

資料4-2

福祉に関するアンケート調査票

※数字に○、または に記入してお答えください。

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（○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

※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。「あなた」（調査票の対象者：障害のある方）の状況等について、お答えください。

あなたの年齢・性別

問2 あなたの年齢をお答えください。（令和5年7月1日現在）

まん
満

さい
歳

問3 あなたが思う性別をお答えください。（○は1つだけ）

1. 男性
2. 女性
3. 男性・女性では
答えられない
4. 答えない

あなたの障害の状況について

問4 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は総合等級に応じた1つだけ）
また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

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

さい
歳

問5 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（複数の障害認定を受けている場合は、等級が最も高いものに○を、同級の場合は次のページの枠の中でより小さい番号がふられた障害に○をしてください。）

- | | |
|--|--|
| 1. 視覚障害 <small>しかくしょうがい</small> | 2. 聴覚障害 <small>ちやうかくしょうがい</small> |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障害 <small>おんせい げんご きのうしょうがい</small> | 4. 肢体不自由（上肢） <small>したいふじゆう じやうし</small> |
| 5. 肢体不自由（下肢） <small>したいふじゆう か し</small> | 6. 肢体不自由（体幹） <small>したいふじゆう たいかん</small> |
| 7. 肢体不自由（脳原性） <small>したいふじゆう のうげんせい</small> | 8. 内部障害（1～7以外） <small>ないふしょうがい いがい</small> |

問6 あなたは療育手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 1. A判定 <small>はんてい</small> | 2. B1判定 <small>はんてい</small> | 3. B2判定 <small>はんてい</small> | 4. 持っていない <small>も</small> |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|

さい
歳

問7 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）

また、手帳を取得された時の年齢をお答えください。

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 1. 1級 <small>きゅう</small> | 2. 2級 <small>きゅう</small> | 3. 3級 <small>きゅう</small> | 4. 持っていない <small>も</small> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|

さい
歳

問8 あなたは発達障害として診断されたことがありますか。

（○は1つだけ）

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、
学習障害、注意欠如多動性障害等をいいます。

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

問9 あなたは高次脳機能障害として診断されたことがありますか。

（○は1つだけ）

※高次脳機能障害とは、一般に、外傷性脳損傷、脳血管障害等により脳に
損傷を受けその後遺症等として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動
障害等の認知障害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10 あなたは難病に罹患していますか。（○は1つだけ）

※難病とは、資料1「難病一覧」（障害者総合支援法の対象となる疾病）に掲載する疾病をいいます。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 罹患している | 2. 罹患していない |
|-----------|------------|

問11 あなたが現在受けている医療ケアをお答えください。

（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. その他（ ） |
| 13. 特になし | |

すく
住まいや暮らしについて

問12 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. 父（お父さん） | 2. 母（お母さん） |
| 3. 祖父母（おじいさん、おばあさん） | 4. 兄弟姉妹 |
| 5. 施設に入所している | 6. 病院に入院している |
| 7. その他（ ） | |

問13 あなたは日常生活で、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）

こ う 項 目	ひとり で できる	いちぶかいじょ 一部介助が ひつよう 必要	ぜんぶかいじょ 全部介助が ひつよう 必要
① しょくじ 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ にゅうよく 入浴	1	2	3
④ きが 着替え	1	2	3
⑤ み 身だしなみ	1	2	3
⑥ いえ なか いどう 家の中の移動	1	2	3
⑦ がいしゅつ 外出	1	2	3
⑧ かぞく しえんしゃいがい ひと かいわ 家族・支援者以外の人との会話	1		3
⑨ おかね かんり お金の管理	1	2	3
⑩ くすり かんり 薬の管理	1	2	3

【問13で「一部介助が必要」または「全部介助が必要」と答えた方】

問14 あなたを介助してくれる方は誰ですか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. ちち どう
父（お父さん） | 2. はは かあ
母（お母さん） |
| 3. そふ ぼ
祖父母（おじいさん、おばあさん） | 4. きょうだいしまい
兄弟姉妹 |
| 5. しせつ しどういん
施設の指導員など | 6. ほーむへるばー さーびすじぎょうしょ ひと
ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 7. その他（ ） | |

