	1	2	ア	イ
じぎょう 事業	更生訓練費を支給します。				
多知的	 pで表しょうがいしゃ 知的障害者が、民間事業者				
障害者職	等のもとで、生活指導や技能	1	2	ア	1
^{おや} 親	等のもとで、生冶指等や技能 いゅうとくくかれん。 習得訓練などを受けます。	'	<u>~</u>		'
いたくじぎょう 委託事業					

			^{gh} (A)		^{gh} (B)
サービス名	した。 サービスの内容	現在の利			が用希望
		りょう 利用	利用して	利用	利用した
		している	いない	したい	くない
 ***********************************	知的障害者に対して、日常				
しばょう 事業	生活に必要な訓練、指導、本人	1	2	ア	イ
尹耒 	活動の支援等を行います。				
10日中	にようがいしゃ にっちゅうせいかつ ば 障害者に日中生活の場を				
いちじしえん 一時支援	提供し、家族の就労や休養	1	2	ア	イ
^{じぎょう} 事業	のための支援を行います。				
11生活サポ	日常生活に支援が必要な人				
	に、掃除、洗濯、調理等の家事	1	2	ア	1
事業	援助や生活相談を行います。				

(5) 成年後見制度について

間57 成年後見制度の利用意向についておたずねします。(〇は1つ)

- - 1. 利用したい
 - 2. 利用したくない(理由:
 - 3. わからない

13. 収入や利用者負担について

問58 あなたご本人の主な収入源をお答えください。(最も金額の多い収入源にひとつだけの)

- 1. 一般就労による収入(総等・報酬など)
- 2. 福祉的就労による収入 (工賃など)
- 3. 事業収入 (自営業など)
- 4. 財産収入 (家賃収入など)
- 5. 年金・手当
- 6. 生活保護費
- 7. 家族などからの仕送り
- 8. 収入はない
- 9. その他 (

問59 あなた(や保護者)は、障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

- 1. 非常に負担に感じる
- 2. やや負担に感じる
- 3. あまり負担に感じない
- 4. 障害福祉サービスを利用していない
- 5. 障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない

14. 市の障害者施策について

問60 あなた(や保護者・ご家族の方)は、市の障害者施策について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

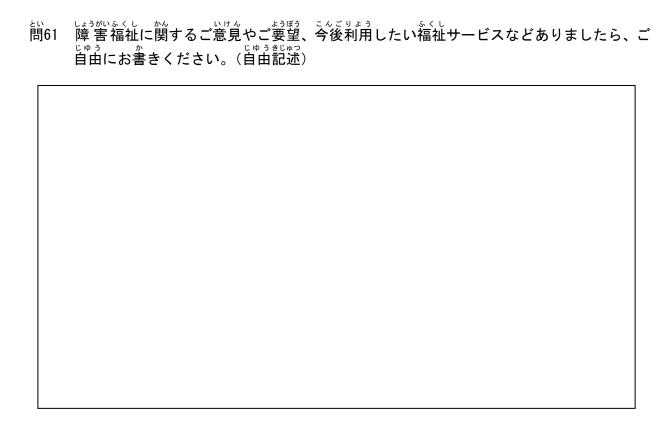
1. 非常に満足

2. やや満足

3. やや不満

- 4. 非常に不満
- 5. どちらとも言えない

15. 自由意見



_{ごきょうりょく} ご協力ありがとうございました。

をにゅう ちょうさひょう ペントルようふうとう い ಕ್ರಂಥ は 記入した調査票は、同封の「返信用封筒」に入れて、切手を貼らずに、

平成26年1月31日(金)までに ポストに投函してください。

※ラセラ たまうきひょう ※封筒やこの調査票には、名前、住所、電話番号などは書かないでください。

ちばししょうがいしゃせいかつじったい いこうちょう さ千葉市障害者生活実態・意向調査

~アンケートへのご 協力のお願い~

音頃から、本市の障害者施策にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度に障害者計画・障害福祉計画を験定するにあたり、管穣の生活状況やご 意見・ご要望を把握し、今後の障害者施策の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いたしました。つきましては、おだしいところ認識ですが、調査へのご協力をお願いいたします。

この舗養は、障害者手帳または自立支援医療(精神通院医療)受給者証をお持ちの労の節から無作為描述、無記名勤送方式でご回答いただきますので、ご回答された労が特定されたり、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。ご回答いただいた内容は、統計的に処理した上で、障害者施策を推進するための基礎資料としてのみ活用し、その他の首節で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力いただけるようにお願いします。

学成26年1月 手葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

ご記入にあたって

- ① 對簡のあて名ご奉父がご問答ください。(この調査禁で「あなたは」とあるのは、あて名 ご奉父のことです。また、ご奉父の問答を代筆していただくことも可能です。)
- ② ご奉人が病気や障害などの理由で凹唇できない場合には、ご家族や労助者の芳がご奉人の立場に立ってご凹唇ください。
- ④ この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。

お問い合わせ

でんか 電話:043-245-5227 FĂX:043-245-5630

とい 問 こ	この調査票でご回答	。 答いただくのはどなたで	きすか。(Oは1つ)	
		ん、文はご本人の回答を でまたんが回答できないた&	他の方が代筆 也の方が代筆 め、ご本人の立場に立って回答))
1. ご	本人について			
とい 問 1	あなたの性別をお	たずねします。(Oは 1	つ)	
	1. 男性		2. 女性	
問2	あなたの ^{ねんれい} を 一	いて、平成26年1月	^{にちげんざい ねんれい} 1 日現在の年齢をご記入くださ	siv.
問3	あなたのお住まい	の区をおたずねします。	, (Oは1つ)	
	1. 中央区 4. 若葉区	2. 花見川区 5. 緑区	3. 稲毛区 6. 美浜区	
的 4	あなたがお持ちの します。(Oはいく つけてください。)	たままうの種類と等級、自手帳の種類と等級、自 でも。手帳をお持ち	りっしぇるいりょう せいしんつうじんいりょう 立支援医療(精神通院医療) の の方は、カッコ内の等級(程	リュュラ)利用をおたずね (度) にも〇 印 を
	2. 療育手帳(**) 3. 精神障害者保()
問5	しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳を でも)	テヒお持ちの方におたずね	uします。障 害の種類は何です	か。(Oはいくつ
	1. 肢体不自由 3. 視覚障害 5. 内部機能障害	めんえきまのうしょうかいらく (免疫機能障害含む)	2. 音声・音語・そしゃく 4. 聴覚・平衡機能障害	ものうしょうがい 幾 能障害

問6 難病に罹患している方におたずねします。あなたの難病の種類は次のどちらですか。 (〇は1つ)

- 1. 歯が指定する特定候態(下の)表で該当する候態にOをつけてください。Oはいくつでも。)
- その他の難病(病名をお書きください:

とくていしっかん いちらんひょう 特定疾患の一覧表

No.	では、から	No.	びょう めい
	病 名	29	あうほうせいかんせん
1	ベーチェット病 たはっせいこうかしょう	\.	膿疱性乾癬
2	多発性硬化症 じゅうしょうきんむりょくしょう	30	広範背柱管狭窄症 げんぱつせいたんじゅうせいかんこうへん
3	重症筋無力症	31	原発性胆汁性肝硬変
4	ぜんしん せい 全身性エリテマトーデス	32	じゅうしょうきゅうせいすいえん 重症急性膵炎
5	スモン	33	とくはつせいだいたいこつとうえししょう 特発性大腿骨頭壊死症
6	まいせいふりょうせいひんけつ 再生不良性貧血	34	こんごうせいけつごうそしきびょう 混合性結合組織病
7	サルコイドーシス	35	けんぱつせいめんえきふぜんしょうこうぐん 原発性免疫不全症候群
8	きんいしゅくせいそくきくこうかしょう 筋萎縮性側索硬化症	36	とくはっせいかんしっせいはいえん 特発性間質性肺炎
9	強力のほう ひふきんえん たはつせいきんえん 強皮症、皮膚筋炎、多発性筋炎	37	もうまくしきそへんせいしょう 網膜色素変性症
10	特発性血小板減少性紫斑病	38	でょう プリオン病
11	けっせつせいどうみゃくしゅういえん 結節性動脈周囲炎	39	はいどうみゃくせいはいこうけつあつしょう 肺動脈性肺高血圧症
12	地はである。 かいようせいだいちょうえん 潰瘍性大腸炎	40	ルはいいはらずがたがた 神経線維腫症(Ⅰ型/Ⅱ型)
13	点物は八陽及 たいどうみゃくえんしょうこうぐん 大動脈炎症候群	41	中には、 中に
14	アンジョン・フェラ ビュルガー病	42	エルロス IOI エール Last 3-3-3-7-ん バッド・キアリ症候群
15	てん的 行 天疱瘡	43	まんせいけっせんぞせんせいはいこうけつあっしょう 慢性血栓塞栓性肺高血圧症
16	せきずいしょうのうへんせいしょう 背髄小脳変性症	44	でようが、 ライソゾーム病(ファブリー〔Fabry〕病含む)
17	グルラン病	45	るくじんはくしっ 副腎白質ジストロフィー
18	なんち せいかんえん げきしょうかんえん 難治性肝炎のうち劇症肝炎	46	かぞくせいこう けっしょう せっごうたい 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体)
19	まくせいかんせつ 悪性関節リウマチ	47	teffuturehunde(lej) 背髄性筋萎縮症
20	びょうかんれんしっかん パーキンソン病関連疾患	48	きゅうせきずいせいきんいしゅくしょう 球背髄性筋萎縮症
21	アミロイドーシス	49	まんせいえんしょうせいだつずいせいたはつしんけいえん 慢性炎症性脱髄性多発神経炎
22	こうじゅうじんたいこっかしょう 後縦靱帯骨化症	50	ひだいがたしんきんしょう 肥大型心筋症
23	がよう ハンチントン病	51	こうそくがたしんきんしょう 拘束型心筋症
24	びょう モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)	52	びょう ミトコンドリア病
25	にくかしゅしょう ウェグナー肉芽腫症	53	みゃくかんきんしゅしょう リンパ脈管筋腫症(LAM)
26	とくはっせいかくちょうがた けっがた しんきんしょう 特発性拡張型(うっ血型)心筋症	54	にゅうしょうたけいしんしゅつせいこうはん きゅうせいき 重症多形滲出性紅斑(急性期)
27	たけいとういしゅくしょう 多系統萎縮症	55	おうしょくじんたいこっかしょう 黄色靱帯骨化症
28	ひょうひずいほうしょう せっこうぶかたおよ えいょうしょうがいがた 表皮水疱症(接合部型及び栄養障害型)	56	かんのうかすいたいきのうしょうがい 間脳下垂体機能障害

