

2 施設に入所している方を対象とした調査

千葉市障害者生活実態・意向調査 アンケートへのご協力をお願いします

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、来年度に障害者計画・障害福祉計画・障害児福祉計画を策定するにあたり、皆様のご意見・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、お忙しいところ申し訳ございませんが、調査へのご協力をお願いいたします。

この調査は、本市から支給決定を受けて施設入所支援サービスを利用されている方に、無記名郵送方式でご回答いただけます。ご回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。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、その他の目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お願いいたします。

令和元年12月

千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害者自立支援課

調査票の記入について 【ご記入に当たってのお願い】

- ・封筒のあて名をご本人からご回答ください。(この調査票で「あなたは」とあるのは、あて名ご本人のことです。また、ご本人の回答を代筆していただくことも可能です。)
- ・ご本人が病状や障害などの理由で回答できない場合には、ご家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。
- ・回答は、あてはまる選択肢の番号に直接○印をつけてお答えください。「その他」に回答する場合は、その内容を()内にご記入ください。回答欄に直接記入していただく回数もありますので、その場合は設問の指示にしたがってお書きください。
- ・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。

調査票の回収について

- ◇ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒に入れ、**令和2年1月6日(月)**までにポストに投函してくださいませますようお願いいたします。(切手は不要です)
- ◇お問い合わせ先
千葉市 保健福祉局 高齢障害部 障害者自立支援課 企画班
電話 043-245-5175 F A X : 043-245-5549

1 回答者について

問1 この調査票でご回答いただくのはどなたですか。(○は1つ)

1. あて名のご本人、又はご本人の回答を代筆する他の方
2. ご家族の方 (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 (ご本人が回答できないため、ご本人の立場に立って回答)
4. その他 ()

2 ご本人について

問2 あなたの性別をおたずねします。(○は1つ)

1. 男性
2. 女性

問3 あなたの年齢について、令和元年10月1日現在の年齢をご記入ください。

() 歳

問4 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。(○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○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)
2. 療育手帳 (㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿ Aの1 A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、自立支援医療(精神通院医療)も利用していない

問5 身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。障害の種類は何ですか。(○はいくつでも)

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(免疫機能障害を含む)

問6-1 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何ですか。

1. 国が指定する特定疾患（別表で該当する疾患の番号を記入してください。
（番号はいくつでも。）

一覧表を別紙で同封

問6-2 その他の難病

（病名をお書きください： ）

3 施設への入所について

問7 あなたが入所している施設の種類をお聞きます。（○は1つ）

1. 主に身体障害を対象とした施設
2. 主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
4. 主に重度心身障害者を対象とした施設
5. その他の施設（ ）

問8 あなたが入所している施設がある地域をお聞きます。（○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）
4. その他の地域（ ）

問9 あなたが現在の施設に入所してからどの期間をお聞きます。（○は1つ）

1. 5年未満
2. 5～10年未満
3. 10～15年未満
4. 15～20年未満
5. 20年以上

問10 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。（○はいくつでも）

1. 常時介助が必要のため
2. 医療的なケアが必要のため
3. 家族による介助が難しくなったため
4. 在宅サービスが不十分だったため
5. 住まいが障害に配慮してなかったため
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. 施設のほうがか安心して暮らせるため
10. 特に理由はない
11. その他（ ）

4 医療機関への受診状況について

問11 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。（○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、入院していない
3. 1年間継続して受診したが、入院していない
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12 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。（○はいくつでも）

1. 吸引
2. 吸入
3. 経管栄養
4. 中心静脈栄養
5. 導尿
6. 在宅酸素
7. ネプライザー
8. 咽頭エアウェイ
9. ハルスオキシメーター
10. 気管切開部の管理（ガーゼ交換等）
11. 人工呼吸器の管理
12. 人工肛門、人工膀胱の管理
13. アルツハイマー病等の認知症への対応
14. インシュリン注射
15. 人工透析
16. 服薬管理
17. その他（ ）
18. 受けていない

