

ながふく障がい者プランの改訂に関する アンケートの実施について

みなさまには、日頃より障がい福祉行政にご理解とご協力をいただき、お礼申し上げます。

さて、平成29年度は、平成27年4月に策定しました「ながふく障がい者プラン」の中間見直し時期となり、改訂作業を行います。

そこで、市内にお住まいで障がいに関する手帳をお持ちの方、障害福祉サービスを利用されている方、障害児通所支援を利用されている方にアンケートを実施し、現状の把握およびニーズ分析をしたいと思います。

つきましては、アンケートへのご協力をお願いいたします。

平成29年3月

ながくてしちょう よしだ いっぺい
長久手市長 吉田 一平

※ なお、お答えいただいた内容は、プライバシーの保護に万全を期すとともに、アンケート結果の集計以外には使用いたしません。

●記入について

事情によりご本人が記入できない場合は、ご家族の方などがご本人の立場にたっ
てご記入ください。

回答は、あてはまる番号を「○」で囲んでください。

平成29年4月1日現在の内容でご記入ください。

●調査票の返信について

ご記入された調査票は、同封の返信用封筒に入れ、平成29年4月28日（金曜日）
までに投函してください。

●本調査についての問い合わせ先

ながくてしふるくしふふるくしか でんわ 電話 (0561) -56-0614 (直通)

FAX (0561) -63-2940

問1 お答えになるのは、どなたですか。(○は1つ)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1 本人(または本人が答え代筆者が記入) | 2 家族(本人の立場にたって記入) |
| 3 施設・病院職員(本人の立場にたって記入) | 4 その他の方(本人の立場にたって記入) |

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」と呼びますので、ご本人(アンケートの対象者=障がいのある方)の状況などについて、お答えください。

あなたの性別・年齢・家族などについて

問2 あなたの性別は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

- | | | |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問3 あなたの年齢(平成29年4月1日現在)を記入してください。

() 歳

問4 あなたの居住地は、次のうちどれですか。(いずれかに○)

(わからない場合はお住まいの地区名を記入してください。)

- | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|---------|
| 1 長久手小学校区 | 2 西小学校区 | 3 東小学校区 | 4 北小学校区 |
| 5 南小学校区 | 6 市が洞小学校区 | 7 分からない ※地区名() | |

問5 あなたは、障害支援区分※の認定を受けていますか。(○は1つ)

- | | | | |
|-------|-------|----------|-------|
| 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 | |

※障害支援区分

市がサービスの種類や量などを決定するための判断材料の一つとして、障がい者の心身の状態を総合的に表したものです。

問6 現在、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。あなたからみた続柄でお答えください。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------|-------------|
| 1 父母 | 2 兄弟姉妹 |
| 3 子 | 4 祖父母 |
| 5 配偶者(夫または妻) | 6 一人で暮らしている |
| 7 友人、仲間 | 8 その他() |

問7 あなたが、現在暮らしているのはどちらですか。(○は1つ)

- 1 持家(一軒家、マンションなど)
- 2 賃貸住宅(アパート、賃貸マンション、コーポなど)
- 3 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)
- 4 仲間と共同生活をしている(グループホームなど)
- 5 病院に入院している
- 6 その他()

※問7で「1 持家」・「2 賃貸住宅」を選択した方にお聞きします。

問8 もし、現在一緒に暮らしている人が一緒に暮らせなくなってしまった時、あなたはどのような生活を望みますか。

- 1 今までどおりの場所で、変わらずに一人暮らしをしたい
- 2 新しい場所(アパートや賃貸マンションなど)で一人暮らしをしたい
- 3 仲間と共同生活をしたい(グループホームなど)
- 4 その他()

※家族がいる人で、家族の希望が分かる場合は、以下に記入してください。

家族の希望	4 その他()
-------	----------

(1~4から選択)

あなたの障がいの状況について

問9 あなたは、障害者手帳を持っていますか。また、その等級はいくつですか。(あてはまるものに○をし、等級を記入してください。)

1 身体障害者手帳	等級	4 も持っていない ⇒ 問12へ
2 療育手帳	はんでい判定	
3 精神障害者保健福祉手帳	等級	

※ 問9で「1 身体障害者手帳」・「3 精神障害者保健福祉手帳」を選択した方に
お聞きします。

問10 身体障がい・精神障がいは次のうちどれですか。2つ以上障がいのある方は、ご
自分で主になる障がいと考えているものをお選びください。(○は1つ)