2. 医療機関への受診状況について

的 7	あなたは最近 1 年間に、障害や疾病が原因で医療機関を受診しましたか。(Oは 1つ) 1. 障害や疾病では受診していない 2. 一時的に受診したが、入院はしていない 3. 1年間継続して受診したが、入院はしていない 4. 一時入院した(入院期間以外に通院した場合も含む) 5. 1年間継続して入院していた
問8	あなたが現在受けている医療的ケアの種類をおたずねします。(Oはいくつでも) 1. 医療的ケアは受けていない 2. 吸引 3. 吸入 4. 経管栄養 5. 中心静脈栄養 6. 導家
	7. 在宅酸素 8. ネブライザー 9. 咽頭エアウェイ 10. パルスオキシメーター 11. 気管切開部の管理(ガーゼ交換等) 12. 人工呼吸器の管理 13. 人工肛門、人工膀胱の管理 14. アルツハイマー症等の認知症への対応 15. インシュリン注射 16. 人工透析 17. 能薬管理
lus	18. その他()
問9	あなたは「医療費」について、
問10	あなたの「医療」についておたずねします。あなたはどこの病 院に通院していますか。 (Oはいくつでも)
	 1. 市内の病院(髪いていける場所) 2. 市内の病院(髪いていけない場所) 3. 質肉の帯町科(辛葉市以外) 4. 質素都内 5. その他(真体的に:(都道府県)(市区町科)) 6. 特に通院していない

हुं। 問11	【 問10 で通院している(1~5番) (きかん まんぞく 機関に満足していますか。(〇は1つ	こ <mark>〇をつけた方におたずねします。</mark> 】あなたは、医療)
	1. 満足している	2. やや満足している
	3. やや不満がある	4. 不満がある
	5. どちらともいえない	
問12	【 問11 で医療機関に不満がある(3、 りゅう なん 理由は何ですか。(〇はいくつでも)	、4番)に〇をつけた方におたずねします。】不満の
	1. なかなか病院の予約が取れないか	ら 2. 診療や治療に満足できないから
	3. いつも待ち時間が養いから	4. 通院しても、病気が良くならないから
		6. 薬などの効き自が良くないから
	7. 薬の副作用がきついから	8. 検査等に時間がかかるから
	9. 費用負担が大きいから	10. 通院が大変だから
	11. その他()
3. \$	♪マ< 家族や介助者について	
問13	あなたは、どなたと一緒に暮らしてい	ハますか。(Oはいくつでも)
	1. 母親 2. 父親	3. 兄弟姉妹
	4. 祖父母 5. 配偶者	6. 字ども
	7. その他の親族 8. 施設 (グル・	
	9. ひとり暮らし	
	10. その値()
는 問 14	あなたへの介助について、主な介助	。 者はどなたですか。(Oは1つ)
	1. 母親 2. 父親	3. 兄弟姉妹
	4. 祖交母 5. 配偶者	
	7. その他の親族 8. ホーム	ヘルパー 9. ボランティア
	10. 介節は受けていない	
	11. その他()

	1. 20歳未満	2. 20代	3. 30代	
	4. 40代 7. 70歳以上	5. 50代	6. 60代	
	7. TOMALLE			
問16	th the state of	ビ< 族・親族(1~7 種 たこた お答えください。(。 番)に〇をつけた方におた 〇は1つ)	-ずねします。 】 主な
	1. 1 年末満 3. 5年以上~10年末満 5. 15年以上~20年末 7. 25年以上~30年末	· 4.10 満 6.20	第以上〜5年未満) 年以上〜15年未満) 年以上〜15年未満) 年以上〜25年未満) 年以上	
問17	【 問14 で主な介助者が家 なたへの介助について、	でく しんぞく 族・親族(1~7 s も かいじょしゃ ほか か 主な介助者の他に家	番)に〇をつけた方にお きく かた 家族の方などは手伝ってく	たずねします。】 あ 、れますか。(○は 1
	1. 手伝ってくれる		2. 時できてった。	
	3. あまり手伝ってくれな	:61	4. 手伝ってくれる人はい	ない
問18	【 問14 で主な介助者が家 がいじょしゃ こま 介助者が困っていること	たく 族・親族(1~7 ぱ は何ですか。(○は	が) に〇をつけた方におた いくつでも)	⊂ずねします。 】 ≛な
	1. 介助者自身の健康に不		2. 介助者の高齢化により	
	3. 代わりに介助を頼める			である
	5. 身体的な負担が大きい		6. 精神的な負担が大きい	
	7. 経済的な資担が大きい 9. 長期の旅行や外出が		3. 仕事に出られない O. 休養や息抜きの時間な	がたい
	11. 特に困っていることは		0. 怀复 2总放20时间次	J., Y. I.
	12. よくわからない			
	13. その他()		

問15 【問14 で主な介助者が家族・親族(1~7番)に〇をつけた方におたずねします。】 主な

かいじょしゃ ねんれい こた 介助者の年齢をお答えください。(Oは1つ)

4. 相談や情報入手について

問19	あなた	(やご家族の方)は、	、日 常生活で困っていることはありますか	v。(Oはいくつで
	も)			

- 1. 自分では身の間りの事が十分にできない
- 2. 自分や家族だけでは家事が十分にできない
- 3. 健康状態に不安がある
- 5. 段差や階段など、住まいに支障がある
- 7. 利用したい福祉サービスを十分利用できない
- 8. 収入や生活費に不安を感じている
- 10. 近所の人などとの人間関係に支障がある
- 12. 特に困っていることはない
- 13. その他(

- 4. 介助者の負担が大きい
- 6. 外出するのに支障がある
- 9. 緊急時に支援が得られない
- 11. 将来の生活に不安を感じている
- 間 20 あなた(やご家族の方)が困った時に相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

)

- 1. 家族・親族
- 3. 近所の人
- 5. 施設等の職員
- 7. 障害者団体や家族の会
- 9. 民生委員・児童委員
- 10. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 11. 保健福祉センター(保健所・保健センター・福祉事務所)
- 12. 発達障害者支援センター
- 13. 相談支援事業所
- 14. こころの健康センター
- 15. 相談する相手はいない
- 16. その値(

- 2. 友人・知人
- 4. ホームヘルパー
- 6. 医療関係者 (医師・看護師など)
- 8. 学校の職員

世間21 あなたは、次のような、助けてくれる人がいる制度を知っていますか。(A~Dの制度・ ^{┖ぎょう} 事業について、それぞれ1~3のどれかひとつに○をつけてください。)

制度や事業の名称	1. 知っている	2. 名前を聞いた ことがある	3. 知らない
A. 地域支え合い活動	1	2	3
B. 民生委員	1	2	3
C. 障害者相談支援事業	1	2	3
D. 知的障害者生活支援事業	1	2	3

問22	あなた (やご家族の方) は、	どのような相談制度があれば、	より使利だと思いますか。	(0
	はいくつでも)			

	きんじょ	きがる	た	よ	そうだん
1	· 上 正 一	で気軽に	ーウセ	、字か	る相談
١.	- ル・アノ ト	ころいまナル	_ ' / ' .	ノロロ	いるイカロツ

- 3. 専門性の篙い職賞による箱談5. 定期間に訪問してくれる箱談6. プライバシーに配慮した箱談
- 7. 特に希望はない
- 8. その他(

	さゅうじつ やかん	さんさゆつ じ	そつにん
\circ	休日 や夜間な	U By A nt a	トキロミル
_	14 日 15 (8) (日 / 2)	~ 袋 黒 時の	
∠•		しまるらい	

問23 あなた(やご家族の方)は、福祉に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(○ はいくつでも)

- 1. ちば市政だより
- 3. 障害者団体などの刊行物
- 5. 市のホームページ (HP)
- 7. 新聞·雑誌
- 9. 施設や福祉サービス事業所
- 11. 障害者団体や家族の会

- 2. 市のパンフレットなど
- 4. 学校のお知らせ
- 6. 市以外のホームページ(HP)
- 8. テレビ・ラジオ
- 10. 医療機関
 - 12. 民生委員・児童委員
- 13. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 14. 市の窓口
- 15. その他(

5. あなたの暮らしについて

蔄24	あなたのお住まいの種類をお聞きします。	(O	は1つ)
	 持ち家(一戸建て) 民間賃貸住宅(一戸建て) 公営住宅 グループホーム・ケアホームなど 	4.	持ち家(集合住宅) 党間賃貸住宅(集合住宅) 以下記憶費性を(集合住宅) UR都市機構住宅(旧公団住宅)
	8. その他()
とい 問25	あなたは、全まいについて困っていること	こがさ	ありますか。(○はいくつでも)
	1. 階段の昇降	2.	がかれていりぐち 玄関・出入口などの段差
	3. 嵐茗が硬いにくい		トイレが愛いにくい
	5. 建物の名称: 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2.	6.	**5点など住宅費の負担
	7. 特に思っていることはない		
	8. その他()	
1			
蔄26	あなたは、どのくらいの頻度で外出して	いま	すか。(Oは1つ)
	1.週 4日以上	2.	週2~3日
	3. 週 1		着2~3 旨
	5. 月1日くらい	6.	あまり外出しない
問27	あなたは、どのような目的で外出するこ	とが	^{ร่อ} いですか。(Oはいくつでも)
	7. 通勤・通学・通所	2.	shinh 訓練やリハビリ
			實い物
	5. 发光・知人と奏う		趣味やスポーツ
	て.グループ活動	8.	散歩に行く
	9. あまり外出しない		
	10. その他()		
<u>٤</u> ١،	がいしゅつ じ いどうしゅだん	なに	りよう
問28	あなたは、外出時の移動手段について、	何を	利用していますか。(〇はいくつでも)
	1. 鉄道	2.	バス
	3. モノレール	4.	タクシー
	5,首家用草		
	6. その他()	

問29	あなたは、鉄道を利用する際に	困っていることはありますか。(Oはいくつでも)
	3. トイレが使いにくい	
	5. トイレ、エレベーター等への	
		7. 闇りの人に手助けを賴みにくい 9. 特に菌っていることはない
	8. 周囲の日か丸になる 10. 鉄道は使っていない	9. 特に困っていることはない
	11. その他()
	11. 20015	,
년 問30	あなたは、路線バスを利用する	^{ਫ਼} い 際に困っていることはありますか。(○はいくつでも)
	1. 乗り降りが大変	
	2. バリアフリー未対応のバスた	がある
	3. 案内がわかりにくい	
	4. 運賃の支払いが大変 ***********************************	
	5. 間りの人に手助けを頼みにく	
	6. 周囲の首が気になる 7. 特に困っていることはない	
	7. 特に困っていることはない 8. バスは使っていない	
	9. その他()
	o. coll (,
년 問31		・る際に困っていることはありますか。(〇はいくつでも)
		2. 駅構内の移動・乗り換えが大変
	3. トイレが使いにくい	
	5. トイレ、エレベーター等への	
	and the second s	7. 周りの人に手助けを頼みにくい
	8. 周囲の首が気になる	
	9. 特に慰っていることはない 10. モノレールは使っていない	
	10. モノレールは使っていない 11. その他(
	11. CV/IB (,

