

さむかわまちしょう しやふくしけいかくみなお
寒川町障がい者福祉計画見直しのため
ちょうさ
のアンケート調査(案)



さむ かわ まち
寒 川 町

へいせい ねん がつ
平成26年 月

しょうがい しょう ひょうき
「障害」と「障がい」の表記について

ほんちょうさ がい かんじ ひていてき ふかいかん あた
本調査では、「害」という漢字のイメージが否定的であるため、不快感を与えないようにはいりょ ほうりつ だんたいめい こゆうめいしなど のぞ かのう かぎ しょう
配慮して、法律、団体名、固有名詞等を除き、可能な限り「障がい」という表記にしています。

寒川町 障がい者福祉計画見直しのためのアンケート調査

— ご協力をお願い —

案内文

★アンケートご記入にあたっての注意事項★

- ① このアンケートの対象者は、平成 年 月 日現在、身体障害者手帳、療育手帳、精神保健福祉手帳をお持ちの方です。
- ② このアンケートの対象は、宛名のご本人の方です。ご本人がご記入になれない場合には、ご本人の意見をご家族等がご記入ください。
- ③ お答えは、当てはまる番号に○印を指定された数だけお付けください。また、「その他」を選択した場合は、() 内に具体的な内容を記入してください。自由意見欄は、ご自由にご記入ください。
- ④ このアンケート票および返信用封筒には、住所、お名前を記入する必要はありません。なお、個人の秘密は守られますので、ありのままのご意見等をご記入ください。
- ⑤ ご記入が終わりましたら、誠に恐れ入りますが、同封されている返信用封筒にアンケート票を入れて、月 日 () までにポストに投函してください。

なお、切手を貼っていただく必要はありません。

※この調査について、ご不明な点等ありましたら、下記までお問い合わせください。

さむかわまちやくば 福祉部 福祉課

電話 0467-74-1111(内線142~144) FAX 0467-74-5613

こた かた お答えになる方について

■ この調査票にご回答いただく方はどなたですか。（あてはまるもの一つに○）

- 1 あて名ご本人が記入する
- 2 本人の意見を確認して家族や支援者等が記入する
- 3 本人の意見を確認することが難しいので、家族や支援者等が記入する

ほんにん 1 ご本人のことについて

問1 ご本人の性別を選んでください。（あてはまるもの一つに○）

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

問2 ご本人の平成26年4月1日現在の年齢をご記入ください。

さい
歳

問3 ご本人について、現在の生活している場所について、あてはまるものを選んでください。（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1 自宅（一人暮らし） | 4 病院に入院 |
| 2 自宅（家族等と同居） | 5 グループホームやケアホーム |
| 3 福祉施設に入所 | 6 その他（ ） |

問4 ご本人が、現在お住まいの地区はどちらですか。施設入所等で住所を施設に移している場合は、施設の所在地でお選びください。（あてはまるもの一つに○）

- | | | |
|-------|------|--------|
| 1 田端 | 5 岡田 | 9 宮山 |
| 2 一之宮 | 6 大蔵 | 11 倉見 |
| 3 中瀬 | 7 小谷 | 12 その他 |
| 4 大曲 | 8 小動 | （ ） |

2 障^{しょう}がいの状^{じょうきょう}況について

問5 手帳の種類と、手帳の等級（程度）をお聞きします。あてはまる手帳の番号に○印をつけ、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（ A1 A2 B1 B2 ）
- 3 精神保健福祉手帳（ 1 級 2 級 3 級 ）

問6 身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。 障^{しょう}がい（種別・種類・部位）は、次のうちどれですか。（あてはまるもの全てに○）

- | | | |
|----------|---------|--------------|
| 1 視覚 | 6 肢体不自由 | 11 ぼうこう・直腸機能 |
| 2 聴覚 | 7 心臓機能 | 12 小腸機能 |
| 3 平衡機能 | 8 呼吸器機能 | 13 その他 |
| 4 音声・言語 | 9 じん臓機能 | |
| 5 そしゃく機能 | 10 肝臓機能 | |