1. ～4. に複数の○をされた方については、一番介助の
中心となっている方の番号を記入してください。

【問14で1. ～4. と答えた方】

問15 あなたを介助してくれる家族で一番介助の中心となっている方について
お答えください。

① ねんれい れいわ ねん がつ にちげんざい
年齢（令和5年7月1日現在）

まん さい
満 歳

② せいべつ
性別（○は1つだけ）

- | | | | |
|---------------|---------------|-----------------------------------|---------------|
| 1. だんせい
男性 | 2. じよせい
女性 | 3. だんせい じよせい
男性・女性では
答えられない | 4. こた
答えない |
|---------------|---------------|-----------------------------------|---------------|

③ けんこうじょうたい 健康状態 (○は1つだけ)

1. よい 2. ふうふう 3. よくない

④ 主に介助をしている方が病^{おち}気^{かいじょ}・事^{かた}故^{びょうき}・休^じ養^こ等^{きゅうようなど}で一時的に介助ができなくなった
場^{ばあい}合^{たいおう}の対^{たい}応^{おう}についてどのようにされますか。(○は1つだけ)

1. 彼の家族が介助する
2. 近くの親族や知り合いなどが介助する
3. 短期入所サービスや日中一時支援事業を利用する
4. 一人でできる（あまり困らない）
5. 対応できず困る
6. その他（

⑤ 介助で困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 精神的負担が大きい
せいしんてきふたん おお
2. 経済的負担が大きい
けいざいてきふたん おお
3. 身体的負担が大きい
しんたいてきふたん おお
4. 協力者がいない（手伝ってくれる人がいない）
きょうりょくしゃ
5. その他（
た

問16 あなたは将来どのように暮らしたらよいと思いますか。(○は1つだけ)

1. 一人で暮らす
2. 家族と一緒に暮らす
3. グループホームを利用する
4. 入所施設で暮らす
5. その他（ ）

問17 あなたの通院時や医療を受けるにあたって困っていることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 公共交通機関（バス、電車等）を利用することが困難
こうきょうこうつうきかん ばす でんしゃなど りよう こうなん
2. 支援者を見つけることは困難
しえんしゃ み こうなん
3. 医師や看護師とのコミュニケーション
いし かんごし こみゅにけーしょん
4. 感染症に感染することが不安なため通院ができなくなった
かんせんしょう かんせん ふあん つういん
5. その他（
た

問18 あなたが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受けられること
2. 障害者（児）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. 自立生活（一人暮らし、結婚生活等）が体験できる場の確保
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. 保育所や幼稚園、認定こども園の障害児受け入れの充実
10. 留守家庭児童会室の障害児受け入れも充実
11. 放課後等デイサービスなどの障害児サービスの充実
12. その他（ ）

○をされたもののうち最も必要なものの番号を記入してください。

日中活動や就労について

問19 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------|---------------|
| 1. 通学・通園・通所 | 2. 訓練やリハビリに行く |
| 3. 医療機関への受診 | 4. 買い物に行く |
| 5. 友だちに会う | 6. 趣味やスポーツをする |
| 7. グループ活動に参加する | 8. 散歩に行く |
| 9. その他（ ） | |

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

問20 あなたは1週間にどの程度の外出をしますか。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 1週間に数回 |
| 3. めったに外出しない | 4. まったく外出しない |

問21 あなたが外出する時、最も多く一緒に外出する方の番号を記入してください。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------------|-----------|
| 1. 一人で外出する | 2. 家族 |
| 3. ガイドヘルパーなどサービス事業所の人 | 4. その他（ ） |

問22 外出について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、エレベーター等） |
| 6. 介助者が確保できない |
| 7. 外出にお金がかかる |
| 8. 周囲の目が気になる |
| 9. 発作等突然の身体の変化が心配 |
| 10. 困った時にどうすればいいのか心配 |
| 11. 休憩できる場所が少ない |
| 12. その他（ ） |

○をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問23 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. 幼稚園、保育所、認定こども園などに通っている |
| 2. 障害児通所施設に通っている |
| 3. 高校（全日制、定時制、通信制）、地域の小中学校に通っている |
| 4. 特別支援学校（小中高等部）に通っている |
| 5. 病院などのデイケア、リハビリテーションに通っている |
| 6. 自宅で過ごしている |
| 7. 入所している施設や病院等で過ごしている |
| 8. 専門学校、職業訓練校等に通っている |
| 9. その他（ ） |

問24 あなたは今後、一般就労をしたいと思いますか。
(○は1つだけ)

- | | |
|--------|--------------|
| 1. したい | 2. したくない、難しい |
|--------|--------------|

問25 一般就労をするために、職業訓練等を受けたいと思いますか。
(○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26 あなたは、障害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. 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. 短時間勤務や勤務日数等の配慮 |
| 4. 在宅勤務の拡充 |
| 5. 介助者（ヘルパー等）の利用 |
| 6. 職場の上司や同僚に障害の理解があること |
| 7. 職場の職員による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（ジョブコーチなど） |
| 9. 企業ニーズに合った就労訓練（能力向上のための取り組み） |
| 10. 仕事についての職場外での相談対応、支援 |
| 11. 家族の理解、協力 |
| 12. その他（ |

【あなたの余暇について質問します。】

問27 あなたが余暇にしたい活動をするために何が必要ですか。
(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツや趣味の講習会
2. より高い資格・能力を身につけるための講座・教室
3. 活動を応援するボランティアの養成
4. いつでも気軽に立ち寄り、仲間達と過ごすことのできる場所
5. スポーツ大会や文化祭など練習の成果を発表する場所
6. 見に行きたいと思うスポーツや芸術文化イベントの開催
7. 介助者や支援者の付き添い
8. 交通機関や公共施設の改善
9. イベントなどの情報が簡単にわかる仕組み
10. 手話通訳者派遣などのコミュニケーションの支援
11. 特にない
12. その他 ()

問28 あなたが健康のために取り組んでいる活動はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 定期的にスポーツをする
2. できるだけ体を動かす機会を増やしている
3. 定期的に健康診断を受けている
4. 特に何もしていない
5. その他 ()

問29 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⑭について、現在利用しているサービスはそのサービスの評価を、現在利用していないサービスはそのサービスを今後利用したいかを、回答（1・2・3・4のいずれか一つに○）してください。

サービスの種類の番号	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	そのサービスに満足している 現在利用しており、 そのサービスに満足していない	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後利用しない
<p>きょじゅうけい さーびす 《居住系サービス》</p>					
①	短期入所（ショートステイ）	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 《短期入所（ショートステイ）》を利用しない理由はなぜですか。 （あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 家族の支援があり、自宅で生活できるから 2. どんなサービスか知らないから 3. 利用したくても費用負担が大きいから 4. 利用したくても空きがないから 5. 利用する必要性を感じないから 6. その他（ ）</p>					
<p>そうだんしえん 《相談支援》</p>					
②	相談支援	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 《相談支援》を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 利用しなくても困らないから 2. 相談する内容がない 3. どんな内容を相談すればよいか、わからない 4. どんなサービスか知らないから 5. その他（ ）</p>					

《障害児サービス》					
サービスの種類の番号	サービスの種類	現在利用しているが、そのサービスに満足していない	現在利用しており、そのサービスに満足している	現在利用しているが、今後利用したい	現在利用していないし、今後も利用しない
	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。				
③	児童発達支援	1	2	3	4
④	居宅型児童発達支援	1	2	3	4
⑤	放課後等デイサービス	1	2	3	4
⑥	保育所等訪問支援	1	2	3	4
⑦	医療型児童発達支援	1	2	3	4
⑧	福祉型児童入所支援	1	2	3	4
⑨	医療型児童入所支援	1	2	3	4
【3または4に○をつけた方にお聞きします。】 《相談支援》を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）					
1. 家族の支援があり、利用する必要性を感じないから 2. どんなサービスか知らないから 3. 利用したくても費用負担が大きいから 4. 利用したくても空きがないから 5. 利用したくても事業所が見つからないから 6. その他（ ）					