蔄32	あなたは、外当時に困っている	oことがありますか。(Oはいくつでも)
	 歩道・通路の設差 バスやタクシーなどの乗降 エレベーターの場所がわかり 	
	 トイレの利用 周囲の首が気になる 	て、間りの人に手助けを頼みにくい
	9. 特に菌っていることはない10. その他()
問33	とい 【 問32 で外 出時にトイレ利用か でのトイレ利用について、困る	^{ニュ} ੈ 、 (6番) に〇をつけた方におたずねします】 がいしゅっさ 「困る (6番) に〇をつけた方におたずねします】 外 出 先 ことは何ですか。(○はいくつでも)
	2. ユニバーサルシート (参) 6 6 6 6 7 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	トイレ)の数が必ない トイレ)がすぐに使えないことが多い
	6. その他()
問34	【すべての方におたずねします。 と(困るのではないかと思うこ。	がいしゅっ じ さいがい じ 。】外 出 時 や 災害時などのトイレ利用について、困ること)を、自由にお書きください。(自由記述)
6. 災	^{かいたいさく} き対策について	
問35	あなたは、災害時に1人で避難:	できますか。(〇は1つ)
	 2. 避難できる 3. 避難できると思うが、自信が 	ない
問36	あなたは、災害時に自分が困っ ⁻ ますか。(Oは1つ)	ていることを、周囲の人に知らせることができると思い

できる
 できない

2. できると思うが、首信がない

 一緒に使んでいる家族 家族以外で一緒に使んでいる公 気がいかで一緒に使んでいる公 知人・爱父 いない
7. その他()
あなたは、災害時に地域の方たちによる避難の支援が必要ですか。(〇は1つ)
 1. 必要である 2. 時間帯によっては必要である 3. 必要ではない
あなたは、地震などの災害が起きた時について、どのようなことを不安に思いますか。(O はいくつでも)
 自分や家族だけでは避難できない 自分では聞けを呼ぶことができない 災害に関する情報を得るのが難しい 避難所の設備が障害に対応しているか不安 避難所で必要な介助を受けられるか不安 避難所で一般市民と一緒に生活できるか不安 薬や医療的なケアが確保できるか不安 特に不安に思うことはない その他()
あなたは、災害発生に備えて、避難生活に必要な物資(薬 や装具等)を、備蓄していますか。(〇は1つ)
 1. 1週間分以上の備蓄がある 2. 4~6日分くらいの備蓄がある 3. 1~3日分くらいの備蓄がある 4. 備蓄していない

問37 あなたは、災害時に避難を支援してくれる人はいますか。(Oはいくつでも)

問41 あなたは、災害時に避難所での生活が困難な方の二次避難所として、以下の福祉避難所をご存じですか。(①、②のそれぞれについて、1、2のどちらかに〇)

福祉避難所の	福祉避難所の説明	知っている	知らない
①福祉避難室	等門性の篙いサービスは必要としないが、指定 避難所(※)での避難生活に困難が生じる芳に 対して特別の配慮をした避難所	1	2
② 抛点的 福祉 避難所	繁急の入院加養等を必要としないものの、より等門性の篙いサービスを必要とする芳を収容するために、**学がお指定された高齢者施設・障害者施設などの施設	1	2

^(※) 指定避難所とは、災害時などに一時的な生活の本拠地として宿泊滞在するための施設として事前に指定された 小中学校や公民館などをいいます。

ちゅうい ふくしひなんじょ していひなんじょ 注意!:福祉避難所は、指定避難所からの移送による二次避難所であり、直接避難することはできません。

7. 日中活動・就労について

間42 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(最もあてはまる番号ひとつにO)

- 1. 芷蘵賞として働いている
- 2. パート・アルバイトなどで働いている
- 3. 福祉的就労をしている(作業所など)
- 4. 自宅で就労している(収入のある仕事)
- 5. 福祉的就労以外の通所施設に通っている
- 6. 首名で家事や手伝いをしている
- 7. 特に何もしていない
- 8. 学校などに強っている
- 9. 職業訓練中
- 10. 就職活動中
- 11. その他(

변 43		間42 で 働 いている(1~4番)に〇を ま 困っていることはなんですか。(〇は3		
	3. 5. 7. 9.	せ事の相談をする相手がいない	4. 6. 8.	精神的な負担が受きい 職場の施設が障害に対応していない 職場の人間関係 仕事が自分には合わない 仕事が難しくて覺えられない
년 問44	【問 てし	間 42 で 働 いていない(5~7番)に〇 いない理由はなんですか。(〇は3つま	をつ で)	けた 方におたずねします。 】 あなたが 働 い
	3. 5. 7. 8. 9.	障害や誘気が輩いから 自分に含った仕事がわからないから 働く首信がないから 障害に理解のある職場が見つかるか不 人間関係がうまくいくか不安があるから 趣味の活動など仕事以外のことをしたい その他())	4. 6. 安がる	希望に含った家人が見つからないから 通勤が困難だから あるから
問45		なたは、障害のある人が企業などで一般 思いますか。(〇はいくつでも)	^{ぱんしゅう} 投 <i>就</i>	ゔぅ 労するためには、どのような支援が必要だ
	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11.	仕事操しから就労までの総合的な相談、 「動くための知識や能力を身につけるた 職場を理解するための就労体験 障害の特性に含った職業・雇用の拡張 障害者向けの家人情報の提供 障害理解を促進するための職場への働 職場施設のバリアフリー化 障害や病気の状態に応じた素敵な動 ジョブコーチなど職場に定着するため、 特に必要なことはない わからない その他()	きめのいた。	NT

변 46	あなたは今後、どのような活動に取りに これで 今後も取り組みたいかどうかをお答え	、 組みたいと思いますか。すでに取り組んでいる方は、 .ください。(Oはいくつでも)
	 趣味・教養に関する活動 スポーツ活動 障害者団体の活動 特にない その他() 	 学習活動 ボランティア活動 節内会・首治会など地域の活動
8. 将	まについて	
발 問47	あなたは将来、どのような暮らし方	をしたいと ^{セッ} がますか。(Oは1つ)
	 首宅で家族と暮らしたい 首宅でひとり暮らしをしたい グループホームなどに入ぎしたい 障害者入所施設に入りたい 高齢者の入所施設に入りたい(特別) わからない その他(記念できません。 記養護老人ホームなど))
問48	あなたは、障害のある人が地域で生活 は3つまで)	っ 舌していくためには、何が必要だと思いますか。(〇
-	 1. 弛遠の人たちの障害に対する理解 3. 訪問案サービスの発宴 5. 首立生活のための訓練・体験 7. 障害者のための登寝の確保 9. 就旁のための支援 11. 道路・交通・建物のバリアフリー化 13. 特に必要なことはない 14. わからない 15. その他(4. 日中活動系サービスの充実 6. グループホームなどの拡充 8. 医療体制の充実 10. 災害時の支援

9. 障害のある人に対する理解度

변 49	あなたは、地域で生活をしていて、差別を感じることがありますか。(〇は1つ)
	1. 頻繁に感じる 2. 時々感じる
	3. あまり懲じない 4. ほとんど懲じない
	5. わからない
問50	あなたは、今までにどのようなこと(場面)で差別を感じましたか。(自由記述)
問51	あなたは、障害のある人に対する市民の理解が、どの程度あると感じていますか。(〇は1つ)
	1. よく理解されている 2. おおむね理解されている 3. あまり理解されていない 4. まったく理解されていない
	5. わからない
는 問52	あなたは、選挙の投票に行っていますか。(Oは1つ)
	1. 毎回行っている 2. ときどき行っている
	3. あまり行っていない 4. ****** く行っていない
	5. 20歳未満のため行っていない
問53	した。
μjoo	りあるいは全く行っていない理由は何ですか。(〇を2つまで)
	1. 選挙に興味がない
	2. 投票所がバリアフリーではない
	3. 投票所に行くための移動が困難 #455 、 5-2 ほしゃ、 かん・ - じょうほう・ 3 - ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
	4. 選挙や候補者に関する情報が得られない 5. 投票所で、投票がで、投票があるに対しまでは必要することが困難
	5. 投票所で、投票用紙の記入や投票箱に投票することが困難 6. その他()
	J. C. J. L. J.

10. サービス利用について

(1)訪問系サービス

問54 あなたは、次のような訪問系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~⑤のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに〇をつけてください。)

	サービスの内容 -	m 答 欄(A)		が 答 欄 (B)	
サービス名 サービス名		げんざい りょうじょうきょう 現在の利用状況		こんご りょうきぼう 今後の利用希望	
		がある	利用して	利用	が見した
		している	いない	したい	くない
1 居宅介護	自宅で、身体介護や				
(ホームへ	家事援助などの支援を行い	1	2	ア	1
ルプ)	ます。				
② いっさとほうもんかい 重度訪問介護	重度の肢体不自由者に、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	1	2	ア	1
3行動接護	行動障害のある 知的障害者・精神障害者 に、移動介護や危険回避等 の援護を行います。	1	2	ア	1
(4) ではますが、 (4) 重度障害 はいまうまうかった。 者等包括支 強援	常に介護を必要とする 障害者に、居宅介護などの サービスを包括的に提供し ます。	1	2	ア	1
⑤同行援護	移動に著しい困難を育する視覚障害者に、移動時及び外出先で、情報支援や移動接護などを行います。	1	2	ア	1

問55 あなたは、訪問系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はいくつで **も**)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が必ない 3. 利用したいサービスが利用できない
- 4. サービス利用の手続きが大変
- 5. 事業者との日時などの調整が大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない
- 7. サービスの質について開っている
- 8. 利用者負担について開っている
- 9. 特に関っていることはない

10. その怖()

(2) 日中活動サービス

問56 あなたは、次のような日中活動系サービスを利用していますか。また今後利用したいと 思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~⑦のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・ イのどちらかにOをつけてください。)