問7 療育手帳をお持ちの方のみにお聞きします。 障^{しょう}がいは次のうちどれですか。（あてはまるもの全てに○）

- 1 知的障^{しょう}がい
- 2 発達障^{しょう}がい（自閉症、学習障^{しょう}がい、注意欠陥多動性障^{しょう}がい等）
- 3 ダウン症候群等
- 4 その他（ ）

問8 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のみにお聞きします。 障^{しょう}がいは次のうちどれですか。（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|--------------------------------|------------|
| 1 統合失調症 | 5 中毒精神病 |
| 2 そううつ病（気分障 ^{しょう} がい） | 6 器質精神病 |
| 3 非定型精神病 | 7 その他の精神疾患 |
| 4 てんかん | （ ） |

3 健康や医療について

問9 ご本人の最近の身体的な健康状態（ここ3ヶ月以内）はいかがですか。（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|--------------|--------------|
| 1 良い | 3 どちらかと言えば悪い |
| 2 どちらかと言えば良い | 4 悪い |

問10 ご本人の最近の精神的な健康状態（ここ3ヶ月以内）はいかがですか。（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|--------------|--------------|
| 1 良い | 3 どちらかと言えば悪い |
| 2 どちらかと言えば良い | 4 悪い |

問11 日頃、ご本人が治療を受けたり、健康について相談できる「かかりつけの医師（医療機関・診療所）」がいますか。（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|

問12 ご本人が医療機関等へ行く回数は、どの程度ですか。（あてはまるもの一つに○）

- | |
|--------------|
| 1 年に1回～3回程度 |
| 2 2～3ヶ月に1回程度 |
| 3 ひと月に1回程度 |
| 4 ひと月に2回程度 |
| 5 週に1回程度 |
| 6 週に2回以上 |

にちじょうせいかつ じょうきょう

問13 ^{とい}ご本人は、^{ほんにん}主に^{おも}日中^{にっちゅう}どのように^す過ごしていますか。(あてはまるもの一つに○)

- | | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------------|---------------------|---|------------------|--------------|
| 1 | がっこう
学校 | ふつうきゅう
(普通級) | かよ
へ通っている | 6 | ふくししせつ
福祉施設 | かよ
へ通っている |
| 2 | がっこう
学校 | とくべつしえんきゅう
(特別支援級) | かよ
へ通っている | 7 | いえ
家にいる | かじなど
家事等の |
| 3 | がっこう
学校 | ようごがっこう
(養護学校) | かよ
へ通っている | 8 | にゅうしょしせつ
入所施設 | す
で過ごしている |
| 4 | じょうきん
常勤 | きんむ
で勤務している | せいししゃいんなど
(正社員等) | 9 | た
その他 | () |
| 5 | アルバイト・パートで働いている | | | | | |

問14 ご本人は、普段の生活で介助を必要としていますか。介助が必要な方は、主に介助している方をお答えください。（あてはまるもの一つに○）

- | | | | | | |
|---|-------------------|---|-------------------|----|------------------------|
| 1 | ははおや
母親 | 5 | こ
子 | 9 | しせつしよくいん
施設職員 |
| 2 | ちちおや
父親 | 6 | こ はいぐうしゃ
子の配偶者 | 10 | きんじょ かた ちじん
近所の方、知人 |
| 3 | はいぐうしゃ
配偶者 | 7 | た しんぞく
その他親族 | 11 | かいじょ ひつよう
介助は必要ない |
| 4 | きょうだいし まい
兄弟姉妹 | 8 | ホームヘルパー | 12 | その他（ ） |

問15 普段の生活で介助を必要としている方（問15で「11 介助は必要ない」以外を選んだ方）のみお聞きします。介助や支援が必要な項目は次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | | |
|---|----------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1 | 食事をする
しょくじ | 7 | 外出する（屋外での移動）
がいしゅつ おくがい いどう |
| 2 | トイレを使う
つか | 8 | 家事（調理、洗濯、掃除等）
かじ ちょうり せんたく そうじなど |
| 3 | 入浴する
にゅうよく | 9 | 人とのコミュニケーション
ひと |
| 4 | 着替えをする
きが | 10 | 日用品等の買い物
にちようひんなど か もの |
| 5 | 家の中（施設内）を移動する
いえ なか しせつない いどう | 11 | お金の管理
かね かんり |
| 6 | 薬を飲む
くすり の | 12 | その他（ ）
た |

