

だい き とんだばやしししょう ふくしけいかく
 第6期富田林市障がい福祉計画・第2期障がい児福祉計画
 さくてい ちようさひよう
 策定のためのアンケート調査票（案）

ちようさ かいとう
 調査にご回答されるのはどなたですか。(1つに○)

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. 宛名 <small>ほんにん</small> のご本人 | 3. 家族等 <small>かそくなど</small> 支援者 <small>いげん</small> の意見(小児や意思確認が難しい場合など) |
| 2. 本人意見 <small>ほんにんいげん</small> の代筆 | 4. その他 <small>た</small> () |

1.あなたしろう(障がいのあるご本人ほんにん)について

とい
 問1 あなたの性別せいべつをおうかがいします。(1つに○)

- | | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 1. 男性 <small>だんせい</small> | 2. 女性 <small>じよせい</small> | 3. 回答 <small>かいとう</small> したくない |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|

とい
 問2 あなたの年齢ねんれいをおうかがいします。(令和2年4月1日現在ねん がつ にちげんざい)(1つに○)

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. 0～17歳 <small>さい</small> | 2. 18～39歳 <small>さい</small> | 3. 40～64歳 <small>さい</small> | 4. 65歳以上 <small>さいいじよう</small> |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|

とい
 問3 あなたはどの手帳てちよう もをお持ちですか。手帳の等級とうきゆう こたもお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| 1. 身体障がい者手帳1級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | 7. 療育手帳A <small>りよういくてちよう</small> | 10. 精神障がい者保健福祉手帳1級 <small>せいしんしろう しゃほけんふくしてちよう きゆう</small> |
| 2. 身体障がい者手帳2級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | 8. 療育手帳B1 <small>りよういくてちよう</small> | 11. 精神障がい者保健福祉手帳2級 <small>せいしんしろう しゃほけんふくしてちよう きゆう</small> |
| 3. 身体障がい者手帳3級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | 9. 療育手帳B2 <small>りよういくてちよう</small> | 12. 精神障がい者保健福祉手帳3級 <small>せいしんしろう しゃほけんふくしてちよう きゆう</small> |
| 4. 身体障がい者手帳4級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | | |
| 5. 身体障がい者手帳5級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | | |
| 6. 身体障がい者手帳6級 <small>しんたいしろう しゃてちよう きゆう</small> | | 13. いずれの手帳も持っていない <small>てちよう も</small> |

しんたいしろう しゃてちよう も かた
 身体障がい者手帳をお持ちの方におうかがいします。

とい
 問4 どのような障がいしろうですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. 視覚障がい <small>しかくしろう</small> | 4. 肢体不自由 <small>したいふじゆう</small> |
| 2. 聴覚障がい・平衡機能障がい <small>ちようかくしろう へいこうきのうしろう</small> | 5. 内部障がい <small>ないぶしろう</small> |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい <small>おんせい げんご きのうしろう</small> | 6. その他 <small>た</small> () |

問5 あなたは、難病なんびょうの認定にんていを受けていますか。(1つに○)

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

※難病なんびょう…パーキンソン病びょうやALS(筋萎縮性側索硬化症きんいしゆくせいそくさくこうかしょう)などの治療法ちりょうほうが確立かくりつしていない疾病しっぺいをいいます。

問6 あなたは、発達障がいはったつしょうがいと診断しんだんされたことがありますか。(1つに○)

1. ある	2. ない
-------	-------

※発達障がいはったつしょうがい…自閉スペクトラム症じへいしょう、その他の広汎性発達障がいたこうはんせい、学習症がくしゅうしょう、注意欠如・多動症ちゅういけつじょたどうしょうなどをいいます。

問7 あなたは、高次脳機能障がいこうじのうきのうしょうがいと診断しんだんされたことがありますか。(1つに○)

1. ある	2. ない
-------	-------

※高次脳機能障がいこうじのうきのうしょうがい…一般いっぱんに、外傷性脳損傷がいしょうせい、脳血管障がいのうけっかんしょうがいなどにより脳のうに損傷そんしょうを受け、その後遺症こういしょうとして生じた記憶障がいしゅうきおくしょうがい、注意障がいちゅういしょうがい、社会的行動障がいしゃかいてきこうどうしょうがいなどの認知障がいにんちしょうがいを指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」などの症状しょうじょうがあります。

