

しょう しゃふくしけいかくおよ しょう ふくしけいかく かん
障がい者福祉計画及び障がい福祉計画に関する
 あんけーとちょうさ ちょうさひょう
アンケート調査 調査票 (A)

とひ 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. 本人 (この調査票が郵送された宛名の方) |
| 2. 本人の家族 |
| 3. 家族以外の介助者 () |

※3. を選んだ場合は介助者の種別を記入してください (例) 友人、ヘルパー、近所の者など

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人 (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

とひ ねんれい こた へいせい ねん がつ にちげんざい
問2 あなたの年齢をお答えください。(平成26年10月1日現在)

まん さい
 満 歳

とひ せいべつ こた
問3 あなたの性別をお答えください。(〇は1つだけ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

とひ げんざい す ちく つぎ
問4 あなたが現在お住まいの地区は、次のどこですか。(〇は1つだけ)

地 区
1. 東・西条丁目
2. 北条丁目、有明町、元町、北本町、桜木、緑町、西川町
3. 日の出、かえで町、若駒、栄町、東町
4. 並木町、緑が丘、春日町、鳩が丘、東山
5. 大和、南町、美園、駒園、志文町、志文本町、ふじ町
6. 上幌向南条丁目、上幌向北条丁目、幌向南条丁目、幌向北条丁目
7. 北村中央、北村栄町、北村赤川
8. 栗沢町本町、栗沢町南本町、栗沢町北本町、栗沢町東本町、 栗沢町西本町、栗沢町幸穂町、栗沢町南幸穂、栗沢町北幸穂、 栗沢町由良、栗沢町最上、栗沢町必成
9. 上記以外の岩見沢市内
10. 岩見沢市外

問5 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者 (夫または妻)	2. 父	3. 母	4. 子
5. 兄弟姉妹	6. 子の配偶者	7. 祖父母	
8. 孫	9. その他親族	10. 友人、知人	
11. その他 ()			
12. いない (一人で暮らしている)			

※グループホーム、福祉施設等を利用されている方は「12.」としてください。

問6 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)

項目	ひとりでできる	一部介助が必要	全部介助が必要
① 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入浴	1	2	3
④ 衣服の着脱	1	2	3
⑤ 身だしなみ	1	2	3
⑥ 家の中の移動	1	2	3
⑦ 外出	1	2	3
⑧ 家族以外の人との意思疎通	1	2	3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

【問7は、問6で「一部介助が必要」又は「全部介助が必要」と答えた方にお聞きします】

問7 あなたを介助してくれる方は主に誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

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 (ボランティア等)	

【問8は、問7で1. から 3. を答えた方にお聞きします】

問8 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年齢、性別、健康状態をお答えください。

①介助者の年齢 (平成26年10月1日現在)

満

歳

② 介助者の性別 (〇は1つだけ)

1. 男性	2. 女性
-------	-------

③ 介助者の健康状態 (〇は1つだけ)

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

問9 あなたが、主にふだんの生活で手助けを受けている方が、急用等で不在のとき、どうされていますか。(〇は1つだけ)

1. 同居している家族に頼む	2. 親戚・知人に頼む
3. 隣近所の人に頼む	
4. 福祉サービス(ホームヘルパーの派遣等)を利用する	
5. 施設などに一時的に入所する	6. 特定の人が決まっていない
7. 介助なしでいる	8. 考えたことがない
9. その他()	

問10 ふだんの家庭生活で、あなたが不便や不安に感じることを教えて下さい。(あてはまるものすべてに〇)

1. 家事など	2. 子どもの教育	3. 犯罪など
4. 災害時の避難など	5. 冬季の除雪	6. 近所づきあい
7. 家族の負担	8. 話し相手がいない	9. 病気・けが
10. 家計	11. 特にない	
12. その他()		

あなたの障がいの状況についてお聞きします

問11 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。(〇は1つだけ)

1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 4級
5. 5級	6. 6級	7. 持っていない	

問12 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障がいをお答えください。
(○は1つだけ)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 4. 肢体不自由(上肢) |
| 5. 肢体不自由(下肢) | 6. 肢体不自由(体幹) |
| 7. 乳幼児期以前の非進行性の脳病変 | 8. 内部障がい |

