

だい じ な が く て し しょうがいしゃき ほんけいかく
第3次長久手市障害者基本計画および
な が く て し だい き しょうがいふくしけいかく
長久手市第4期障害福祉計画についてのアンケート

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、ありがとう
ございます。

さて、平成18年3月に策定いたしました、「長久手市第2次障 害者基本計画」の計画期間
が 終 了に近づいており、また、「第2次障 害者基本計画に基づく第3期障 害福祉計画」
の計画期間が、平成26年度末で 終 了しますので、平成26年度 中 に計画内容の見直しを
行 った上で、新たな計画を策定していきます。

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26年5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、お答えくださった内容は、プライバシーの保護に万全を期するとともに、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 本人が記入できない場合は、家族の方などが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26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26年6月30日（月）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**

ながくてしふくしふくしか でんわ ちやくつう
長久手市福祉部福祉課 電話（0561）-56-0614（直 通）

FAX（0561）-63-2940

たんとう かとう う い
担当：加藤、宇井

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」と呼びしますので、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、次のうちどちらですか。（いずれかに○）

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

問3 あなたの年齢（平成26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。

（不明の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 | ※地区名（ ） | |

※65歳以上の方におたずねします。

問5 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。（いずれかに○）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1 申請していない | 2 申請したが認定されていない |
| 3 現在要支援、要介護と認定されている | 4 認定されているかどうかわからない |

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・祖父母・きょうだい | 2 配偶者（夫または妻） |
| 3 子ども（単身で家族は持っていない） | 4 子ども（家族を持っている） |
| 5 友人、仲間 | 6 一人で暮らしている |
| 7 福祉施設などで共同生活 | 8 病院に入院中 |
| 9 その他（ ） | |

問7 日頃、日常生活に支援が必要な場合、あなたを主に支援しているのはどなたですか。（○は1つ）

1 父母・祖父母・きょうだい	2 配偶者（夫または妻）
3 子ども（子の配偶者や孫を含む）	4 友人、仲間
5 ボランティアの方	6 ホームヘルパーや施設・病院の職員
7 その他（	8 支援は受けていない ⇒ 問9へ

問8 あなたが支援について感じていることは何ですか。（○はいくつでも）

1 支援者自身の健康に不安がある	2 代わりに支援を頼める人がいない
3 緊急時の対応に不安がある	4 身体的な負担が大きい
5 精神的な負担が大きい	6 経済的な負担が大きい
7 支援者が仕事に出られない	8 支援者が外出や旅行に出かけられない
9 支援者に休養や息抜きの時間がない	10 支援者が高齢であることに不安がある
11 その他（	12 特になし

問9 あなた以外の同居人で、支援を必要とする人がいますか。（○はいくつでも）

1 配偶者	2 子ども	3 親	4 きょうだい
5 その他の親族	6 その他（	7 いなし	

あなたの障がいの状況について

問10 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	きゅう 級	4 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	きゅう 級	

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 生まれてから小学校入学前まで	2 小学校入学から18歳未満までの時期
3 18歳から39歳までの時期	4 40歳から64歳までの時期
5 65歳以上になってから	

せいかつ しえん 生活の支援について

問12 あなたが現在暮らしているのはどちらですか。（○は1つ）

- 1 持ち家（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、ケアホームなど）
- 5 病院に入院している
- 6 その他（ ）

問13 あなたは平日の日中、どのように暮らしていますか。（○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 保育園・幼稚園・小学校に通っている
- 4 中学校・高等学校に通っている
- （盲・ろう・養護学校を含む）
- （盲・ろう・養護学校を含む）
- 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

※福祉施設等

生活介護事業所、就労施設、デイサービスなどのことです。

問14 あなたは外出する時、何を利用して外出することが多いですか。（○はいくつでも）

- 1 徒歩
- 2 自転車
- 3 自家用車
- 4 バス
- 5 タクシー
- 6 電車
- 7 その他（ ）
- 8 外出はほとんどしない ⇒ 問16へ

問15 あなたが外出する目的は何ですか。（○はいくつでも）

- 1 通勤（福祉作業所を含む）
- 2 通学
- 3 買い物
- 4 病院への通院
- 5 遊び
- 6 その他（ ）

問16 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 家族の給与・親戚などの援助	4 事業収入（自営業など）
5 財産収入（家賃収入など）	6 年金・特別障害者手当など
7 生活保護費	8 その他（ ）

問17 あなたの年収の総額は、いくらですか。（〇は1つ）

※仕事の対価として得たお金で、年金や手当、生活保護費は除く。

1 まったくない	2 年収60万円未満
3 年収60万円以上120万円未満	4 年収120万円以上240万円未満
5 年収240万円以上360万円未満	6 年収360万円以上