	サービスの内容	が 答 欄 (A)		が 答 欄 (B)	
サービス名		げんざい りょうじょうきょう 現在の利用状況		こんご りょうじょうきょう 今後の利用希望	
) C/00/13G	利用	利用して	利用	利用した
		している	いない	したい	くない
①生活介護	常に介護を必要とする 障害者に、施設などで介護 や創作的活動などの機会を 提供します。	1	2	ア	1
②自立訓練 ②自念訓 (機性 · 性 · 性 · 禁生活 · 練)	自立した日常生活や 社会生活を営むことができるように、必要な訓練を行います。	1	2	ア	1
③就労移行 支援	一般就労を希望する障害者 に、就労に必要な知識・ 能力尚上のための訓練を行 います。	1	2	ア	1
4就労継続 支援 (A 整・B型)	一般就労が難しい障害者 に、生産活動などの訓練を 行います。	1	2	ア	1
りょうようかいご ⑤療養介護	医療を愛する障害者に、 病院などで機能訓練や 看護、介護などを行いま す。	1	2	ア	1

			⁵⁶ 欄(A)	回答欄(B)	
 サービス名	 サービスの内容	現在の利用状況		こんご りょうじょうきょう 今後の利用希望	
リーレス石	リーレスの内台	利用	利用して	がよう利用	利用した
		している	いない	したい	くない
を短期入所 ⑥短期入所 (ショート ステイ)	介護者が続気等のときに、 短期間、施設で必要な介護等 の支援を行います。	1	2	ア	1
⑦その他の 適所施設	(具体的なサービス党をお書 きください:)	1	2	ア	1

間57 あなたは、日中活動系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(〇はい くつでも)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が少ない3. 利前したいサービスが利前できない4. サービス利前の手続きが大変5. 事業者との旨時などの調整が大変
- 5. 事業者との目時などの調整が大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない 7. サービスの質について困っている
- 8. 他の利用者との関係について困っている
- 9. 施設への通所が大変
- 10. 利用者負担について困っている
- 11. 特に慰っていることはない
- 12. その他()

(3) 居住系サービス

間58 あなたは、次のような居住系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~③のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに〇をつけてください。)

	サービスの内容	四 答	^{gh} (A)		^{sh} (B)
 サービス名		げんざい りょうじょうきょう 現在の利用状況		こんご りょうじょうきょう 今後の利用希望	
) ()		利用	利用して	別用	利用した
		している	いない	したい	くない
① 共高生活接助 (グループ ホーム)	地域での生活に支障がない 障害者に対し、共高生活を 営む住居で、日常生活の 援助を行います。	1	2	ア	1
② 禁筒生活介護 (ケアホー ム)	介護を必要とする障害者に 対して、共同生活を営む 程序で、入浴、排せつ、食事 等の介護を行います。	1	2	ア	1
③ 施設入所支援	障害者支援施設に予所する 障害者に対し、空にを間に 入浴、排せつ・食事等の 介護を行います。	1	2	ア	1

問59 あなたは、居住系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(Oはいくつでも)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が少ない
- 3. 希望しているが入居・入所できない
- 4. 将来必要になったときすぐに入居・入所できるか不安
- 5. 生活上の支援が不十分
- 6. プライバシーを十分守れない
- 7. 他の気房者との関係について困っている
- 8. 入居のための費用について困っている
- 9. 特に菌っていることはない
- 10. その他 ()

(4) 地域生活支援事業

問60 あなたは、次のようなサービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。 すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。(①~①のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに 〇をつけてください。)

		四 答	欄(A)	が 答欄(B)	
<u>ν</u> φιν	- L - L - ないよう	げんざい りょうじょうきょう 現在の利用状況		こんご り。 今後の 和	はうじょうきょう 川用希望
サービス営	サービスの内容	り 利用 している	刹角して いない	り 利用 している	刹角して いない
① そうだんしえんじきょう 相談支援事業	障害者等からの相談に応じ、必要な情報提供や 性が発達のための接助を行います。	1	2	ア	1
②コミュニ ケー ション 支援事業	意思疎通を図ることに支障のある方に、手記通訳者を図るに支護記記者を図るに支護記述記者を設定したり、支援者の育成を図ります。	1	2	ア	7
③ 管常生活用員 點付等事業	重度障害者に対して、 じのませいかっとえなますらくをう 自立生活支援用具等の 診が、貸与を行います。	1	2	ア	7
④ いとうしえんじぎょう 移動支援事業	屋外での移動が困難な 障害者に対して、外出のた めの接助を行います。	1	2	ア	7
⑤ きいちかっとうしえん 地域活動支援 センター	障害者に、創作的活動や 生産活動の機会を提供した り、社会との交流を促進し ます。	1	2	ア	7
⑤訪問入浴サービス事業	自宅に訪問入浴車を派遣して、入浴の機会を提供します。	1	2	ア	7
でできない。 更生訓練費 受給事業	就労移行支援事業文は いの立訓練事業の利用者を 対象に、更生訓練費を支給 します。	1	2	ア	1
気がい割がい当職親まご事業	知的障害者が、 民間事業者等のもとで、 生活指導や技能習得訓練な どを受けます。	1	2	ア	1

	サービスの内容	が 答 欄(A)		が 答 欄 (B)	
 サービス名		現在の利	ようじょうきょう 川用状況	こんご りょうきょう 今後の利用希望	
9-024	リーレスの内台	利用	が見して	りょう 利用	利用して
		している	いない	している	いない
9 生活支援事業	知的障害者に対して、 管常生活に必要な訓練、 指導、本人活動の支援等を 行います。	1	2	ア	1
⑩ 日中一時支援	障害者に日中生活の場を 提供し、家族の就労や 機をを行い 大養のための支援を行い ます。	1	2	ア	1
①生活サポート 事業	管常生活に支援が必要な人 に、掃除、洗濯、調理等の 家事援助や生活相談を行い ます。	1	2	ア	1

(5) 成年後見制度について

とい せいねんこうけんせいど りょういこう 問61 成年後見制度の利用意向についておたずねします。(〇は1つ)

- せいねんこうけんせいど はんだんのうりょく ふじゅうぶん せいじん ざいきんかんり けいやく ※成年後見制度とは、判断能力が不十分な成人の財産管理や契約などについて、選任され せいねんこうけんにん だいり おこな せいど た成年後見人が代理して行う制度です。
 - 1. 現を利用しており、今後も利用を続けたい
 - 現在利用しているが、利用をやめたい(理由:)
 - 3. 現在は利用していないが、今後利用したい

 - 5. わからない

11. 収入や利用者負担について

間62 あなたご本人の主な収 入 源 をお答えください。(最も金額の多い収 入 源 にひとつだけつ)

- 1. 一般就労による収入 (給与・報酬など)
- 2. 福祉的就労による収入 (工賃など)
- 3. 事業収入 (自営業など)
- 4. 財産収入 (家賃収入など)
- 5. 年金・手当
- 6. 生活保護費
- 7. 家族などからの仕送り
- 8. 収入はない
- 9. その他(

間63 あなた(や保護者の方)は、障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

)

- 1. 非常に負担に感じる
- 2. やや負担に感じる
- 3. あまり負担に感じない
- 4. 障害福祉サービスを利用していない
- 5. 障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない

12. 市の障害者施策について

間64 あなた(や保護者・ご家族の方)は、市の障害者施策について、どのように感じていますか。(Oは 1 つ)

1. 非常に満足

2. やや満足

3. やや不満

- 4. 非常に不満
- 5. どちらとも言えない

13.自由意見

問65	障害福祉に関するご意見やご要望、 じゅう か じゅうきじゅつ 自由にお書きください。(自由記述)	う後利用したい福祉サービスなどありましたら、	

ご協力ありがとうございました。

記入した調査票は、同封の「返信用封筒」に入れて、切手を貼らずに、

<u>**平成26年1月31日 (金) までに</u>** ポストに投函してください。</u>

ちばししょうがいしゃせいかつじったい いこうちょう さ千葉市障害者生活実態・意向調査

~アンケートへのご協力のお願い~

音頃から、本市の障害者施策にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度に障害者計画・障害福祉計画を策定するにあたり、管様の生活状況やご 意見・ご要望を把握し、今後の障害者施策の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いたしました。つきましては、おだしいところ認識ですが、調査へのご協力をお願いいたします。

この舗蓋は、障害者手帳をお持ちの芳の節から無作為描述、無認名勤送方式でご回答いただきますので、ご回答された芳が特定されたり、個人の回答伪容が聞らかにされたりすることはありません。ご回答いただいた伪容は、統計的に処理した子で、障害者施策を推進するための基礎資料としてのみ活角し、その他の首節で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力いただけるようにお願いします。

平成26年1月 李葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

ご記入にあたって

- ① 對筒のあて名ご本人がごじ答ください。(この調査学で「あなたは」とあるのは、あて名 ご本人のことです。また、ご本人のじ答を代望していただくことも可能です。)
- ② ご本人が年少の場合や、病気や障害などの理由で回答できない場合には、ご象族や 介助者の方がご本人の立場に立ってご回答ください。
- ④ この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。

記戈した調査禁止、筒野の「遊信開野筒」に入れて、切手は貼らずに **平成26年1月31日(金)までに、**ポストに投窗してください。

お問い合わせ

千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課 電話: 043-245-5227 FAX: 043-245-5630

とい 問 :	この調査票でご回	とう 答いただくのはと	ごなたですか。	(Oは1つ))	
		たん、 大、 文はご本人の ご本人が回答でき			に立って回答))
1. ご	^{ほんにん} 本人について					
^{とい} 問 1	あなたの性別をお	sたずねします。	(0は1つ)			
	1. 男性		2.	女性		
問2	あなたの年齢にて)いて、 ^{へいせい} 2 6 :	m	^{たい ねんれい} 在の年齢を	·ご記入くださ	l'.
問3	あなたのお住まい	、 vの区をおたずね	します。(Oは	(1つ)		
	1. 中央区 4. 若葉区	2. 花 5. 綠	Ray がわく 見川区 O< 区		和報じく 経歴を 美浜区	
問4	あなたがお持ちの します。(Oはい つけてください。	できょう しゅるい とうり)手帳の種類と等 くつでも。手帳を	****。 じりっしえる 級、自立支援 ************************************	といりょう せいしん 医療 (精神 に、カッコに	つういんいりょう 通院医療)の とうきゅう てい 内の等級(程	ッ゚゚゚ 利用をおたずね 注 度)にも〇ロで
	2. 療育手帳(3. 精神障害者保	では、 1 版 2 に ・帳(1 版 2 に ・	D2 Aの1 きゅう 2 級	えー Aの2 [3 級)		
問5	しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳 でも)	をお持ちの方にま	ぷたずねします	- 。障害の	LipるI) なん 種類は何です	か。(Oはいくつ
	1. 肢体不自由 3. 視覚障害 5. 內部機能障害) ************************************	4.		語・そしゃく 簡・そしゃく 機能障害	のうしょうがい 後能障害

