

ず し し しょう しゃふく しけいかく さくてい
逗子市 障がい者福祉計画策定のための
アンケート調査ご協力 のお願い
ちようさ きようりよく ねが

表紙について、後日更新予定

1. 調査の回答者について

問1 このアンケートにご記入いただく方はどなたですか。

(1つに○をつけ、2か3をお選びの方は、付問にもお答えください。)

1. 本人 (宛名の方)
2. 本人の意見を聞いて回答を代筆
3. 本人の意思を汲んで代理で回答

問1で「2」「3」と答えた方にお聞きします。

付問① それはどなたですか。(1つに○)

1. 家族
2. 施設職員
3. その他 ()

2. あなた (宛名の方) ご自身のことについて

問2 あなたの性別はどちらですか。(1つに○)

1. 男性
2. 女性
3. その他 ()

問3 今年の4月1日、あなたは何歳でしたか。(1つに○)

- | | | |
|------------|-----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～12歳 | 3. 13～17歳 |
| 4. 18～19歳 | 5. 20～29歳 | 6. 30～39歳 |
| 7. 40～49歳 | 8. 50～59歳 | 9. 60～64歳 |
| 10. 65～74歳 | 11. 75歳以上 | |

問4 現在、あなたが住まいの地域はどちらですか。入所・入院中の方は、ご自宅のある地域をお答えください。(1つに○)

- | | | | |
|--------|-------|-------|-------|
| 1. 逗子 | 2. 桜山 | 3. 沼間 | 4. 池子 |
| 5. 山の根 | 6. 久木 | 7. 小坪 | 8. 新宿 |

問5 あなたご自身の収入は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|------------|
| 1. 自分の給与・賃金 | 2. 自分の事業収入 |
| 3. 自分の年金・障害年金 | 4. 生活保護費 |
| 5. 家族からの仕送り | 6. その他 () |
| 7. わからない | |

3. あなたの心身の状況について

問6 あなたは、次のどちらに当てはまりますか。

(あてはまるものすべてに○をつけ、1をお選びの場合、下の付問にもお答えください。)

1. 障害者手帳を持っている
2. 介護保険の要介護・要支援認定を受けている
3. 難病（指定難病）認定を受けている（指定難病名：_____）
4. 自立支援医療制度（精神通院）を利用している
5. 発達障がいがある
6. 高次脳機能障がいがある
7. 障害福祉サービス受給者証を持っている

問6で「1」と答えた方にお聞きします。

付問① あなたがお持ちの障害者手帳は次のどれですか。

(あてはまるものすべてに○をつけ、1～6をお選びの場合、付問②にもお答えください。)

身体障害者手帳

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 4級 |
| 5. 5級 | 6. 6級 | | |

療育手帳

- | | | | |
|-------|-------|-------|--------|
| 7. A1 | 8. A2 | 9. B1 | 10. B2 |
|-------|-------|-------|--------|

精神障害者保健福祉手帳

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 11. 1級 | 12. 2級 | 13. 3級 |
|--------|--------|--------|

付問② あなたはどのような障がいがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 視覚 | 2. 聴覚・平衡機能 |
| 3. 音声・言語またはそしゃく機能 | 4. 上肢機能 |
| 5. 下肢機能 | 6. 体幹機能 |
| 7. 脳原性運動機能 | 8. 心臓機能 |
| 9. 呼吸器機能 | 10. じん臓機能 |
| 11. 肝臓機能 | 12. ぼうこう・直腸・小腸機能 |
| 13. 免疫機能 | |

問7 あなたは現在、医療的ケアを受けていますか。

(1つに○をつけ、1をお選びの場合、下の付問にもお答えください。)

1. 受けている

2. 受けていない

問7で「1」と答えた方にお聞きします。

付問① あなたが現在受けている医療的ケアをご回答ください。(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 ()

問8 あなたは、定期的に医療機関での受診をしていますか。(1つに○)

1. 定期的に受診している

2. 特定科を不定期で必要に応じて受診している

3. 常時医療的ケアを必要としている

4. あまり受診することはない (医者にかかっていない)

問9 あなたが、医療について困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通院時に付き添いをしてくれる人がいない

2. 自分の障がいや病気を理解して診てくれる医療機関が近くにない

3. 休日や夜間も診てくれる医療機関が近くにない

4. 往診や訪問看護をしてもらえない

5. 治療や薬についてわかるように説明してもらえない

6. 診療科ごとに通う場所や日時が異なることが負担

7. その他 ()

8. 特に困っていることはない

問10 あなたが支援を必要とすることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 食事介助

2. トイレ

3. 入浴

4. 衣服の着脱

5. 洗面・整髪

6. 食事の用意 (炊事)

7. 洗濯や掃除

8. 寝起き・寝返り

9. 家の中での移動

10. 外出

11. 服薬・健康管理

12. コミュニケーション

13. 金銭管理

14. 日中の居場所

15. 特に必要としていない

16. その他 ()