とい 問16 ご本人は、これからどのような活動をしたいとおもいますか。(あてはまる
すべ 物の全てに○)

- 1 学校に通いたい
- 2 働きたい
- 3 身体機能や生活能力の向上のためリハビリや訓練を受けたい
- 4 家で過ごしたい
- 5 施設で生活(入所)したい
- 6 日中活動をする場(作業所等)へ通いたい
- 7 病院で療養
- 8 その他()

5 就労状況について

とい 問17 ご本人の就労状況についてお答えください。(あてはまるもの一つに○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 正社員 | 5 家業手伝い |
| 2 契約社員 | 6 福祉施設等への通所 |
| 3 パート・アルバイト | 7 働いていない |
| 4 自営業 | 8 その他() |

とい 問18 働いている方、または通所されている方にお聞きします。週に何日通わ
はたら かた つうしょ かた き しゅう なんにちかよ
れていますか。(あてはまるもの一つに○)

- 1 1日～2日
- 2 3日～4日
- 3 5日
- 4 6日以上

問19 働いている方、または通所されている方にお聞きします。1日に何時間働いていますか、または過ごされていますか。(あてはまるもの一つに○)

- 1 1時間未満
- 2 1時間以上4時間未満
- 3 4時間以上8時間未満
- 4 8時間以上
- 5 不定期

問20 問17で「7 働いていない」とお答えの方にお聞きします。働いていない理由は何ですか。(あてはまるもの一つに○)

- 1 幼少等で就学中のため
- 2 高齢のため
- 3 働きたいが就職先が見つからない
- 4 心身の状況(病気や障がい)のためにより働けない
- 5 その他()

問21 問17で「7 働いていない」とお答えの方にお聞きします。働くにあたりどのように働きたいですか。(あてはまるもの一つに○)

- 1 正社員
- 2 契約社員
- 3 パート・アルバイト
- 4 自営業
- 5 家業手伝い
- 6 福祉施設等への通所
- 7 まだわからない
- 8 その他()

とい ほんにん つき すべて しゅうにゅう ひと
問22 ご本人の、月の全ての収入はどのくらいですか。(あてはまるもの一つに○)

- | | |
|----------------|----------------|
| 1 1万円未満 | 5 15万円以上20万円未満 |
| 2 1万円以上5万円未満 | 6 20万円以上25万円未満 |
| 3 5万円以上10万円未満 | 7 25万円以上 |
| 4 10万円以上15万円未満 | 8 なし(不明も含む) |

とい とい かいとう かた おも しゅうにゅうげん
問23 問22で「1～7」と回答した方のみ、おたずねします。主な収入源は、
どれですか。(あてはまるもの一つに○)

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1 障害年金 | 6 福祉施設、作業所等での工賃 |
| 2 障害者(児)手当等 | 7 不動産等の財産収入(賃貸料や利子等) |
| 3 生活保護費 | 8 障害年金以外の年金 |
| 4 家族、親族からの仕送り | 9 その他() |
| 5 一般就労の給料 | |

がいしゅつ ちいきかつどう 6 外出や地域活動について

とい もくてき がいしゅつ おお
問24 どのような目的で外出していますか。(多いものから二つに○)

- | | |
|------------------|----------|
| 1 通学・通所・通勤など | 5 買い物 |
| 2 通院 | 6 余暇活動 |
| 3 公的機関(役場・図書館など) | 7 その他() |
| 4 団体や自治会などの会合 | |

とい ほんにん がいしゅつ ひんど ひと
問25 ご本人の外出の頻度はどのくらいですか。(あてはまるもの一つに○)

- | | |
|----------|-------------|
| 1 ほぼ毎日 | 4 月に1～3回 |
| 2 週に2～3回 | 5 年に数回 |
| 3 週に1～2回 | 6 ほとんど外出しない |

