

とくしまししょうがいしゃけいかくとう みなお かん
徳島市障害者計画等の見直しに関する
アンケート調査へのご協力のお願い

障害者用

ひ ごろは、とくしまし ふくしこうじょう りかい きょうりよく たまわ あつ れい もう あ
日ごろは、徳島市の福祉向上にご理解とご協力を賜り、厚くお礼を申し上げます。
とくしまし とくしまししょうがいしゃけいかく およ とくしまししょうがいふくしけいかく だい き さくてい
徳島市では、「徳島市障害者計画」及び「徳島市障害福祉計画（第7期）」を策定す
るにあたって、しみん みな さいごのいけんやようぼう うかが あたら けいかく ほんえい
るにあたって、市民の皆さまのご意見やご要望をお伺いし、新しい計画に反映させるた
めのアンケート調査を実施することといたしました。

この調査は、ちやうさ しな いざいじゆう しょうがいしゃてちやう も かた むさく い ちゆうしゆつ きょうりよく ねが
この調査は、市内在住の障害者手帳をお持ちの方を無作為に抽出し、ご協力を願
いしております。かいとう ないよう はすべて統計的に処理し、かいとうないよう こじん とくてい
回答いただき内容はすべて統計的に処理し、回答内容から個人が特定さ
れたり、他の目的に利用することは一切ありません。

お忙しいところ、お手数をおかけしますが、ちやうさ しゆし りかい きょうりよく
お忙しいところ、お手数をおかけしますが、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申し上げます。

れいわ ねん がつ
令和5年7月
とくしまし ちやう ないとう さわ こ
徳島市長 内藤 佐和子

かいとう
ご回答にあたって

ちやうさひよう きにゆう
調査票への記入について

- むきめい なまえ じゆうしょ か ひつよう
・無記名のアンケートですので、お名前やご住所を書き添えていただく必要はありません。
- きにゆう えんぴつ ねが
・ご記入は、ボールペンまたは鉛筆・シャープペンシルでお願いします。
- あてな ほんにん ちやくせつかいとう むずか ばあい かぞく かいごしゃ かた
・宛名のご本人が直接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、
ほんにん いこう そんちやう きにゆう
ご本人の意向を尊重して記入してください。
- しつもん かいとうほうほう せんたくし なか ばんごう えら しるし かこ
・質問への回答方法は、選択肢の中からあてはまる番号を選んで○印で囲んだり（○の
かず せいげん ばあい ちゆうい ことば すうじ きにゆう
数に制限がある場合もあるためご注意ください）、言葉や数字をご記入ください。

ちやうさひよう へんそう
調査票の返送について

- きにゆう お がつ にち どうふう へんしんようふうとう きつて ふよう
・ご記入が終わりましたら、●月●日（●）までに同封の返信用封筒（切手不要）に
入れてご返送ください。

と あ さき
お問い合わせ先

ちやうさしゆし かん と あ さき とくしましけんこうふくしふしょうがいふくしか しょうがいしゃふくしがかり
調査趣旨に関するお問い合わせ先：徳島市健康福祉部 障害福祉課 障害者福祉係
でんわ ファックス
電話： 088-621-5177・5173 FAX： 088-621-5300
ちやうさひよう きにゆう かいしゆう かん と あ さき かぶしきがいしゃ
調査票の記入・回収に関するお問い合わせ先：株式会社サーベイリサーチセンター
でんわ ふあつくす
電話： 087-851-9766 FAX： 087-821-0933
ほんちやうさ とくしまし かぶしきがいしゃ いたく
※本調査は、徳島市が株式会社サーベイリサーチセンターに委託して行っております。

◆ アンケートに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

1 あなたご自身のことについて

※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 (この調査票の対象者：障害のある方) の状況などについて、お答えください。

問1 あなたの年齢をお答えください。(令和5年7月1日現在)

	さい 歳
--	---------

問2 あなた (宛名のご本人) の性別をお答えください。(○は1つだけ)

- | | | |
|------|------|-------|
| 1 男性 | 2 女性 | 3 その他 |
|------|------|-------|

問3 いま、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 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 2 配偶者 (夫または妻) |
| 3 子ども | 4 いない (一人で暮らしている) |
| 5 その他 () | |

問4 日常生活の中で、次の支援が必要ですか。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)