5 相談や情報入手について

問13 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。（○はいくつでも）

1. 家族・親族
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 同じ施設の入所者
5. 相談支援専門員・ケアマネジャー
6. 障害者相談支援事業所
7. ホームヘルパー
8. 施設等の職員
9. 施設等のボランティア
10. 施設等の第三者委員（苦情の受付窓口）
11. 医療関係者（医師・看護師など）
12. 障害者団体や家族の会
13. 学校の職員
14. 養護教育センター
15. 民生委員・児童委員
16. 身体障害者相談員・知的障害者相談員
17. 保健福祉センター
18. 療育センター
19. 発達障害者支援センター
20. こころの健康センター
21. 相談する相手はいない
22. その他（ ）

6 日常生活（施設での生活）について

問14 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。（○は1つ）
（最もあてはまる番号1つに○）

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. 一般の企業等で働いている
4. その他（ ）

問15 あなたは、現在入所している施設での生活に満足していますか。（○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. どちらとも言えない

問16 あなたは、入所している施設に対してどのような要望がありますか。（○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
6. 余暇活動の充実
7. 外出機会の増加
8. 地域の人との交流機会の増加
9. 相談体制の充実
10. 地域生活に向けた自立訓練
11. 特に要望はない
12. その他（ ）

問17 あなたは、最近1年間、どの位の頻度でご自宅に帰りましたか。（○は1つ）

1. 10回以上
2. 6～9回
3. 3～5回
4. 1～2回
5. この1年間は帰っていない
6. 帰る自宅はない

問18 あなたは、日常生活で困っていることはありませんか。（○はいくつでも）

1. 自分では身の回りの事が十分にできない
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. 施設職員や入所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. 将来の生活に不安を感じている
10. 特に困っていることはない
11. その他（ ）

7 あなたの暮らしについて

問19 あなたは、どのくらいの頻度で外出していますか。（○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. 2～3か月に1日くらい
7. あまり外出しない

問20 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. 訓練やリハビリ
3. 医療機関への受診
4. 買い物
5. 友人・知人と会う
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（ ）

問21 あなたは、外出時の移動手段について、荷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. 自家用車
6. その他（ ）

問22 あなたは、鉄道を利用する際に困っていることはありませんか。（○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案内がわかりにくい
6. 駅員が少ない
7. 周りの人に手助けを頼みにくい
8. 周囲の音が気になる
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23 あなたは、バスを利用する際に困っていることはありませんか。（○はいくつでも）

1. 乗り降りが大変
2. ハリアフリー未対応のバスがある
3. 案内がわかりにくい
4. 運賃の支払いが大変
5. 周りの人に手助けを頼みにくい
6. 周囲の音が気になる
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24 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せんか。(○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案内がわかりにくい
6. 駅員が少ない
7. 周りの人に手助けを頼みにくい
8. 周囲の目が気になる
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25 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)

1. 歩道・通路の段差
2. 番信号の短さ
3. 歩道・通路の障害物
4. バスやタクシーなどの乗降
5. 建物の階段・段差
6. エレベーターの場所がわかりにくい
7. トイレの利用
8. 周りの人に手助けを頼みにくい
9. 周囲の目が気になる
10. 特に困っていることはない
11. その他 ()

問26 外出先のトイレに望むことは何ですか。(○はいくつでも)

1. 点字で男女の別がわかるようにしてほしい
2. 男女の別やパーハーの位置、洗浄ボタン等を音声案内で知らせしてほしい
3. 絵文字表を見やすくしてほしい
4. トイレの中を明るくしてほしい
5. トイレの中の段差をなくしてほしい
6. 点字ブロックをつけてほしい
7. 便器等の位置、向きを統一してほしい
8. トイレの中に手すりをつけてほしい
9. エアオールをつけてほしい
10. トイレに十分な広さがほしい
11. 緊急通報ボタンをつけてほしい
12. 特にない
13. その他 ()

問27 あなたは白旗、近くの公園を利用していますか。(○は1つ)

1. よく利用する
2. 時々利用する
3. あまり利用しない
4. 全く利用しない

問28 【問27で「1. よく利用する」または「2. 時々利用する」に○をつけた方におたずねします。】あなたが公園を利用する目的は何ですか。(○はいくつでも)

