

しょうがいふくし かん ちょう さ ちょうさひょう
障害福祉に関するアンケート調査 調査票 (案)

- 本調査は、身体障害者手帳をお持ちの方、療育手帳をお持ちの方、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、自立支援医療（精神通院）を受給されている方に、同一内容の調査票をお送りしています。
- ご本人の障害の状況や年齢などの関係で、ご本人が回答できない場合は、ご家族の方やご本人を介護されている方が、ご本人の思い・立場などを代理してご記入ください。
- 設問で「あなた」と書かれているものは、すべて「あて名」のご本人のことです。

【すべての方におたずねします】

問1 このアンケートにご記入いただくのはどなたですか。（ひとつに○をしてください）

- | | |
|------------------|-----------|
| 1. あて名の本人（代筆も含む） | 2. 本人の家族 |
| 3. 事業所・施設の職員 | 4. その他（ ） |

ご本人についておたずねします。

【問2～4は、すべての方におたずねします】

問2 あなたの年齢（令和4年●月1日現在の年齢）、性別をお答えください。

年齢（ ） 性別（ ）

問3 お住まいの区はどこですか。（ひとつに○をしてください）

- | | | | |
|-------|-------|--------|-------|
| 1. 堺区 | 2. 中区 | 3. 東区 | 4. 西区 |
| 5. 南区 | 6. 北区 | 7. 美原区 | 8. 市外 |

問4 あなたがお持ちの手帳、自立支援医療（精神通院）の受給、障害の診断などについておたずねします。（あてはまるものすべてに○をしてください）

- | | |
|---|------------------------|
| 1. 身体障害者手帳を持っている | 2. 療育手帳を持っている |
| 3. 精神障害者保健福祉手帳を持っている | 4. 自立支援医療（精神通院）を受給している |
| 5. 発達障害（注1）と診断されている | 6. 高次脳機能障害と診断されている |
| 7. 遷延性意識障害と診断されている | |
| 8. 指定難病・小児慢性特定疾病の医療費助成の受給者証を持っている | |
| 9. 医療費助成の受給者証は持っていないが障害者総合支援法の対象の難病と診断されている | |

10. 認知症（注 2）と診断されている

（注 1）「発達障害」とは、自閉スペクトラム症（ASD）、注意欠如・多動症（ADHD）、学習障害（LD）などが含まれます。

（注 2）「認知症」とは、アルツハイマー型認知症、脳血管性認知症、レビー小体型認知症、前頭側頭型認知症などの脳機能障害を言います。

【問5、6は、身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします】

問5 身体障害者手帳の総合の等級は次のうちどれですか。（ひとつに○をしてください）

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級 5. 5級 6. 6級

問6 障害の種類をお答えください。（あてはまるものすべてに○をしてください）

- | | |
|-------------------|------------|
| 1. 視覚 | 2. 聴覚・平衡機能 |
| 3. 音声・言語機能・そしゃく機能 | 4. 上肢 |
| 5. 下肢 | 6. 体幹 |
| 7. 脳原性運動機能（脳性まひ） | 8. 心臓 |
| 9. じん臓 | 10. 呼吸器 |
| 11. ぼうこう・直腸 | 12. 小腸 |
| 13. 免疫 | 14. 肝臓 |

【療育手帳をお持ちの方におたずねします】

問7 程度は次のうちどれですか。（ひとつに○をしてください）

1. A（重度） 2. B1（中度） 3. B2（軽度）

【精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方におたずねします】

問8 等級は次のうちどれですか。（ひとつに○をしてください）

1. 1級 2. 2級 3. 3級

【すべての方におたずねします】

問9 あなたが最初の障害の診断・判定を受けたのは、いつ頃ですか。

（ ）歳の頃 ※重複障害の方の場合：最初の診断・判定を受けた年齢を記入

【すべての方におたずねします】

問10 あなたの身体状況、日常生活の介助の必要性などについておたずねします。

(1) 歩くことについて (ひとつに○をしてください)

※屋内の平坦な場所での歩行についてお答えください。

1. ひとりで歩くことができる
2. 介助（見守りを含む）や補装具などがあれば歩くことができる
3. 歩くことができない
4. 乳幼児なのでまだ歩いていない

(2) 座ることについて (ひとつに○をしてください)

1. ひとりで座っていることができる
2. 介助（見守りを含む）や補装具などがあれば座っていることができる
3. 座っていることができない
4. 乳幼児なのでまだ座っていない

(3) 食事や入浴、トイレなどの身の回りのことについて (ひとつに○をしてください)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. ひとりでできる（介助は不要） | 2. 一部介助（見守りを含む）が必要 |
| 3. 全部介助が必要 | 4. 乳幼児なので世話が必要 |

(4) あなたは、人（家族以外）との会話に介助（支援）※が必要ですか。

(ひとつに○をしてください)

※介助（支援）とは、重度障害者用意思伝達装置、携帯用会話装置などの用具を使用する場合や、手話通訳者などを要する場合を言います。

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. ひとりでできる（介助は不要） | 2. 一部介助（見守りを含む）が必要 |
| 3. 全部介助が必要 | 4. 乳幼児なので必要 |