4. あなたの暮らし方について

問11 あなたは、現在どのようなかたちで暮らしていますか。

(1つに○をつけ、2をお選びの場合、下の付問にもお答えください。)

1. ひとりで暮らしている
2. 家族・親族・友人・知人などと暮らしている
3. グループホームで暮らしている
4. 障がい者施設などで暮らしている
5. 高齢者施設（介護保険）などで暮らしている
6. 長期入院している

問11で「2」と答えた方にお聞きます。

付問① 現在、あなたはどなたと暮らしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 配偶者・パートナー | 2. 親（自分の親・配偶者の親） |
| 3. 子ども（子どもの配偶者も含む） | 4. 兄弟姉妹（その配偶者も含む） |
| 5. 祖父母 | 6. 孫（その配偶者も含む） |
| 7. その他の親族（ ） | 8. 友人 |
| 9. 支援者（施設職員等） | 10. その他（ ） |

問12 あなたは、通院以外に定期的に通っているところがありますか。

(あてはまるものすべてに○をつけ、1～15 に○をお選びの場合、次ページの付問にもお答えください。)

- | | |
|---------------------------|-------------------|
| 1. 保育所 | 2. 幼稚園 |
| 3. 療育施設 | 4. 小中学校（普通級・通級） |
| 5. 小中学校（特別支援学級） | 6. 高等学校 |
| 7. 特別支援学校 | 8. 大学・短大・専門学校・大学院 |
| 9. ことば・きこえの教室 | 10. 放課後児童クラブ |
| 11. ふれあいスクール | 12. 民間の学習塾 |
| 13. 職場 | |
| 14. 障がい者の通所施設（生活介護、生活訓練等） | |
| 15. 介護保険のデイサービス・デイケア施設 | |
| 16. 親戚・知人宅 | 17. 行きつけの店や公共施設 |
| 18. 特に通っているところはない | 19. その他（ ） |

問12で「1」～「15」と答えた方にお聞きします。

付問① 主に、どのように通っていますか。(1つに○)

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. ひとりで通っている | 2. 家族がつきそっている |
| 3. 仲間と連れ立って通っている | 4. 移動支援サービス等を利用している |
| 5. 送迎車を利用している | 6. その他() |

付問② 付問①ができない時はどうしていますか。(1つに○)

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. 欠席してしまうことが多い | 2. 他の家族や親戚がつきそいを代行する |
| 3. 移動支援サービス等を利用する | 4. 近所につきそいを頼める人がいる |
| 5. タクシーを利用する | 6. その他() |

付問③ 通い先で特に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. 施設・設備の配慮が不十分 | 2. 学習(仕事)面のサポートが不十分 |
| 3. 生活面のサポートが不十分 | 4. 医療的サポートが不十分 |
| 5. 健常児・者との交流が不十分 | 6. 障がいへの理解が不十分 |
| 7. 偏見を感じる | 8. その他() |
| 9. 特に困っていることはない | |

問13 あなたが外出する場合の主な交通手段は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|------------|------------|-----------|
| 1. 電車 | 2. バス | 3. タクシー |
| 4. 福祉有償運送※ | 5. 自家用車 | 6. 自転車 |
| 7. オートバイ | 8. 車椅子 | 9. 施設の送迎車 |
| 10. 徒歩 | 11. その他() | |

※「福祉有償運送」とは、公共交通機関を利用することが困難な方に対して、通院・通所・レジャーなどを目的に有償で行う車両による送迎サービスです。このサービスを利用するためには、事業者への会員登録が必要になります。

【参考】逗子市内の事業者：特定非営利活動法人 らいぶ・ゆう、特定非営利活動法人 ワーカーズ・コレクティブ くるまやさん、福祉クラブ生活協同組合 移動サービスワーカーズコレクティブ らら・むーぶ 逗子葉山

問14 あなたは、外出の際に必要な^{がいしゅつ}介助・^{さい}支援をする「^{ひつよう}移動支援サービス」を利用したいですか。^{かいじょ}（1つに○をつけ、1をお選びの場合、^{しえん}下の付問にもお答えください。）^{いどうしえん}