1 視覚障がい	2 聴覚・平衡機能障がい
3 音声・言語・そしゃく機能障がい	4 上肢障がい
5 下肢障がい	6 体幹機能障がい
7 心臓機能障がい	8 じん臓機能障がい
9 呼吸器障がい	10 ぼうこう・直腸機能障がい
11 小腸機能障がい	12 免疫機能障がい
13 肝臓機能障がい	14 自閉症
15 その他発達障がい(アスペルガー 症候群、ADHD、学習障がい など)	16 その他精神疾患(統合失調症、うつ、て んかん、双極性障がい など)

問11 手帳をはじめて交付されたのはいつですか。(○は1つ)

1 小学校入学前まで	2 小学校入学から18歳未満まで
3 18歳から39歳まで	4 40歳から64歳まで
5 65歳以上	

せいかつ しえん 生活の支援について

問12 あなたは平日の日中、どのように過ごしていますか。(○は1つ)

1 就学前年齢のため、自宅にいる	2 就学前の通園施設に通っている
3 小学校に通っている (特別支援学校を含む。)	4 中学校・高等学校に通っている (特別支援学校を含む。)
5 大学・専門学校・職業訓練校に通っている	6 福祉施設等※に通所している
7 病院に入院している	8 主に自宅にいる(働いていない)
9 働いている	10 その他()

※福祉施設等…生活介護事業所、就労支援事業所、デイサービスなどのことです。

とい 問13 あなたが生活していく上での収入は何ですか。(〇はいくつでも)

1 勤め先の給与・賃金	2 通所施設・作業所などの工賃
3 事業収入(自営業など)	4 財産収入(家賃収入など)
5 年金・手当など	6 家族の収入・親戚などの援助
7 生活保護費	8 その他()

とい 問14 あなたの年間の収入(年金や手当を含む。)は、いくらですか。(〇は1つ)

1 収入はない	2 60万円未満
3 60万円以上120万円未満	4 120万円以上240万円未満
5 240万円以上360万円未満	6 360万円以上

とい 問15 現在、あなたは、悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

1 自分の健康や治療のこと	2 生活費など経済的なこと
3 介助や介護のこと	4 家事(炊事・洗濯・掃除)のこと
5 住まいのこと	6 外出や移動のこと
7 就学や進学のこと	8 仕事や就職のこと
9 恋愛や結婚のこと	10 緊急時や災害時のこと
11 話し相手のこと	12 福祉サービスなどに関する情報収集のこと
13 家族や地域での人間関係のこと	14 職場や施設内での人間関係のこと
15 その他()	16 特にない

とい 問16 あなたが、悩んでいることを相談する相手は誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

1 家族・親戚	2 友人・知人
3 学校・職場	4 障がい者相談支援センター
5 市役所の関係課窓口	6 保健センター
7 子育て支援センター	8 民生委員児童委員
9 スクールソーシャルワーカー	10 CSW(コミュニティソーシャルワーカー)
11 尾張福祉相談センター	12 公共職業安定所(ハローワーク)
13 医療機関(病院、診療所など)	14 ホームヘルパー
15 福祉施設	16 どこに相談したらよいかわからない
17 重度障がいのため相談にいけない	18 その他()

しょうがいふくし 障害福祉サービスなどについて

問22 あなたは問25（7ページから9ページまで）に掲げている福祉サービスを利用して
いますか。（○は1つ）

- | | |
|---|---------------------------|
| 1 | 現在利用している ⇒ 問25 |
| 2 | 以前利用していたが、現在はしていない ⇒ 問25へ |
| 3 | 利用したいが、利用できない ⇒ 問23へ |
| 4 | 利用したことがない ⇒ 問24へ |

※問22で「3 利用したいが、利用できない」を選択した方にお聞きします。

問23 福祉サービスが利用できない理由は何ですか。（○は1つ）

- | | | | |
|---|-------------------|---|--------------------|
| 1 | 利用手続きが難しいから | 2 | 近くにしたいサービス事業所がないから |
| 3 | 事業所を探すことができなかったから | 4 | 利用料の負担が大きいから |
| 5 | 事業所に利用を断られたから | 6 | その他（ ） |

⇒ 問25へ

※問22で「4 利用したことがない」を選択した方にお聞きします。

問24 福祉サービスを利用したことがない理由は何ですか。（○は1つ）

- | | | | |
|---|-------------|---|-------------|
| 1 | 利用する必要がないから | 2 | 制度を知らなかったから |
| 3 | その他（ ） | | |