問6 難病に罹患している方におたずねします。あなたの難病の種類は次のどちらですか。 (Oは1つ)

- 1. 歯が指定する特定疾覚(下の変で該当する疾覚にOをつけてください。Oはいくつでも。)
- 2. その他の難病(病名をお書きください:

とくていしっかん いちらんひょう 特定疾患の一覧表

No.	ช _{ะวั} ต่เง 病 名	No.	びょう めい 病 名
1	びょう ベーチェット病	29	あうほうせいかんせん 膿疱性乾癬
2	たはっせいこうかしょう 多発性硬化症	30	にうはんせきちゅうかんきょうさくしょう 広範背柱管狭窄症
3	にゅうしょうきんむりょくしょう 重症筋無力症	31	「げんぱつせいたんじゅうせいかんこうへん 原発性胆汁性肝硬変
4	ぜんしんせい 全身性エリテマトーデス	32	直症急性膵炎
5	スモン	33	とくはっせいだいたいこっとうえししょう 特発性大腿骨頭壊死症
6	まいせいふりょうせいひんけつ 再生不良性貧血	34	こんごうせいけつごうそしきびょう 混合性結合組織病
7	サルコイドーシス	35	lfんぱつせいめんえきふぜんしょうこうぐん 原発性免疫不全症候群
8	きんいしゅくせいそくさくこうかしょう 筋萎縮性側索硬化症	36	とはつせいかんしつせいはいえん 特発性間質性肺炎
9	ಕ್ಷೀನಿರುದ್ದಿನ ひふきんえん たはつせいきんえん 強皮症、皮膚筋炎、多発性筋炎	37	もうまくしきそへんせいしょう 網膜色素変性症
10	とくはつせいけっしょうばんげんしょうせいしはんびょう 特発性血小板減少性紫斑病	38	プリオン病
11	けっせつせいどうみゃくしゅういえん 結節性動脈周囲炎	39	はいどうみゃくせいはいこうけつあつしょう 肺動脈性肺高血圧症
12	かいょうせいだいちょうえん 潰瘍性大腸炎	40	しんけいせんいしゅしょう がた がた 神経線維腫症(Ⅰ型/Ⅱ型)
13	たいどうみゃくえんしょうこうぐん 大動脈炎症候群	41	あきゅうせいこうかせいぜんのうえん 亜急性硬化性全脳炎
14	_{びょう} ビュルガー病	42	しょうこうぐん バッド・キアリ症候群
15	天疱瘡	43	まんせいけっせんそくせんせいはいこうけつあつしょう 慢性血栓塞栓性肺高血圧症
16	せきずいしょうのうへんせいしょう 背髄小脳変性症	44	びょう ライソゾーム病(ファブリー〔Fabry〕病含む)
17	クローン病	45	akthakklp 副腎白質ジストロフィー
18	なんち せいかんえん げきしょうかんえん 難治性肝炎のうち劇症肝炎	46	かぞくせいこう けっしょう せっごうたい 家族性高コレステロール血症(ホモ接合体)
19	悪性関節リウマチ	47	世色ずいせいきんいしゅくしょう 背髄性筋萎縮症
20	びょうかんれんしっかん パーキンソン病関連疾患	48	きゅうせきずいせいきんいしゅくしょう 球背髄性筋萎縮症
21	アミロイドーシス	49	まんせいえんしょうせいだつずいせいたはつしんけいえん 慢性炎症性脱髄性多発神経炎
22	こうじゅうじんたいこっかしょう 後縦靱帯骨化症	50	でだいがたしんきんしょう 肥大型心筋症
23	びょう ハンチントン病	51	こうそくがたしんきんしょう 拘束型心筋症
24	びょう どうみゃくりんへいそくしょう モヤモヤ病(ウィリス動脈輪閉塞症)	52	_{びょう} ミトコンドリア病
25	^{にくかしゅしょう} ウェゲナー肉芽腫症	53	みゃくかんきんしゅしょう リンパ脈管筋腫症(LAM)
26	k(はつせいがくちょうがた けっがた しんきんしょう 特発性拡張型(うっ血型)心筋症	54	しゅうしょうたけいしんしゅつせいこうはん きゅうせいき 重症多形滲出性紅斑(急性期)
27	たけいとういしゅくしょう 多系統萎縮症	55	まうしょくじんたい こっかしょう 黄色靱帯骨化症
28	ひょうひずいほうしょう せつごうぶかたおよ えいようしょうがいがた 表皮水疱症(接合部型及び栄養障害型)	56	かんのうかすいたいきのうしょうがい 間脳下垂体機能障害

2. 医療機関への受診 状 況 について

- • •	
년 問 7	あなたは最近1年間に、障害や疾病が原因で医療機関を受診しましたか。(〇は1つ)
	 1. 障害や疾病では受診していない 2. 一時的に受診したが、気隙はしていない 3. 1 脊間継続して受診したが、気隙はしていない
	4. 一時入院した(入院期間以外に通院した場合も含む) 5. 1年間継続して入院していた
비8	が現在受けている医療的ケアの種類をおたずねします。(〇はいくつでも)
	 1. 医療的ケアは受けていない 2. 吸引 3. 吸入 4. 経管栄養 5. 中心静脈栄養 6. 導尿 7. 在宅酸素 8. ネブライザー 9. 咽頭エアウェイ
	10. パルスオキシメーター11. 気管切削部の管理(ガーゼ受換等)12. 人工呼吸器の管理13. 人工肛門、人工膀胱の管理
	14. アルツハイマー 産 等の認知 への対応15. インシュリン 達 射16. 人工 透析17. 服薬管理
	18. その他()
間9	あなた(や保護者)は、「医療費」について、不安はありますか。(〇は1つ)
	 特に不安はない やや不安がある わからない 2. 学は特にないが、将来に不安を懲じる 4. とても不安がある 5. わからない
問10	あなたの「医療」についておたずねします。あなたはどこの病 院に通院していますか (〇はいくつでも)
	 市内の病院(歩いていける場所) 市内の病院(歩いていける場所) (季いていける場所) (季本)(季本)(季本)(季本)(季本)(季本)(季本)(季本)(季本)(季本)
	5. その他(真体的に: (都道府県) (市区町村)) 6. 特に通院していない

دار 問11	【 間10 で通院している(1~5番)に(************************************)をつけた方におたずねします。 】あなたは、医療
		2. おおむね満足している 4. 不満がある
변 12	【問 11 で医療機関に不満がある(3、	4番)に 〇をつけた方におたずねします。 】不満の
	 なかなか病院の予約が散れないから いつも待ち時間が養いから 医師等の説明がわかりづらいから 薬の副作用がきついから 費用負担が売きいから その他(4. 蓪院しても、
3. 家	った。 たでかいじょしゃ ではないでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	
問13	あなたは、どなたと一緒に暮らしている 1. 母親 2. 父親	3. 兄弟姊妹
	 4. 植交唇 5. その他の親が 6. 施設 (グループホーム等) で暮らして 7. ひとり暮らし 8. その他 () 	
는 問 14	あなたへの介助について、主な介助者に	はどなたですか。(Oは1つ)
	1. 母親2. 交親4. 祖父母5. その他の親6. ホームヘルパー7. ボランティ9. その他(70(A)* F - 5

	1. 20歲未満 2. 20代 4. 40代 5. 50代 7. 70歲以上	3. 30代 6. 60代
	1. 1年未満 2.	・5番)に Oをつけた 方におたずねします。】 主ない。(Oは 1 つ) 1 年以上~5年未満 1 O年以上~1 5年未満
的17	つ) 1. 手伝ってくれる	~ 5番)にOをつけた芳におたずねします。】あ たままたの芳などは手伝ってくれますか。(Oは 1 2. 時気手伝ってくれる 4.手伝ってくれる人はいない
1	【問14で主な介助者が家族・親族(1~介助者が園っていることは何ですか。(1.介助者自身の健康に不安がある3.代わりに介助を類める人がいない5.身体的な負担が大きい7.経済的な負担が大きい9. 饅頭の旅行や外出ができない1.特に困っていることはない2.よくわからない3.その他((5番) に〇をつけた芳におたずねします。】 堂な〇はいくつでも) 2. 介助者の高齢化により不安がある 4. 繁急時の対応に不安がある 6. 精神的な負担が突きい 8. 仕事に出られない 10. 休養や息抜きの時間がない

4. 相談や情報入手について

13. 発達障害者支援センター

15. こころの健康センター16. 稲談する相手はいない

14. 相談支援事業所

17. その他(

問19		なた(や保護者・ご家族の方)は、日: くつでも)	* うせい 常 生	がってま 活で困っていることはありますか。(○は
	3. 5. 7. 8. 10.	自分では身の間りの事が十分にできない健康状態に不安がある 酸差や階酸など、住まいに支障がある。 利用したい福祉サービスを十分利用でき 収入や生活費に不安を感じている 造所の人などとの人間関係に支障がある。 特に困っていることはない その他(きな	2. 首分や家族では家事が半分にできない 4. 介助者の貨担が大きい 6. 外出するのに支障がある い 9. 繁急時に支援が得られない 11. 将来の生活に不安を懲じている
問 20) đ	あなた(や保護者)が困った時に相談す	っ る 相	_{いて だれ} 目手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)
	1.	かぞく しんぞく 家族・親族	2.	^{ゆうじん} ちじん 友人・知人
	3.	近所の人	4.	ホームヘルパー
	5.	施設等の職員	6.	医療関係者(医師・看護師など)
		障害者団体や家族の会	-	学校の職員
	-	31.22	•	民生委員・児童委員
	-	身体障害者相談員・知的障害者相談員		
	12.	保健福祉センター(保健所・保健センタ	7— (・福祉事務所)

)

^{っき} 問21 あなたは、次のような、助けてくれる人がいる制度を知っていますか。(A~Dの制度・ ^{┖ਫ਼ょっ} 事業について、それぞれ1~3のどれかひとつに○をつけてください。)

制度や事業の名称	1. 知っている	2. 名前を聞いた ことがある	3. 知らない
A. 地域支え合い活動	1	2	3
B. 民生委員	1	2	3
C. 障害者相談支援事業	1	2	3
D. 知的障害者生活支援事業	1	2	3

問22	あなた	(や保護者・	・ご家族の方)	は、	どのような相談制度があれば、	より使利だと思い
	ますか。	。(Oはいく	つでも)			

- 5. 定期的に訪問してくれる相談
- 7. 特に希望はない
- 8. その他 (

- 2. 休日や夜間など緊急時の相談
 - 4. 自分と同じ立場の人による相談
 - 6. プライバシーに配慮した相談

間23 あなた(や保護者・ご家族の方)は、福祉に関する情報を、どこから知ることが多いで すか。(Oはいくつでも)