① 食事の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
② トイレの介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
③ 入浴の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
④ 衣服の着脱の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑤ 身だしなみの介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑥ 家の中の移動の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑦ 外出の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑧ 家族以外の人との意思疎通の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑨ お金の管理の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要
⑩ 薬の管理の介助	1 不要	2 一部 (時々) が必要	3 全部必要

とい 問5 あなたを支援してくれる方は主に誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1 父母・祖父母・兄弟姉妹 | 2 配偶者(夫または妻) |
| 3 子ども | 4 ホームヘルパーや施設の職員 |
| 5 その他() | |

とい 問6 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

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

とい 問7 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。(○は1つだけ)

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

とい 問8 あなたは療育手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------------------|-------------|
| 1 A1またはA2 | 2 A1またはA2以外 |
| 3 知的障害があるが手帳は持っていない | 4 持っていない |

とい 問9 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)

- | | | |
|---------------------|----------|------|
| 1 1級 | 2 2級 | 3 3級 |
| 4 精神障害があるが手帳は持っていない | 5 持っていない | |

全員の方がお答えください。

とい 問10 あなたは難病(指定難病)の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

※難病(指定難病)とは、筋委縮性側索硬化症(ALS)やパーキンソン病などの治療法が確立していない疾病その他の特殊の疾病をいいます。

- | | |
|---------|----------|
| 1 受けている | 2 受けていない |
|---------|----------|

とい 問11 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、注意欠陥多動性障害などをいいます。

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

問12 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。（〇は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、社会的行動障害など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12で「1 ある」を選択した方がお答えください。

問13 その関連障害をお答えください。（あてはまるものすべてに〇）

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

全員の方がお答えください。

問14 あなたは現在医療的ケアを受けていますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|---------|----------|
| 1 受けている | 2 受けていない |
|---------|----------|

問14で「1 受けている」を選択した方がお答えください。

問15 あなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。（あてはまるものすべてに〇）

- | | | | |
|-----------|------------------|-------------------|------|
| 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（ ） | | |

2 住まいや暮らしについて

問16 あなたは現在どのように暮らしていますか。（〇は1つだけ）

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| 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（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしている |
| 5 病院に入院している | 6 その他（ ） |

とい 問 1 7 あなたは今後3年以内にどのような暮らしをしたいと思いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|-------------------------------|
| 1 一般の住宅で一人で暮らしたい | 2 家族と一緒に生活したい |
| 3 グループホームなどを利用したい | 4 福祉施設(障害者支援施設、高齢者支援施設)で暮らしたい |
| 5 その他 () | |

とい 問 1 8 希望する暮らしを送るためには、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 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること |
| 2 障害者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 生活訓練等の充実 |
| 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 その他 () |
| 10 特になし |

3 日中活動や就労について

とい 問 1 9 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○)

- | |
|---------------------------------|
| 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 切符の買い方や乗り換えの方法がわかりにくい |
| 5 障害者用の駐車場が少ない(ない)、使用できない |
| 6 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) |
| 7 介助者が確保できない |
| 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 困ったときにどうすればいいのか心配 |
| 12 その他 () |
| 13 特になし |

問20 地域には、障害のある本人やその家族の組織として障害種別ごとに、それぞれの目的にそった活動をしている障害者団体があります。あなたは、障害者団体について知っていますか。（○は1つだけ）

1 知っている

2 知らない

問20で「1 知っている」を選択した方のみお答えください。

問21 知っている障害者団体名をお答えください。（いくつでも回答可）

全員の方がお答えください。

問22 あなたは、障害者団体の行事や活動に参加したいと思いますか。（○は1つだけ）

1 参加してみたい

2 参加したいと思わない

3 現在参加している

4 これまで参加したことがある

5 その他（ ）

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 収入を得る仕事をしている（会社勤めや自営業など）

2 収入を得ない仕事をしている（ボランティアなど）

3 専業主婦（主夫）をしている

4 福祉施設、作業所などに通っている（就労継続支援事業所を含む）

5 病院などのデイケアに通っている

6 リハビリテーション施設に通っている

7 自宅で過ごしている

8 入所している施設や病院などで過ごしている

9 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている

10 特別支援学校（小中高等部）に通っている

11 一般の高校、小中学校に通っている

12 幼稚園、保育所、障害児通所施設などに通っている

13 その他（ ）

とい しゅうにゅう え しごと せんたく かた こた
問23で「1 収入を得る仕事をしている」を選択した方のみお答えください。

とい きんむけいたい はたら
問24 どのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

- 1 正社員で他の職員と勤務条件等に違いはない
- 2 正社員で短時間勤務などの障害者配慮がある
- 3 パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
- 4 自営業、農林水産業など
- 5 その他 ()