1. ^{りよう}利用したい

2. ^{りよう}利用したくない

3. わからない

問14で「1」と答えた方にお聞きます。

付問① ^{ふもん}どのような目的で利用したいですか。^{もくてき}（あてはまるものすべてに○）^{りよう}

1. ^{びやういん}病院などへの^{つういん}通院

2. ^{しやくしょ}市役所や^{こうてきかん}公的機関への^{ようじ}用事

3. ^か買い物や^{もの}銀行、^{ぎんこう}郵便局などの^{にちじょうせいかつじょう}日常生活上の^{ようじ}用事

4. ^よ余暇活動（^{かかつどう}趣味・^{しゅみ}創作活動など）^{そうさくかつどう}

5. ^{ちいき}地域の^{ぎやうじ}行事・イベントなど

6. ^たその他（

）

問15 あなたがよく利用している^{じょうほうつうしんしゅだん}情報通信手段は何ですか。^{なん}（あてはまるものすべてに○）

1. テレビ

2. ラジオ

3. ^{こていでんわ}固定電話

4. ファクシミリ（FAX）

5. ^{けいたいでんわ}携帯電話

6. スマホやタブレット

7. パソコン

8. ^{おんせいりくおん}音声録音・^{さいせい}再生・^{つうやくきき}通訳機器

9. 特にない

10. ^たその他（

）

問16 あなたは、今後^{こんご}どのようなかたちで^く暮らしたいと^{きぼう}希望しますか。（1つに○）

1. ^ぐひとり暮らししたい

2. ^{かぞく}家族・^{しんぞく}親族と暮らしたい

3. ^{ゆうじん}友人・^{なかま}仲間と^{じりつ}自立して暮らしたい

4. ^ぐグループホームで暮らしたい

5. ^{しょう}障がい者施設で暮らしたい

6. ^{こうれいしゃしせつ}高齢者施設（^{かいごほけん}介護保険）などで暮らしたい

7. ^たその他（

）

5. ^{にっちゅうかつどう}日中活動について

問17 あなたの^{けいざいてき}経済的な生活状況は、^{つぎ}次のどれに近いと思いますか。（1つに○）^{ちか} ^{おも}

1. ^{ひじょう}非常に^{くる}苦しい生活をしている

2. やや^{くる}苦しい生活をしている

3. ^{ふつう}普通の生活をしている

4. ややゆとりのある^{せいかつ}生活をしている

5. ゆとりのある^{せいかつ}生活をしている

問18 あなたの就労状況についておたずねします。

(1つに○をつけ、1または2をお選びの場合、下の付問にもお答えください。)

1. 現在、仕事をしている

2. 仕事をしていた (今はしていない)

3. 仕事をしたことはない

問18で「1」と答えた方にお聞きします。

付問① 現在のあなたの就労形態はどれに当たりますか。(1つに○)

1. 一般就労 (正社員)

2. 一般就労 (パート・アルバイト)

3. 自営業

4. 就労継続支援・就労移行支援事業所に通所

5. NPOに所属

6. その他 ()

付問② あなたは、今の仕事はどのようにして探しましたか。(1つに○)

1. 直接自分で

2. 障がいのない時から勤めていた

3. 市役所

4. 障がい者就業・生活支援センター

5. 病院

6. 障がい者施設・事業所

7. 学校

8. 公共職業安定所 (ハローワーク)

9. 家族・知人

10. その他 ()

付問③ あなたの、1か月の平均給与・賃金はどのくらいですか。(1つに○)

1. 1万円未満

2. 1万円～3万円未満

3. 3万円～5万円未満

4. 5万円～10万円未満

5. 10万円～15万円未満

6. 15万円～20万円未満

7. 20万円～30万円未満

8. 30万円以上

9. 決まっていない

10. その他 ()

付問④ 仕事をする上での悩みはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 収入が少ない

2. 仕事が多忙

3. 仕事がつらい

4. 仕事が少ない

5. 自分に合った内容の仕事がない

6. 職場の人間関係が多忙

7. トイレなどの設備が使いにくい

8. 休憩できる環境がない

9. 障がいを理解してもらえない

10. 通勤が負担

11. 相談相手がない

12. 特に悩みはない

13. その他 ()

問19 あなたは、今後の就労についてどのようにお考えですか。

(1つに○をつけ、具体的な内容をご記入ください。)

1. 今の仕事を続けたい(仕事の内容→)
2. 職場や仕事をかえたい(具体的に→)
3. 条件があれば働きたい(ほしい条件→)
4. 就労に向けて訓練をしたい(具体的に→)
5. 自身の年齢を考慮して働く予定がない
6. 働きたいと思わない
7. まだわからない
8. その他()

問20 働く際にどのような支援があったら良いと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤手段の確保
2. 勤務時間におけるバリアフリーなどの配慮
3. 短時間勤務や勤務日数などの配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場の障がい者理解
6. 職場で介助や援助などが受け入れられること
7. 就労後のフォローなど職場と支援関係の連携
8. 企業ニーズにあった就労支援
9. 仕事についての職場外での相談対応
10. その他()

問21 あなたは、次の障害福祉サービスについて知っていますか。(1つに○)

	知っているし、 利用したことがある	知っているが 利用したことはない	詳しくは知らない 名前は聞いたことがあるが	知らない
A 就労移行支援 一般企業等への就労を希望する方に、一定 期間、就労に必要な知識や能力のための 必要な訓練を行う	1	2	3	4
B 就労継続支援（A型・B型） 一般企業等での就労が困難な方に働く場 を提供するとともに、知識や能力向上の ための訓練を行う	1	2	3	4
C 就労定着支援 一般企業等に新たに雇用された方に就労の 継続を図るため、相談、指導、助言等を行う	1	2	3	4

問22 あなたが、仕事以外で参加している団体活動等についておたずねします。
(あてはまるものすべてに○をつけ、具体的な内容もご記入ください。)