問13 あなたは療育手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | | |
|--------|--------|-----------|
| 1. A判定 | 2. B判定 | 3. 持っていない |
|--------|--------|-----------|

問14 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない |
|-------|-------|-------|-----------|

問15 あなたは難病(特定疾患)の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

※難病(特定疾患)とは、関節リウマチやギラン・バレ症候群などの治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問16 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、脳血管障がい等により脳に損傷を受けその後遺症等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等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」等の症状があります。

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

問17 問16で「ある」を選択した場合、その関連障がいをお答えください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 4. 肢体不自由(上肢) |
| 5. 肢体不自由(下肢) | 6. 肢体不自由(体幹) |
| 7. 内部障がい | |
| 8. その他() | |

問22 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

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が適切に利用できること
4. 生活訓練等の充実
5. 経済的な負担の軽減
6. 相談対応等の充実
7. 地域住民等の理解
8. コミュニケーションについての支援
9. その他 ()

問23 あなたが、健康を維持するために、ふだんから心がけていることを教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------------|--------------|----------------|
| 1. 健康診断 | 2. 規則正しい生活 | 3. スポーツ |
| 4. バランスのよい食事 | 5. 知人・友人との交流 | 6. 適度な運動(散歩など) |
| 7. 特にない | 8. その他 () | |

問24 あなたが、健康を維持するために、望むことはありますか。もっとも優先度の高いものを1つお答え下さい。(○は1つだけ)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 健康相談の充実 | 2. 健康管理に関わる知識の普及 |
| 3. トレーニング施設などの機能の充実 | 4. 障がい者スポーツなどの振興 |
| 5. 健康管理に関わる情報提供の充実 | 6. 特にない |
| 7. () | その他 () |

問25 あなたが現在受けている医療ケアをご回答ください。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 2. 人工呼吸器(レスピレーター) |
| 3. 吸入 | 4. 吸引 |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 6. 鼻腔経管栄養 |
| 7. 中心静脈栄養(IVH) | 8. 透析 |
| 9. カテーテル留置 | 10. ストマ(人工肛門・人工膀胱) |
| 11. 服薬管理 | 12. 受けていない |
| 13. その他 () | |

問30 あなたが外出するとき、よく利用する交通手段は、次のどれですか。
 (利用の多いものを3つまで○)。

- | | | |
|---------------|-----------------|-------------------|
| 1. 徒歩 | 2. 自家用車 (自分で運転) | 3. 自家用車 (家族などが運転) |
| 4. バス | 5. オートバイ | 6. 鉄道 |
| 7. 自転車 | 8. タクシー | 9. 車椅子 |
| 10. ほとんど外出しない | | |
| 11. その他 () | | |

問31 外出する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------------------|
| 1. 公共交通機関が少ない(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、休憩場所など) |
| 6. 点字ブロックや音声案内などが少ない |
| 7. 介助者が確保できない |
| 8. 外出にお金がかかる |
| 9. 周囲の目が気になる |
| 10. 発作など突然の身体の変化が心配 |
| 11. 困った時にどうすればいいのか心配 |
| 12. 特にない |
| 13. その他 () |

問32 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つだけ)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 会社勤めや、自営業、家業などで収入を得て仕事をしている |
| 2. ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている |
| 3. 専業主婦(主夫)をしている |
| 4. 福祉施設、作業所等に通っている(就労継続支援A型も含む) |
| 5. 病院などのデイケアに通っている |
| 6. リハビリテーションを受けている |
| 7. 自宅で過ごしている |
| 8. 入所している施設や病院等で過ごしている |
| 9. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている |
| 10. 特別支援学校(小中高等部)に通っている |
| 11. 一般の高校、小中学校に通っている |
| 12. 幼稚園、保育所、障害児通所施設などに通っている |

13. その他 ()

【問33から問34は、問32で、1. を選択した場合にお答えください。】

問33 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等に違いはない
2. 正職員で短時間勤務などの障がい者配慮がある
3. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
4. 自営業、農林水産業など
5. その他 ()

