

新たな障がい福祉計画策定に向けたアンケート調査へのご協力をお願い

日頃より忠岡町の福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

忠岡町では現在、平成30年度を初年度とする「第5期障がい福祉計画及び第1期障がい児福祉計画」の策定に向けた取組を進めています。そのため、町民の皆さまの福祉サービスの利用実態や福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

この調査は、無記名で回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的で使われることは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

平成29年9月

忠岡町

＜ご記入にあたってのお願い＞

1. 宛名のご本人が回答いただくことが難しい場合には、家族や介護者の方などが、ご本人の意向を尊重して記入してください。

2. お答えは、あてはまる回答の番号に○をつけてください。また、その他の[]などの記入欄については、具体的な内容を記入してください。

3. 記入していただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手は不要です。）に入れて、

●月●日(●)までに、 お名前やご住所を書かずにポストに投函してください。

◎この調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

忠岡町 健康福祉部 いきがい支援課

電話：0725-22-1122（代表） FAX：0725-22-1129

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（〇は1つ）

- 1. ご本人（調査票が郵送された宛名の方）
- 2. ご本人の家族
- 3. ご家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人（この調査票の対象者：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（宛名の方）の性別・年齢・ご家族などについて

問2 性別・年齢（平成29年9月1日現在）をお答えください。（〇は1つ・数値を記入）

- 1. 男性
 - 2. 女性
- 年齢：満 歳

問3 あなたがお住まいの地域はどこですか。（〇は1つ）

- 1. 忠岡東
- 2. 忠岡南
- 3. 忠岡中
- 4. 忠岡北
- 5. 馬瀬
- 6. 北出
- 7. 高月南
- 8. 高月北
- 9. 新浜

問4 現在どのように暮らしていますか。（〇は1つ）

- 1. 一人で暮らしている
- 2. 家族と暮らしている
- 3. グループホームで暮らしている
- 4. 福祉施設（障がい者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている
- 5. 長期間入院している
- 6. その他 []

【問4で「2. 家族と暮らしている」とお答えの方】

問4-1 一緒に暮らしている人は、どなたですか。（〇はいくつでも）

- 1. 父母
- 2. 兄弟姉妹
- 3. 配偶者（夫又は妻）
- 4. 子ども
- 5. 祖父母
- 6. その他 []

も てちょう しんだん
お持ちの手帳や診断などについて

と い も てちょうまた う しんだんめい こた
問5 お持ちの手帳又は受けている診断名などについてお答えください。(〇はいくつでも)
せんたく かた てちょう きゅう ど
「1」～「3」を選択した方は、手帳の級・度のあてはまるものに〇をつけてください。

1. 身体障がい者手帳を持っている → [1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6] 級
2. 療育手帳を持っている → [A (重度) ・ B 1 (中度) ・ B 2 (軽度)]
3. 精神障がい者保健福祉手帳を持っている → [1 ・ 2 ・ 3] 級
4. 自立支援医療(精神通院)を受給している
5. 発達障がいの診断を受けている
6. 高次脳機能障がいの診断を受けている
7. 難病の診断を受けている
8. 認知症疾患の診断を受けている
9. 手帳は持っていない又は上記の診断を受けていない

と い しんたいしょう しやてちょう も こた かた
【問5で「1. 身体障がい者手帳を持っている」とお答えの方】

と い しゅ しょう こた
問5-1 主たる障がいをお答えください。(〇は1つ)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1. 視覚障がい | 5. 肢体不自由(下肢) |
| 2. 聴覚障がい | 6. 肢体不自由(体幹) |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 7. 肢体不自由(脳原性) |
| 4. 肢体不自由(上肢) | 8. 内部障がい(1～7以外) |

と い げんざい いりょう う
問6 現在、あなたは医療ケアを受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 気管切開 | 8. 透析 |
| 2. 人工呼吸器(レスピレーター) | 9. カテーテル留置 |
| 3. 吸入 | 10. ストマ(人工肛門・人工膀胱) |
| 4. 吸引 | 11. 服薬管理 |
| 5. 胃ろう・腸ろう・鼻腔経管栄養 | 12. その他〔 〕 |
| 6. 酸素療法 | 13. 受けていない |
| 7. 中心静脈栄養(IVH) | |