【問11～14は、すべての方におたずねします】

問11 あなたには「かかりつけ医」（歯科を除く）がいますか。（どちらかに○をしてください）

1. いる 2. いない

問12 あなたは現在、障害や疾病でどの程度、医療機関（歯科を除く）を受診していますか。（ひとつに○をしてください）

1. ほとんど受診しない 2. 年に数回（月1回も通院しない）
 3. 月に1～3回 4. 週に1回ぐらい 5. 週に2～3回
 6. ほとんど毎日 7. 現在入院している

問13 あなたが現在受けている医療的ケアの状況についておたずねします。（あてはまるものすべてに○をしてください）

1. 医療器具等を常時使用している
（気管切開、経管栄養、カテーテル留置、血液透析器、人工呼吸器、胃ろう・腸ろう等）
2. 在宅で医療処置を受けている
（吸入・吸引、ストマ（人工肛門・人工膀胱）の管理、褥瘡（床ずれ）・創傷処理等）
3. 服薬管理を受けている
4. 訪問診療を受けている
5. 訪問看護を受けている
6. 定期的に通院して診療・医療処置・
カウンセリング等を受けている
7. その他
（ ）
8. 特にない

問14 医療診療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○をしてください）

1. 専門の知識を持つ主治医がいない
2. 本人や家族だけでは通院が困難
3. 病院などから診察拒否されたことがある
4. 適切な処置をしてくれない
5. 建物の構造（入口の段差など）が整備
されていない
6. 待合室などが障害に対応・配慮した
設備になっていない
7. 利用を適切に支援する人員が十分に
配置されていない
8. 障害者（児）に理解がないと感じる
9. 医師等との意思疎通が困難
10. 受診する必要があるがその気になれない
11. その他
（ ）
12. 特にない

お住まいの状況、今後の住まいの意向についておたずねします。

【すべての方におたずねします】

問15 あなたの住まいの場をおたずねします。(ひとつに○をしてください)

1. 自宅
2. グループホーム
3. 障害者(児)が入所する施設
4. 高齢者のための施設(特別養護老人ホーム、老人保健施設など)
5. 病院に長期にわたって入院中
6. その他()

【問15で「1. 自宅」と回答された方におたずねします】

問16 同居のご家族についてお答えください。(あてはまるものすべてに○をしてください)

- | | | | |
|---------------------|-------|--------|--------|
| 1. 母親 | 2. 父親 | 3. 配偶者 | 4. 子ども |
| 5. 兄弟姉妹 | 6. 祖母 | 7. 祖父 | 8. 孫 |
| 9. その他() | | | |
| 10. 同居者はいない(ひとり暮らし) | | | |

【問15で「2. グループホーム」と回答された方におたずねします】

問17 グループホームへの満足度やご要望についておうかがいします。

(1) 現在入居中のグループホームはいかがですか。(ひとつに○をしてください)

- | | | |
|-----------|------------|------------|
| 1. 満足している | 2. 満足していない | 3. どちらでもない |
|-----------|------------|------------|

(2) 「2. 満足していない」「3. どちらでもない」と回答された方は、どのようなご要望がありますか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. 広くしてほしい | 2. バリアフリーにしてほしい |
| 3. プライバシーを確保したい | 4. 他の人ともっと交流したい |
| 5. 外出の機会を増やしてほしい | 6. 通所施設や仕事場に近いところがよい |
| 7. 世話人を増やしてほしい | 8. 世話人の配置時間を必要な時に合わせてほしい |
| 9. 家(自宅)に帰りたい | 10. 他のグループホームがあれば移りたい |
| 11. 一人暮らしをしたい | 12. その他() |
| 13. 特にない | |

【すべての方におたずねします】

問18 あなたは今後、どのような暮らし方をしたいと思いますか。

(どちらかに○をしてください)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 現在住んでいる場所で暮らしたい | 2. 現在とは違う場所で暮らしたい |
|--------------------|-------------------|

【問18で「2. 現在とは違う場所で暮らしたい」と回答された方におたずねします】

問19 どこで暮らしたいですか。(ひとつに○をしてください)

- | | |
|----------------------------------|----------------------|
| 1. 自宅(家族と一緒に暮らしたい) | 2. 自宅(家族から独立して暮らしたい) |
| 3. グループホーム | 4. 障害者(児)の入所施設 |
| 5. 高齢者のための施設(特別養護老人ホーム、老人保健施設など) | |
| 6. その他() | |

【すべての方におたずねします】

問20 ご自宅や地域で生活する(または、したいと思う)ためには、どのようなサービスや支援が充実すればよいと思いますか。(おもなもの3つまで○をしてください)

- | |
|--|
| 1. グループホームの増加 |
| 2. 医療的ケアに対応したグループホーム |
| 3. 一般住宅(アパート・公営住宅等)への入居の支援(保証人の確保等を含む) |
| 4. 訪問系の障害福祉サービスの充実(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護等) |
| 5. 日中活動系の障害福祉サービスの充実(生活介護、就労移行支援、就労継続支援等) |
| 6. 24時間ケア(見守り)が行える体制の整備 |
| 7. ひとり暮らしの練習ができる場所 |
| 8. 同じ障害のある人が集まれる場所 |
| 9. 自分のことを理解し、継続的にかかわってくれる人(寄り添ってくれる人)の確保 |
| 10. 身近な地域において、困ったときに気軽に相談できる体制の整備 |
| 11. 自宅で医療的ケアを受けられることができる事業所等の増加 |
| 12. その他() |
| 13. わからない |

【すべての方におたずねします】

問21 外出の状況についておたずねします。

(1) あなたは、ひとりで外出することができますか。(ひとつに○をしてください)