問34 あなたの就業時間を1週間あたりの時間で記入して下さい。

週約 () 時間

【問35から問37は、問32で、1. 以外を選択した18～64歳の方にお聞きします。】

問35 あなたが、いま仕事をしていない理由は何ですか。(〇は1つだけ)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. 仕事に就くつもりがない | 2. 高齢のため |
| 3. 就学前・就学中のため | 4. 障がいがあるため |
| 5. 病弱のため | 6. 家事・育児のため |
| 7. 家族の介護のため | 8. 希望の職種がない |
| 9. 障がい者に理解のある職場がない | 10. 仕事を探している |
| 11. 仕事に就くための技能を習得中 | |
| 12. その他 () | |

問36 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いませんか。(〇は1つだけ)

- | |
|------------------|
| 1. 仕事をしたい |
| 2. 仕事はしたくない、できない |

問37 収入を得る仕事を得るために、職業訓練などを受けたいと思いませんか。(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. 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない |

問38 あなたの生活を支えている主な収入の種類について教えてください。割合の大きいものから順に3つまで番号を記入して下さい。

1. 賃金・給料
2. 年金・恩給
3. 事業収入
4. 公的扶助（生活保護など）
5. 財産収入
6. 家族等からの援助
7. その他（ ）

最も割合の大きいもの	
2番目に割合の大きいもの	
3番目に割合の大きいもの	

問39 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 自宅と職場の間の送迎など、通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
3. 一日の勤務時間を短くしたり、一週間の勤務日数を短くする等の配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場全体での障がい者に対する理解
6. 職場の上司や同僚に障がいの程度や状況についての理解があること
7. 職場で介助や援助等が受けられること
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
9. 企業ニーズに合った就労訓練
10. 仕事についての職場外での相談対応や支援
11. その他（ ）

問40 あなたは、この一年の間、次の行事などに参加しましたか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|------------------|------------|--------------|
| 1. 町内会などの地域活動 | 2. スポーツ | 3. スポーツ観戦 |
| 4. レクリエーション | 5. 講演・研修など | 6. ボランティア |
| 7. 演劇・映画・音楽・美術鑑賞 | | 8. 特に参加していない |
| 9. その他（ ） | | |

問41 あなたの余暇の過ごし方（楽しみ）について、お聞きします。

(1) どのようなことをして過ごしていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 買い物	2. テレビ・ラジオ	3. ゲーム
4. スポーツ	5. スポーツ観戦	6. 学習
7. 読書	8. パソコン・インターネット・スマートフォンなど	
9. 演劇・映画・音楽・美術鑑賞	10. 旅行・ドライブ	
11. アウトドア	12. 特にない	
13. その他（ ）		

(2) 今後、新しくやってみたいことがありましたら、具体的に記入して下さい。

問42 あなたの余暇をさらに充実させるために、必要と考えられることを教えてください。（優先度の高いもの3つまで○）

1. 利用できる施設や場所の充実	2. 仲間が増える	3. 健康
4. 情報の入手	5. 介助者・ボランティアなどの援助	6. 自身の意欲
7. 経済的な余裕	8. 指導者の充実	9. 十分な自由時間
10. 周囲の理解	11. 交通・移動手段の充実	
12. 特にない		
13. その他（ ）		

問43 障がい者にかかわるボランティア活動に対して、あなたが期待することを教えてください。（優先度の高いもの3つまで○）

1. 家事の手伝い	2. 話し相手	3. 外出時の介助
4. 買い物や手続きなどの代行	5. 家や庭の手入れ	6. 冬季の除雪
7. 行事やイベントのスタッフ	8. 手話通訳	9. 点訳・朗読
10. 学習活動の相手や介助	11. スポーツ・趣味などの相手や介助	
12. 特にない		
13. その他（ ）		

問44 障がい者にかかわるボランティア活動を活発化させるためには、どのようなことが必要とされますか。(優先度の高いもの3つまで)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 情報提供や相談窓口の充実 | 2. 保険加入や交通費の実費支給 |
| 3. ボランティア教育の推進 | 4. ボランティア同士の交流の促進 |
| 5. 労働時間の短縮や休暇制度の整備 | 6. ボランティア組織の育成と支援 |
| 7. ボランティアに対する社会的評価 | 8. わからない |
| 9. 特にない | |
| 10. その他() | |