とい しゅうにゅう え しごと いがい せんたく さい かた こた
問23で「1 収入を得る仕事をしている」以外を選択した18～64歳の方のみお答えください。

とい こんご しゅうにゅう え しごと おも
問25 あなたは、今後、収入を得る仕事をしたいと思いませんか。(○は1つだけ)

- 1 仕事をしたい
- 2 仕事はしたくない、できない

とい しごと せんたく かた こた
問25で「1 仕事をしたい」を選択した方のみお答えください。

とい しゅうにゅう え しごと しょくぎょうくんれん う おも
問26 収入を得る仕事をするために、職業訓練などを受けたいと思いませんか。(○は1つだけ)

- 1 職業訓練を受けたい
- 2 職業訓練を受けたくない
- 3 職業訓練を受けたいが、受ける状況にない
- 4 すでに職業訓練を受けている

ぜんいん かた こた
全員の方がお答えください。

とい しょうがいしゃ しゅうろうし えん ひつよう おも
問27 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せんか。

(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 職場の上司や同僚に障害者への理解があること
- 6 職場で介助や援助等が受けられること
- 7 具合が悪くなった時に気軽に通院できること
- 8 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
- 9 企業ニーズにあった就労訓練
- 10 仕事についての職場外での相談対応、支援
- 11 その他 ()

4 そうだんあいて 相談相手について

問28 あなたは、暮らしのなかで、どのような悩みごとや困ったことがありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1 <small>きょういく がくしゅう</small> 教育・学習のこと | 2 <small>りハビリテーション</small> のリハビリテーションのこと |
| 3 <small>けいぎてき</small> 経済的なこと | 4 <small>かていせいかつ</small> 家庭生活のこと |
| 5 <small>げんざい えんじょ かいご</small> 現在の援助・介護のこと | 6 <small>しょうらい えんじょ かいご</small> 将来の援助・介護のこと |
| 7 <small>しゅうろう</small> 就労のこと | 8 <small>しゆみ い</small> 趣味や生きがいをもつこと |
| 9 <small>いりよう</small> 医療のこと | 10 <small>こうつうきかん</small> 交通機関のこと |
| 11 <small>じゅうたく</small> 住宅のこと | 12 <small>ひつよう じょうほう え</small> 必要な情報を得ること |
| 13 <small>ゆうじん そうだんあいて</small> 友人や相談相手をもつこと | 14 <small>ちいき りかい え</small> 地域の理解を得ること |
| 15 <small>けつこん</small> 結婚のこと | 16 <small>こ</small> 子どものこと |
| 17 <small>おや かぞく かいご</small> 親など家族の介護のこと | 18 <small>しゃかいまんか</small> 社会参加のこと |
| 19 <small>た</small> その他 () | 20 <small>とく こま</small> 特に困ったことはない |

問29 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 <small>かぞく しん</small> 家族や親せき | 2 <small>ゆうじん ちじん</small> 友人・知人 |
| 3 <small>きんじょ ひと</small> 近所の人 | 4 <small>しよくば じょうし どうりよう</small> 職場の上司や同僚 |
| 5 <small>しせつ じぎょうじょ ひと</small> 施設やサービス事業所の人 | 6 <small>しょうがいしゃだんたい かぞくかい</small> 障害者団体や家族会 |
| 7 <small>いし かんごし</small> かかりつけの医師や看護師 | 8 <small>びょういん かいごほけん</small> 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー |
| 9 <small>みんせい いん じどう いん</small> 民生委員・児童委員 | 10 <small>つうえんしせつ ほいくじょ ようちえん がっこう せんせい</small> 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生 |
| 11 <small>そうだん しえん じぎょうじょ びんかん そうだんまどぐち</small> 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | 12 <small>ぎょうせい かん そうだんまどぐち</small> 行政機関の相談窓口 |
| 13 <small>た</small> その他 () | 14 <small>そうだんさき</small> 相談先がわからない |

問30 困った時の相談体制について、現在の状態はあなたにとって十分ですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 1 <small>じゅうぶん</small> 十分 | 2 <small>じゅうぶん</small> ほぼ十分 | 3 <small>ふじゅうぶん</small> やや不十分 | 4 <small>ふじゅうぶん</small> まったく不十分 |
| 5 <small>わからぬ</small> わからない | | | |