1. 障がい者団体の活動（	)
2. 地域の自治会・子ども会・老人クラブ等の活動（	)
3. 社会貢献・ボランティア活動（	)
4. 趣味・文化・スポーツ活動（	)
5. 特に参加していない	
6. その他（	)

問23 現在、あなたが暮らしの中で特に大事にしていることは何ですか。(3つまで○)

1. 学校生活	2. 仕事	3. リハビリテーション
4. 家のこと(家事)	5. 家族と過ごす時間	6. 買い物や散歩
7. 趣味・習い事	8. スポーツ・レクリエーション	
9. 友人づきあい	10. 社会貢献・ボランティア活動	
11. テレビや音楽の鑑賞	12. パソコン等でのゲームやコミュニケーション	
13. 静養・体調管理	14. その他（	)

6. 情報・相談について

問24 福祉に関する情報を、あなたはどこから得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 1. 県や市の広報・ガイドブック | 2. 新聞・雑誌 |
| 3. テレビ・ラジオ | 4. インターネット（パソコン・スマホ） |
| 5. 家族や友人 | 6. 市役所・県保健福祉事務所・児童相談所 |
| 7. 市社会福祉協議会 | 8. 障がい者施設・事業所 |
| 9. 学校・職場 | 10. 病院 |
| 11. 障がい者団体 | 12. その他（ ） |

問25 福祉に関する情報の入手についてあなたが困っていることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- どこに情報があるかわからない
- 情報の内容がむずかしい
- 点字版、録音テープや音声コードなどによる情報提供が少ない
- パソコン・スマホなどの使い方がわからないため、インターネットが利用できない
- パソコン・スマホなどを持っていないため、インターネットが利用できない
- その他（ ）
- 特に困っていない

問26 現在あなたが困ったり、不安に思っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. 就職や仕事について | 2. 進学・勉強について |
| 3. 健康・医療について | 4. 家族について |
| 5. 経済的なことについて | 6. 住まいについて |
| 7. 交通の便について | 8. 恋愛や結婚について |
| 9. 近所づきあいについて | 10. 社会参加・地域参加について |
| 11. 文化・スポーツ活動などへの参加について | 13. 福祉施設や福祉サービスの利用について |
| 12. リハビリテーションについて | 15. 自分の将来の生活設計について |
| 14. 防災や防犯について | 17. 特に困っていることや不安はない |
| 16. 親亡き後について | |
| 18. その他（ ） | |

問27 困りごとや心配ごとのあなたの主な相談先はどこ(誰)ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1. 家族・親族 | 2. 友人・知人 |
| 3. 介助・支援者 | 4. 近所の人 |
| 5. 学校・職場・通所先 | 6. 民生委員・児童委員 |
| 7. 障がい者団体 | 8. NPO・福祉ボランティア団体 |
| 9. 市社会福祉協議会 | 10. 県保健福祉事務所・児童相談所 |
| 11. 指定特定相談支援事業者※ | 12. 逗子あんしんセンター |
| 13. こども発達支援センター・教育研究相談センター | |
| 14. 子育て支援センター | 15. 地域包括支援センター |
| 16. 医療機関 | 17. インターネット上のコミュニティ |
| 18. 市役所(障がい福祉課、高齢介護課、子育て支援課、その他) | |
| 19. 特に相談はしない | 20. その他() |

※市内の指定特定相談支援事業者：支援センター風、湘南クリエイティブサービス逗子相談支援事業所、相談支援事業所のはな、相談支援ダンボ逗子

問28 あなたが相談したい時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. どこに相談したらいいかわからない | 2. 相談が1か所ではすまない |
| 3. 近所に頼れる相談場所がない | 4. 相談相手が少ない・いない |
| 5. 日時を気にせず連絡できる場所がない | 6. 相談のための手続きが大変 |
| 7. やりとりを手伝ってくれる人がいない | 8. 特に困ることはない |
| 9. 相談したいが、苦手でできない | |
| 10. その他() | |

問29 あなたは、金銭や財産の管理、福祉サービスの利用手続きなどを本人に代わって行い、判断に不安のある人を守る「成年後見制度」についてご存知ですか。(1つに○)

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. 内容までよく知っている | 2. ある程度知っている |
| 3. 名称は聞いたことはある | 4. 知らなかった |

問30 あなたは、自分自身では判断ができなくなった場合、「成年後見制度」を利用し後見人に財産管理などを任せることについて、どう思いますか。(1つに○)

- | | |
|-----------------|--|
| 1. 任せてもよい | |
| 2. 一部なら任せてもよい | |
| 3. 任せたくない(理由:) | |
| 4. わからない | |

問31 あなたは、^{ず し し しゃかいふくしきょうぎかい おこな}逗子市社会福祉協議会が ^{つぎ}行っている次のサービスについて知っていますか。
(1つに○)