1. 交通機関などを利用して遠方まで外出ができる
2. 住まいの近くや行きなれた場所には行くことができる
3. ひとりで外出はできない
4. 子どもなのでひとりで外出はできない
5. 外出はできるが、外出する気分になれない
6. その他 ()

【問21の(1)で「3. ひとりで外出はできない」を回答された方におたずねします】

(2) 外出時の主な介助者はだれですか。(ひとつに○をしてください)

1. 家族
2. ガイドヘルパー (同行援護、行動援護)
3. 施設などの職員
4. ボランティアなどの支援者
5. その他 ()

【問22～27は、すべての方におたずねします】

問22 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○をしてください)

1. 通勤・通学・通所
2. 訓練・リハビリ
3. 医療機関の受診
4. 買い物
5. 散歩
6. 趣味・スポーツ
7. グループ活動への参加
8. 友人・知人と会う
9. その他 ()

問23 あなたは、1週間にどのくらい外出していますか。(ひとつに○をしてください)

1. ほぼ毎日外出する
2. 1週間に数回程度、外出する
3. 週1回程度、外出する
4. めったに外出しない
5. まったく外出しない

問24 外出する時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 地域に公共交通が少ない(ない)
2. 電車・バスの乗降が困難、混雑時に利用しにくい
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などがわかりにくい
5. 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ、エレベーターなど)
6. 道路の交通量が多く、通行が危険
7. 介助者・外出支援サービスなどが確保しにくい
8. 外出にお金がかかる
9. 周囲の目が気になる
10. 発作など突然の身体の変化が心配
11. 道に迷ったときなど、どうしたらいいのかわからないので不安
12. 視覚障害者や聴覚障害者などに対応した設備が少ない(誘導ブロックなど)
13. 標識などがわかりにくい(少ない)
14. その他()
15. 特にない

問25 あなたは、困ったときやわからないことがあったときに、誰に相談することが多いですか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| 1. 家族や親せき | 2. 友人・知人 |
| 3. 近所の人 | 4. 職場の上司や同僚 |
| 5. 施設の指導員など | 6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人 |
| 7. 障害者団体や家族の会 | 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. 介護保険のケアマネージャー |
| 11. 民生委員・児童委員 | |
| 12. 児童発達支援センター(事業所)や保育所、幼稚園、学校の先生など | |
| 13. 障害者基幹相談支援センター | 14. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 |
| 15. 区役所などの行政機関 | 16. 障害者相談員(身体・知的・精神) |
| 17. その他() | |
| 18. 相談する人がいない | |

とい 問26 くやくしょ みんかん そうだんまどぐち りよう こま
区役所や民間の相談窓口を利用するときに、困ることはありますか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 相談窓口への交通の便が悪く、出かけていくことが大変である
2. どこに相談にいったらよいか、わかりにくい
3. いくつもの相談窓口を転々としなくてはいけない
4. 相談にいく度に、同じことを何回も説明しなければならない
5. 担当者の不在などで、相談できないことや長時間待たされることがある
6. 休日や夜間などに対応してもらえない
7. 相談窓口での意思疎通が困難
8. その他 ()
9. 特にない

とい 問27 れんらく そうだん じょうほう え ほうほう もち
あなたは、連絡や相談、情報を得るときなどに、どのような方法をよく用いますか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 固定電話・携帯電話・スマートフォンでの通話
2. 携帯電話・スマートフォン・パソコン・タブレットでのインターネット
3. 携帯電話・スマートフォン・パソコン・タブレットでのメール
4. 携帯電話・スマートフォン・パソコン・タブレットでのSNS
(LINE、Twitter、Facebookなど)
5. 携帯電話・スマートフォン・パソコン・タブレットでのテレビ電話
6. FAX
7. 直接人に会って話をする
8. コミュニケーション支援者(代弁者)に頼む
9. その他 ()

【すべての方におたずねします】

問28 日中の過ごし方についておたずねします。

あなたは、平日の日中（昼間）を主にどのように過ごしていますか。

（ひとつに○をしてください）

1. 企業や団体などで正職員として働いている	}	→ 問 29 へ
2. 企業や団体などでパート・アルバイト、契約社員、派遣社員等として働いている		
3. 自営業、家業の手伝いなどで働いている		
4. 通所施設などで就労をしている（就労継続A型・B型も含む）	}	→ 問 30 へ
5. 通所施設などを利用している（介護、障害のサービスを受けている）		
6. 病院のデイケアなどを利用している	}	→ 問 32 へ
7. 一般の学校（小中学校、高校、大学、専門学校、職業訓練校など）に通っている		
9. 保育所、幼稚園、児童発達支援センター（事業所）などに通っている		
10. 自宅で家事、育児、介護などを行っている	}	→ 問 30 へ
11. 自宅で過ごしている [→何をしておこなうことが多いですか]		
12. 自宅以外のゆっくりできる場所で過ごしている	}	
13. 入所している施設や病院などで過ごしている		
14. その他（)		