問25 あなたが現在利用している福祉サービス及び今後利用したいサービスについて、あ
てはまるものすべてに○をつけてください。※介護保険制度の利用分は除いてください。

		利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
	区 分					
1 訪問系サービス	①居宅介護(ホームヘルプ) ホームヘルパーが自宅などに訪問し、食事・風呂・排せつなどの身体介護、調理・掃除・洗濯などの家事援助、通院介助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	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、排せつ、食事などの介助や外出時の移動の補助を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	③同行援護 視覚障がいにより移動に著しく困難を有する障がいのある人の外出に同行し、必要な視覚的情報の支援等を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	④行動援護 知的障がい、精神障がいにより行動に著しく困難があり、常に介護が必要な方に、行動するとき必要な介助や外出時の移動の補助などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
2 通所系サービス	①生活介護 常に介護が必要な方に、施設で入浴や排せつ、食事の介護や創作的活動などの機会を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	②自立訓練(機能訓練・生活訓練) 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間における身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を行うサービスです。	1	2	1	2	3

		利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
区分						
2 通所系サービス	③ 就労移行支援 一般企業等への就職を希望する方に、一定の期間就労に必要な知識及び能力の向上のための訓練を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	④ 就労継続支援 一般企業等での就職が困難な方に、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。	1	2	1	2	3
	⑤ 短期入所(ショートステイ) 在宅の障がいのある人を介護する方が病気の場合などに、障がいのある人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。	1	2	1	2	3
	⑥ 療養介護 医療と常時の介護を必要とする方が、医療機関において、機能訓練・療養上の管理、介護を受けるサービスです。	1	2	1	2	3
	⑦ 児童発達支援 就学前の障がいのあるお子さんが児童発達支援センター等の施設に通い、日常生活における基本的動作の指導、独立自活に必要な知識技能の付与または集団生活への適応のための訓練等を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑧ 放課後等デイサービス 学校通学中の障がいのあるお子さんに対して、放課後や夏休み等の長期休暇において、生活能力向上のための訓練等を継続的に行うサービスです。	1	2	1	2	3
3 入所系サービス	① 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。	1	2	1	2	3
	② 施設入所支援 主として夜間、施設に入所する障がいのある人に対し、入浴、排せつ、食事の介護などの支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3

	区分	利用状況		利用の意向		
		利用している	利用していない	利用したい	利用の予定はない	わからない
4 地域生活支援事業	①移動支援事業 屋外での移動に困難がある障がいのある人に対し、外出のための支援を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	②地域活動支援センター事業 通所により、創作的活動や機能回復訓練を行うほか、障がいのある人同士の交流の場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	③日中一時支援事業 日中、ご家族の就労支援や介護している方の一時的な休息を目的に、障がい福祉事業所などにおいて障がいのある人（児）に活動の場を提供するサービスです。	1	2	1	2	3
	④意思疎通支援事業 聴覚・言語機能、音声機能など障がいのため意思疎通を図ることに支障のある人に対し、意思疎通を仲介する手話通訳者等の派遣を行うサービスです。	1	2	1	2	3
	⑤日常生活用具給付事業 重度障がいのある人などに対し、日常生活上の困難を解消するための用具（介護・訓練支援用具、自立生活支援用具、在宅療育等支援用具、情報・意思疎通支援用具、排せつ管理支援用具、居宅生活動作補助用具）を給付するサービスです。	1	2	1	2	3

問26 あなたが障害福祉サービスなどを利用する上で、困っていることは何ですか。
(〇はいくつでも)

1 サービス提供や内容に関する情報が少ない	2 福祉サービス事業者が少ない
3 サービス利用の手続きが大変	4 事業者との日時などの調整が大変
5 利用できる回数や日時が少ない	6 サービスの質について
7 他の利用者との関係について	8 利用者負担について
9 その他 ()	10 特に困っていることはない

※問27で「2 していない」を選択した方におたずねします。

問31 働いていない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 1 年齢のため(幼少・高齢) | 2 障がいにより、できる仕事がない |
| 3 求職中または職業訓練中である | 4 就労するに当たっての相談先がわからない |
| 5 仕事をする必要がない | 6 働きたいが働けない ⇒ 問32へ |
| 7 その他() | |