1. 散歩
2. 運動
3. 休息
4. 植物などの自然観賞
5. 昼食
6. 公園を近道に使っている
7. 周辺の散策途中のトイレ利用や休息
8. 遊び場
9. イベント見学・参加
10. その他 ()

問29 あなたは、障害者が安心して公園を利用できるようにするために、何か必要だと思いますか。(○はいくつでも)

1. 通路の幅を広げてほしい
2. 手すりをつけてほしい
3. 段差や高な段をなくしてほしい
4. 点字や音声でわかりやすく情報を伝えてほしい
5. 障害者の利用しやすいトイレを設置してほしい
6. 障害者にとって危険な遊びや運動については利用者にマナーを守るよう指導してほしい
7. ベンチを増やしてほしい
8. 利用しやすい水飲み場、手洗い場を設置してほしい
9. 特に必要なことはない
10. その他 ()

8 将来について

問30 あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと感えますか。(○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 (特別養護老人ホームなど)
6. わからない
7. その他 ()

問31 【問30で将来は施設を退所したい(1～3番)に○をつけた方におたずねします。】施設を退所したい理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 家族のそばにいたいから
2. ひとりの暮らしをしてみたいから
3. 自由な生活がしたいから
4. 社会的に自立したいから
5. 施設を出てやりたいことがあるから
6. 一般就労してみたいから
7. 作業所等で働いてみたいから
8. 施設での生活に不満があるから
9. 特に理由はない
10. その他 ()

問32 【問30で現在入所している施設で生活したい(4番)に○をつけた方におたずねします。】今の施設での生活を続けたい理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 施設にいたほうが安心できるから
2. 施設での生活が自分に合っているから
3. 施設職員や他の入所者との関係が良かったから
4. 健康面などで不安があるから
5. 自宅での家族の受け入れ体制が整っていないから
6. 自宅の構造が障害に配慮していないから
7. 地域で十分な介助が受けられるか不安だから
8. 地域での生活に魅力を感じないから
9. 特に理由はない
10. その他 ()

問33 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
2. 地域生活に関する相談支援
3. 訪問系サービスの充実
4. 日中活動系サービスの充実
5. 自立生活のための訓練・体験
6. グループホームなどの拡充
7. 障害者のための住宅の確保
8. 医療体制の充実
9. 就労のための支援
10. 災害時の支援
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 ()

問34 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。(○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配慮した柔軟な勤務形態
9. ショッピング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. その他 ()

9 障害のある人に対する理解度

問35 あなたは、普段の生活のなかで、差別を感じることがありますか。(○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. 感じない
5. わからない

問36 差別を感じた経験のある方におたずねします。それはどのような場所でありましたか。(○はいくつでも)

1. 職場
2. 学校など
3. 障害者施設
4. 病院
5. 店舗・飲食店
6. 公共施設
7. 宿泊施設
8. 交通機関
9. その他 ()

問37 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。(○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

問38 障害者への差別をなくすことを目的として、平成28年4月1日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、その法律について知っていますか。(〇は1つ)

※障害者差別解消法は、すべての国民が、障害の有無によって分け隔てられることなく、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会の実現に向け、障害を理由とする差別の解消を社会において推進することを目的に制定され、平成28年4月1日に施行されました。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 内容まで知っている | 2. 名前だけは知っている |
| 3. 知らない | |

問39 障害者への虐待を発見した場合や障害者が虐待を受けた場合に、市へ通報や届出をする「障害者虐待防止法」が平成24年10月1日に施行されましたが、その法律について知っていますか。(〇は1つ)

※障害者虐待防止法は、虐待によって障害者の権利や尊厳がおびやかされることを防ぐ法律です。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 内容まで知っている | 2. 名前だけは知っている |
| 3. 知らない | |

問40 あなたは、障害者に対する理解をより深めるために、どのようなことを行政に依頼してもらいたいですか。(〇は2つまで)

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. 障害者理解のための学校教育の普及 | |
| 2. 広報などによる啓発活動の推進 | |
| 3. 障害者の活動や団体の活動の紹介 | |
| 4. ボランティアの活動の推進 | |
| 5. 障害のある人と参加できるスポーツ・文化活動の推進 | |
| 6. 障害のある人に配慮した公共施設や道路の整備 | |
| 7. 障害者福祉に関する広報やパンフレットの作成 | |
| 8. 特にない | |
| 9. その他() | |