【18歳以上の方で、問28で「1」「2」「3」「4」（働いている）と回答された方におたずねします】

問29 どのような方法で仕事を探しましたか。（あてはまるものすべてに○をしてください）

1. ハローワークからあっせん（紹介）してもらった
2. 地域障害者職業センター、障害者就業・生活支援センター（エマリス堺・エマリス南）に支援してもらった
3. 施設（就労移行支援事業所など）に支援してもらった
4. 発達障害者支援センターに支援してもらった
5. 難病患者支援センターに支援してもらった
6. 学校、各種学校の紹介
7. 職業能力開発校など職業能力開発施設の紹介
8. 求人誌などで自分で探した
9. 家族、親せきの紹介
10. 知り合いの紹介
11. 障害者団体の紹介
12. 起業した
13. その他（ ）

【18歳以上の方で、問28で「4」「5」「6」（通所施設やデイケアを利用）、「10」「11」「12」「13」（自宅や施設・病院などで過ごしている）と回答された方におたずねします】

問30 就労の希望はありますか。

1. 働きたいと思っている
2. 働きたいと思っていない

問31 現在、働いていない理由は何ですか。（おもなもの3つに○をしてください）

1. 就職活動中だが、就職先が見つからない
2. 自分の得意な仕事かわからない
3. 働く自信がなかなか持てない
4. 一般企業や自営業では働きたくない
5. 介助が必要である
6. 障害や病気で症状が安定せず、働くことができない
7. 朝起きることができないなど、生活リズムが作れない
8. 建物の構造、音やにおいなど、自分に合った職場環境が整っていない
9. 障害を理解してもらえないなど、職場の理解が得にくい
10. 通勤が難しい
11. 支援機関との関係がよくない
12. 職業訓練を受けている
13. 高齢のため
14. 家事などを行っている（家の事情）
15. その他（ ）

【18才未満の方で、問28で「7」「8」「9」（通学・通園している）と回答された方におたずね
 します】

問32 療育や保育、学校教育などで困っていることがありますか。

（あてはまるものすべてに○をしてください）

1. 療育や教育、サービスなどの情報が得にくい
2. 療育機関や学校、サービス事業所等がもっと連携してほしい
3. 送迎や学校での介助などの負担が大きい
4. 教職員の指導や支援などに不安がある
5. 指導内容やカリキュラムが合っていない
6. 友だちとの関係づくりがうまくできない
7. 療育や訓練を受ける機会が少ない
8. 本人にとって望ましい進路が確保できるかどうか不安がある
9. その他（)
10. 特にない

【問33～35は、すべての方におたずねします】

問33 障害のある方が就労し、働き続けるためには、どのような支援や環境づくり
 が必要だと思えますか。おもなもの3つまで○をしてください。

1. 生活リズムを整えたり、コミュニケーションなど社会生活をおくるための訓練
2. 就労のための技術を身につける職業訓練の充実
3. 障害の特性や能力などに応じた短時間勤務や勤務日数などの配慮
4. 障害の特性や能力などに応じた職場探し（実習や職場体験）
5. 仕事についての相談に対応したり、支援をする窓口の充実
6. ジョブコーチ※など仕事になれるまでの支援をしたり、相談にのる支援者
7. 就労後のフォロー援助など、職場と支援機関の連携
8. 障害のある人同士が仕事の悩みを語り合える、ピアサポートなどの支援
9. 一般の職場で働くことが難しい人を受け入れてくれる福祉サービス
10. 就労定着支援事業所などによる支援の充実
11. 通勤手段の確保（道路・交通機関など）
12. 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮

13. 通院時間の確保・服薬管理など医療上の配慮
14. 在宅勤務の拡充
15. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
16. 職場で介助や援助などが受けられること
17. ご家族の理解、協力
18. その他 ()
19. わからない

※ジョブコーチ…職場適応援助者。障害のある人の雇用の促進や職業の安定を図ることを目的に、職場適応に関するきめ細かな支援をする人のこと。

問34 あなたの生活を支えている収入は何ですか。

(あてはまるものすべてに○をしてください。)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 勤め先の給料・賃金 | 2. 通所施設・作業所などの工賃 |
| 3. ご家族の給与・親戚などの援助 | 4. 自己資産 |
| 5. 障害年金・特別障害者手当など | 6. 生活保護費 |
| 7. 障害年金以外の年金 | 8. その他 () |

問35 現在の暮らしの状況を経済的にみてどう感じていますか。

(あてはまるもの1つに○をしてください)

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1. 大変苦しい | 2. やや苦しい | 3. ふつう |
| 4. ややゆとりがある | 5. 大変ゆとりがある | |

しょうがいふくし りよう
障害福祉サービスなどの利用についておたずねします。

さいいじょう かた
【18歳以上の方におたずねします】

とひ しょうがいふくし りよう さい しょうがいしえんくぶん
問36 障害福祉サービスを利用する際の障害支援区分についておたずねします。

(どちらかに○をしてください)

1. 認定を受けている	→ 区分 _____	(区分をご記入ください)
2. 認定を受けていない	3. わからない	

かた
【すべての方におたずねします】

とひ しょうがいふくし りよう
問37 障害福祉サービスなどの利用についておたずねします。

1～31のサービスごとに、(1) 利用している (2) 利用したいが現在は利用できていない (3) 今後必要になったら利用したい (4) 利用していない(利用の予定はない) のどれにあてはまるかをお答えください。

(サービスごとに、あてはまるものひとつに○をしてください)