)

- 1. ちば市政だより
- 3. 障害者団体などの刊行物
- 5. 市のホームページ (HP)
- 7. 新聞・雑誌
- 11. 障害者団体や家族の会

- 9. 施設や福祉サービス事業所
- 13. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
- 14. 市の窓口
- 15. その他(

2. 市のパンフレットなど

4. 学校のお知らせ

6. 市以外のホームページ(HP)

8. テレビ・ラジオ

10. 医療機関

12 民生委員・児童委員

)

5. あなたの暮らしについて

년 問24	あなたのお住まいの種類をお聞き	きします。(Oは1つ)
	 持ち家(一戸建て) 覧筒賃貸住宅(一戸建て) 公営住宅 グループホーム・ケアホームを その他(4. 民間賃貸住宅(集合住宅) 6. UR都市機構住宅(旧公団住宅)
的 25	あなた(や保護者の方)は、住ま でも)	Eいについて困っていることがありますか。(〇はいくつ
	 離廢の算確 風名が使いにくい 鍾物の著稿花 特に困っていることはない その他(玄関・出入っなどの設差 トイレが使いにくい 家賃など催売費の負担
년 問26	あなたは、どのくらいの頻度でタ	^{いしゅっ} 卜出していますか。(Oは1つ)
	3. 週1首くらい	 2. 週2~3日 月2~3日 あまり外出しない
問27	あなたは、どのような目的で外と	ゅっ 出することが多いですか。(Oはいくつでも)
	 1. 通勤・通学・通前 3. 医療機関への受診 5. 友父・知人と奏う 7. グループ活動 9. あまり外出しない 10. その他(訓練やリハビリ 貴い物 趣味やスポーツ 散歩に行く

とい 問28	がいしゅっじ いどうしゅだん あなたは、外出時の移動手段1	こついて、何を利用していますか。(○はいくつでも)
	1. 鉄道	2. バス
	3. モノレール	4. タクシー
	5, 首家用車	
	6. その他()
년 問29	でっとう り あなたは、鉄道を利用する際に	ェま 困っていることはありますか。(〇はいくつでも)
	1. 乗り降りが大変	2. 駅構内の移動・乗り換えが大変
	3. トイレが使いにくい	4. 券売機が使いにくい
	5. トイレ、エレベーター等へ <i>の</i>	
		7. 闇りの人に手助けを頼みにくい
	8. 周囲の首が気になる	
	9. 特に困っていることはない	
	10. 鉄道は使っていない	
	11. その他()
問30	 あなたは、路線バスを利用する 乗り降りが大変 バリアフリー茉対応のバスカ 繁防がわかりにくい 強賃の支払いが大変 筒囲の首が気になる 特に菌っていることはない バスは使っていない その他(
問31	。 あなたは、モノレールを利用す	^ថ い ⊂:≢ る際に困っていることはありますか。(○はいくつでも)
		2. 駅構内の移動・乗り換えが大変
	3. トイレが使いにくい	4. 券売機が使いにくい
	5. トイレ、エレベーター等への	
		7. 周りの人に手助けを頼みにくい
	8. 周囲の首が気になる	9. 特に困っていることはない
	10. モノレールは使っていない	
	11. その他()	

년 問32	あなたは、外 出時に困っていることがありますか。(〇はいくつでも)
	 歩道・通路の段差 びスやタクシーなどの策解 重物の階段・段差 エレベーターの場所がわかりにくい トイレの利用 高囲の首が気になる 特に慰っていることはない その他()
問33	【問32 で外出時にトイレ利用が困る(6番)にOをつけた方におたずねします。】外出分でのトイレ利用について、困ることは何ですか。(Oはいくつでも)
	 ユニバーサルシート(多首的トイレ)に、首分が必要としている機能が付いていない ユニバーサルシート(多首的トイレ)の場所がわからない ユニバーサルシート(多首的トイレ)の数が少ない ユニバーサルシート(多首的トイレ)がすぐに使えないことが多い 電電等の交通機関のトイレが使いづらい
	6. その他()
問34	【すべての方におたずねします。】外 出時や災害時などのトイレ利用について、困ること(困るのではないかと思うこと)を、自由にお書きください。(自由記述)
6. 災	がいたいさく 害対策について
問35	あなたは、災害時に1人で避難できますか。(〇は1つ)
	 2. 避難できると思うが、自信がない 3. 避難できない
問36	あなたは、災害時に自分が困っていることを周囲の人に知らせることができると思いますか。(〇は 1 つ)
	 できる できると思うが、自信がない

년 問37	あなたは、災害時に避難を支援してくれる人はいますか。(〇はいくつでも)
	 1. 一緒に佳んでいる家族 2. 近くに佳んでいる家族 3. 家族以外で一緒に佳んでいる人 4. 近所の人 5. 知人・岌人 6. いない
	7. その他()
問38	あなたは、災害時に地域の方たちによる避難の支援が必要ですか。(○は1つ)
	 2, 時間帯によっては必要である 必要ではない
問39	あなた(や保護者・ご家族の方)は、地震などの災害が起きた時について、どのようなことを不安に思いますか。(Oはいくつでも)
	 自分や家族だけでは避難できない 自分では助けを呼ぶことができない
	3. 災害に関する情報を得るのが難しい 4. 避難所の設備が障害に対応しているか不安
	 5. 避難所で必要な介助を受けられるか不安 6. 避難所で心般市民と心緒に生活できるか不安 7. 薬や医療的なケアが確保できるか不安
	8. 特に不安に思うことはない 9. その他(
とい 問40	
問40	あなたは、災害発生に備えて、避難生活に必要な物資 (楽や装具等)を、備蓄していますか。(Oは1つ)
	 1. 1週間分以上の備蓄がある 2. 4~6目分くらいの備蓄がある 3. 1~3目分くらいの備蓄がある
	4. 備蓄していない

間41 あなたは、災害時に避難所での生活が困難な方の二次避難所として、以下の福祉避難所を ご \hat{r} じですか。(①、 \hat{r} のそれぞれについて、 \hat{r} 1、 \hat{r} 2のどちらかに \hat{r} 0)

温祉避難所の	福祉避難所の説明	知っている	知らない
(1) 福祉避難室	等門性の篙いサービスは必要としないが、指定 避難所(※)での避難生活に困難が生じる斧に 対して特別の配慮をした避難所	1	2
② 抛点的 福祉 避難所	繁急の入院加療等を必要としないものの、より等門性の高いサービスを必要とする方を 収容するために、**学・め指定された高齢者 施設・障害者施設などの施設	1	2

^(※) 指定避難所とは、災害時などに一時的な生活の本拠地として宿泊滞在するための施設として事前に指定された ル中学校や公民館などをいいます。

ちゅうい ふくしひなんじょ 注意!:福祉避難所は、指定避難所からの移送による二次避難所であり、直接避難することはできません。

7. 療育・保育について

とい ほごしゃ かぞく 間42 保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの障害に気づいたのはいつですか。(〇は 1 つ)

1. 産まれたとき

2. 0歳

3. 1歳

4. 2歳

5. 3歳

6. 4~6歳

7. 7~12歳

8. 13歲以降

間43 保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの障害に気づいたきっかけは何ですか。 $(\bigcirc$ は1つ)

1. 産まれてまもなく病院で知らされた 2. 家族や闇りの人が気づいた

3. 乳幼児健診で知らされた

5. 育児相談などで知らされた

7. 小中学校の職員が気づいた

4. 医療機関を受診したときに知らされた

6. 保育所 (園)・幼稚園の職員が気づいた

8. その他(

とい 問44	保護者・ご家族の方が、あて名のお子さんの療育・保育について困っている(または以前に困ったことがある)ことはありますか。(〇はいくつでも)
	 療育・保育に関する情報が少ない 希望する施設や保育所(園)・幼稚園に入れない 施設での療育・訓練の機会が少ない 施設での療育・訓練の防管に問題がある 奉人の成長に不安がある 麦だちとの関係づくりがうまくできない 通蘭・通所の送り迎えが大変 費用など経済的負担が大きい が学校入学時の学校選択で困っている
	10. 特に菌っていることはない
	11. その他()
問45	【あなた(あて名のお子さん)が小学校入学前の方におたずねします。】あなたが現在 通っているところはありますか。(〇はいくつでも)
	 保育所(園) 新別支援学校の幼稚部 千葉市大営学園 その他の療育機関 その他()
問46	【 あなた(あて名のお子さん)が小学校入学前の方におたずねします。 】あなたが小学校 (小学部)に入学するとき、どの学校・学級に通わせたいと思いますか。(〇は1つ)
	 小学校の通常学級 小学校の特別支援学級 特別支援学校 わからない その他(

8. 学校・教育について

この章 (問47~51)は、【在学中の方のみ対象です。(あて名のお子さんが、小学校にゅうがくます。 かっこうそつぎょうご ばあい かいとうふょう 入学前・学校卒業後の場合は、回答不要です)】

	にゅうがくまえ がっこうそつぎょうご ばあい かいとうふ 入学前・学校卒業後の場合は、回答イ	、要です)】
問47	あなたは、主にどの学校・学 級等に追	。 <u>角</u> っていますか。(〇は1つ)
	3. 特別支援学校の小学部 4.5. 中学校の特別支援学級 6.7. 高等学校 8.	が学校の特別支援学級 学学校の通常学級 特別支援学校の部学部 特別支援学校の高等部 通所施設などに強っている
변 48	あなた(や保護者・ご家族の方)は、 [!] ますか。(Oはいくつでも)	がっこう きょういく 学校や教育について、どのようなことで困って し
	1. 教育・療育に関する情報が必ない 3. 通学の送迎が天変 5. 学校のカリキュラムが奉入に合わな 6. 技だちとの関係づくりがうまくでき 7. 療育・訓練を受ける機会が必ない 9. 学校終学後の進路に不安がある 10. 特に困っていることはない 11. その他(4. 教職貨の指導・支援の任方が心配い いない
問49	あなた(や保護者・ご家族の方)は、 うな希望をお持ちですか。(〇はいくこ	^{ほうかご なっゃす} 放課後や夏休みなどの過ごし方について、どのよ Oでも)
	 首宅で過ごしたい 乱強後等デイサービスを利用したい 	2. 地域の炭だちと遊びたい
	 4. 字どもルームを利用したい 6. 智い筆や整などに行きたい 7. 特に素望はない 8. その他(5. 部活動などに参加したい
	0. てい他()