問31 身体障害者、知的障害者、精神障害者などの当事者団体による、障害者に対する日常生活・社会生活を支援するための相談事業所を知っていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 1 <small>し</small> 知っている | 2 <small>し</small> 知らない |
| 3 <small>げんざい りよう</small> 現在利用している | 4 <small>りよう</small> 利用したことがある |

5 情報の入手について

問32 あなたは、障害のことや福祉サービスなどに関する情報を、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
- 2 テレビやラジオのニュース
- 3 インターネット
- 4 家族や親せき、友人、知人
- 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（団体の機関誌など）
- 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 相談支援事業所などの民間の相談窓口
- 12 行政機関の相談窓口・広報紙
- 13 その他（ ）

問33 あなたは現在、福祉に関する情報を十分に得られていると思いますか。（○は1つだけ）

- 1 十分
- 2 ほぼ十分
- 3 やや不十分
- 4 まったく不十分

問34 あなたは今後、どのような情報を充実してほしいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

- 1 福祉サービスの具体的な内容や利用方法などに関する情報
- 2 困ったときの相談機関・場所の情報
- 3 就学に関する情報
- 4 医療に関する情報
- 5 社会情勢や福祉制度の変化に関する情報
- 6 災害時の避難情報
- 7 就職に関する情報
- 8 余暇活動やレジャーに関する情報
- 9 その他（ ）
- 10 特になし

6 障害福祉サービス等の利用について

問35 あなたは、障害支援区分の認定を受けていますか。（○は1つだけ）

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

問36 あなたが現在利用している障害福祉サービス等を教えてください。（あてはまるものすべてに○）

1 居宅介護（ホームヘルプ）	15 施設入所支援
2 重度訪問介護	16 宿泊型自立訓練
3 同行援護	17 計画相談支援
4 行動援護	18 地域移行支援
5 重度障害者等包括支援	19 地域定着支援
6 生活介護	20 児童発達支援
7 自立訓練（機能訓練・生活訓練）	21 放課後等デイサービス
8 就労移行支援	22 居宅訪問型児童発達支援
9 就労継続支援（A型、B型）	23 保育所等訪問支援
10 就労定着支援	24 医療型児童発達支援
11 療養介護	25 障害児相談支援
12 短期入所（ショートステイ）	26 その他（ ）
13 自立生活援助	27 利用していない
14 共同生活援助（グループホーム）	

問36で「1」～「26」を選択した方のみお答えください。

問37 あなたは利用している障害福祉サービスに満足していますか。（○は1つだけ）

1 満足している	2 満足していない	3 どちらともいえない
----------	-----------	-------------

全員の方がお答えください。

問38 問36の障害福祉サービス等のうち、今後（3年程度の間で）利用の量を変更したい、または新たに利用したいサービスはありますか。（○は1つだけ）

1 ある	2 ない
------	------

問38で「1 ある」を選択した方のみお答えください。

問39 利用量の変更や新規で追加したいサービスがある場合は、問39の障害福祉サービス等の番号を、下記の①～④の回答欄にご記入ください。

		記入例	回答欄
①	現在利用	今後利用を増やす予定のサービス	
②	しているサービス	今後利用を減らす予定のサービス	
③	のうち	今後利用を止める予定のサービス	
④	現在は利用していないが 今後新たに利用したいサービス		

「居宅介護（ホームヘルプ）」を増やし、「短期入所（ショートステイ）」を減らし、「就労継続支援（A型、B型）」を止め、「就労移行支援」を新たに利用する場合の記入例

全員の方がお答えください。

問40 現在の利用の有無に関係なくお答えください。障害福祉サービスを受けるにあたり、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 利用できるサービスが少ない | 2 身近なところに利用できる施設が少ない |
| 3 利用したいサービスが受けられない | 4 制度（使い方など）がわかりにくい |
| 5 利用料金が安い | 6 その他（ ） |
| 7 困っていることはない | |

7 介護保険サービス等の利用について

問41 あなたは、介護保険によるサービスを利用していますか。（○は1つだけ）

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

問41で「1 利用している」を選択した方のみお答えください。

問42 該当する要介護度はどれですか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|--------|--------|--------|--------|
| 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 けんりようご 権利擁護について

問43 あなたは、^{しょうがい}障害があることで^{さべつ いや おち}差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。
（○は1つだけ）