※サービスの詳しい内容については、別紙「サービス一覧」を参考にしてください。

		(1) 利用している	(2) 利用したいが現在は 利用できていない	(3) 今後必要になったら 利用したい	(4) 利用していない 利用の予定はない
例	居宅介護 (ホームヘルプ)	1	2	3	4
	短期入所 (ショートステイ)	1	2	3	4
訪問系サービス	1. 居宅介護 (ホームヘルプ)	1	2	3	4
	2. 重度訪問介護	1	2	3	4
	3. 同行援護	1	2	3	4
	4. 行動援護	1	2	3	4
日中活動系サービス	5. 生活介護	1	2	3	4
	6. 自立訓練 (機能訓練)	1	2	3	4
	7. 自立訓練 (生活訓練) ・ 宿泊型自立訓練	1	2	3	4
	8. 就労移行支援	1	2	3	4

		(1) 利用している りよう して	(2) 利用したいが現在は りよう できない 現在 は	(3) 今後必要になったら りよう したい	(4) 利用していない りよう の予定 はない
	9. 就労継続支援 (A型) しゅうろうけいぞくしえん がた	1	2	3	4
	10. 就労継続支援 (B型) しゅうろうけいぞくしえん がた	1	2	3	4
	11. 就労定着支援 しゅうろうていちゃくしえん	1	2	3	4
	12. 療養介護 りょうようかいご	1	2	3	4
	13. 短期入所 (ショートステイ) たんきにゅうしょ	1	2	3	4
居住系 きよじゆうけい	14. 共同生活援助 (グループホーム) きょうどうせいかつえんじょ	1	2	3	4
	15. 施設入所支援 しせつにゅうしょしえん	1	2	3	4
地域生活支援事業 ちいきせいかつしえんじぎょう	16. 相談支援事業 (障害者基幹相談支援センター) そうだんしえんじぎょう しょうがいしゃきかんそうだんしえん	1	2	3	4
	17. 意思疎通支援事業 いしそつうしえんじぎょう	1	2	3	4
	18. 日常生活用具給付等事業 にちじょうせいかつようぐきゅうふとうじぎょう	1	2	3	4
	19. 移動支援事業 (ガイドヘルパー) いどうしえんじぎょう	1	2	3	4
	20. 地域活動支援センター ちいきかつどうしえん	1	2	3	4
	21. 日中一時支援事業 にっちゅういちじしえんじぎょう	1	2	3	4
	22. 訪問入浴 ほうもんにゅうよく	1	2	3	4
相談支援等 そうだんしえんどう	23. 計画相談支援 けいかくそうだんしえん	1	2	3	4
	24. 地域相談支援 (地域移行支援) ちいきそうだんしえん ちいきいこうしえん	1	2	3	4
	25. 地域相談支援 (地域定着支援) ちいきそうだんしえん ちいきていちゃくしえん	1	2	3	4
	26. 自立生活援助 じりつせいかつえんじょ	1	2	3	4
障害児サービス しょうがいじ	※27～31は18歳以下の方のみお答えください。				
	27. 児童発達支援・医療型児童発達支援 じどうはつたつしえん いりょうがたじどうはつたつしえん	1	2	3	4
	28. 居宅訪問型児童発達支援 きたくほうもんがたじどうはつたつしえん	1	2	3	4
	29. 放課後等デイサービス ほうかごとう	1	2	3	4
	30. 保育所等訪問支援 ほいくしよとうほうもんしえん	1	2	3	4
	31. 障害児相談支援 しょうがいじそうだんしえん	1	2	3	4

【すべての方におたずねします】

問38 相談支援サービスについておたずねします。

(1) あなたは、「サービス等利用計画」または「障害児支援利用計画」の作成を受けていますか。(あてはまるものひとつに○をしてください)

1. 相談支援専門員に作成してもらっている
2. 自分で作成している (セルフプラン)
3. サービスを利用していないので、作成していない

→【(1)で「1. 相談支援専門員に作成してもらっている」を回答された方におたずねします】

(2) 計画を作成することでサービス利用や生活状況などに変化はありましたか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 自分の希望するサービスの利用がしやすくなった
2. これまで利用しなかったサービスなども適切に利用できるようになった
3. サービス利用の目的や、生活にどう役立てるかといったことがわかりやすくなった
4. 自分に合ったサービスや事業者などが選びやすくなった
5. 定期的なモニタリングなどの機会にサービス内容の見直しなどができるようになった
6. その他 ()

【すべての方におたずねします】

問39 相談支援サービスを利用する人が増えていくためには、どのようなことが必要だと思えますか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 障害種別にこだわらず、総合的な相談支援が受けられること (相談のワンストップ)
2. 障害者自立支援協議会で、不足している支援や社会資源を開発・改善していく仕組みを整えること
3. 相談支援事業の客観的な評価基準を整えること
4. 相談支援専門員 (コーディネーター) のスキルを研修等により向上させること
5. 相談支援事業所間のネットワークを形成すること
6. 障害に関する専門機関やサービス事業所等とのネットワークを形成すること
7. 多くの市民が相談支援事業所を認知していること
8. その他 ()
9. わからない

【問40、41は、^{げんざい}現在、^{しょうがいふくし}障害福祉サービス^{りよう}を利用されている方^{かた}におたずねします】

問40 サービスの内容や事業者の対応などに関して、あなたはどの程度満足していますか。
(それぞれの項目について、あてはまるものひとつに○をしてください)

	満足 たいへん	やや満足	どちらとも いえない	やや不満	不満 たいへん
例	1	②	3	4	5
サービスの情報は十分に得られたか	1	2	3	4	5
利用したいサービスが利用できるか	1	2	3	4	5
利用サービスの回数や日数は十分か	1	2	3	4	5
質の高いサービスが提供されているか	1	2	3	4	5
要望などに対する事業者の対応は適切か	1	2	3	4	5