サービスの種類 の番号	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	そのサービスに満足している 現在利用しており、 そのサービスに満足していない	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用していないが、 今後利用しない	現在利用していないし、 今後利用しない
----------------	--	--	-----------------------	------------------------	------------------------

ちい せい かつ し えん じぎょう
《地域生活支援事業》

⑨	いどうしえん が い ど へ る ば ー 移動支援（ガイドヘルパー）	1	2	3	4
---	---------------------------------------	---	---	---	---

【3または4に○をつけた方にお聞きします。】

いどうしえん が い ど へ る ば ー りよう りゆう
移動支援（ガイドヘルパー）を利用しない理由はなぜですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 自分ひとりで外出することができるから
2. 家族の支援で外出することができるから
3. どんなサービスか知らないから
4. 利用したくても費用負担が大きいから
5. 利用してくても事業所が見つからないから
6. その他（ ）

⑩	にっちゅういちじしえん 日中一時支援	1	2	3	4
---	-----------------------	---	---	---	---

【3または4に○をつけた方にお聞きします。】

にっちゅういちじしえんじぎょう りよう りゆう
日中一時支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 利用しなくても本人のことは本人でできるから
2. 利用しなくても家族の介助があるから
3. 通う場所が別にあるから
4. どんなサービスか知らないから
5. 利用したくても費用負担が大きいから
6. 利用したくても事業所が見つからないから
7. その他（ ）

サービスの種類の番号	サービスの種類 資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。	そのサービスに現在利用しており、満足している	そのサービスに現在利用しているが、満足していない	現在利用していないが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
⑪	意思疎通支援事業	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】</p> <p>意思疎通支援事業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 利用しなくても困らないから</p> <p>2. 利用しなくても家族の支援があるから</p> <p>3. どんなサービスか知らないから</p> <p>4. その他（ ）</p>					
⑫	地域活動支援センター事業	1	2	3	4
<p>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】</p> <p>地域活動支援センターでの創作や作業を利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</p>					
<p>1. 通う場所が別にあるから</p> <p>2. どんなサービスか知らないから</p> <p>3. 自分がしてみたいこととセンターでしていることが違うから</p> <p>4. 毎日、決まったことをしたいから</p> <p>5. その他（ ）</p>					

サービスの種類番号	サービスの種類	そのサービスに満足している	そのサービスに満足していない	現在利用しているが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もしない
⑬	<div>しょうがいじつがくしえん しょうがいふくしきーびすいちらん</div> <div>資料2 障害福祉サービス一覧を</div> <div>さんこう さんこう</div> <div>参考にご覧ください。</div>	1	2	3	4
<div>【3または4に○をつけた方にお聞きします。】</div> <div>しょうがいじつがくしえん しょうがいふくしきーびすいちらん</div> <div>通学ガイドを利用しない理由はなぜですか。（あてはまるものすべてに○）</div>					
<div>1. 自分ひとりで通学することができるから</div> <div>2. 家族の支援で通学することができるから</div> <div>3. どんなサービスか知らないから</div> <div>4. 利用したくても費用負担が大きいから</div> <div>5. 利用してくても事業所が見つからないから</div> <div>6. その他（</div>					
⑭	<div>ほ しょうぐ にちじょうせいかつようぐ</div> <div>補装具・日常生活用具</div>	1	2	3	4

問30は、問29（P10～P14）で一つでも
「2. 現在利用しているがそのサービスに満足していない」を
回答された方に、お聞きします。

問30 問29（P10～P14）で、一つでも「2. 現在利用しているがそのサービス
に満足していない」と回答された方に、お聞きします。満足していない理由につい
て回答してください。（サービスの種類の番号を書き、あてはまる回答欄の番号に
○）