- 1 ある 2 ^{すこ}少しある 3 ない

問43で「1 ある」または「2 ^{すこ}少しある」を選択した方のみお答えください。

問44 ^{ばしょ さべつ いや おち}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○）

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1 ^{がっこう しごとば} 学校・仕事場 | 2 ^{しごと さが} 仕事を探すとき |
| 3 ^{がいしゅつちゆう} 外出中 | 4 ^{よ か たの} 余暇を楽しむとき |
| 5 ^{びやういん いりようきかん} 病院などの医療機関 | 6 ^す 住んでいる ^{ちいき} 地域 |
| 7 その他（ ） | |

^{ぜんいん かた こた}全員の方がお答えください。

問45 ^{しょうがい しょうがい かた たい まわ ひと りかい すす おち}障害や障害のある方に対する周りの人の理解は進んでいると思いますか。（○は1つだけ）

- 1 ^{すす}進んでいる 2 ^{すす}進んでいるが^{ふじゅうぶん}不十分 3 まったく^{すす}進んでいない
4 わからない

問46 ^{しょうがい かた へんけん さべつ かいしょう とく く り ぼ なん}障害のある方への偏見や差別を解消するため、取り組んで欲しいことは何ですか。
（○は2つまで）

- 1 ^{しょうがい りかい ふか ひろ しみん けんしゅうかい こうえんかい}障害についての理解を深めるため、広く市民にパンフレットや研修会・講演会などで^{しゅうち けいはつ}周知・啓発をする
- 2 ^{しょうがい かた たいしゅう けんりようごけんしゅうかい かいさい}障害のある方を対象とした権利擁護研修会などの開催
- 3 ^{ちいき がっこう しょうがいじ しょうがい じどうせいと とち まな あそ せいちょう}地域の学校において、障害児と障害のない児童生徒が共に学び、遊び、成長で^{かんきょう ととの ふくしきょういく すいしん}きる環境を整える。また、福祉教育を推進する
- 4 ^{ちいき しょうがいしゃ じ じゅうみん こうりゅう きかい ふ}地域において障害者（児）と住民が交流できる機会を増やす
- 5 ^{しょうがいしゃ じ ぶん かげいじゆつ かつどう すいしん はか}障害者（児）の文化芸術、レクリエーション、スポーツ活動の推進を図る
- 6 その他（ ）
- 7 ^{とく}特にない

問47 ^{せいねんこうけんせいど そん}成年後見制度についてご存じですか。（○は1つだけ）

- 1 ^{なまえ ないよう し}名前も内容も知っている
- 2 ^{なまえ き}名前を聞いたことがあるが、^{ないよう し}内容は知らない
- 3 ^{なまえ ないよう し}名前も内容も知らない

9 さいがいじ ひなんとう 災害時の避難等について

とい 問 4 8 あなたは、^{かじ}火事や^{じしんとう}地震等の^{さいがいじ}災害時に^{ひとり}一人で^{ひなん}避難できますか。（○は1つだけ）

- | | | |
|---|-------------------------|---------|
| 1 ^{ひとり} 一人で ^{ひなん} 避難できる | 2 ^{ひなん} 避難できない | 3 わからない |
|---|-------------------------|---------|

とい 問 4 9 ^{かそく}家族が^{ふざい}不在の場合や^{ぼあい}一人暮らしの場合、^{ひとりく}近所にあな^{ぼあい}たを^{きんじよ}助けてくれる^{たす}人はいますか。
（○は1つだけ）

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 いる | 2 いない | 3 わからない |
|------|-------|---------|

とい 問 5 0 ^{かじ}火事や^{じしんとう}地震等の^{さいがいじ}災害時に^{こま}困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|--|
| 1 ^{とうやく} 投薬や ^{ちりよう} 治療が ^う 受けられない |
| 2 ^ほ 補装具や ^{にちじようせいかつ} 日常生活用具の ^{にゆうしゆ} 入手や ^{しやう} 使用が ^{こんなん} 困難になる |
| 3 ^{きゆうじよ} 救助を ^{ちと} 求めることができない |
| 4 ^{ひなんじよ} 避難所など ^{あんぜん} 安全なところまで、 ^{じんそく} 迅速に ^{ひなん} 避難することができない |
| 5 ^{ひがいじよきやう} 被害状況、 ^{ひなん} 避難場所などの ^{じよほう} 情報が ^{にゆうしゆ} 入手できない |
| 6 ^{しゆうい} 周囲と ^{しゆうい} コミュニケーションがとれない |
| 7 ^{ひなん} 避難場所の ^{きつび} 設備（ ^{など} トイレ等）や ^{せいかつかんきやう} 生活環境が ^{ふあん} 不安 |
| 8 その他（ ） |
| 9 ^{とく} 特にない |