問45 あなたがだんの生活で、障がい者への配慮や理解が不足していると感じることがありますか。(あてはまるものすべてに)

- | | | |
|--------------------|--------------|-------------|
| 1. 地域行事・地域活動への参加 | 2. 教育の機会 | 3. 仕事や収入 |
| 4. 情報の収集・発信 | 5. 資格などの取得 | 6. 店などでの対応 |
| 7. サークル・スポーツ活動への参加 | 8. 近所づきあい | |
| 9. 周囲の目が気になる | 10. 道路や建物の整備 | 11. 交通機関の利用 |
| 12. 考えたことがない | 11. 特にない | |
| 13. その他() | | |

問46 あなたの生活する地域での障がい者への理解度について、どのように感じますか。(〇は1つだけ)

- | | | | |
|-----------|-----------|-------|--------|
| 1. 充分 | 2. おおむね充分 | 3. 普通 | 4. 不充分 |
| 5. かなり不充分 | 6. わからない | | |

問47 地域住民と障がい者の相互理解を深めるために、どのようなことが必要だと思われませんか。(あてはまるものすべてに)

- | | | |
|--------------------------|----------------------|---------|
| 1. 交流の機会の増加 | 2. 行政などの啓発 | |
| 3. 地域行事などへの障がい者の参加に対する配慮 | | |
| 4. ボランティア活動の活発化 | 5. 障がい者自身の積極的な地域への参加 | |
| 6. 学校等における福祉教育 | 7. わからない | 8. 特にない |
| 9. その他() | | |

障害福祉サービス等の利用についてお聞きします。

問48 あなたは障害支援区分（障害程度区分）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49 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。（○は1つだけ）

1. 利用している	2. 利用していない
-----------	------------

【問50は、問49で、「1. 利用している」を選択した方にお聞きします。】

問50 該当する要介護度はどれですか。（○は1つだけ）

1. 要支援1	2. 要支援2	3. 要介護1	4. 要介護2
5. 要介護3	6. 要介護4	7. 要介護5	

問51 あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考えますか。（①から②のそれぞれについて、「現在利用しているか」と「今後利用したいか」の両方を回答（番号に○）してください）

サービスの種類	現在利用しているか		今後利用したいか	
	利用している	利用していない	利用したい	はない 利用するつもり
① 居宅介護（ホームヘルプ） 自宅で入浴や排せつ、食事などの介護を行うサービスです。	1	2	1	2
② 重度訪問介護 重度の障がいがあり常に介護が必要な方に、自宅で入浴や排せつ食事などの介護や外出時の移動の補助を行うサービスです。	1	2	1	2