問26 ご本人が外出する際、主にどのような方がつきそい（支援）していますか。
（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|--------------------|----------|
| 1 一人で外出する | 4 友人 |
| 2 家族等のつきそい | 5 その他（ ） |
| 3 家族以外（ヘルパー等のサービス） | |

問27 ご本人が外出する際、どのようなかたちで外出していますか。もっとも多い手段を選んでください。（あてはまるもの一つに○）

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1 公共の交通機関（バス・電車等） | 5 友人の車 |
| 2 タクシー（福祉タクシー以外） | 6 町社会福祉協議会の送迎サービス |
| 3 福祉タクシー | 7 徒歩 |
| 4 家族等の車 | 8 その他（ ） |

問28 外出している際、または、外出しようとする際に困ることはどのような事ですか。（あてはまるもの全てに○）

- 1 利用できる交通機関が少ない
- 2 バスや電車、タクシー等の乗り降りが困難・不便
- 3 歩道が狭い、道路に段差がある等で不便
- 4 道路の狭さや段差以外に、自転車や看板等の障害物が多い
- 5 道路に点字ブロックが少ない
- 6 音の出る信号機が少ない
- 7 利用できる建物の設備（トイレ・エレベーター・ｽﾎｰﾌﾞ等）が充分でない
- 8 車、自転車に危険を感じる
- 9 人とのコミュニケーションに不安を感じる
- 10 人目が気になる
- 11 介助者・支援者がいない
- 12 その他（ ）

とい 問29 ご本人^{ほんにん}について、地域^{ちいき}での活動^{かつどう}に参加^{さんか}していますか。(あてはまるもの^{すべ}の全てに○)

- | | |
|--|--|
| 1 趣味 ^{しゅみ} やサークル ^{など} 等の活動 ^{かつどう} | 5 講座 ^{こうざ} や講演会 ^{こうえんかい} |
| 2 地域 ^{ちいき} の行事 ^{ぎょうじ} やお祭り ^{まつ} | 6 その他 ^た () |
| 3 障 ^{しょう} がい者 ^{しゃだんたい} 団体の活動 ^{かつどう} | 7 参加 ^{さんか} していない |
| 4 スポーツやレクリエーション ^{かつどう} 活動 | |

とい 問30 問29で「1から6」と回答^{かいとう}した方^{かた}のみ、お聞きします。参加回数^{さんかかいすう}はどの程度^{ていど}ですか。(あてはまるもの^{ひと}の一つに○)

- 1 週^{しゅう}に2回以上参加^{かいじょうさんか}する
- 2 週^{しゅう}に1回は参加^{かいさんか}する
- 3 月^{つき}に1回は参加^{かいさんか}する
- 4 機会^{きかい}があれば参加^{さんか}する
- 5 ほとんど参加^{さんか}しない

とい 問31 問29で「7 参加^{さんか}していない」と回答^{かいとう}した方^{かた}のみ、お聞きします。参加^{さんか}していない理由^{りゆう}はどのようなことですか。(あてはまるもの^{すべ}の全てに○)

- 1 身近^{みぢか}な所^{ところ}で参加^{さんか}できる行事^{ぎょうじ}や活動^{かつどう}がない
- 2 どんな行事^{ぎょうじ}や活動^{かつどう}があるかわからない(情報^{じょうほう}がない)
- 3 地域^{ちいき}の方^{かた}の障^{しょう}がいに対する認識^{たい}が乏^{にんしき}しく参加^{とほしさんか}しにくい
- 4 会場^{かいじょう}までの交通手段^{こうつうしゅだん}・移動^{いどう}が不便^{ふべん}
- 5 家族^{かぞく}から参加^{さんか}することに理解^{りかい}を得^えられない(反対^{はんたい}されている)
- 6 興味^{きょうみ}のある活動^{かつどう}がない
- 7 その他^た ()