※問31で「6 働きたいが働けない」を選択した方におたずねします。

問32 その理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1 障がいが重い、病弱なため | 2 働く場が見つからない |
| 3 賃金が低いなど労働条件が悪い | 4 自分に合う(できる)仕事がない |
| 5 通勤が困難 | 6 家事・育児・介護のため |
| 7 障がいのある人について職場の理解度が低い | 8 働くことが不安である |
| 9 家族の理解や協力が得られないため | 10 その他() |

※今までに離職されたことがある方にお聞きします。

問33 就労が続かなかった理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | |
|---------------------------|
| 1 体力的に続かないため |
| 2 体調に波があり、いつも同じようには働けないため |
| 3 職場の理解がなく、働きづらくなったため |
| 4 職場に迷惑をかけているような気がするため |
| 5 仕事分からない、うまくいかないため |
| 6 職場の上司や同僚と仲良くやれないため |
| 7 給料が低い |
| 8 家族の理解や協力が得られないため |
| 9 その他() |

とい 問34 あなたは、障がいのある人が会社などで就労するにあたり、どのような配慮が必要だと思えますか。(○はいくつでも)

- 1 障がいのことを理解する会社があること
- 2 職場に障がいに応じた設備があること
- 3 職場の人たちが障がいのことを理解すること
- 4 職場内で相談や支援をする人がいること
- 5 通勤する手段があること
- 6 就職した後も、困った時に助けてもらえること
- 7 就職前に障がいのある人と職場との仲介をしてくれる人がいること
- 8 その他 ()

ちいきしゃかい 地域社会とのかかわりについて

とい 問35 あなたは、ふだん近所の方とどの程度おつきあいをしていますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1 家を行き来するつきあい | 2 立ち話をする程度のつきあい |
| 3 あいさつをする程度のつきあい | 4 ほとんどつきあいはない |

とい 問36 あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思えますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|-------------|
| 1 かなり進んできた | 2 まあまあ進んできた |
| 3 あまり進んでいないと思わない | 4 進んでいない |
| 5 どちらともいえない | |

さいがい そな 災害への備えについて

とい 問37 あなたは、さいがいはっせいじ ひなん てだす ひつよう
あなたは、災害発生時に避難の手助けが必要ですか。(○は1つ)

- 1 はい ⇒ とい 問38 へ 2 いいえ ⇒ とい 問39 へ

とい ※問37で「1 はい」を選択した方におたずねします。

とい 問38 避難を手助けしてくれる人はいますか。いずれかに○をし、それはどなたですか。

てだす 手助けしてくれる人	それはどなたですか(あてはまるものすべてに○)	
1. いる	1 かぞく 家族	2 ちか す しんぞく 近くに住む親族
2. いない	3 しせつ しょくいん 施設の職員	4 となりきんじよ じゅうみん 隣近所の住民
3. わからない	5 じしゅほうさいかい ひと 自主防災会の人	6 じちかい ひと 自治会の人
	7 みんせい いいん じどう いいん 民生委員児童委員	8 その他 ()

とい 問39 あなたがさいがいはっせいじ ふあん おも なん
あなたが災害発生時に不安に思うことは何ですか。(○はいくつでも)

- 1 さいがい かん じょうほう にゆうしゆ
災害に関する情報を入手できるかわからない
- 2 ひなん
どこに避難してよいかわからない
- 3 ひなん かいじよ しえん
避難するときに介助や支援をしてくれる人がいない
- 4 ひなんじよ ひなんばしよ しょう ひと はいりよ しんばい
避難所(避難場所)が障がいのある人に配慮されているかどうか心配である
- 5 ひなんじよ ひなんばしよ ひつよう いりよう う しんばい
避難所(避難場所)で必要な医療が受けられるか心配である
- 6 た
その他 ()
- 7 とく
特にない

とい 問40 あなたは、ひなんこうどうようしえんしゃとうろく し
あなたは、「避難行動要支援者登録※」を知っていますか。(○は1つ)

- 1 すで とうろく 2 し とうろく 3 し
既に登録している 知っているが登録をしていない 知らない

※避難行動要支援者登録

さいがいじ きんきゆうじ てきせつ えんじよ じんそく ちいき なか う しよざい しえん
災害時および緊急時における適切な援助を迅速に地域の中で受けられるよう、所在や支援に
ひつよう ないよう じぜん し とうろく じょうほう しえんだんたい じょうほうていきよう
必要な内容を事前に市に登録し、その情報を支援団体へ情報提供を行うものです。