問18 あなたは次のことをどのようにしていますか。①～⑩のそれぞれにお答えください。

(1) 介助が必要なのは、どのようなときですか。				(2) (1)で「2」「3」に〇をつけた方におたずねします。介助をお願いするのは、主にどなたですか。				
必要な介助の内容	自分でできる	時々介助が必要	常に介助が必要	→	家族や親戚	友人・近所の人・ボランティア	ヘルパー・施設の職員	その他（ ）
① 食事をするとき	1	2	3	→	1	2	3	4
② 薬を飲んだり保管したりするとき	1	2	3	→	1	2	3	4
③ 入浴する・トイレを利用するとき	1	2	3	→	1	2	3	4
④ 着替えをするとき	1	2	3	→	1	2	3	4
⑤ 料理・掃除・洗濯をするとき	1	2	3	→	1	2	3	4
⑥ 外出するとき（通院や買い物など）	1	2	3	→	1	2	3	4
⑦ 自分の考えを伝えたいとき	1	2	3	→	1	2	3	4
⑧ 生活費などお金の管理	1	2	3	→	1	2	3	4
⑨ 日常の暮らしに必要な事務手続き	1	2	3	→	1	2	3	4
⑩ 緊急時に避難・連絡したいとき	1	2	3	→	1	2	3	4

とい げんざい なや そうだん
問19 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。（○はいくつでも）

- | | |
|--|---|
| 1 自分 <small>じぶん</small> の健康 <small>けんこう</small> や治療 <small>ちりょう</small> のこと | 2 生活費 <small>せいかつひ</small> など経済的 <small>けいざいてき</small> なこと |
| 3 介助 <small>かいじょ</small> や介護 <small>かいご</small> のこと | 4 家事 <small>かじ</small> （炊事 <small>すいじ</small> ・洗濯 <small>せんたく</small> ・掃除 <small>そうじ</small> ）のこと |
| 5 住まい <small>すまひ</small> のこと | 6 外出 <small>がいしゅつ</small> や移動 <small>いどう</small> のこと |
| 7 就学 <small>しゅうがく</small> や進学 <small>しんがく</small> のこと | 8 仕事 <small>しごと</small> や就職 <small>しゅうしょく</small> のこと |
| 9 恋愛 <small>れんあい</small> や結婚 <small>けっこん</small> のこと | 10 緊急時 <small>きんきゅうじ</small> や災害時 <small>さいがいじ</small> のこと |
| 11 話し相手 <small>はな あいて</small> のこと | 12 福祉 <small>ふくし</small> などに関する情報 <small>かん</small> 収集 <small>じょうほうしゅうしゅう</small> のこと |
| 13 家族 <small>かぞく</small> や地域 <small>ちいき</small> での人間関係 <small>にんげんかんけい</small> のこと | 14 職場 <small>しょくば</small> や施設内 <small>しせつない</small> での人間関係 <small>にんげんかんけい</small> のこと |
| 15 その他 <small>た</small> （ | 16 特 <small>とく</small> にない |

とい なや そうだん あいて だれ
問20 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。（○はいくつでも）

- | | |
|---|--|
| 1 家族・親戚 <small>かぞく しんせき</small> | 2 友人・知人 <small>ゆうじん ちじん</small> |
| 3 学校・職場 <small>がっこう しょくば</small> | 4 障がい者相談支援センター <small>しょうがいしゃそうだんしえん</small> |
| 5 市役所の関係課窓口 <small>しやくしよ かんけい か まどぐち</small> | 6 福祉施設 <small>ふくししせつ</small> |
| 7 尾張福祉相談センター <small>おわり ふくし そうだん</small> | 8 民生委員児童委員 <small>みんせい い じん じ どう い じん</small> |
| 9 市保健センター <small>し ほけん</small> | 10 子育て支援センター <small>こそだ しえん</small> |
| 11 公共職業安定所（ハローワーク） <small>こうきょうしょくぎょうあんていしよ</small> | 12 医療機関（病院、診療所など） <small>いりよう き かん びょういん しんりようじょ</small> |
| 13 ホームヘルパー | 14 どこに相談したらよいかわからない <small>そだん</small> |
| 15 重度障害のため相談にいけない <small>じゅうど しょうがい</small> | 16 その他 <small>た</small> （ |