問8 あなたは、障がい支援区分認定しょうがいしえんくぶんにんていを受けていますか。(1つに○)

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. 認定を受けていない
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------------

40歳以上(令和2年4月1日現在)の方にお伺いします。

問9 あなたは「介護保険制度」による介護サービスかいごほけんせいどを利用かいごりようしていますか。(1つに○)

1. 利用している	2. 利用していない 又は 要介護認定を受けていない
-----------	----------------------------

引き続き問 10へ

2. 障がい福祉サービスの利用希望等について

問10 あなたは次の福祉サービスを利用していますか。また、今後(3年以内目安)に、これらを利用したいという具体的な希望がありますか。(①現在、②今後、それぞれ1つに○)

※各福祉サービスの内容については、別紙の「障がい福祉サービスの内容」を参考にしてください。

		① 現在		→	② 今後(3年以内)		
		利用している	利用していない		利用したい	利用希望はない	わからない
例	(1) ○○について	1	②	→	①	2	3
自立支援給付	(1) 居宅介護	1	2	→	1	2	3
	(2) 重度訪問介護	1	2	→	1	2	3
	(3) 同行援護	1	2	→	1	2	3
	(4) 行動援護	1	2	→	1	2	3
	(5) 療養介護	1	2	→	1	2	3
	(6) 生活介護	1	2	→	1	2	3
	(7) 短期入所(ショートステイ)	1	2	→	1	2	3
	(8) 重度障がい者包括支援	1	2	→	1	2	3
	(9) 施設入所支援	1	2	→	1	2	3
	(10) 自立訓練(機能訓練)	1	2	→	1	2	3
	(11) 自立訓練(生活訓練)	1	2	→	1	2	3
	(12) 就労移行支援	1	2	→	1	2	3
	(13) 就労定着支援	1	2	→	1	2	3
	(14) 就労継続支援A型	1	2	→	1	2	3
	(15) 就労継続支援B型	1	2	→	1	2	3
	(16) 共同生活援助(グループホーム)	1	2	→	1	2	3
	(17) 自立生活援助	1	2	→	1	2	3
	(18) 計画相談支援(サービス等利用計画)	1	2	→	1	2	3

地域生活支援事業	(19)移動支援 <small>いどうしえん</small>	1	2	→	1	2	3
	(20)地域活動支援センター <small>ちいきかつどうしえん</small>	1	2	→	1	2	3
	(21)意思疎通支援 <small>いしそつうしえん</small> (手話通訳者・要約筆記者の派遣等) <small>しゅわつうやくしゃ ようやくひっきしゃ はけんとう</small>	1	2	→	1	2	3
	(22)日中一時支援 <small>にっちゅういちじしえん</small>	1	2	→	1	2	3
	(23)訪問入浴サービス <small>ほうもんにゆうよく</small>	1	2	→	1	2	3

問11 福祉サービスを利用するとき(ふくしサービスを利用するとき)に何か困ること(なにかにこま)がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 使いたいサービスが使えなかった <small>つか</small>	8. 利用できる事業所が少ない <small>りよう じぎょうしょ すく</small>
2. サービスの支給量が少ない、支給期間が短い <small>しきゅうりょう すく しきゅうきかん みじか</small>	9. どんなサービスがあるのか知らない <small>し</small>
3. どの事業者が良いのかわからない <small>じぎょうしゃ よ</small>	10. 事業者情報が不十分 <small>じぎょうしゃじょうほう ふじゅうぶん</small>
4. 契約の方法がわからなかった(わかりにくかった) <small>けいやく ほうほう</small>	11. わからない
5. 利用してトラブルがあった <small>りよう</small>	12. 困ることはない <small>こま</small>
6. 費用負担があるため、サービスが使いづらい <small>ひようふたん</small>	13. その他() <small>た</small>
7. 補装具、日常生活用具の補助額では不十分 <small>ほそうぐ にちじょうせいかつようぐ ほじょがく ふじゅうぶん</small>	

問12 あなたは、今、どのように暮らしていますか。(いま、く) (1つに○)

1. 家族と暮らしている <small>かぞく</small>	2. ひとりで暮らしている <small>く</small>
3. グループホームで暮らしている <small>く</small>	4. (障がい者又は高齢者向けの)施設で暮らしている <small>しせつ</small>
5. 病院に入院している <small>びょういん にゅういん</small>	6. その他() <small>た</small>