	^{りよう} 知 ^し っているし、 利用 ^{りよう} したことがある	^{りよう} 知 ^し っているが 利用 ^{りよう} したことはない	^{くわ} 名 ^な 前は聞 ^き いたことがあるが 詳 ^{くわ} しくは知 ^し らない	知 ^し らない
A ^{ず し} 逗子あんしんセンター 日常生活において、福祉サービスの十分な利用や、財産の管理及び保全が困難な高齢者や障 ^{しょう} が ^が いのある人 ^{ひと} に対して、福祉サービスの利用支援サービス、日常的金融管理サービス、書類等預かりサービスを行うとともに、弁護士による相談を行っています。	1	2	3	4
B フレンドリーヘルパー 市内にお住まいの高齢者や、障 ^{しょう} が ^が いのある人 ^{ひと} 、出産された方のいるお宅へ、社会福祉協議会に登録しているフレンドリーヘルパーが訪問し、日常の家事（掃除・洗濯・調理他）をお手伝いします。（身体介助はできません）	1	2	3	4
C ボランティアセンター ボランティアをしたい人とボランティアをしてほしい人をつなぐ機関です。ボランティアを始めたい人、ボランティアをしている人のサポートを行いながら、ボランティアを知ってもらえるような様々な講座・イベントも行っています。	1	2	3	4
D ^{せいかつこんきゅうしゃじりつしえんじぎょう} 生活困窮者自立支援事業 お金のことや仕事のことなどを相談できます。必要に応じて支援が提供できるよう、地域の様々な連携機関と相談して支援を行います。	1	2	3	4

問32 あなたは「^{しょうがいしゃさべつかいしょうほう}障害者差別解消法」について知っていますか。(1つに○)

1. 名 称 ^{めいしょう} も内容 ^{ないよう} も知 ^し っている 2. 名 称 ^{めいしょう} を聞 ^き いたことがあるが、内容 ^{ないよう} は知 ^し らない 3. 名 称 ^{めいしょう} も内容 ^{ないよう} も知 ^し らない
--

問33 あなたは^{しょうがいしゃさべつかいしょうほう}障害者差別解消法で求められる「^{ごうりてきはりょ}合理的配慮」について知っていますか。
(1つに○)

1. 内容 ^{ないよう} を知 ^し っている 2. 聞 ^き いたことがあるが、内容 ^{ないよう} は知 ^し らない 3. 知 ^し らない
--

問34 ここ5年間において、あなたは障がいがあることで差別を受けたり嫌な思いをしたことがありますか。(1つに○をつけ、1または2とお選びの方は付問にもお答えください。)

- | | | |
|-----------|---------|----------|
| 1. よくある | 2. 時々ある | 3. あまりない |
| 4. まったくない | | |

問34で「1」「2」と答えた方にお聞きします。

付問① あなたがそう感じたのはどのような場面ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. 進学するときや学校生活において | 2. 就職するときや職場生活において |
| 3. 結婚するとき | 4. 近所づきあい、地域の行事等において |
| 5. 家庭生活において | 6. 福祉サービスを利用するとき |
| 7. 医療を受けるとき | |
| 8. 役所で手続きするときや公共施設を使うとき | |
| 9. 公共交通機関を利用するとき | |
| 10. ものをかう、食事をするなどお店を利用するとき | |
| 11. スポーツや文化活動をするとき | 12. 家を借りるとき |
| 13. まちを歩いているとき | 14. 選挙など政治に参加するとき |
| 15. その他 () | |

付問② あなたが受けたのはどのような差別ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. 障がいを理由に施設やサービス等を利用することや、関わることを断られた |
| 2. 障がいへの配慮が欠けるため、障がいがない人と同じような情報や必要なサービス等を受けられなかった |
| 3. 差別的な発言を受けた |
| 4. その他 () |

7. 障がい児への療育や教育について

問35 宛名の方が18歳未満で、現在その方の保護者として療育を行っていますか。
(1つに○)

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 行っている ⇒ 問36へ | 2. 行っていない ⇒ 問42へ |
|-----------------|------------------|

問36 あなたは療育や教育に関する相談について望むことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 相談機関の情報を提供してほしい
2. 困ったときにすぐに相談できるような体制を整えてほしい
3. 1か所で相談できるようにしてほしい
4. 専門的な相談機関を充実してほしい
5. 具体的な対応のしかたをわかりやすく教えてほしい
6. その他()

問37 あなたは乳幼児期における母子保健や療育に関わることでどのようなことを望みますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 訪問指導の充実
2. 保護者に対する相談・支援体制の充実
3. 福祉サービスや療育についての情報を提供し、わかりやすい説明をおこなうこと
4. 通園事業・療育事業などの充実
5. その他()