サービスの種類 <small>さーびす しゅるい</small>	<small>げんざいりよう</small> 現在利用 しているか		<small>こんごりよう</small> 今後利用 したいか	
	<small>りよう</small> 利用 している	<small>りよう</small> 利用 していない	<small>りよう</small> 利用 したい	はない <small>りよう</small> 利用 するつもり
③同行援護 <small>しかくしょうがい</small> 視覚障がいにより <small>いどう</small> 移動が <small>いちじる</small> 著しく <small>こんなん</small> 困難な方 <small>がいしゆつ</small> に、 <small>ひつよう</small> 外出に必要な <small>じょうほう</small> 情報の <small>ていきよう</small> 提供や <small>いどう</small> 移動の <small>えんご</small> 援護などを行うサービスです。	1	2	1	2
④行動援護 <small>ちてきしょうがい</small> 知的障がいや <small>せいしんしょうがい</small> 精神障がいにより <small>こうどう</small> 行動が <small>こんなん</small> 困難で常に <small>かいご</small> 介護が必要な方に、 <small>こうどう</small> 行動するとき <small>ひつよう</small> 必要な <small>かいじょ</small> 介助や <small>がいしゆつじ</small> 外出時の <small>いどう</small> 移動の <small>ほじょ</small> 補助などを <small>おこな</small> 行うサービスです。	1	2	1	2
⑤重度障害者等包括支援 <small>つね</small> 常に <small>かいご</small> 介護が必要な方で、 <small>かいご</small> 介護の <small>ひつよう</small> 必要の程度が <small>いちじる</small> 著しく <small>たか</small> 高い方に、 <small>かた</small> 居宅 <small>きたくかいご</small> 介護などの <small>さーびす</small> サービス <small>ほうかつてき</small> を包括的に <small>ていきよう</small> 提供するサービスです。	1	2	1	2
⑥生活介護 <small>つね</small> 常に <small>かいご</small> 介護が必要な方に、 <small>かた</small> 施設で <small>しせつ</small> 入浴や <small>にゅうよく</small> 排せ <small>しよくじ</small> つ、 <small>かいご</small> 食事の <small>そうさくてきかつどう</small> 介護や <small>きかい</small> 創作的活動などの <small>てい</small> 機会を提 <small>きよう</small> 供するサービスです。	1	2	1	2
⑦自立訓練（機能訓練、生活訓練） <small>じりつ</small> 自立した <small>にちじょうせいかつ</small> 日常生活や <small>しゃかいせいかつ</small> 社会生活ができるよ <small>いってい</small> う、 <small>きかん</small> 一定の <small>しんたいきのう</small> 期間における <small>せいかつ</small> 身体機能や <small>せいかつ</small> 生活 <small>のうりよくこうじょう</small> 能力向上のために <small>ひつよう</small> 必要な <small>くんれん</small> 訓練を <small>おこな</small> 行う <small>さーびす</small> サービスです。	1	2	1	2
⑧就労移行支援 <small>つうじょう</small> 通常の <small>じぎょうしょ</small> 事業所で <small>はたら</small> 働きたい方に、 <small>かた</small> 一定の <small>いってい</small> <small>きかん</small> 期間、 <small>しゅうろう</small> 就労に必要な <small>ひつよう</small> 知識及び <small>のうりよく</small> 能力の <small>こうじょう</small> 向上 <small>くんれん</small> のための <small>おこな</small> 訓練を行うサービスです。	1	2	1	2

サービスの種類	現在利用 しているか		今後利用 したいか	
	利用 している	利用 していない	利用 したい	は ない 利用 する つもり
<p>⑨ 就労継続支援（A型、B型） 通常の事業所で働くことが困難な方に、 就労の機会の提供や生産活動その他の 活動の機会の提供、知識や能力の向上の ための訓練を行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑩ 療養介護 医療が必要な方で、常に介護を必要とする方 に、主に昼間に病院等において機能訓練、 療養上の管理、看護などを提供する サービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑪ 短期入所（ショートステイ） 在宅の障がい者（児）を介護する方が病気の 場合などに、障がい者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。</p>	1	2	1	2
<p>⑫ 共同生活援助（グループホーム） 夜間や休日、共同生活を行う住居で、 相談や日常生活上の援助を行うサービス です。</p>	1	2	1	2
<p>⑬ 施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障がい者に 対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援 を行うサービスです。</p>	1	2	1	2
<p>⑭ 児童発達支援 日常生活における基本的な動作の指導、知識 技能の付与、集団生活への適応訓練などの 支援を行うサービスです。</p>	1	2	1	2

サービスの種類	現在利用 しているか		今後利用 したいか	
	利用 している	利用 していない	利用 したい	は ない 利用 する つもり
⑮医療型児童発達支援 日常生活における基本的な動作の指導、知識 技能の付与、集団生活への適応訓練などの 支援と治療を行うサービスです。	1	2	1	2
⑯放課後等デイサービス 学校の授業終了後や学校の休校日に、児童 発達支援センター等の施設に通い、生活能力 向上のために必要な訓練や、社会との交流の 促進などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2
⑰相談支援 福祉に関する問題や介護者からの相談に 応じて、必要な情報の提供や助言などを行う サービスです。	1	2	1	2
⑱意思疎通支援事業 聴覚、言語・音声機能の障がいのため、意思 疎通を図ることに支障がある方に対し、手話 通訳を行う方の派遣等を行うサービスです。	1	2	1	2
⑲日常生活用具給付事業 重度障がいのある方に対し、日常生活用具の 給付を行うサービスです。	1	2	1	2
⑳移動支援事業 屋外での移動が困難な障がい者について、 外出のための支援を行うサービスです。	1	2	1	2
㉑地域活動支援センター 障がいのある方が通い、活動の提供や社会と の交流促進の便宜を図るサービスです。	1	2	1	2