問32 これから、どのような活動^{かつどう}をしたい、または参加^{さんか}をしたいと思^{おも}いますか。
 特^{とく}に希望^{きぼう}するものを選^{えら}んでください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 趣味^{しゅみ}やサークル等^{など}の活動^{かつどう}
- 2 地域^{ちいき}の行事^{ぎょうじ}やお祭り^{まつ}
- 3 障^{しょう}がい者^{しゃだんたい}団体の活動^{かつどう}
- 4 スポーツやレクリエーション活動^{かつどう}
- 5 講座^{こうざ}や講演会^{こうえんかい}
- 6 その他^た ()

7 相談・情報等^{そうだん じょうほうとう}について

問33 ご本人^{ほんにん}について、福祉サービス等^{ふくし など}の情報^{じょうほう}について、どのように入^{にゅう}手^{しゅ}して
 いますか。もっともあてはまるものを選^{えら}んでください。(あてはまるもの一つに
 ○)

- 1 町^{まち}の広報紙^{こうほうし}、資料^{しりょう}
- 2 県^{けん}の広報紙^{こうほうし}、資料^{しりょう}
- 3 町^{まち}のホームページ
- 4 県^{けん}や国^{くに}のホームページ
- 5 テレビ、ラジオ、新聞^{しんぶん}、雑誌等^{ざっしなど}
- 6 当事者^{とうじしゃだんたい}団体や福祉施設^{ふくししせつ}
- 7 学校^{がっこう}
- 8 民生委員^{みんせいいいん}・児童委員^{じどういいん}
- 9 家族^{かぞく}・親戚^{しんせき}
- 10 友人^{ゆうじん}・知人^{ちじん}・職場^{しょくば}の方等^{かたなど}
- 11 支援センター等^{しえん など}の相談窓口^{そうだんまどぐち}
- 12 その他^た ()
- 13 入^{にゅうしゅ}手^{しゅ}する手段^{しゅだん}がない

問34 ご本人は、困った事や悩み事、心配事があったとき、どなたへ相談していますか。もっともあてはまるものを選んでください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 家族や親族
- 2 友人・知人
- 3 学校の先生
- 4 利用している施設等の職員
- 5 ホームヘルパー
- 6 当事者団体の方
- 7 病院（医師・看護師等）
- 8 民生委員・児童委員
- 9 町役場の担当窓口
- 10 町社会福祉協議会の職員
- 11 その他の相談窓口
- 12 県の相談窓口
- 13 その他（ ）
- 14 相談する場所がわからない
- 15 相談する必要がない

問35 相談機能の充実のために、どのような事が必要だと思いますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1 ひとつの窓口で用件が済むような総合的な窓口を設置する事
- 2 電話、FAX、メール(E-Mail)等により、いつでも相談できる事
- 3 適切なアドバイスが受けられる、専門的なスタッフがいる事
- 4 身近な所で相談ができる事
- 5 相談からサービス利用まで一貫した支援体制を充実する事
- 6 個人情報情報が守られる事
- 7 その他

8 福祉サービス等の利用状況・意向について

問36 ご本人は障害者総合支援法あるいは介護保険法によるサービスなどを利用していますか。(あてはまるもの全てに○)

- 1 障害者総合支援法による福祉サービス
- 2 介護保険法によるサービス
- 3 その他 ()
- 4 利用していない

問37 問36で1と回答した方) ご本人は、「障がい程度区分」の認定を受けていますか。(あてはまるもの一つに○)「1.」を選んだ場合は、該当する区分に○印をつけてください。

- 1 認定を受けている → 区分1 区分2 区分3
区分4 区分5 区分6
- 2 認定を受けていない

※ 障がい程度区分

福祉サービス利用者の心身の状況を判定するために、町が認定するものです。
「区分1～6」の6段階があり、これによって利用できる福祉サービスの支給量が決まります。

問38 問36で1と回答した方) ご本人は、介護保険法による認定を受けていますか。(あてはまるもの一つに○)「1.」を選んだ場合は、該当する区分に○印をつけてください。