種類の 番号	サー ビス の 提供 内容	サー ビス の 時間 や 日 数、 給 付 量	職 員 の 対 応	そ の 他
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()
	1	2	3	4()

そうだんあいて
相談相手について

問31 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. 父や母など家族や親せき
2. 友人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の指導員など
6. ホームヘルパー等サービス事業所の人
7. 障害者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病院のケースワーカー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
13. 行政機関の相談窓口
14. その他 ()

○をされたもののうち最も相談する人の番号を記入してください。

問32 あなたは障害のことや福祉サービス等に関する情報を、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. 広報ひらかた
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障害者団体や家族会(団体の機関誌等)
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. 福祉のてびき
14. その他 ()

○をされたもののうち最も多いものの番号を記入してください。

けんりようご
権利擁護について

問33 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをすることは、この5年間で変わったように思いますか。（○は1つだけ）

1. 増えたと思う
2. あまり変わらないと思う
3. 減ったと思う
4. 差別を感じたことがない、嫌な思いをしたことがない
5. わからない

問34 あなたや保護者の方は、あなたに障害があることで嫌な思いをしたり、困ったりすることは、ありますか。（○は1つだけ）

1. ある
2. ない

【問35は、問34で、1. と回答された方にお聞きします。】

問35 どのような場所で嫌な思いをしたり、困ったりしましたか。また、その嫌な思いをしたり、困ったりすることはどのようなことですか。

ばしょ 場所	自分だけ違う対応をされる	暴言や嫌味を言われる、暴力を受ける	無視されたり、仲間はずれにされる	じろじろ見られた	自分の意見をきいてもらえなかった	障害を理由に断られた	障害に配慮してもらえなかった	不親切・冷たい態度をとられた	その他（ ）
1. 学校	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2. 職場	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. 仕事を探すとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4. 外出先・余暇を楽しむとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
5. 公共交通機関	1	2	3	4	5	6	7	8	9
6. 病院等の医療機関	1	2	3	4	5	6	7	8	9
7. 住んでいる地域	1	2	3	4	5	6	7	8	9

場所	自分だけ違う対応をされる	暴言や嫌味を言われる、暴力を受ける	無視されたり、仲間はずれにされる	じろじろ見られた	自分の意見をきいてもらえなかった	障害を理由に断られた	障害に配慮してもらえなかった	不親切・冷たい態度をとられた	その他（ ）
8. 福祉サービス（通所事業所・施設）など	1	2	3	4	5	6	7	8	9
9. 住まいを探すとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10. その他（ ）	1	2	3	4	5	6	7	8	9

問36 成年後見制度を利用している場合や利用を 考 えておられる場合、不安に 考 えておられること、また、利用を 考 えておられない理由はなんですか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 制度がよくわからない 2. 本人が契約行為等を行うことができるから 3. 本人に代わって財産等を管理できる親族がいるから 4. 後見人等を見ず知らずの人がすることに不安があるから 5. 後見人等に支払う報酬の負担ができないから 6. 手続きが複雑そうでわからないから 7. 本人の意志で物事を決められなくなるから 8. その他（ ）
--

さいがいじ ひなんとう
災害時の避難等について

問37 あなたは、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

問38 家族が不在の場合、災害時に避難する時、あなた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

【問39は、問38で、1. いると回答された方にお聞きします。】

問39 助けてくれる人は誰ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 近所の人 2. ヘルパーなど事業所の職員
3. 病院の職員 4. 友人
5. その他 ()

問40 地震等の災害時に避難する時や避難生活で困ること、不安に思うことは何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる(入手が困難になるなども含む)
3. 救助を求めることができない
4. 安全なところまで、迅速に避難することができない
5. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
6. 周囲とコミュニケーションがとれない
7. 避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
8. 避難場所の雑音、騒音に耐えられない
9. 他の避難者から叱られると思うと不安(大声をあげる等をするにより)
10. 配給のお弁当が食べられない
11. コロナウイルス感染症などへの感染が不安
12. プライバシーの配慮がされない
13. 避難する場所がわからない
14. その他 ()