とい こんご く かた のぞ
問21 あなたは今後、どのような暮らし方を望みますか。（○は1つ）

- | |
|---|
| 1 一人で暮らしたい <small>ひとり ひとりで</small> |
| 2 家族と一緒に暮らしたい <small>かぞく いっしょ ひと</small> |
| 3 福祉施設（障害者施設、高齢者施設）で暮らしたい <small>ふくし しせつ しょうがいしゃ しせつ こうれいしゃ しせつ</small> |
| 4 仲間と地域で共同生活がしたい（グループホームなど） <small>なかま ちいき きょうどうせい かつ</small> |
| 5 その他 <small>た</small> （ |

けんりようご 権利擁護について

とい せいねんこうけんせい ど ち てきしょう せいしんしょう じゅうぶん はんたん かた
問22 成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいのため、十分な判断ができない方の
けん り まも せい ど せいねんこうけんせい ど し
権利を守る制度です。あなたは成年後見制度について知っていますか。（○は1つ）

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 | せいど ないよう し
制度も内容も知らない |
| 2 | せいど き ないよう し
制度を聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3 | せいど ないよう し
制度も内容も知っている |

とい せいねんこうけんせい ど かつよう おも
問23 あなたは成年後見制度を活用したいと思いますか。（○は1つ）

- | | |
|---|--|
| 1 | かつよう
すでに活用している |
| 2 | いま ひつよう しょうらい ひつよう かつよう
今は必要ないが、将来は必要により活用したい |
| 3 | かつよう おも
活用したいと思わない |
| 4 | わからない |

障害福祉サービスなどについて

問24 あなたは障害者総合支援法によ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	2 利用したいが、利用できない
3 以前利用していたが、現在はしていない	4 利用したことがない

問25 あなたが現在利用している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。

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
1 訪問系サービス	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います。	1	2	1	2	3
	④行動援護 知的な障がい、精神の障がいにより行動が困難で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児童発達支援 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
	⑦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 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 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 日中、障がい者施設などにおいて障がいのある人（児）に活動の場を提供し、見守りや社会適応に必要な訓練などを行うサービスです。	1	2	1	2	3
	④コミュニケーション支援事業 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。
(○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

こよう しゅうろう 雇用・就労について

問27 あなたは、^{げんざい}現在、^{しごと}仕事をしていますか。(いずれかに○)

- 1 している ⇒ ^{とい}問28へ

※問27で「1 ^{かいとう}している」と回答した方^{かた}におたずねします。

問28 あなたは、どこで働いていますか。(○は1つ)

- 1 ^{かいしや}会社などで^{せいしやいん}正社員・^{せいしよくいん}正職員として^{はたら}働いている
- 2 ^{かいしや}会社などでアルバイト、パートの^{しやいん}社員・^{しよくいん}職員として^{はたら}働いている
- 3 ^{しせつ}施設・^{さぎょうしよ}作業所などで^{はたら}働いている（^{ふくしてきしゅうろう}福祉的就労）
- 4 ^{じえいぎやうしや}自営業者
- 5 ^{ないしよく}内職・^{じえいぎやう}自営業の^{てつだ}手伝い
- 6 その他（

※問27で「2 ^{かいとう}していない」と回答した方におたずねします。

問29 働いていない主な理由は何ですか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | ねんれい
年齢のため（ <small>ようしょう</small> 幼少・ <small>こうれい</small> 高齢） | 2 | <small>しょう</small> 障がいにより、できる仕事がない |
| 3 | <small>きゅうしょくちゅう</small> 求職中または <small>しょくぎょうくねんちゅう</small> 職業訓練中である | 4 | <small>しゅうろう</small> 就労するに当たっての <small>あ</small> 相談先がわからない |
| 5 | <small>しごと</small> 仕事をする必要がない | 6 | その他（ <small>た</small> ） |
| 7 | <small>はたら</small> 働きたいが <small>はたら</small> 働けない ⇒ <small>とい</small> 問30へ | | |

※問29で「^{とい}7 ^{はたら}働きたいが^{はたら}働けない」と回答した方におたずねします。

問30 その理由は何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | | |
|---|---|---|------------------------------|
| 1 | しょう おも ひょうじゃく
障がい重い、病弱なため | 2 | はたら ば み
働く場が見つからない |
| 3 | ちんぎん ひく ろうどうじょうけん わる
賃金が低いなど労働条件が悪い | 4 | じぶん あ しごと
自分に合う（できる）仕事がない |
| 5 | つうきん こんなん
通勤が困難 | 6 | か じ いくじ かいご
家事・育児・介護のため |
| 7 | しょう ひと しょくば りかいど ひく
障がいのある人について職場の理解度が低い | 8 | はたら ふあん
働くことが不安である |
| 9 | た
その他（ | | |