問41 あなたは、障害者に対する理解をより深めるために、どのようなことを企業に依頼してもらいたいですか。(〇は2つまで)

- | | |
|--|--|
| 1. 社員に対して障害者雇用の意義を、研修を通じて伝えていく | |
| 2. 就労を自覚している障害者のいる特別支援学校等を見学する | |
| 3. 障害者を雇用している企業の見学を行う | |
| 4. 障害者雇用の実習を受け入れる | |
| 5. 社員が障害の種類や程度に配慮して、コミュニケーションできるようにする | |
| 6. 障害者とともに職場で働く上で配慮すべきことをまとめたパンフレットやマニュアルを作成する | |
| 7. 特にない | |
| 8. その他() | |

問42 障害者への理解を深めるために、障害者自身がどのような取り組みをしていく必要があると思いますか。(〇は2つまで)

- | | |
|---|--|
| 1. 障害者差別解消法の合理的配慮等、障害者の人権に関する法律や制度への理解を深める | |
| 2. スポーツ大会やイベント等、地域の人々との交流の場へ積極的に参加する | |
| 3. まちづくりや地域づくり等に障害者の視点を反映できるようにしていく | |
| 4. 障害者団体に参加し、様々な活動を通じて市民と関わっていく | |
| 5. 障害者の視点から、障害者理解のためのパンフレット等がより市民にわかりやすいものとなるよう工夫していく | |
| 6. 職場においても、自分の能力や個性を活かして仕事をしていく | |
| 7. 特にない | |
| 8. その他() | |

※合理的配慮とは、行政機関等へ障害者から社会的障壁の除去を必要としている旨の意思の表明があった場合に、その実施に伴う負担が過重でないときは、社会的障壁(バリア)を除去するための必要かつ合理的な取組を行わなければならないこととです。(民間事業者については努力義務)

問43 社会的障壁の除去に向けて、合理的配慮を進めていくために必要なことは何だと思われるか。 (○は3つまで)

1. 市民や民間事業者に対して障害者差別解消法に関する周知・啓発
2. 障害者差別解消法に係るセミナー等の開催
3. 障害当事者を講師とした市民・民間事業者向けの研修
4. 筆談、読み上げ、手話など障害の特性に応じたコミュニケーション手段の設置
5. 意思疎通のために絵や写真カード、ICT機器（タブレット端末等）等の活用
6. ストラップ型ヘルプマークやヘルプカードの周知・啓発
7. 上記6以外の各種障害者に関するマークの周知・啓発
8. 特になし
9. その他 ()

10 サービス利用について

問44 あなたは、福祉タクシー利用券や自動車燃料券を利用していますか。利用している方は、その種類（券の色）もお答えください。 (○は1つ)

1. 福祉タクシー利用券（黄色券）
2. 福祉タクシー利用券（水色券）
3. 自動車燃料券
4. 利用していない

問45 【問44 でいずれかの券を利用している（1～3番）と回答した方におたずねします。】福祉タクシー利用券・自動車燃料券の主な使い道は何ですか。 (○はいくつでも)

1. 通学
2. 福祉施設への通所
3. 医療機関への通院
4. 買い物など日常の用事
5. 文化・教養活動
6. スポーツ・レクリエーション活動
7. 旅行
8. 友人・知人と会う
9. その他 ()

問46 【問44 で自動車燃料券を利用している（3番）と回答した方におたずねします。】福祉タクシー利用券ではなく、自動車燃料券を選んでいる理由は何ですか。 (○は1つ)

1. 自分で運転できるから
2. 家族などが運転する車で移動することが多いから
3. タクシーや公共交通機関の利用が難しいから
4. 自家用車のほうが経済的負担が少ないから
5. 特に理由はなし
6. その他 ()

11 収入や利用者負担について

問47 あなたで本人の主な収入源をお答えください。 (○は3つまで)

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 ()

12 障害者施策について

問48 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。 (○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49 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)