〇をされたもののうち最も困るものの番号を記入してください。

問41 災害時に自宅で過ごせなくなった場合、あなたはどのようにされますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 避難所で過ごす | 2. 避難所で過ごせないで、車の中や |
| 3. 障害の施設で過ごせるよう探す | 公園などで過ごす |
| 4. 遠方の知り合いを探す | 5. わからない |
| 6. その他 () | |

問42 避難場所があれば、役に立つ、障害特性に配慮していると思われる品物はありますか。(食料など、長く保存できないものは除いて、お答えください。)(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 車いすで利用できるトイレ |
| 2. 騒音、雑音を遮断する耳あて(イヤーマフ等) |
| 3. ストマ装具 |
| 4. 自分だけの空間を作れる簡易な装置(段ボール箱の区切り等) |
| 5. 避難所での連絡事項などが音声により伝えられる装置 |
| 6. 避難所での連絡事項などが文字により伝えられる装置 |
| 7. 利用している医療機器を充分に利用(充電)できるだけの電源 |
| 8. 絵カードなどのコミュニケーション支援のための道具 |
| 9. 何らかの支援が必要なことがわかるカード、バンダナなど |
| 10. その他 () |

問43 ^{しんがた}新型コロナウイルスなど、^{かんせん}感染症^{りゅうこうじ}流行時、^{いのち}命にかかわる^{ふあん}不安を感じたことはありましたか。（○は1つだけ）

1. とても^{かん}感じた
2. やや^{かん}感じた
3. あまり^{かん}感じなかった
4. まった^{かん}全く感じなかった

【問44は、問43で、1. とても感じたまたは2. やや感じたと回答された方にお聞きします。】

問44 ^{くたいてき}具体的にどのようなことに^{ふあん}不安を感じましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. ^{かいじょしゃ}介助者（^{がっこう}家族やヘルパー）との^{かんせんたいさく}感染対策
2. ^{がいしゅつ}外出がでしなかつた
3. いつも^{りよう}利用しているサービス（^{ほむへるふ}ホームヘルプや^{がいどへるばー}ガイドヘルパーなど）が^{りよう}利用でしなかつた
4. いつも^い行っているところ（^{がっこう}学校や^{つうしょじぎょうしょ}通所事業所など）に行くことがでしなかつた
5. ^{つういん}通院がでしなかつた
5. ^{じょうほう}情報^{にゅうしゅ}が入手でしなない
6. ^{かんせん}感染に関することへの^{りかい}理解が^{むすか}難しい、わからない
6. その他（ ）

あなた（^{ほんにん}ご本人）への^{しつもん}質問は以上です。

※次のページに^{つぎ}保護者の方への^{しつもん}質問があります

問45～問48は保護者の方にお聞きします。

問45 お子さんの心身の発達への課題について相談できる方はいますか。
(○は1つだけ)

1. いる

2. いない

問46は問45で1. いると回答した方にお聞きします。

問46 その相談相手とはどこで知り合いましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 通園施設や保育所、幼稚園、学校 | 2. 障害者団体や家族会(団体の機関誌等) |
| 3. 医療機関 | 4. 行政機関 |
| 5. サービス事業所 | 6. インターネット |
| 9. その他() | |

問47は問45で2. いないと回答した方にお聞きします。

問47 相談についてどのようにお考えですか。(○はひとつだけ)

- 行政機関の相談窓口で十分
- 必要であると思うが、どのように相談相手を見つけたらよいかわからない
- 相談の必要はない
- その他()

問48 障害のことや福祉サービス等に関する情報を、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○)

- 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
- 広報ひらかた
- インターネット
- 家族や親せき、友人
- サービス事業所の人や施設職員
- 障害者団体や家族会(団体の機関誌等)
- かかりつけの医師や看護師
- 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
- 民生委員・児童委員

(※次のページの選択肢もご覧ください)

10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. 福祉のてびき
14. その他（

最後に、障害福祉サービスや行政の取組について、何かご意見がありましたら、自由にご記入ください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。