とい しょう しえんくぶん にんてい う
問7 障がい支援区分の認定を受けていますか。(〇は1つ)

| | | |
|--------|--------|-----------|
| 1. 区分1 | 4. 区分4 | 7. 受けていない |
| 2. 区分2 | 5. 区分5 | |
| 3. 区分3 | 6. 区分6 | |

【40歳以上の方にうかがいます。】

とい かいごほけん ようかいごにんてい う
問8 あなたは介護保険の要介護認定を受けていますか。(〇は1つ)

| |
|---------------------------------------|
| 1. 要介護認定を受け、介護保険サービスを利用している |
| 2. 要介護認定を受けているが、サービスは利用していない |
| 3. 要介護認定審査を受けたが、認定されなかった（「非該当」と判定された） |
| 4. 受けていない |

にちじょう かいじょ しえん じょうきょう

日常の介助・支援の状況について

とい にちじょうせいかつ つぎ
問9 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。(それぞれ〇は1つ)

| こゝろ 項目 | ひとり 一人でできる | いちぶかいじょ 一部介助が 必要 | ぜんぶかいじょ 全部介助が 必要 |
|----------------|---------------|------------------------|------------------------|
| ① 食事 | 1 | 2 | 3 |
| ② トイレ | 1 | 2 | 3 |
| ③ 入浴 | 1 | 2 | 3 |
| ④ 衣服の着替え | 1 | 2 | 3 |
| ⑤ 身だしなみ・整容 | 1 | 2 | 3 |
| ⑥ 家の中の移動 | 1 | 2 | 3 |
| ⑦ 外出 | 1 | 2 | 3 |
| ⑧ 家族以外の人との意思疎通 | 1 | 2 | 3 |
| ⑨ お金の管理 | 1 | 2 | 3 |
| ⑩ 薬の管理 | 1 | 2 | 3 |

【次ページ問9-1へ】

【問9で「2 一部介助が必要」又は「3 全部介助が必要」と答えた方】

問9-1 介助してくれる方は主に誰ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1. 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 4. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 2. 配偶者(夫又は妻) | 5. 施設やグループホームの職員 |
| 3. 子ども | 6. その他の人(ボランティアなど) |

問9-2 あなたを介助してくれる家族で、特に中心となっている方の年齢、性別、健康状態などをお答えください。

(1) 主に介助してくれる方の年齢(平成29年9月1日現在) (〇は1つ)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 19歳以下 | 3. 40~59歳 | 5. 65~74歳 |
| 2. 20~39歳 | 4. 60~64歳 | 6. 75歳以上 |

(2) 主に介助してくれる方の性別(〇は1つ)

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

(3) 主に介助してくれる方の健康状態(〇は1つ)

- | | | |
|-------|-------|---------|
| 1. よい | 2. ふう | 3. よくない |
|-------|-------|---------|

(4) 主に介助をしてくれる家族の方は、現在、お仕事をお持ちですか。(〇は1つ)

- | | | |
|--------------|-----------|-------------|
| 1. 常勤 | 3. 自営業 | 5. 仕事はしていない |
| 2. パート・アルバイト | 4. その他〔 〕 | |

(5) 主に介助をしてくれる家族の方におたずねの上、ご記入ください。

ご家族などが支援をするうえで、悩みに感じることは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 体力的につらい(体力的な負担) | 6. 介助の方法がわからない |
| 2. 気が休まらない(精神的な負担) | 7. 相談する相手がない |
| 3. 家を空けられない | 8. 自分の体調が良くない |
| 4. 自分の時間がとれない | 9. その他〔 〕 |
| 5. 夜、眠れない、睡眠時間が不規則 | 10. 特にない |

日中の過ごし方や仕事について

とい へいじつ にっちゅう おも す
問10 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。(〇は1つ)

- 1. かいしゃと じえいぎょう かぎょう しゅうにゅう え しごと
会社勤めや、自営業、家業などで収入を得て仕事をしている
- 2. しゅうにゅう え しごと
ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
- 3. じたく す せんぎょうしゅふ しゅふ ぶく
自宅で過ごしている(専業主婦・主夫を含む)
- 4. ぶくしせつ さぎょうじょ かよ しゅうろうけいぞくしえん がた ぶく
福祉施設、作業所などに通っている(就労継続支援A型を含む)
- 5. びょういん かよ
病院などのデイケアやリハビリテーションに通っている
- 6. にゅうしょ しせつ びょういん す
入所している施設や病院などで過ごしている
- 7. だいがく せんもんがっこう しょくぎょうくねんこう かよ
大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
- 8. その他〔 〕