- 1 認定を受けている → 要支援1 要支援2
要介護1 要介護2 要介護3
要介護4 要介護5
- 2 認定を受けていない

※ ここでは、**障害者福祉サービス**についてご回答いただきます。介護保険のサービスなど

問39 ご本人の福祉サービスに関してご回答ください。左の欄には現在の利用量を、右の欄には1か月の利用量をあてはまるもの全てに○をしてください。

※ **障害者福祉サービス受給者証を参照してください。**

サービス名	サービスの内容	↓ 回答はこちらに		
		現在利用している利用量		今後の利用量
ア. 居宅介護	自宅で入浴や排せつ、食事などの介助をします。	1 毎日	4 2週間に1～2回程度	1 利用しない
		2 週に3～6回程度	5 1か月に1～2回程度	2 毎日
		3 週に1～2回程度		3 週に1～2回程度
イ. 重度訪問介護	重度の障害のため常に介護が必要な人に外出時の移動の補助等をします。	1 毎日	4 2週間に1～2回程度	1 利用しない
		2 週に3～6回程度	5 1か月に1～2回程度	2 毎日
		3 週に1～2回程度		3 週に1～2回程度
ウ. 行動援護	知的障害や精神障害により行動が困難で常に介護が必要な人に外出時の移動の補助等をします。	1 毎日	4 2週間に1～2回程度	1 利用しない
		2 週に3～6回程度	5 1か月に1～2回程度	2 毎日
		3 週に1～2回程度		3 週に1～2回程度

サービス名	サービスの内容	↓ 回答はこちらに ↓	
		1 現在利用している利用量	2 今後の利用の意向または希望量
エ. 同行援護	視覚障がいにより移動に著しい困難を有する障がい者等に外出時において、移動援護など必要な援助を行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
エ. 重度障害者等包括支援	常に介護を必要とする障がい者に、包括的なサービスを提供します。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
オ. 生活介護	常に介護を必要とする人に、昼間、入浴、排泄、食事の介護などを行い、日中活動の機会を提供します。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
カ. 自立訓練	自立生活に向け、一定期間機能や能力向上の訓練を行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
キ. 就労移行支援	一定期間、生産活動や活動の提供、知識能力の向上のための訓練を行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度

サービス名	サービスの内容	↓ 回答はこちらに ↓	
		1 現在利用している利用量	2 今後の利用の意向または希望量
ク. 就労継続支援	就労の機会の提供や生産活動、その他の活動の提供、知識、能力向上のための訓練を行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
ケ. 療養介護	医療と介護を常時必要とする人に、医療機関での看護、介護、日常生活の支援を行います。	1 利用している	2 利用したい
コ. 短期入所	在宅で一時的に介護ができない場合に、施設を利用します。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
サ. 共同生活援助	地域で共同生活を営む人に住居における相談や日常生活の援助をします。	1 利用している	2 利用したい
シ. 共同生活介護	共同の生活の場で、入浴や排せつ、食事の介助等が受けられます。	1 利用している	2 利用したい
ス. 施設入所支援	施設に入所する人に、入浴や排せつ、食事の介護等を行います。	1 利用している	2 利用したい

サービス名	サービスの内容	↓ 回答はこちらに ↓	
		1 現在利用している利用量	2 今後の利用の意向または希望量
セ. 計画相談支援	障がいについてや福祉サービス等日常生活、社会生活で困った時に相談することができます。	1 利用している	2 利用したい
ソ. 児童発達支援	日常生活における基本的な動作の指導、知識技能の向上、集団生活への適応訓練などを行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
タ. 放課後デイサービス	学校通学中の障がい児に対して、放課後や長期休暇中において、生活能力向上のための訓練等を提供します。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
チ. コミュニケーション支援	手話通訳者、要約筆記者等を派遣します。	1 利用している	2 利用したい
ツ. 日常生活用具の給付	盲人用時計、特殊ベッド、特殊マット、移動用リフト等の給付を行います。	1 利用している	2 利用したい
テ. 移動支援	外出などの移動等に支援が必要な方へ、援助を行います。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度