問52 さまざまなサービスを受けやすくするためには、どのようなことが必要だと
 思いますか。（優先度の高いもの3つまで○）

- | | | |
|---------------|------------|---------------|
| 1. 手続きの簡素化 | 2. 利用費の減額 | 3. 早朝・夜間などの対応 |
| 4. プライバシー保護 | 5. 回数・時間の増 | 6. 緊急時の対応 |
| 7. 気軽に相談できる窓口 | 8. 特にない | |
| 9. その他（ | | ） |

問53 今後の岩見沢市において、どのような機能を持つ福祉施設が増えていけば
 良いと思いますか。（優先度の高いもの3つまで○）

- | | | |
|------------------------|----------------------|-----------|
| 1. 障がい者相互の交流の場 | 2. 市民との交流の場 | 3. デイサービス |
| 4. 就労支援・職業訓練 | 5. 作業所など、就労の場 | |
| 6. リハビリテーション | 7. 日常生活の技能訓練 | |
| 8. 社会生活の技能訓練 | 9. 障がい者福祉に関する相談・情報提供 | |
| 10. ボランティア活動の拠点 | 11. グループホーム | |
| 12. ショートステイ | 13. 長期的な入所施設 | |
| 14. 急な利用に対応できる一時的な入所施設 | 15. 特にない | |
| 16. その他（ | | ） |

相談相手についてお聞きします。

問54 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。（あてはまる
 ものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|-----------------------|
| 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 |
| 9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー | |
| 10. 民生委員・児童委員 | 11. 保育所、幼稚園、学校の先生 |
| 12. 行政機関の相談窓口 | 13. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 |
| 14. その他（ | ） |

問55 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。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|-----------------|
| 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. 家族や親せき、友人・知人 |
| 4. サービス事業所の人や施設職員 | 5. インターネット |
| 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 | 8. 民生委員・児童委員 |
| 9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー | |
| 10. 保育所、幼稚園、学校の先生 | 11. 行政機関の相談窓口 |
| 12. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | |
| 13. その他（ | ） |

権利擁護についてお聞きします。

問56 あなたは、障がいがあることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。（○は1つだけ）

- | | | |
|-------|---------|-------|
| 1. ある | 2. 少しある | 3. ない |
|-------|---------|-------|

【問57は、問56で、1. 又は2. と回答された方にお聞きします。】

問57 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。（あてはまるものすべてに○）

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

問58 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 |

さいがいじ ひなんとう き
災害時の避難等についてお聞きします。

と
問59 あなたは、さいがいじ ひなんばしょ し
災害時の避難場所を知っていますか。(〇は1つだけ)

1. し 知っている 2. し 知らない

と
問60 あなたは、かじ じしんとう さいがいじ ひとり ひなん
火事や地震等の災害時に一人で避難できますか。(〇は1つだけ)

1. できる 2. できない 3. わからない

と
問61 かそく ふざい ばあい ひとりぐ ばあい きんじょ たす ひと
家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなただけを助けてくれる人はいますか。(〇は1つだけ)

1. いる 2. いない 3. わからない

と
問62 かじ じしんとう さいがいじ こま なん
火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. とうやく ちりょう う
投薬や治療が受けられない
2. ほ そうぐ しよう こんなん
補装具の使用が困難になる
3. ほ そうぐ にちじょうせいかつようぐ にゅうしゆ
補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. きゅうじょ もと
救助を求めることができない
5. あんぜん じんそく ひなん
安全なところまで、迅速に避難することができない
6. ひがいじょうきよう ひなんばしょ じょうほう にゅうしゆ
被害状況、避難場所などの情報が入りできない
7. しゅうい こみゆにけーしょん
周囲とコミュニケーションがとれない
8. ひなんばしょ せつび と い れ とう せいかつかんきよう ふあん
避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
9. とく
特にな
10. その他()

あなたご本人^{ほんにん}への質問^{しつもん}は以上^{いじょう}です。最後^{さいご}に、何か^{なに}ご意見^{いけん}がありましたら、自由^{じゆう}にご記入^{きにゅう}ください。

きょうりよく
ご協力^{きょうりよく}ありがとうございました。