【問10で「2」～「8」とお答えの方】

とい こんご しゅうにゅう え しごと おも
▶問10-1 (1) あなたは、今後、収入を得る仕事をしたいと思いませんか。(〇は1つ)

- 1. しごとをしたい
- 2. しごとをしたいができない
- 3. しごとはしたくない

とい しゅうにゅう え しごと え しょくぎょうくねん う おも
▶問10-1 (2) 収入を得る仕事を得るために、職業訓練などを受けたいと思いませんか。(〇は1つ)

- 1. しょくぎょうくねん う
すでに職業訓練を受けている
- 2. しょくぎょうくねん う
職業訓練を受けたい
- 3. しょくぎょうくねん う ひつよう
職業訓練を受けたくない、受ける必要はない

【問10で「1(収入を得て仕事をしている)」とお答えの方】

とい きんむけいたい はたら
▶問10-2 (1) どのような勤務形態で働いていますか。(〇は1つ)

- 1. せいしょくいん た しょくいん きんむじょうけん おな
正職員で他の職員と勤務条件は同じ
- 2. せいしょくいん たんじかんきんむ はいりょ
正職員で短時間勤務などの配慮がある
- 3. ひじょうきんしょくいん はけんしょくいん
パート・アルバイトなどの非常勤職員、派遣職員
- 4. しょうがいしゃしゅうろうしえんじぎょうしょ
障害者就労支援事業所
- 5. じえいぎょう のうぎょう
自営業、農業など
- 6. その他〔 〕

とい しょう しゃ しゅうろうしえん ひつよう おも
問11 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思えますか。

(〇はいくつでも)

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所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. 職場の上司や同僚に障がいの理解があること
6. 職場で介助や援助などが受けられること
7. 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）
8. 企業ニーズに合った就労訓練（能力向上のための取組）
9. 仕事についての職場外での相談対応、支援
10. 家族の理解、協力
11. その他〔 〕

がいしゅつ

外出について

とい しゅうかん ていどがいしゅつ
問12 あなたは、1週間にどの程度外出しますか。（〇は1つ）

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 毎日外出する | 4. 外出したいができない |
| 2. 1週間に数回外出する | 5. まったく外出しない |
| 3. たまに外出する | |
- とい
【問13へ】

とい がいしゅつ こた かた
【問12で「1」～「3」（外出する）とお答えの方】

とい がいしゅつ
問12-1 外出するとき、どのようにしていますか。（〇はいくつでも）

1. いつも一人で外出している
2. 家族につき添ってもらっている
3. 友人や知人、ボランティアなどに付き添ってもらっている
4. 障がい福祉や介護保険などのサービスを利用して、介護者と一緒に移動している
5. グループホームや施設の職員などに付き添ってもらっている
6. その他〔 〕

とい もくてき がいしゅつ おお
問12-2 どのような目的で外出することが多いですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--|---|
| 1. 通勤・通学・通所 <small>つうきん つうがく つうしよ</small> | 6. 趣味やスポーツをする <small>しゅみ</small> |
| 2. 訓練やりハビリに行く <small>くんれん い</small> | 7. グループ活動に参加する <small>かつどう さんか</small> |
| 3. 医療機関への受診 <small>いりょうきかん じゅしん</small> | 8. 散歩に行く <small>さんぽ い</small> |
| 4. 買い物に行く <small>か もの い</small> | 9. その他〔 <small>た</small> 〕 |
| 5. 友人・知人に会う <small>ゆうじん ちじん あ</small> | |

とい がいしゅつ さい こま なん
問12-3 外出の際に困ることは何ですか。(〇はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. 公共交通機関が少ない(ない) <small>こうきょうこうつうきかん すく</small> |
| 2. 道路や建物、列車やバスに階段や段差が多い <small>どうろ たてもの れっしや かいだん だんさ おお</small> |
| 3. 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい <small>きっぷ か かた のり か ほうほう</small> |
| 4. 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ、エレベーターなど) <small>がいしゅつさき たてもの せつび ふべん つうろ</small> |
| 5. 介助者が確保できない <small>かいじょしや かくほ</small> |
| 6. 外出にお金がかかる <small>がいしゅつ かね</small> |
| 7. まわりの人の目が気になる <small>ひと め き</small> |
| 8. 発作など突然の身体の変化が心配 <small>ほっさき とつぜん しんたい へんか しんぱい</small> |
| 9. 困ったときにどうすればいいのか心配 <small>こま しんぱい</small> |
| 10. その他〔 <small>た</small> 〕 |
| 11. 特に困ることはない <small>とく こま</small> |