問38 発達に課題のある子どものための施策やサービスなどで、あなたが特に重要と思うものは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 乳幼児健診の充実
2. 発育・発達上の課題の早期発見・診断
3. 保護者に対する相談・支援体制の充実
4. 訪問指導の充実
5. 地域における療育、リハビリテーション体制
6. 障がい児通所施設の整備
7. 認定こども園・保育所(園)・幼稚園・放課後児童クラブでの受入れ
8. 小・中学校、高等学校でのインクルーシブ教育の推進
9. 通学・通園時の介助・付添い
10. 休日・長期休暇時の居場所づくり
11. 放課後の居場所の確保
12. 地域社会と関わる機会や環境づくり
13. 保護者が介助・支援できないときの一時的な預かりやサポート
14. 福祉サービスの自己負担額の軽減
15. その他()

問39 あなたは市の療育教育総合センター(こども発達支援センター及び教育研究相談センター)に相談したことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. こども発達支援センター(1 F ひなた)に相談したことがある
2. 教育研究相談センター(3 F)に相談したことがある
3. どちらも相談したことがない

問40 あなたはひなたファイルを知っていますか。(1つに○)

1. 内容を知っている
2. 聞いたことがあるが、内容は知らない
3. 知らない

問41 あなたはひなたファイルを活用できていますか。(1つに○)

1. 活用できている
2. 活用できていない
3. わからない

8. 地域の中での関わりについて

問42 あなたは、近所づきあいをどの程度していますか。(1つに○)

1. 困っていることがあれば助け合うような人がいる
2. 会えば立ち話を程度
3. あいさつをする程度
4. 近所づきあいはしていない
5. その他 ()

問43 あなたが日頃の生活でご近所に頼りたいことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 話し相手
2. ごみ出し
3. 外出の代行(買い物や犬の散歩)
4. 外出の同行・つきそい
5. 何かの時の車出し(送迎)
6. 読み書き等の代行
7. 安否確認・見守り
8. 緊急時の連絡
9. 特に頼りたいことはない
10. その他 ()

問44 火事や地震などの災害発生時に、あなたは自力で避難できますか。(1つに○)

1. できる
2. できない

問45 あなたは、「避難行動要支援者名簿」をご存知でしたか。(1つに○)

1. 知っており、登録している
2. 知っているが、登録はしていない
3. 知らなかった

問46 あなたは、災害時の避難について、市や地域に、どんな支援や配慮を求めますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 災害情報や避難情報が確実に得られる環境づくり
2. 障がい等に対応した避難場所のきめ細かな確保
3. 障がい等に対応した治療、薬、非常食などのきめ細かな確保
4. 避難路や避難施設のバリアフリー化
5. 日頃から避難施設になじんでおけるような機会づくり
6. 障がいのある人等を加えた地域で行う防災訓練・避難訓練の実施
7. 各小学校地区避難所運営委員会などへの障がい者等の参加
8. 障がいのある人をめぐる家族・地域・学校・職場・医療機関等の連絡体制の確保
9. 地域住民同士の日頃からの関係づくりと地域の中の支援体制づくり
10. 公的機関による確実な支援体制の確保
11. 災害時要援護者を支援できる災害ボランティアの確保
12. 市や地域に求めることは特にない
13. その他 ()

9. 今後のあり方について

問47 あなたは、最近の5年程度で、障がいや障がいのある人に対する理解が進んできたと思いますか。「ア～オ」について、最もあてはまると思うものに1つずつ○をつけてください。

	大きく進んできた	少しは進んできた	あまり進んでいない	ほとんど進んでいない	何ともいえない・わからない
ア. 社会全体で	1	2	3	4	5
イ. 学校で	1	2	3	4	5
ウ. 職場で	1	2	3	4	5
エ. 市内の身近な地域で	1	2	3	4	5
オ. あなたやあなたの家族の中で	1	2	3	4	5

問48 あなたは、最近の5年程度で、障がいのある人への差別が解消され、分け隔てのない状態が進んできたと思いますか。

「ア～オ」について、最もあてはまると思うものに1つずつ○をつけてください。

	大きく進んできた	少しは進んできた	あまり進んでいない	ほとんど進んでいない	何ともいえない・わからない
ア. 社会全体で	1	2	3	4	5
イ. 学校で	1	2	3	4	5
ウ. 職場で	1	2	3	4	5
エ. 市内の身近な地域で	1	2	3	4	5
オ. あなたやあなたの家族の中で	1	2	3	4	5

問49 あなたは障がいのある人の権利が奪われたり、損なわれないようにするために、どのような手助けや取り組みがあるとよいと思いますか。(3つまで○)

1. 困りごとをなんでも相談でき、助言をしてくれる相談窓口
2. 弁護士など法律の専門家や法律上の問題をあつかう相談窓口
3. 自分の代わりに交渉ごとや財産等の管理をしてくれるサービス
4. 障がいや難病のある人の権利が損なわれたときの苦情を受け付け、必要に応じて調査や指導などをおこなう第三者による制度
5. 障がいや難病のある人の権利について、障がいや難病のある人自身が学ぶ機会を増やすこと
6. 障がいや難病のある人の権利について社会の意識を高めること
7. その他 ()
8. 特にない
9. わからない