サービス名	サービスの内容	↓ 回答はこちらに ↓	
		1 現在の利用量	2 今後の利用の意向または希望量
ト. 訪問入浴サービス	家庭で入浴が困難な方に 入浴車の巡回による入浴 サービス。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度
ナ. 日中一時支援 事業	障がい児等の日中、放課後 に活動の場を確保し家族の 就労支援、一時休息を支援 します。	1 毎日 2 週に3～6回程度 3 週に1～2回程度 4 2週間に1～2回程度 5 1か月に1～2回程度	1 利用したい 2 毎日 3 週に3～6回程度 4 週に1～2回程度 5 2週間に1～2回程度 6 1か月に1～2回程度

9 さいがいじ 災害時について

問40 とい ふだんの生活をしている場所について、もっともあてはまるものを選んでください。(あてはまるもの一つに○)

- | | |
|----------|-------------|
| 1 自宅 | 5 仕事先 |
| 2 兄弟姉妹の家 | 6 福祉施設等の通所先 |
| 3 親族の家 | 7 病院 |
| 4 友人の家 | 8 その他 () |

問41 さいがいじ 災害時の不安について、もっともあてはまるものを選んでください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 さいがいじょうきょう 災害状況の情報が入ってこないことへの不安
- 2 避難する際の不安
- 3 ひなんさき 避難先での不安
- 4 しょう 障がい特性に対する理解度 (または誤解)
- 4 その他 ()
- 5 わからない

問42 とい 地震などのさいがいじ 災害時に、ひとりで避難することができますか。もっともあてはまるものを選んでください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 できると思う
- 2 できないと思う
- 3 わからない

問43 とい 地震などのさいがいじ 災害時に、あなたはしゅうい 周囲の人にたす 助けを求めることができますか。もっともあてはまるものを選んでください。(あてはまるもの一つに○)

- 1 できると思う
- 2 できないと思う
- 3 わからない

問44 同居家族が不在の場合または、一人暮らしの場合、ご近所にあなただけ
てくれる人はいますか。いる場合は、そのご関係性も教えてください（あてはま
るものに○）

- 1 いる → （ 親族 ・ 友人 ・ 民生委員、自治会など ・ その他）
- 2 いない
- 3 わからない

問45 災害時に、避難所等で具体的に困ると思われることについて、もっともあ
てはまるものを選んでください。（あてはまるもの一つに○）

- 1 食事のこと
- 2 トイレのこと
- 3 プライバシー保護のこと
- 4 介助・介護をしてくれる人のこと
- 5 薬や医療のこと
- 6 コミュニケーションのこと
- 7 補装具や日常生活用具のこと
- 8 わからない
- 9 その他（ ）

10 障がいのある方の権利擁護について

平成24年10月1日に「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律」（以下、「障害者虐待防止法」といいます。）が施行されました。

問46 あなたは「障害者虐待防止法」を知っていましたか。（あてはまるもの一つに○）

- 1 知っている
- 2 聞いたことがある
- 3 知らない。

とい しょうがいしゃぎゃくたいぼうしほう つぎ ぎゃくたい
問47 「障害者虐待防止法」では次の1～5を「虐待」としています。あなたは知っていますか？（知っているものすべてに○）

- 1 身体的虐待
たたかれる。無理やり食べ物（むり た もの くち い）を口（い）に入れられる。椅子（いす）に縛（しば）り付けられる。
閉（と）じ込（こ）められる。など
- 2 性的虐待
無理やり裸（むり はだか）にされる。胸（むね）やお尻（しり）を触（さわ）られる。など
- 3 心理的虐待
「ばか」などと怒（ど）鳴（な）られる。悪口（わるくち）を言（い）われる。無視（むし）される。など
- 4 放棄・放任
食（しょく）事を食（た）べさせてもらえない。入浴（にゅうよく）をさせてもらえない。病（びょう）気（き）や怪我（けが）を
し（し）ても病（びょう）院（いん）に連（つ）れて行（い）ってもらえない。など
- 5 経済的虐待
生（せい）活（かつ）に必（ひつ）要（よう）な金（かね）を渡（わた）してもらえない。預（あず）けてある金（かね）が勝（か）てて使（つか）われ
る。など