問31 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いますか。（自由にご記入ください）

地域社会とのかかわりについて

問32 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 |

問33 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いますか。（○は1つ）

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

問34 あなたは、次の団体に入っていますか。または入りたいですか。項目ごとに、あてはまるもの1つずつに○をつけてください。

	はい 入っている	はい 入っていないが 入りたい	はい 入りたくない
① 障がい当事者団体 （親の会を含む）	1	2	3
② 障がい福祉とは関係のないボランティア団体	1	2	3
③ 趣味が同じ人が集まるクラブやサークル	1	2	3

さいがい そな 災害への備えについて

問35 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 ⇒ 問36へ 2 いいえ ⇒ 問37へ

※問35で「1 はい」と回答した方におたずねします。

問36 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 となりきんじょ じゅうみん 隣近所の住民
3. わからない	5 じしゅぼうさいかい 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 ()

問37 あなたが災害発生時に不安に思うことは何ですか。（自由にご記入ください）

問38 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 既に登録している 2 し 知っているが登録をしていない 3 し 知らない

※避難行動要支援者登録

災害時に適切な援助を迅速に行うため、所在や実状を支援団体が把握しておくことが必要であり、有事の際の情報収集や提供、安否確認や避難誘導等の行動の指針とするものです。

ながくてし しょう しゃし さく 長久手市の障がい者施策について

問39 長久手市は、あなたにとって暮らしやすいまちですか。（○は1つ）

- 1 はい 2 いいえ 3 どちらでもない

問40 あなたが、長久手市の障がい者施策に期待すること、重要なことは何だと思えますか。（自由にご記入ください）

問41 障がい者啓発事業の中で、あなたが重要と考えるものは何ですか。（〇は2つまで）

- 1 障がい者理解を推進する講演会
- 2 広報誌やホームページを通じた障がい者理解の普及
- 3 福祉実践教室など福祉教育の推進
- 4 ボランティア団体への活動支援
- 5 大学生、高齢者等新たなボランティアの育成
- 6 障がい者団体、親の会、家族会の活性化
- 7 その他（
- 8 特にない

問42 障がい者の生活支援についてあなたが必要と考えるものは何ですか。（〇は3つまで）

- 1 個人の状況に合わせたサービス供給体制の整備
- 2 外出支援等社会参加活動の支援
- 3 在宅サービスの充実
- 4 障がいのある人の居場所づくり
- 5 重度、重複障がい者への対応
- 6 難病患者への対応
- 7 障がい者スポーツの振興
- 8 ホームヘルパー等専門職種の人材の育成
- 9 その他（
- 10 特にない

問43 生活環境整備についてあなたが必要と考えるものは何ですか。（〇は2つまで）

- 1 公共施設のバリアフリー化
- 2 道路、歩行空間の整備
- 3 公共交通のバリアフリー化
- 4 緊急時の情報提供体制の整備
- 5 防災講習会など防災知識の普及
- 6 地域のネットワークによる防犯対策
- 7 その他（ ）
- 8 特にない

問44 障がい児教育、障がい児育成についてあなたが重要と考えるものは何ですか。（〇は1つ）

- 1 生まれてから卒業、就労までの一貫した相談体制
- 2 地域における療育体制の充実
- 3 発達障がい児への理解や知識向上
- 4 その他（ ）
- 5 特にない

問45 障がい者の雇用や就業の促進にあなたが重要と考えるものは何ですか。（〇は1つ）

- 1 障がいのある人の雇用の場の拡大
- 2 精神障がい者の雇用への理解促進
- 3 日中活動系訓練事業の整備
- 4 その他（ ）
- 5 特にない

問46 保健・医療に関してあなたが重要と考えるものは何ですか。（〇は1つ）

- 1 保健・医療サービスに関する適切な情報提供
- 2 精神障がい者に対する医療、相談機関の充実
- 3 障がい児に対する医療、相談機関の充実
- 4 その他（ ）
- 5 特にない

問47 ^{じょうほう}情報・^{じゅうじつ}コミュニケーションの^{かん}充実に^{じゅうよう}関して^{かんが}あなたが^{なん}重要と考えるのは何ですか。

(○は1つ)

- 1 公共施設等への手話通訳者の設置
- 2 文字の音声化など 障がいのある人に配慮した情報の提供
- 3 意見交換会の開催
- 4 障がい者の投票への配慮
- 5 その他（
- 6 特になし

《ご本人・ご家族・保護者の方の自由記入欄》

◎長久手市の障がい者福祉施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。