問50 あなたが、障がいのある有無に関わらず、安心して自分らしく暮らせるまちにするために、今後特に重要と思うことは何ですか。（3つまで○）

1. 医療・福祉・教育・就労などの一体的なネットワークづくり
2. 障がいを早期に発見・受容できるようにする支援の充実（保健医療）
3. 障がい福祉を支える人づくり（福祉保健人材の育成）
4. まちや施設のバリアフリー化の推進（障害物を置かないなど）
5. 情報のバリアフリー化、情報通信機器活用の推進
6. 心のバリアフリーの推進（個性を認め、助け合う風土づくり）
7. 障がいのある・なしに関わらず一緒に学べる教育環境づくり
8. 働いて自立できる環境づくり（就労支援の充実）
9. 障がいのある方が安心して暮らせる終の棲家の用意
10. 自宅での生活を支えるサービスの充実
11. 近所づきあいの促進、地域コミュニティの活性化
12. NPO・ボランティアなど、市民活動・地域活動の推進
13. 障がいの有無に関わらず誰もがができることで参加・貢献するまちづくり
14. サービスを活用し、よりよく生きるために必要な情報や相談体制の充実
15. その他（ ）

問51 地域生活支援拠点等事業とは、障がい児・者の重度化・高齢化や親亡き後を見据えて、住み慣れた地域で安心した生活が送れるように様々な機関が協力し合い、障がい児・者を切れ目なく地域で支え合える体制づくりのことをいいます。あなたは「地域生活支援拠点等事業」について知っていましたか。（1つに○）

1. 内容まで知っている
2. 名前だけ聞いたことがある
3. 知らない

問52 地域生活支援拠点等事業の機能について、あなたが利用したいものはどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 24時間対応できる相談窓口
2. 介護者の急病や障がいのある方が急変した際の受け入れや医療機関への連絡などを 行う機能
3. 親元からの自立等に当たって、障害福祉サービスの利用やひとり暮らしの体験の機会・場を提供する機能
4. 医療的ケアが必要な方や行動障がいがある人、障がい者が重度化した方に対して専門的な対応を行う体制の確保、人材の養成
5. 地域の様々なニーズに対応できるサービス提供体制
6. 特に利用したいものはない

問53 その他、あなたが日頃感じていること、市の障がい者福祉に対するご意見など、ご自由に記入してください。

問54 あなた（宛名の方）について、現在介助・支援している方はいらっしゃいますか。
（1つに○）

1. いる ⇒ 問55 へ

2. いない

「1」と答えた方は、介助者・支援者の方に回答を代わっていただき、次ページにお進みください。

「2」と答えた方はここまでになります。ご協力ありがとうございました。

10. 介助・支援をしている方におたずねします

問55 あなたは障がいのある人からみてどのような関係にあたりますか。(1つに○)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 配偶者・パートナー | 2. 親 (配偶者の親も含む) |
| 3. 子ども (子どもの配偶者も含む) | 4. 兄弟姉妹 (その配偶者も含む) |
| 5. 祖父母 | 6. その他の親族 () |
| 7. 事業所職員・ボランティア | 8. その他 () |

問56 今年の4月1日、あなたは何歳でしたか。(1つに○)

- | | | |
|------------|-----------|-----------|
| 1. 0～5歳 | 2. 6～12歳 | 3. 13～17歳 |
| 4. 18～19歳 | 5. 20～29歳 | 6. 30～39歳 |
| 7. 40～49歳 | 8. 50～59歳 | 9. 60～64歳 |
| 10. 65～74歳 | 11. 75歳以上 | |

問57 あなたの健康状態はいかがですか。(1つに○)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. とても健康である | 2. まあまあ健康である |
| 3. あまり健康でない | 4. その他 () |

問58 あなたの現在の働き方は次のうちどれですか。(1つに○)

- | | | |
|---------|------------|--------------|
| 1. 正規雇用 | 2. 非正規雇用 | 3. 事業主 |
| 4. 家事専従 | 5. 学生 | 6. 施設・作業所の職員 |
| 7. 無職 | 8. その他 () | |

問59 あなたが行っている介助・支援を交代してくれる人はどなたですか。

(あてはまるものをすべてに○)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 配偶者・パートナー | 2. 親 |
| 3. 子ども | 4. 子どもの配偶者 (嫁・婿) |
| 5. 兄弟姉妹 (その配偶者を含む) | 6. 祖父母 |
| 7. その他の親族 | 8. ホームヘルパー |
| 9. ボランティア | 10. 知人・友人、近所の人 |
| 11. 特にいない | 12. その他 () |

問60 日常の介助・支援のなかで、あなたが他の人に代わってもらえると助かることは、どんなことですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|------------|---------------|--------------|
| 1. 食事介助 | 2. 買い物 | 3. 外出 |
| 4. トイレ | 5. 外泊時の留守番 | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 入浴 | 8. 洗濯、掃除などの家事 | 9. 食事の用意(炊事) |
| 10. 室内移動 | 11. 特にない | |
| 12. その他() | | |