問41 サービスの利用者負担について、どのように感じていますか。

(あてはまるものひとつに○をしてください)

1. たいへん負担を感じる	2. やや負担を感じる
3. それほど負担を感じない	4. 利用者負担を支払っていない
5. お金の管理をしていないのでわからない	

【すべての方におたずねします】

問42 あなたは、障害のある人が障害福祉サービスなどを利用しやすくするために、どのようなことが必要だと思えますか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. サービス全般の供給量を増やす
2. 障害特性や障害者の年齢などに応じた、きめ細かいサービスの種類を増やす
3. ヘルパーや施設職員などの障害に対する理解や介護技術をより向上する
4. サービス利用にあたっての相談やケアマネジメントなどの体制をより強化する
5. サービスの中で医療面のケアなどをより強化する
6. サービスの中で地域や企業などとの連携をより強化する
7. 通所やショートステイなどを利用する際の送迎サービスをより強化する

8. 緊急時の対応や連絡などの体制をより強化する
9. 利用料金の負担などをより低減する
10. その他 ()
11. 特にない
12. わからない

【すべての方におたずねします】

問43 介護保険制度の要介護（要支援）認定を受けていますか。

（ひとつに○をしてください）

- | | | | |
|---------|---------|---------|-----------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 |
| 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | 8. 受けていない |

【問43で「1」～「7」（要支援・要介護認定を受けている）と回答された方におたずねします】

問44 介護保険によるサービスを利用していますか。（どちらかに○をしてください）

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

【すべての方におたずねします】

問45 介護保険サービスへの移行に際して不安があるとすればどのようなことですか。

（あてはまるものすべてに○をしてください）

1. 今、利用している障害福祉サービスと同じ内容のサービスを利用できるか
2. 今、利用している障害福祉サービスと同じような量・回数を利用できるか
3. 介護保険サービスで希望するサービスを利用できるか
4. 介護保険サービスの利用料を支払えるか
5. 利用可能な介護保険サービスの施設が身近にあるか
6. 利用可能な介護保険サービスの施設などに空きがあるか
7. 自分の障害などを理解したケアプランを作成してもらえるか
8. 自分の障害などを理解した対応・処遇をしてもらえるか
9. その他 ()
10. 特にない
11. わからない

障害者が暮らしやすい社会づくり、まちづくりについておたずねします。

【問46～49は、^{かた}すべての方におたずねします】

問46 障害^{しょうがい}があることで、暮らし^くに^{かん}にくいと感じることがあります。 (ひとつに○をしてください)

1. よく感じる	2. たまに感じる	3. あまり感じない	4. まったく感じない
----------	-----------	------------	-------------

問47 障害^{しょうがい}のある人^{ひと}が安心^{あんしん}して暮らすことのできる社会^{しゃかい}づくり、まちづくりに関して、堺市^{さかいし}の状況^{じょうきょう}をあなたは^{かん}どう感じますか。 (各項目^{かくこうもく}について、あてはまるもの1つに○をしてください)

	そう思う ^{おも}	やや思う ^{おも}	いえない	どちらでもない	思わない ^{おも}	やや思わない ^{おも}	思わない ^{おも}	そう
例	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} 差別 ^{さべつ} の解消 ^{かいしょう} や障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} の権利 ^{けんり} を守る ^{まも} 取り組み ^{とく} が進 ^{すす} んでいる	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 理解 ^{りかい} のための市民 ^{しみん} 啓発 ^{けいはつ} や教育 ^{きょういく} などの取り組み ^{とく} が進 ^{すす} んでいる	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者に配慮 ^{はいりよ} した情報 ^{じょうほう} 発信 ^{はつしん} が行 ^{おこな} われ、情報 ^{じょうほう} を入手 ^{にゅうしゅ} しやすい	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者に配慮 ^{はいりよ} した保健 ^{ほけん} 、医療 ^{いりょう} 体制 ^{たいせい} が充実 ^{じゅうじつ} している	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} への福祉 ^{ふくし} サービスが充実 ^{じゅうじつ} している	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} の住 ^す まいや地域 ^{ちいき} での暮らし ^く を支 ^{ささ} えるための取り組み ^{とく} が進 ^{すす} んでいる	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者に配慮 ^{はいりよ} した防災 ^{ぼうさい} 対策 ^{たいさく} が充実 ^{じゅうじつ} している	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} も参加 ^{さんか} した地域 ^{ちいき} 交流 ^{こうりゅう} や地域 ^{ちいき} 活動 ^{かつどう} などの取り組み ^{とく} が進 ^{すす} んでいる	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 児 ^じ の個々 ^{こご} のニーズ ^{たいお} に対応 ^{たいおう} した教育 ^{きょういく} 体制 ^{たいせい} が充実 ^{じゅうじつ} している	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} のスポーツ ^{ぽうじゆつ} 、芸術 ^{げいじゆつ} 、文化 ^{ぶんか} 活動 ^{かつどう} 等 ^{とう} が活発 ^{かつぱつ} に行 ^{おこな} われている	1	2	3	4	5			
障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} の就労 ^{しゅうろう} の場 ^ば ・就労 ^{しゅうろう} のための支援 ^{しえん} が充実 ^{じゅうじつ} している	1	2	3	4	5			
交通 ^{こうつう} 機関 ^{きかん} 、道路 ^{どうろ} 、公共 ^{こうきょう} 施設 ^{しせつ} や集客 ^{しゅうきゃく} 施設 ^{しせつ} などが障害 ^{しょうがい} 者 ^{しや} に配慮 ^{はいりよ} して整備 ^{せいび} されている	1	2	3	4	5			