問50	しょうがっこう しょうがくぶ ちゅうがっこう ちゅうがくぶ かま 【 小学校 (小学部)・中学校 (中学部) に通っている方におたずねします。 】あなたは、 ちゅうがっこうそっぎょうご 中学校卒業後、どのような進路を希望していますか。(〇は1つ)
	 高等学校 年前支援学校の高等部 その他の学校 障害福祉サービス事業所(通所施設など)に強いたい ご業などで就労したい その他(
問51	【 高等学校(高等部)に通っている方におたずねします。 】あなたは、学校卒業後、どのような進路を希望していますか。(〇は1つ)
	 ごとないでは、 このでは、 このでは、
9. 🖹	^{ちゅうかつどう} しゅうろう 中活動・就労について
	この章(問52、53)は、【学校卒業後の方のみ対象です。 しょうがっこうにゅうがくまえ ざいがくちゅう ばあい かいとうふよう (「あなた」が小学校入学前・在学中の場合は、回答不要です】
問52	しているなた」が小子校入子前・セ子中の場合は、回合小安です」 へいじつ にっちゅう おも まっと まっと まっと 平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(最もあてはまるものにひとつだけ〇)
	 1. 置職賞として働いている 2. パート・アルバイトなどで働いている 3. 福祉的就労をしている(産業所など) 4. 首宅で就労している(収入のある仕事) 5. 福祉的就労以外の通防施設に選っている
	6. 首名で象事や手伝いをしている 7. 特に荷もしていない 8. 職業訓練中 9. 就職活動中
	10. その他()

間53 あなたは、障害のある人が企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だ と思いますか。(Oはいくつでも)

- 1. 仕事探しから就労までの総合的な相談支援
- 2. 働くための知識や能力を身につけるための職業訓練
- 3. 職場を理解するための就労体験
- 4. **障害の特性に合った 職業・雇用の拡大**
- 5. 障害者向けの求人情報の提供
- 6. 障害理解を促進するための職場への働きかけ
- 7. 職場施設のバリアフリー化
- 8. 障害や病気の状態に応じた柔軟な勤務体制
- 9. ジョブコーチなど職場に定着するための支援
- 10 特に必要なことはない
- 11. わからない
- 12. その俺(

10. 将来について

間54 あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと思いますか。(〇は1つ)

- 1. 自宅で家族と暮らしたい
- 2. 首宅でひとり暮らしをしたい
- 3. グループホームなどに入居したい 4. 障害者入所施設に入りたい

5. わからない

6. その値()

はい 問55 あなた(や保護者・ご家族の方)は、障害のある人が地域で生活していくためには、何 が必要だと思いますか。(Oは3つまで)

)

- 1. 地域の人たちの障害に対する理解 2. 地域生活に関する相談支援
- 3. 訪問系サービスの充実
- 5. 首立生活のための訓練・体験
- 7. 障害者のための住宅の確保
- 9. 就労のための支援
- 11. 道路・交通・建物のバリアフリー化 12. 経済的負担の軽減
- 13. 特に必要なことはない
- 14. わからない
- 15. その他(

- 4. 日中活動系サービスの充実
- 6. グループホームなどの拡充
- 8. 医療体制の充実
- 10. 災害時の支援

)

11. 障害のある人に対する理解度

とい		ち い き せいかつ	さべつ かん	
問56	あなたは、	地域で生活をしていて、	,差別を感じることがありますか。	(0は1つ)

- 1. 頻繁に感じる
- 2. 時々感じる
- 3. あまり^{かん}じない
- 4. ほとんど感じない

5. わからない

問57	あなたは、今までにどのよう	なこと(場面)	で差別を感じましたか。	【(たとえば)	あな
	たが、何をしようとしたら、	しょうがい りゅう 障 害 を理由に、	させてくれなかった・	・など】	

		ı
		Į.

問58 あなたは、障害のある人に対する市民の理解が、どの程度あると感じていますか。(O は1つ)

- よく理解されている
 おおむね理解されている
 まったく理解されていない

- 5. わからない

11. サービス利用について

(1) 訪問系サービス

間59 あなたは、次のような訪問系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。(①~⑥のそれぞれのサービスについて、回答欄 A は $1 \cdot 2$ のどちらか、回答欄 B は C ない。)

	ないよう	かい とう らん 回 答 欄(A)		nn Es	
めい		現在の利用状況		今後の利用希望	
サービス名	サービスの内容	利用	利用して	利用	利用した
		している	いない	したい	くない
①居宅介護 (ホームへ ルプ)	首宅で、算体介護や参事援助など の支援を行います。	1	2	ア	1
②重度訪問 かい。 介護	重度の肢体不自由者に、入浴、排せつ、食事などの介護を総合的に行います。(平成26年度からは、重度の知的障害者・精神障害者も対象となります。)	1	2	ア	1
③行動援護	行動障害のある知的障害者・精神 障害者に、移動介護や危険回避等 の援護を行います。	1	2	ア	1
の重度 の重度 にするがいとなる にするかっした。 できると、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を、表現を	常に介護を必要とする障害者に、 意格介護などのサービスを包括的 に提供します。	1	2	ア	1
5同行援護	移動に著しい困難を育する視覚 障害者に、移動時及び外出先で、 情報支援や移動選集などを行います。	1	2	ア	1
©保育所等 訪問支援	障害児が強う保育所等を訪問し、 集団生活への適応のための等間的 な支援を行います。	1	2	ア	

問60 あなたは、訪問系サービスの利用に関して困っていることがありますか。(Oはいくつでも)

		ないよう	つか	かた	
1.	サービスσ)内容な	使し	\方がよ<	くわからない

- 2. サービスに関する情報が少ない
- 4. サービス利用の手続きが大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない
- 8. 利用者負担について困っている
- 10. その他 ()
- 3. 利用したいサービスが利用できない
- 5. 事業者との目時などの調整が大変
- 7. サービスの質について困っている
- 9. 特に弱っていることはない

(2) 日中活動サービス

問61 あなたは、次のような日中活動系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。(① ~ ⑨のそれぞれのサービスについて、回答欄 A は $1 \cdot 2$ のどちらかに〇をつけてください。)

	まいよう サービスの内容	回答欄(A) 切在の利用状況		回答欄(B) う後の利用希望	
サービス名					
		利用	利用して	利用	利用した
	これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、	している	いない	したい	くない
①生活介護	に、施設などで介護や創作的 活動などの機会を提供します。			ア	1
②自立訓練 ②自立訓練 (機能 ·訓練·生活 訓練)	自立した目常生活や社会生活 を登むことができるように、 必要な訓練を行います。)ては、18歳 対象とした	ア	1
(3) は、うろういこう (3) 対 労 移 行 し、え、ん 支援	一般就労を希望する障害者 に、就労に必要な知識・能力 でである。 向上のための訓練を行いま す。	サービスのが 利用状況に す。若の今後	こめ、現在の は凹答不要で 後の利用希望	ア	1
全就分继続 支援(A型· B型)	一般就労が難しい障害者 に、生産活動などの訓練を行 います。	のみ間答して	てください。	ア	1
りょうようかいご	医療を要する障害者に、病院 などで機能訓練や着護、介護 などを行います。			ア	1
⑥短期でが (ショート ステイ)	介護者が病気等のときに、 短期間施設に入所して必要な 介護等の支援を行います。	1	2	ア	1
⑦児童発達 支援	日常生活における基本的な 動作の指導や、集団生活への 適応訓練を行います。	1 2		ア	1
®放課後等 デイサービ ス(間児童 デイサービ ス)	学校の授業の終了後または复 体み等の休業日に生活能力 同上のために必要な訓練、 社会との交流促進等を行いま す。	1	2	ア	1
⑨その他の 通所施設	(具体的なサービス名をお書 きください:)	1	2	ア	1

くつでも)

- 1. サービスの内容や使い方がよくわからない
- 2. サービスに関する情報が少ない 3. 利用したいサービスが利用できない
- 4. サービス利用の手続きが大変 5. 事業者との目時などの調整が大変
- 6. 利用できる回数や日数が少ない 7. サービスの質について困っている
- 8. 他の利用者との関係について困っている
- 9. 利用者負担について困っている
- 10. 特に関っていることはない
- 11. その他(

)

(3) 居住系サービス

間63 あなたは、次のような居住系サービスを利用していますか。また今後利用したいと思い ますか。すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。 (①~③のそれぞれのサービスについて、回答欄Bのア・イのどちらかに〇をつけてく ださい。)

		かい とう 回 答	^{5ん} 欄 (A)	回答	^{覧ん} 欄(B)
サービス名	サービスの内容	現在の利		今後の利用希望	
) CX001131	利用してい	利用して	利用	利用した
		る	いない	したい	くない
① 共高 生活援助 (グループ ホーム)	地域での生活に支障がない 障害者に対し、共同生活を 営む住居で、日常生活の 援助を行います。	*10.012.65	## #!\\\.\.	ア	1
②共同 生活介護 (ケアホーム)	介護を必要とする障害者に 対して、共高な話を営む におって、入浴、排せつ、後事等の介護を行います。	したサービス の利用状 流 です。 若の今	が多と である。 では回答不要 後の利用素望	ア	1
③施設 ⑤施設 ふが支援	障害者支援施設に入所する 障害者に対し、	のみ凹答して	てください。	ア	1

(4) 地域生活支援事業

間64 あなたは、次のようなサービスを利用していますか。また今後利用したいと思いますか。 すでに利用している方も、今後利用したいかどうかをお答えください。(①~①のそれぞれのサービスについて、回答欄Aは1・2のどちらか、回答欄Bはア・イのどちらかに ○をつけてください。)

	サービスの内容	mu とう らん 回 答 欄(A)		mu とう 5点 回 答 欄(B)	
サービス名		現在の利用状況		今後の利用希望	
リーレス石		利用して	が開して	が着した	利用した
		いる	いない	۷١	くない
そうだんしえん ①相談支援 じぎょう 事業	障害者等からの相談に応じ、必要 な情報提供や権利擁護のための 援助を行います。	1	2	ア	1
②コミュニ ケーション 支援 支援 支援	意思疎通を図ることに支障のある	1	2	ア	1
(また) (3日常 (41か) (41) (41) (41) (41) (41) (41) (41) (41	重度障害者に対して、自立生活支援 角負等の絡付・貸与を行います。	1	2	ア	1
いとうしえん ④移動支援 ^{しぎょう} 事業	屋外での移動が困難な障害者に対して、外出のための援助を行います。	1	2	ア	1
⑤地域活動 支援センタ	障害者に、創作的活動や生産活動の機会を提供したり、社会との 交流を促進します。	1	2	ア	1
⑥訪問 応がらなく 入浴サー ビス事業	自宅に訪問入浴車を派遣して、 入浴の機会を提供します。	1	2	ア	1
つまれくんれん で更生訓練 ひしきゅうじぎょう 費支給事業	就労移行支援事業又は自立訓練 ・ 事業の利用者を対象に、更生訓練 費を支給します。	1	2	ア	7
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	知的障害者が、民間事業者等のもとで、生活指導や技能習得訓練などを受けます。	1	2	ア	1
9生活支援 りきょう 事業	知的障害者に対して、日常生活に 必要な訓練、指導、本人活動の 支援等を行います。	1	2	ア	1
にうちゅう ⑪日中 いちじしえん 一時支援 じきまき 事業	障害者に目で生活の場を提供 し、家族の就労や休養のための 支援を行います。	1	2	ア	7
①生活サポート事業	日常生活に支援が必要な人に、 掃除、洗濯、調理等の家事援助や 生活相談を行います。	1	2	ア	1