10 しょうがいふくししさく 障害福祉施策について

問51 こんご しょうがいしゃふくしぶんや じゅうじつ
 今後、障害者福祉分野においてあなたがもっとも充実してほしいのはどのようなことですか。（〇は3つまで）

- 1 しょうがいしゃ じ たい りかい ふか けいはつ こうほうかつどう ふくしきょういく じゅうじつ
 障害者(児)に対する理解を深めるための啓発・広報活動や福祉教育の充実
- 2 かくしゆ サービスなどの じょうほうていきょう じゅうじつ
 各種サービスなどの情報提供の充実
- 3 じょうほう え じぶん かんが つた しゅだん かくほ
 情報を得るため、または自分の考えを伝えるための手段の確保
- 4 かつどう すいしん しえん
 ボランティア活動の推進・支援
- 5 ふくし ほけん いりよう そうだんたいせい じゅうじつ
 福祉・保健・医療などの相談体制の充実
- 6 しょうがい そうきはつけん そうきちりょう ざいたくりりょう ほうもんかんど ほけん いりよう じゅうじつ
 障害の早期発見・早期治療や在宅医療・訪問看護などの保健・医療の充実
- 7 ホームヘルパー・ショートステイ・デイサービスなどの ざいたくふくし サービスの じゅうじつ
 ホームヘルパー・ショートステイ・デイサービスなどの在宅福祉サービスの充実
- 8 せいかつ ぼ かくほ
 グループホームなどの生活の場の確保
- 9 つうしょせつ さぎょうじょ じゅうじつ
 通所施設・作業所の充実
- 10 しょうがいしゃしえんせつ じゅうじつ
 障害者支援施設の充実
- 11 しょうがいしゃだんたい かつどうしえん
 障害者団体への活動支援
- 12 しょうがいじ たい きょういく りょういく じゅうじつ
 障害児に対する教育・療育の充実
- 13 しょうがいしゃ こよう しゅうぎょう そくしん
 障害者の雇用・就業の促進
- 14 パソコンやICT (じょうほうつうしんぎじゆつ かんれん こうしゅうかい じゅうじつ)
 パソコンやICT (情報通信技術) 関連の講習会の充実
- 15 スポーツ・レクリエーション およ ぶんか たい えんじょ
 スポーツ・レクリエーション及び文化に対する援助
- 16 しょうがいしゃ じ にゆうきよ はいりよ こうえいじゅうたく きょうきゅう
 障害者(児)の入居に配慮した公営住宅の供給
- 17 けんちくぶつ どうろ せいび かいぜん ふくし
 建築物や道路の整備・改善などの福祉のまちづくり
- 18 いどうしえんじぎょう じゅうじつ
 移動支援事業の充実
- 19 ぼうはん ぼうさいたいさく じゅうじつ
 防犯・防災対策の充実
- 20 いりようひ けいげん
 医療費の軽減
- 21 ねんきん しょとくほしょう じゅうじつ
 年金などの所得保障の充実
- 22 せいねんこうけんせいど にちじょうせいかつじりつしえんじぎょう けんり ほご しえん
 成年後見制度や日常生活自立支援事業※ などによる権利の保護・支援
- 23 その他 ()
- 24 とく
 特にない

※ にちじょうせいかつじりつしえんじぎょう にちじょうせいかつ ふあん ひと たいしやう ふくし りようえんじよ
 ※ 日常生活自立支援事業：日常生活に不安のある人を対象に、福祉サービスの利用援助
 や日常的な金銭管理に関する相談・支援を行う事業。

とい 問52 さいご 最後に、しょうがいしゃふくし 障害者福祉のかくしゆせいど 各種制度のもんだいてん 問題点や、しょうがいしゃ 障害者(児)じ をとりまくかんきょう 環境のかいぜん 改善
などについて、いけん ご意見、ようぼう ご要望がありましたら、じゆうか 自由にお書きください。

しつもん 質問は以上です。いじょう きょうりやく ご協力ありがとうございました。

てすう お手数ですが、どうふう 同封のへんしんようふうとう 返信用封筒にい 入れて

がつ ●月●日にち (●) へんそう までにご返送ください。