問48 災害^{さいがい}の際^{さい}の取^とり組^くみについて、あなた^しの知^しっていること^{けいけん}や経験^{けんけん}したことはありま

すか。(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 避難行動要支援者名簿一覧表ひなんこうどうようしえんしゃめいぼいちらんひょうを知っているし
2. 避難行動要支援者名簿一覧表ひなんこうどうようしえんしゃめいぼいちらんひょうに登録とうろくをしている
3. 自分の近くじぶんの指定避難所ちかはどこか知しっている
4. 防災訓練ぼうさいくんれんに参加さんかもしくは誘さそわれたことがある
5. 災害時さいがいじの避難ひなんについて備えそなをしている (避難所ひなんじょの位置い、移動方法いどうほうほう、介助かいじょの確保等かくほなど)
6. 家具かぐの固定こてい、非常持出袋ひじょうもちだしぶくろの用意よういなど、自宅じたくでできる備えそなをしている
7. 家族かぞくなどと連絡方法れんらくほうほうを決きめている (災害用伝言ダイヤルさいがいようでんごんなど)
8. その他 ()
9. 特とくにない

問49 災害さいがいに関して不安ふあんを感じることはありますか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 災害状況さいがいじょうきょうなどの情報じょうほうがわからない
2. ひとりでは移動いどうができない
3. 避難方法ひなんほうほう・避難場所ひなんばしょがわからない
4. 誰だれに助けたすを求めもとていいのかわからない
5. 家族かぞくと離れた場所はなで被災ばしよしたときの対応ひさい
6. 避難場所ひなんばしょで医療的ケアいりょうてきが受けうられるか
7. 避難場所ひなんばしょで介助かいじょが受けうられるか
8. 避難場所ひなんばしょで一緒いっしょに過すぐす人に障しょうがい害りかいへの理解りかいがあるか
9. 障しょうがい害たいおうに対応ふくしひなんじょした福祉避難所せっちが設置せっちされるか
10. その他 ()
11. 特とくにない

【すべての方におたずねします】

問50 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。
(ひとつに○をしてください)

- | | | |
|-------|---------|-------|
| 1. ある | 2. 少しある | 3. ない |
|-------|---------|-------|

【問50で「1. ある」「2. 少しある」を回答された方におたずねします】

問51 差別や嫌な思いをしたときのことについておたずねします。

(1) それは、どのような内容でしたか。

(あてはまるものすべてに○をして、具体的な内容をご記入ください)

1. 差別的な扱い

2. 差別的発言

3. その他

(2) どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 自宅で

2. 職場で

3. 学校・幼稚園・保育所で

4. 仕事を探すとき

5. 外出先で

6. 余暇を楽しむとき

7. 病院などの医療機関で

8. 住んでいる地域で

9. その他 ()

【すべての方におたずねします】

問52 堺市では、市役所、区役所、市の施設等において、障害者への差別を解消していくために、いろいろな基盤整備などの取り組みを進めています。あなたは、こうした取り組みについて、どのように感じますか。

(各項目について、それぞれひとつに○をしてください)

	進 ^{すす} 取り ^と 組 ^ぐ み ^み が 進 ^{すす} んで ^い る	ま ^ま れ ^れ て ^い る や ^や 取 ^と り ^ぐ み ^み	い ^い え ^え な ^な い ど ^ど ち ^ち ら ^ら と ^と も	み ^み が ^が 弱 ^{よわ} い や ^や 取 ^と り ^ぐ み ^み	遅 ^{おそ} れ ^れ て ^い る 取 ^と り ^ぐ み ^み が
例	1	②	3	4	5
施設のバリアフリー化	1	2	3	4	5
施設への知的障害者等にもわかりやすいサインの導入等	1	2	3	4	5
情報提供等における視覚障害者、聴覚障害者等への配慮	1	2	3	4	5
障害者に対する窓口や職員の対応	1	2	3	4	5
市が実施するイベント等での障害者への配慮	1	2	3	4	5

【すべての方におたずねします】

問53 成年後見制度についておたずねします。あなたは、成年後見制度をご存知ですか。

(ひとつに○をしてください)

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはあるが、内容はよく知らない |
| 3. 知らない (聞いたことがない) | |

【問53で「1. 知っている」を回答された方におたずねします】

問54 制度の利用についてどのようにお考えですか。(ひとつに○をしてください)

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1. 現在利用している | 2. 利用を検討している |
| 3. 利用できるが利用は考えていない | 4. 制度の対象ではない |
| 5. わからない | |

市の施設や取り組みについておたずねします。

【すべての方におたずねします】

問55 あなたは健康福祉プラザを知っていますか。(ひとつに○をしてください)

1. 知っている
2. 聞いたことはあるが、内容はよく知らない
3. 知らない (聞いたことがない)

問56 あなたはこれまでに堺市障害者基幹相談支援センターを利用したことはありますか。(ひとつに○をしてください)

1. 現在、利用している
2. 過去に利用したことがある
3. 利用したいと思うが、まだ利用したことはない
利用していない理由を教えてください。
4. 利用する予定はない