障がい福祉サービスの利用について

問13 あなたは次の障がい福祉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ていますか。(それぞれ〇は1つ)

| サービス名 (サービス内容) | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------|--|--------|------------------|-----------------|-------|
| | | 利用している | 利用したい 今すぐなくても | 予定はない 当面利用する | 利用しない |
| 訪問系サービス | (1) 居宅介護 (ホームヘルプ) → 自宅で入浴・排せつ・食事などの介護を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (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・食事などの介護を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (3) 同行援護 → 重度の視覚障がいにより移動が困難な方に、外出に必要な情報の提供や移動の援護などを行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (4) 行動援護 → 知的障がいや精神障がいにより行動が困難で常に介護が必要な方に、行動するときに必要な介助や外出時の移動の補助を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (5) 重度障害者等包括支援 → 常に介護が必要な方で、介護の必要の程度が著しく高い方に、居宅介護などのサービスを包括的に提供します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 日中活動系サービス | (6) 生活介護 → 常に介護を必要とする方に、日中、排せつ・食事の介護及び創作的活動などの機会を提供します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (7) 自立訓練 (機能訓練、生活訓練、宿泊型自立訓練) → 自立した日常生活や社会生活ができるよう、一定の期間において身体機能や生活能力の向上のために必要な訓練を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (8) 就労移行支援 → 一般企業などで働きたい方に、一定の期間、就労に必要な知識や能力の向上のために訓練を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (9) 就労継続支援 (A型・B型) → 一般企業などで働くことが困難な方に対し、生産活動の場や機会の提供、知識や能力の向上のための訓練を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (10) 就労定着支援 → 就職した後も職場に定着できるように支援や相談を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |

| サービス名 (サービス内容) | | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------|--|--------|-------|-------|--------|
| | | 利用している | 利用したい | 予定はない | 当面利用する |
| 日中活動 | (11) 療養介護 →医療が必要な方で、常に介護を必要とする方に、主に昼間に病院などで機能訓練、療養上の管理、看護などを提供します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 居住系サービス | (12) 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家族などが病気などの場合に、施設に短期間入所し、入浴・排せつ・食事の介護などを行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (13) 共同生活援助（グループホーム） →共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行います。また、入浴・排せつ・食事の介護などの必要性が認定されている方には介護サービスも提供します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (14) 施設入所支援 →自宅での日常生活が困難な方に、施設入所により入浴・排せつ・食事の介護などを行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 相談支援 | (15) 相談支援 →障がいのある方や介護者などからの相談に応じて、必要な情報の提供や助言を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| その他 | (16) 意思疎通支援（コミュニケーション支援） →聴覚・言語・視覚などの障がいのため、他者と意思疎通を図ることが困難な方に、手話通訳や要約筆記者などを派遣します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (17) 日常生活用具給付・貸与 →重度障がいのある方などに対し、自立生活に必要な日常生活用具の給付または貸与を行います。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (18) 移動支援 →外出が円滑にできるよう、ヘルパーが付き添うなどの移動を支援します。 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | (19) 地域活動支援センター →創作的活動または生産活動の機会の提供、社会との交流などを行う通所施設です。 | 1 | 2 | 3 | 4 |

【問13でいずれのサービスも利用していない方】

問13-1 障がい福祉サービスを利用していない理由は何ですか。(〇は主なもの2つまで)

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 利用するまでの手続きがわからない | 6. 入院している |
| 2. サービスに関する情報がない | 7. 介護保険サービスを利用している |
| 3. 体験してイメージできる場や機会がない | 8. その他〔 |
| 4. 近所の目が気になる | 〕 |
| 5. 家族の理解がない | 9. サービスを利用する必要がない |