問61 ご本人(宛名の方)のことであなたが悩んでいること、心配に思うことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 就職や仕事について | 2. 進学・勉強について |
| 3. 健康・医療について | 4. 余暇活動について |
| 5. 恋愛や結婚について | 6. 友だちづくりについて |
| 7. 社会・地域参加について | 8. リハビリテーションについて |
| 9. 福祉施設やサービスの利用について | 10. 経済的なことについて |
| 11. 将来の生活設計について | 12. 特に悩みや心配はない |
| 13. その他() | |

問62 ご本人(宛名の方)を介助・支援するにあたって、あなたご自身が悩んでいることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 1. 就職や仕事のこと | 2. 健康のこと |
| 3. 本人と他の家族の関係のこと | 4. 経済的なこと |
| 5. 住まいのこと | 6. 交通の便のこと |
| 7. 近所づきあいのこと | 8. 社会参加・地域参加のこと |
| 9. 本人の支援を代わってもらえる体制のこと | |
| 10. 福祉施設やサービスの利用について | |
| 11. 生活の安全のこと | 12. 自分や家族の将来の生活設計のこと |
| 13. 特に悩んでいることはない | 14. その他() |

問63 ご本人（宛名の方）は、ふだんどのくらい外出しますか。

（1つに○をつけ、5～8をお選びの方は、次の付問にもお答えください。）

1. 学校や仕事、通所で平日は毎日外出する
2. 学校や仕事、通所で週に3～4日外出する
3. 遊び等で頻繁に外出する
4. 人づきあいのためにときどき外出する
5. ふだんは家にいるが、自分の趣味に関する用事のときだけ外出する
6. ふだんは家にいるが、近所のコンビニなどには出かける
7. 自室からは出るが、家からは出ない
8. 自室からほとんど出ない

問63で「5～8」と答えた方にお聞きします。

付問① 現在の状態になったのは、ご本人（宛名の方）が何歳の頃ですか。（数字を記入）

（ ）歳の頃

付問② ご本人（宛名の方）が現在の状態となってどのくらい経ちますか。（1つに○）

- | | | |
|------------|-------------|------------|
| 1. 6ヶ月未満 | 2. 6ヶ月～1年未満 | 3. 1年～3年未満 |
| 4. 3年～5年未満 | 5. 5年～7年未満 | 6. 7年以上 |

付問③ ご本人（宛名の方）が現在の状態になったきっかけは何ですか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1. 小学校のときの不登校 | 2. 中学校のときの不登校 |
| 3. 高校のときの不登校 | 4. 受験に失敗した |
| 5. 就職活動がうまくいかなかった | 6. 職場になじめなかった |
| 7. 人間関係がうまくいかなかった | 8. 病気・障がいのため |
| 9. 妊娠した | 10. その他（ ） |

付問④ ご本人（宛名の方）の現在の状態について、あなたは関係機関に相談したいとおもいますか。（1つに○）

- | | | | |
|----------|-------|---------|---------|
| 1. 非常に思う | 2. 思う | 3. 少し思う | 4. 思わない |
|----------|-------|---------|---------|

問64 近年、障がいのある人の社会参加における平等の実現に向け、障がい福祉に関する法制度の充実が進んでいます。あなたは、ご本人の生活や介助・支援をめぐる環境がよくなったと思いますか。ア～キごとにお答えください。

	あなたの評価（○は各1つずつ）		
	はい	いいえ	何ともいえない
ア. 本人の意思尊重がしやすくなった	1	2	3
イ. サービスが利用しやすくなった	1	2	3
ウ. 職場で本人の社会参加機会が広がった	1	2	3
エ. 介助・支援者の負担感が減った	1	2	3
オ. 周りの人々の理解が深まった	1	2	3
カ. 相談しやすい環境になった	1	2	3
キ. その他（具体的に			）

問65 困っていること、悩んでいることについて、あなたが相談する先はありますか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 家族・親族	2. 友人・知人
3. 介助・支援者	4. 近所の人
5. 自分の通学・通勤・通所先	6. 民生委員・児童委員
7. 障がい者団体	8. NPO・福祉ボランティア団体
9. 市社会福祉協議会	10. 市役所
11. 県保健福祉事務所	12. 指定特定相談支援事業者※
13. 逗子あんしんセンター	
14. こども発達支援センター・教育研究相談センター	
15. 子育て支援センター	16. 地域包括支援センター
17. 医療機関	18. インターネット上のコミュニティ
19. 特に相談はしない	
20. その他（	）

※市内の指定特定相談支援事業者：支援センター風、湘南クリエイティブサービス逗子相談支援事業所、相談支援事業所ののはな、相談支援ダンボ逗子

問66 ^{とい}あなたが、^{かいじょ}介助・^{しえん}支援を通じて^{ひごろかん}日頃感じていること、市の^{しょう}障がい者福祉に対する^{たい}ご意見
など、ご^{じゆう}自由に^{きにゆう}記入してください。

^{いじょう}以上でアンケートは^お終わります。ご^{きょうりよく}協力ありがとうございました。