【18歳未満の方におたずねします】

問57 あなたはこれまでに堺市立こどもリハビリテーションセンターを利用したことはありますか。(ひとつに○をしてください)

1. 現在、利用している
2. 過去に利用したことがある
3. 利用したいと思うが、まだ利用したことはない
利用していない理由を教えてください。
4. 利用する予定はない

問58 あなたはこれまでに「あい・ふあいる」を使ったことがありますか。(ひとつに○をしてください)

1. 現在、利用している
2. 過去に利用したことがある
3. 利用したいと思うが、まだ利用したことはない
利用していない理由を教えてください。
4. 利用する予定はない
5. 「あい・ふあいる」を知らない

さいご じゅう いけん き
最後に、自由なご意見をお聞かせください。

とい ほんにん しつもん いじょう さいご しょうがいふくし ぎょうせい とく
問59 あなたご本人への質問は以上です。最後に、障害福祉サービスや行政の取組みなどにご意見がありましたら、自由にご記入ください。

ほんにんさま しつもん いじょう きょうりよく
ご本人様への質問は以上です。ご協力ありがとうございました。

問60以降は、介護者に関する質問です。ご家族の介護者がいない場合は、回答は不要です。

ご家族で、ご本人を主に介護している方がご回答ください。

介護者（ご本人の家族）の方におたずねします。

問60 ご本人からみたあなたの続柄についておたずねします。

(ひとつに○をしてください)

- | | | | |
|---------------|-------|---------|--------|
| 1. 母親 | 2. 父親 | 3. 配偶者 | 4. 子ども |
| 5. 祖母 | 6. 祖父 | 7. 兄弟姉妹 | 8. 孫 |
| 9. その他の親族 () | | | |

問61 あなたの年齢（令和4年●月1日現在の年齢）、性別をお答えください。

年齢 () 性別 ()

問62 あなたの健康状態はいかがですか。(ひとつに○をしてください)

- | |
|---------------------------|
| 1. 健康である（特に悪いところはない） |
| 2. 入院するほどではないが、定期的に通院している |
| 3. 定期的に入院治療を受けている |
| 4. 体調が悪く、入退院を繰り返している |
| 5. その他 () |

問63 あなたは収入をとまなう仕事をされていますか。(ひとつに○をしてください)

- | |
|-----------------------------|
| 1. 常勤の仕事をしている（フルタイム就業） |
| 2. 非常勤の仕事をしている（パート、アルバイトなど） |
| 3. 仕事をしていない |

問64 あなたは、介護のために仕事を辞めた経験がありますか。

(ひとつに○をしてください)

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

とい かいご なや しんぱいごと
問65 介護をするうえで、悩みや心配事がありますか。

(あてはまるものすべてに○をしてください)

1. 身体的な負担が大きい
2. 目を離せないことが多く、精神的に疲れる
3. 睡眠不足になりがちで疲労が取れない
4. 仕事をしたいが介護や世話のためにできない
5. 家事や他の家族の世話が十分にできない
6. 近所づきあいや地域活動などができない
7. 自分の時間が持てない
8. 介護を手伝ってくれる人がいない
9. 病気や用事などで急に介護や世話ができなくなったときに、助けてくれる人がいない
10. 介護の方法がわからない、情報が得られない
11. 障害福祉サービスなどで使えるサービスが少ない
12. 経済的な負担が大きい
13. 本人にとってどのような介護やサービスが良いのかわからない
14. 自分が高齢で介護できなくなったときのことなど将来が不安である
15. その他 ()
16. 特にない

とい かいご しえん おち
問66 介護をするうえで、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○をしてください)

1. 電話や訪問による相談体制
でんわ ほうもん そうだんたいせい
2. 介護者に役立つ情報の提供
かいごしゃ やくだ じょうほう ていきょう
3. 気軽に休息や睡眠がとれる機会の確保
きがる きゅうそく すいみん きかい かくほ
4. 気軽に情報交換できる環境の紹介・提供
きがる じょうほうこうかん かんきょう しょうかい ていきょう
5. 勤務しやすい柔軟な働き方
きんむ じゅうなん はたら かた
6. 就労及び再就職への支援
しゅうろうおよ さいしゅうしょく しえん
7. 24時間対応の在宅サービスの提供
じかんたいおう ざいたく ていきょう
8. 入所施設やグループホームなど地域の受け皿(暮らしの場)
にゅうしょせつ ちいき う ざら く ば
9. 必要な情報をわかりやすく説明してくれる人
ひつよう じょうほう せつめい ひと
10. 災害時も含め、緊急時に利用できてケアをしている相手の生活を変えないサービス
さいがいじ ふく きんきゅうじ りよう あいて せいかつ か
11. 親や家族が亡くなった後の被介護者のケアと生活の継続
おや かぞく な あと ひかいごしゃ せいかつ けいぞく
12. 専門職や行政職員の介護者支援への理解
せんもんしょく ぎょうせいしょくいん かいごしゃしえん りかい
13. 経済的支援
けいざいてきしえん
14. 介護者の健康管理への支援
かいごしゃ けんこうかんり しえん
15. その他 ()
16. 特にない
とく
17. わからない

問67 介護者として、障害福祉サービスや行政の取り組みなどにご意見がありましたら、自由にご記入ください。

介護者様への質問は以上です。ご協力ありがとうございました。