問13 あなたは、将来どのように暮らしたいですか。(しょうらい、く) (1つに○)

1. 家族と一緒に暮らしたい <small>かぞく いっしょ</small>	2. ひとりで暮らしたい <small>く</small>
3. グループホームで暮らしたい <small>く</small>	4. (障がい者又は高齢者向けの)施設で暮らしたい <small>しょうがいしゃ じゅう こうれいしゅむ しせつ</small>
5. まだわからない	6. その他() <small>た</small>

引き続き問 14 へ

3. 障がい児通所サービスの利用状況と利用希望について

18歳以下(令和2年4月1日現在)の方にお伺いします。

問14 あなたは次の障がい児通所サービスを利用していますか。また、今後(3年以内目安)これらを利用したいという具体的な希望がありますか。(①現在、②今後、それぞれ1つに○)

※各福祉サービスの内容については、別紙の「障がい福祉サービスの内容」を参考にしてください。

		① 現在		→	② 今後(3年以内)		
		利用している	利用していない		利用したい	利用希望はない	わからない
例	(1) ○○について	1	○	→	①	2	3
障がい児支援	(24) 児童発達支援	1	2	→	1	2	3
	(25) 医療型児童発達支援	1	2	→	1	2	3
	(26) 放課後等デイサービス	1	2	→	1	2	3
	(27) 保育所等訪問支援	1	2	→	1	2	3
	(28) 居宅訪問型児童発達支援	1	2	→	1	2	3
	(29) 児童入所支援	1	2	→	1	2	3
	(30) 障がい児相談支援 (障がい児支援利用計画)	1	2	→	1	2	3

問15 障がい児通所サービスを利用するときに何か困ったことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. 使いたいサービスが使えなかった | 7. 利用できる事業所が少ない |
| 2. サービスの支給量が少ない、支給期間が短い | 8. どんなサービスがあるのかわからない |
| 3. どの事業者が良いのかわからない | 9. 事業者情報が不十分 |
| 4. 契約の方法がわからなかった(わかりにくかった) | 10. わからない |
| 5. 利用してトラブルがあった | 11. 困ることはない |
| 6. 費用負担があるため、サービスが使いづらい | 12. その他() |

4.外出について

問16 あなたは1カ月にどの程度外出しますか。(1つに○)

- | | | |
|--------------|---------------|-------------|
| 1. ほぼ毎日外出する | 2. 1週間に数回外出する | 3. 月に数回外出する |
| 4. まったく外出しない | | |

問16で「1」「2」「3」と答えた方におうかがいします。

問17 あなたは、どのような目的で外出しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-------------|-------------|-----------|
| 1. 通勤・通学・通所 | 4. 買い物 | 7. グループ活動 |
| 2. 訓練・リハビリ | 5. 友人・知人に会う | 8. 散歩 |
| 3. 医療機関への受診 | 6. 趣味・スポーツ | 9. その他() |

問18 あなたは、誰と外出しますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|-------------|---------------------|-----------|
| 1. ひとりで外出する | 4. 子ども | 7. その他() |
| 2. 親・兄弟等の親族 | 5. グループホームや施設の支援員など | |
| 3. 配偶者(夫・妻) | 6. ガイドヘルパーなど | |

問19 外出するときに困ることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 交通手段(電車・バスなど)が不便 |
| 2. 道路や駅の階段や段差が多い |
| 3. 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ、エレベーターがないなど) |
| 4. 介助者が確保できない |
| 5. コミュニケーションができるか心配 |
| 6. 切符の買い方や乗り換えがわかりにくい |
| 7. 外出にお金がかかる |
| 8. 周囲の目が気になる |
| 9. 困った時にどうすればいいのか心配 |
| 10. 発作など突然の体調の変化が心配 |
| 11. 困ることはない |
| 12. その他() |

5. 就労について

問20 あなたは現在、働いていますか。(1つに○)

1. 働いている

2. 働いていない

→ 問23へ

問20で「1」と答えた方におうかがいします。

問21 あなたの仕事の形態や場所は次のどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 会社の正社員(役員を含む)

4. 自営業

7. その他()