【全員がお答えください】

問14 障がい福祉サービスについて不満に思うことがありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. 自分の受けたいサービスがない | 10. 本人や家族の意向を尊重してもらえない |
| 2. 身近なところでサービスを利用できない | 11. プライバシーなどの配慮に欠けている |
| 3. 利用したい日・時間に利用できない | 12. 他の利用者との相性を配慮してもらえない |
| 4. 利用回数・時間などに制限がある | 13. サービス内容に関する情報が少ない |
| 5. 経済的な負担が大きい | 14. 相談や手続きに時間がかかり面倒くさい |
| 6. 急な変更に応じてもらえない | 15. 障がい支援区分の認定に疑問がある |
| 7. サービス提供者の対応がよくない | 16. 介護保険優先のため、必要な支援が |
| 8. サービス提供者がよく変わる | 継続して受けられない |
| 9. サービス提供者の知識や経験が不足している | 17. その他〔 |
| | 〕 |

問15 地域で生活する上で、制度やサービスは足りていると思いますか。(〇は1つ)

- | | | |
|-------------|------------|----------|
| 1. 足りていると思う | 2. 足りないと思う | 3. わからない |
|-------------|------------|----------|

問15-1 サービスが足りないと思うのはなぜですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------|------------------------|
| 1. 事業所がない | 5. サービスの質が良くない |
| 2. 自分に合う事業所を選べない | 6. 現在の区分認定では使えるサービスがない |
| 3. 通いやすい場所に事業所がない | 7. 支給決定されたサービス量では足りない |
| 4. 希望する曜日や時間に利用できない | 8. その他〔 |
| | 〕 |

とい せいかつ とい ページ ページ せいど いがい ひつよう
 問16 あなたらしく生活するために、問13（9頁～10頁）の制度やサービス以外に必要な
 しえん
 支援はありますか。（〇はいくつでも）

- | | |
|---|---|
| 1. 話し相手や地域の人の声かけ、訪問 <small>はな あいて ちいき ひと こえ ほうもん</small> | 5. 外出のときに自動車で送迎してくれるサービス <small>がいしゅつ じどうしゃ そうげい</small> |
| 2. ちょっとした不安や困りごとでも相談にのってくれる身近な相談サービス <small>ふあん こま そうだん みちか そうだん</small> | 6. 通勤・通学に対する移動支援 <small>つうきん つうがく たい いどうしえん</small> |
| 3. 趣味やスポーツなどの集まり <small>しゅみ あつ</small> | 7. その他〔 〕 <small>た</small> |
| 4. 食事の配達サービス <small>しょくじ はいたつ</small> | 8. 特にない <small>とく</small> |

そうだん じょうほう
 相談や情報について

とい こま なや そうだん だれ
 問17 困っていることや悩み、サービスのことなどを相談するのは誰、あるいはどこですか。
 （〇はいくつでも）

- | | |
|---|--|
| 1. 家族や親せき <small>かぞく しん</small> | 10. 介護保険のケアマネージャー <small>かいごほけん</small> |
| 2. 友人・知人 <small>ゆうじん ちじん</small> | 11. 民生委員・児童委員 <small>みんせいいいん じどういいん</small> |
| 3. 近所の人 <small>きんじょ ひと</small> | 12. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生 <small>つうえんしせつ ほいくしょ ようちえん がっこう せんせい</small> |
| 4. 職場の上司や同僚 <small>しょくば じょうし どうりょう</small> | 13. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 <small>そうだんしえんじぎょうしょ みんかん そうだんまどぐち</small> |
| 5. 施設の支援員など <small>しせつ しえんいん</small> | 14. 役場などの行政機関の相談窓口 <small>やくば ぎょうせいきかん そうだんまどぐち</small> |
| 6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 <small>じぎょうしょ ひと</small> | 15. その他〔 〕 <small>た</small> |
| 7. 障がい者団体や家族会 <small>しょう しゃだんたい かぞくかい</small> | 16. 相談できる人がいない <small>そうだん ひと</small> |
| 8. かかりつけの医師や看護師 <small>いし かんごし</small> | 17. 特に相談することはない <small>とく そうだん</small> |
| 9. 病院のケースワーカー・相談員 <small>びょういん そうだんいん</small> | |