とい しょうがいしゃぎゃくたいぼうしほう かてい しせつ しょくば しょう しゃ ぎゃくたい う
問48 「障害者虐待防止法」では、家庭（かてい）や施設（しせつ）、職場（しょくば）で障（しょう）がい者（しゃ）が虐（ぎゃく）待（たい）を受け
たり、虐（ぎゃく）待（たい）をされてい（い）る疑（うた）いがあ（あ）つたら「障（しょう）害（がい）者（しゃ）虐（ぎゃく）待（たい）防（ぼう）止（し）セ（さ）ン（さ）ター（た）（寒（さむ）川（かわ）町（まち）
福（ふ）祉（し）課（か）」に通（つう）報（ほう）するこ（こと）が義（ぎ）務（む）付（つ）けら（ら）れてい（い）ま（ま）す。あなた（あな）は知（し）って（て）い（い）ま（ま）し（し）た（た）か？
（あてはまるもの一つに○）

- 1 知っている
- 2 聞いたことがある
- 3 知らない

とい つうほう つうほうしゃ とくてい はいりょ
問49 通（つう）報（ほう）を（を）し（し）ても通（つう）報（ほう）者（しゃ）が特（とく）定（てい）さ（さ）れ（れ）な（な）い（い）よ（よ）う配（はい）慮（りょ）さ（さ）れ（れ）る（る）こ（こと）を（を）し（し）て（て）い（い）ま（ま）し（し）
た（た）か？（あてはまるもの一つに○）

- 1 知っていた
- 2 知らなかった

問50 あなたは成年後見制度について知っていますか？（いずれかに○）

成年後見制度とは、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です

- 1 知っていた
- 2 知らない

問51 あなたは将来成年後見制度を活用したいとおもいますか？（いずれかに○）

- 1 すでに活用している
- 2 活用したい
- 3 活用したいとは思わない
- 4 わからない

11 将来の暮らしについて

問52 ご本人について、将来どのような暮らし方をしたいですか。もっともあてはまるものを選んでください。（あてはまるもの一つに○）

- 1 自宅で家族と暮らしたい
- 2 一人で自立して暮らしたい
- 3 グループホーム等で仲間と暮らしたい
- 4 施設に入所して暮らしたい（または、現在の施設に入所を続けたい）
- 5 その他（ ）

問53 どのような条件等が整えば、地域で自立した生活ができると思いますか。あてはまるものを選んでください。（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1 働く場 | 7 身近な相談相手 |
| 2 住居の保障 | 8 自宅以外で、いつでも利用できる場 |
| 3 生活費の保障 | 9 社会生活を送るのは難しいと思う |
| 4 地域住民の理解 | 10 その他（ ） |
| 5 支援をしてくれる家族 | 11 わからない |
| 6 家族以外の支援者（ホームヘルパー等） | |

問54 今後、障がい福祉施策を充実させるために、どのような事に力を入れていく必要があると思いますか。（あてはまるもの全てに○）

- 1 保健・医療サービスの充実
- 2 在宅福祉サービスの充実
- 3 保育・療育・教育サービスの充実
- 4 働く場、機会の充実
- 5 障がい者向け住宅等の住まいの整備
- 6 相談・情報提供体制の充実
- 7 生涯スポーツ活動・生涯学習の充実
- 8 町民の意識啓発（福祉に対する理解を深める）
- 9 地域活動に参加しやすくするための支援
- 10 段差の解消やエレベーターの設置等、バリアのない町づくり
- 11 移動手段、交通の整備
- 12 経済的な援助の充実
- 13 権利擁護、財産管理の援助
- 14 入所施設の充実
- 15 ボランティア等の育成、活動の支援、充実
- 16 災害時の準備
- 17 その他（ ）

問55 「障がい者が地域で暮らせる社会」、「自立と共生の社会」を目指す、障がい福祉計画の見直しにあたって、ご意見、ご要望等ございましたら、ご自由にお書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。
恐れ入りますが、この調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、
月 日（曜日）までに、ポストへ投函してください。