2. 会社の契約社員

5. 内職

3. パート・アルバイト

6. 作業所など通所施設

問22 あなたは、現在の職場で働き始めてからどのくらいの期間ですか。(1つに○)

1. 6ヶ月未満

3. 1年以上2年未満

5. 3年以上10年未満

2. 6ヶ月以上1年未満

4. 2年以上3年未満

6. 10年以上

問20で「2」と答えた方におうかがいします。

問23 就労に対するお考えは次のどれですか。(ひとつに○)

1. 意欲はあるが、就労が困難

2. 就労する考えがない(年齢以外の理由)

3. 年齢的に就労は考えられない

4. その他()

問24 障がい者が就労する上でどのような支援が必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 職場でのバリアフリー等の配慮

2. 職場での上司や同僚の障がい理解

3. 短時間の勤務や働く日数での配慮

4. 勤務後のフォローなど職場と支援機関の連携

5. 企業のニーズにあった職業訓練(能力向上のための取り組み)

6. 家族の理解、協力

7. 特にない

8. わからない

9. その他()

6. 在宅時の介助について

問25 あなたには在宅生活を支援してくれる介助者がいますか。(1つに○)

1. はい

2. いいえ

→ 問32へ

問25で「1. はい」と答えた方におうかがいします。

問26 主な介助者はどなたですか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|---------------|------------|
| 1. 配偶者(夫・妻) | 5. 祖父・祖母 | 9. ホームヘルパー |
| 2. 親 | 6. 親戚 | 10. ボランティア |
| 3. 子 | 7. 地域の人・知人 | 11. その他() |
| 4. 兄弟・姉妹 | 8. 雇い人(家政婦など) | |

問27 主な介助者の年齢をおうかがいします。(令和2年4月1日現在)(1つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 10代 | 3. 40～64歳 | 5. 75歳以上 |
| 2. 20～39歳 | 4. 65～74歳 | |

問28 主な介助者は、現在お仕事をもちですか。(1つに○)

- | | | |
|-------------|--------------|-----------|
| 1. 仕事はしていない | 3. パート・アルバイト | 5. その他() |
| 2. 会社などの正社員 | 4. 自営業 | |

問29 1日平均何時間ぐらい介助や見守りを受けていますか。(1つに○)

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. 1時間未満 | 3. 3～6時間 | 5. 12時間以上 |
| 2. 1～3時間 | 4. 6～12時間 | |

問30 急病など一時的に介助者が介助できなくなった場合など、どのような対応をしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 同居の家族が介助する | 6. ライフサポート推進事業を利用する |
| 2. 同居していない家族や親戚が介助する | 7. 入院や施設に短期入所する |
| 3. 近所の人や友人が介助する | 8. 介助する人がいない |
| 4. ボランティアに頼む | 9. その他() |
| 5. ホームヘルパーに頼む | |

引き続き問 31へ

問31 困りごとや不安に思っていることを相談するのはどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|------------------|-----------------|---------------|
| 1. 家族・親族 | 5. 医師 | 9. 担当の相談支援専門員 |
| 2. 友人・知人 | 6. 社会福祉協議会 | 10. 市役所職員 |
| 3. 利用しているサービス事業所 | 7. 地区のCSW | 11. 特に決めていない |
| 4. 幼稚園・保育園・学校等 | 8. 各圏域の相談支援センター | 12. その他() |

7. 地域での生活について

問32 あなたが住み慣れた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. 自宅で適切な医療的ケアが受けられること
2. 障がい者に適した住まいの確保
3. 同居する家族等への支援
4. 必要な福祉サービスが適切に利用できること
5. 日常生活に必要な訓練(リハビリ)サービスの充実
6. 就労訓練や福祉的就労の場の充実
7. 経済的な負担の軽減
8. 相談支援の充実
9. お金の管理や法的な手続きを支援する制度
10. 周りの住民の理解
11. 意思疎通支援(手話通訳者や要約筆記者の派遣等)
12. 同じ障がいのある人との交流会や余暇活動
13. 成年後見制度や虐待、差別解消など権利擁護に関すること
14. 福祉に関する情報の充実
15. 家族の急病や用事の時など緊急時に利用できる施設
16. 大規模な災害が起きた時の避難の支援
17. 利用したい福祉サービス(日中活動・グループホーム・用具など)を体験する機会
18. その他()