とい こんご そうだんしえんたいせい きぼう
 問18 今後の相談支援体制について、どのようなことを希望しますか。（〇はいくつでも）

- | |
|---|
| 1. 休日や夜間の電話相談 <small>きゅうじつ やかん でんわそうだん</small> |
| 2. 自分の家まで来て相談にのってもらえること <small>じぶん いえ き そうだん</small> |
| 3. 身近な地域で開設される福祉相談 <small>みちか ちいき かいせつ ふくしそうだん</small> |
| 4. 相談機関・窓口に福祉の専門職が配置されていること <small>そうだんきかん まどぐち ふくし せんもんしよく はいち</small> |
| 5. 自分の話を聞いてもらいながら、ゆっくりと時間をかけて相談できること <small>じぶん はなし き じかん そうだん</small> |
| 6. 障がいにかかわる診断や治療・ケアに関する医療面での相談窓口 <small>しょう しんだん ちりょう かん いりょうめん そうだんまどぐち</small> |
| 7. その他〔 〕 <small>た</small> |

問19 福祉サービスなどに関する情報は、伝わっていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------------|---------------|
| 1. 伝わってきている | 3. あまり伝わってこない |
| 2. ある程度伝わってきている | 4. 伝わってこない |

問20 あなたに必要な情報はどのようなものですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 各種サービスについて | 6. 仕事について |
| 2. 通所や入所に関する福祉施設について | 7. スポーツや趣味の活動などについて |
| 3. 医療や治療について | 8. 障がい者団体などについて |
| 4. 福祉の法律や制度について | 9. その他〔 〕 |
| 5. 相談できる場所について | 10. 特にない |

権利擁護について

問21 あなたは、障がいのある人が地域で暮らしたり、就職などの社会参加について、一般の理解が深まってきていると思いますか。(〇は1つ)

- | |
|--------------------|
| 1. 理解が深まってきていると思う |
| 2. どちらともいえない |
| 3. 理解が深まっているとは思わない |

問22 平成28年4月1日に「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(障害者差別解消法※)」が施行されたことをご存じでしたか。(〇は1つ)

- | | |
|------------|----------------|
| 1. よく知っている | 3. 言葉は聞いたことがある |
| 2. 少し知っている | 4. 知らない |

※行政機関などや民間事業者に対し、障がいを理由とする不当な差別的取り扱いを禁止しています。また、障がいのある方が直面する社会的障壁について、本人の求めに応じて合理的な配慮を行うことを義務付けています。

問23 あなたは、障しょうがいがあることことで差別さべつを感じたり、嫌いやな思おもいをしたりする（した）
ことがありますか。（〇は1つ）

1. ある 2. 少すこしある 3. ない

問23-1 どのような場ばしょ所で差別さべつを感じたり嫌いやな思おもいをしましたか。（〇はいくつでも）

1. 保ほいく育きょういく機き関かんなど 5. 病びょういん院いん・福ふく祉し施し設せつなど
2. 職しょくば場 6. 警けいさつ察さつ・役やく場ばななの行ぎょう政せい機き関かん
3. 鉄てつどう道どう・バばスななの交こう通つう機き関かん 7. 住すんんででいいる地ち域いき
4. レジしせつャー施し設せつなど 8. そたの他た〔 〕

問24 これまでに虐ぎゃく待たい（暴ぼう言げん・暴ぼう力りよく・嫌いやがらせ・お金かねをとられた・無む視しされたななど）を受うけ
たかんんじじたたここととあありりまますすか。（〇は1つ）

1. ある 2. ない 3. わからなない

問24-1 それだれににされましたたか。（〇はいくつでも）

1. 家か族ぞく・親しんせせき 5. 学が校こうの先せん生せい
2. 友ゆう人じん・知ち人じん 6. 福ふく祉し施し設せつの職しょく員いん
3. 近きん所じょのひと人 7. 医い療りょう機き関かんの職しょく員いん
4. 職しょく場ばのじょう上じょう司しや同どう僚りょう 8. そたの他た〔 〕

問25 日にち常じょう生せい活かつにおけるお金かねの管かん理りや福ふく祉しサさーりビりスすの利り用りよう、商しょう品ひんの購こう入にゅうのたためめの契けい約やくをど
のようにたいおうじじてていいまますすか。（〇は1つ）

1. 自じ分ぶん一ひとり人ひとりででししてていいる
2. 家か族ぞくや親しんせせきひとのひとががししてていいる
3. 弁べん護ご士し・司し法ほう書しょ士し・社しゃ会かい福ふく祉し士しななの専せん門もん家かや、社しゃ会かい福ふく祉し協きょう議ぎ会かいの職しょく員いんががししてていいる
4. 福ふく祉し施し設せつの職しょく員いんの支し援えんをうけて、自じ分ぶんででししてていいる
5. そたの他た〔 〕