(5) 成年後見制度について

といっていねんこうけんせいど りょういこう 問65 成年後見制度の利用意向についておたずねします。(〇は1つ)

)

- 1. 利用したい
- 2. 利前したくない(弾前:
- 3. わからない

12. 収入や利用者負担について

間66 あなたご本人の主な収入源をお答えください。(最も金額の多い収入源にひとつだけの)

- 1. 一般就労による収入 (給与・報酬など)
- 2. 福祉的就労による収入(工賃など)
- 3. 事業収入(自営業など)
- 4. 財産収入 (家賃収入など)
- 5. 年金·手当
- 6. 生活保護費
- 7. 家族などからの仕送り
- 8. 収入はない
- 9. その他 (

問67 あなた(保護者の方)は、障害福祉サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

- 1. 非常に負担に感じる
- 2. やや負担に感じる
- 3. あまり負担に感じない
- 4. 障害福祉サービスを利用していない
- 5. 障害福祉サービスを利用しているが、利用者負担を支払っていない

13. 市の障害者施策について

問68 あなた(や保護者・ご家族の方)は、市の障害者施策について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

1. 非常に満足

2. やや満足

3. やや不満

4. 非常に不満

5. どちらとも言えない

じゅういけん **14. 自由意見**

間69 障害福祉に関するご意見やご要望、今後利用したい福祉サービスなどありましたら、ご 自由にお書きください。(自由記述)

ご協力ありがとうございました。

意にゅう たょうさひょう とうふう へんしんようふうとう に入れて、切手を貼らずに、

※対筒やこの調査票には、名前、住所、電話番号などは書かないでください。

インターネット モニター用

- 問 1 身近に障害のある方はいますか。また障害者との交流経験はありますか。(Oはいくつでも)
 - 1. 自分自身
 - 2. 家族や親戚にいる(いた)
 - 3. 友人にいる(いた)
 - 4. 知人にいる(いた)
 - 5. 学校や職場にいる(いた)
 - 6. 学校の授業や行事での交流
 - 7. 障害者へのボランティア活動での交流
 - 8. 身近にはいない
- 問2 以下の言葉のうち、内容をイメージできるものを選んでください。(Oはいくつでも)
 - 1. 身体障害(視覚、聴覚・平衡機能、音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害、肢体不自由、内部障害です)
 - 2. 知的障害(知的機能に制約があり、適応機能に制約を伴う障害です。)
 - 3. 精神障害(統合失調症、精神作用物質による急性中毒又はその依存症等の精神疾患です。)
 - 4. 発達障害(自閉症、アスペルガー症候群、学習障害等の脳機能の障害です)
 - 5. 内部障害(心臓、腎臓、呼吸器、膀胱・直腸、小腸、ヒト免疫不全ウィルスによる免疫、 肝臓の機能障害で、外見からはわかりづらい。)
- 問3 障害者福祉について関心がありますか。(Oはひとつだけ)
 - 1. 自分にとっての身近な問題として関心がある
 - 2. 身近な問題ではないが、社会的な問題としては関心がある
 - 3. 関心はない
 - 4. どちらともいえない

(障害者施策の関心の質問です)

- 問4 障害のある方についての理解を深めるためには、どのようなことをするとよいと思いますか。(Oはいくつでも)
 - 1. 市の広報(市政だより、ホームページ等)による啓発
 - 2. 障害者支援に関するボランティア活動の呼びかけ
 - 3. 障害のある方も参加しやすいイベントの開催
 - 4. 小中学校などでの福祉教育の推進
 - 5. 地域住民を対象とした福祉講座の開催
 - 6. 障害のある方の社会参加の推進
 - 7. わからない
 - 8. その他

- 問5「ノーマライゼーション」とは、障害のある人も障害のない人も地域社会の中で一緒に生活できる社会をつくるという考え方ですが、この言葉を聞いたことがありますか。(Oは1つ)
 - 1. 聞いたことがあり、内容もよく理解している
 - 2. 聞いたことはあるが、内容はよくわからない
 - 3. 聞いたことはない

- 問6 日常生活や地域で、障害者への差別、偏見、配慮のなさを感じることはありますか。(Oは1つ)
 - 1. 頻繁に感じる
 - 2. 時々感じる
 - 3. あまり感じない
 - 4. ほとんど感じない
 - 5. わからない
- 問7 <u>問6で「1」と「2」に〇をつけた方のみおたずねします。</u>どのような場面で障害者への 差別、偏見、配慮のなさを感じますか。(〇はいくつでも)
 - 1. 雇用や就労での場面
 - 2. 障害等を理由とするサービス利用の拒否等の場面
 - 3. 医療面や病院などでの場面
 - 4. 商品やサービス等の購入の場面
 - 5. 他の人とコミュニケーションを図る場面
 - 6. 学校等などでの教育の場面
 - 7. 公共交通や外出時などでの場面
 - 8. 行政サービスなどの場面
- 問8 5年前と比べて、福祉、教育、雇用、まちづくりなどの障害者施策は進んだと思いますか。 (〇はひとつだけ)
 - 1. 大幅に進んだと思う
 - 2. 多少進んだと思う
 - 3. あまり進んでいないと思う
 - 4. ほとんど変わっていないと思う
 - 5. わからない

(現計画の成果の検証の質問です)

問9 今後、障害のある方に対して、どのような支援ができると思いますか。(〇はいくつでも)

- 1. 困っている(ように見える)時に声をかける
- 2. 階段昇降や道路横断など、移動や外出の手助けをする
- 3. タクシーを呼ぶなど、代わりに電話をかける
- 4. 簡単なお遣い(ちょっとした買い物や書類の受け渡し等)を代わりにする
- 5. 書類などを、読みあげたり筆談したりして、内容を伝える
- 6. 災害時に、災害発生を知らせたり、避難行動の手助けをする
- 7. 特にない
- 8. わからない

問 10 障害のある人が地域で生活していくためには何が必要だと思いますか。(Oは3つまで)

- 1. 地域の人たちの障害に対する理解
- 2. 医療体制の充実
- 3. 自宅で生活できるため、福祉サービスの充実
- 4. グループホーム等、地域で住むことができる住宅の整備
- 5. 就労のための支援
- 6. 災害時の支援
- 7. 道路・交通・建物のバリアフリー化
- 8. 経済的負担の軽減
- 9. 特に必要なことはない

千葉市障害者生活実態·意向調査

団体ヒアリング調査

~ 事前調査へのご協力のお願い ~

日頃から本市の障害者施策にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。 本市では、来年度以降に予定している障害者計画・障害福祉計画の策定にあたり、今後 の障害者施策の推進に役立てるための団体ヒアリング調査を実施することにいたしました。 つきましては、ヒアリングの基礎資料とさせていただくため、お忙しいところ恐縮ですが、 事前調査へのご協力をお願いいたします。

平成 26 年 1 月

千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

≪記入方法≫

空欄の場合は回答をご記入ください。選択肢の場合は当てはまる番号に〇をつけてください。設問内容が貴団体にあてはまらない場合や、特に意見が無い場合には、その旨をご記入ください。

1 貴団体の概	要につ	ついてお書き	ください。	•		
団 体 名						
設立年(西暦)			年	会 員 数		人
会員の年齢層	1	18 歳未満	4	40~49 歳	7	70~79 歳
(多い年代・	2	18~29 歳	5	50~59 歳	8	80 歳以上
複数回答可)	3	30~39 歳	6	60~69 歳		

貴団体の活動内容についてお書きください。

貴団体が団体として抱えている課題についてお書きください。
<u>今後、貴団体は地域の中でどのような役割を果たしていきたいとお考えですか。</u>
2 相談支援体制について
2 相談支援体制について 貴団体や会員の方が、相談や情報入手のために利用することの多い相談機関をお書きください。 会員の方への相談機関に関する情報提供等は、どのようにおこなっていますか。

<u>相談支援について、ご意見やご要望等があればお書きください。</u>
3 サービス利用について
<u>会員の方が利用することの多いサービスをお書きください。</u>
サービスを利用する上で、問題となっていることについてお書きください。
<u>今後充実してほしいサービスについてお書きください。</u>

4 療育・教育、就労について
※18 歳未満の会員がいらっしゃる場合にお答えください。
<u>療育・教育や学校生活について、問題となっていることをお書きください。</u>
障害のある方が一般就労するために必要だと思うことについてお書きください。
5 障害に対する理解や差別について
障害のある方に対する理解や差別についてのご意見や、問題となっている事例を
<u>お書きください。</u>

る パップンリー化の取り組みについて
会員の方が外出先で困っている事例(特にトイレ利用について)等があれば、お
書きください。
7 防災体制の整備について
<u>災害時における支援についてのご意見や、貴団体の取り組み(検討していること)</u>
<u>をお書きください。</u>
8 市の障害福祉施策について
<u>これまでの市の障害福祉施策について、どのように評価していますか。</u>

IL

A Hor LI 公日 ユ

今後、市の障害福祉施策について、希望することをお書きください。

9 自由記述

その他、国の法制度等を含め、ご意見やご要望等があれば、お書きください。

ご回答ありがとうございました。

ヒアリング当日は、この調査票にご記入いただいた内容をもとにお話を伺います。

調査票へのご記入や、ヒアリングの実施につきまして、ご不明な点などありましたら、 下記連絡先までお問い合わせください。

お問い合わせ 千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

電話:043-245-5227 FAX:043-245-5630

千葉市障害者計画・障害福祉計画策定に係る 実態調査報告書

一障害者生活実態・意向調査ー

平成 26 年 3 月発行

発 行 千葉市保健福祉局 高齢障害部 障害企画課

〒260-8722 千葉市中央区千葉港 1-1

電話 043-245-5227 FAX 043-245-5630

調査委託機関 株式会社 地域計画連合

〒170-0004 豊島区北大塚 1-19-12

電話 03-5974-2021 FAX 03-5974-5770