





問5-2 あなたは、将来どのような暮らしをしたいですか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- |                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| 1. ひとりでくらしたい           | 2. 結婚して夫婦でくらしたい |
| 3. 親とくらしたい             | 4. 兄弟姉妹とくらしたい   |
| 5. グループホーム・ケアホームでくらしたい |                 |
| 6. 施設に入りたい             |                 |
| 7. その他 ( )             |                 |

## 相談についてお聞きします

問6 あなたが悩みや困ったことを相談するのはだれですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| 1. 夫・妻・親・祖父母                       | 2. 兄弟姉妹          |
| 3. 友人・知人                           | 4. 会社の人・学校の先生    |
| 5. 医師・看護師                          | 6. ホームヘルパー       |
| 7. 福祉施設・作業所の職員                     | 8. 市役所の職員        |
| 9. 民生委員・児童委員                       | 10. 身体障がい者相談員    |
| 11. 障がい者団体                         | 12. 障がい者生活支援センター |
| 13. 専門機関の職員（心身障害者コロニー、児童相談所、保健所など） |                  |
| 14. その他 ( )                        |                  |
| 15. 相談する相手はいない                     | 16. 誰にも相談しない     |

問7 あなたは、現在、どのような方法で福祉などの情報を得ていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1. 新聞・雑誌・一般図書     | 2. 録音・点字図書      |
| 3. ホームページ・電子メール   | 4. 携帯電話         |
| 5. ファックス          | 6. テレビ（一般放送）    |
| 7. 手話放送・字幕放送      | 8. ラジオ          |
| 9. 市の広報           | 10. 町内会・自治会の回覧板 |
| 11. 市・県の福祉サービスガイド | 12. 家族・友人       |
| 13. その他 ( )       |                 |
| 14. 特にない          |                 |

問8 障がい者生活支援センターについて知っていますか。どちらかに○をつけてください。

1. 知っている

2. 知らない

同封のちらしをご覧ください

問9 障がい者生活支援センターで相談を受けたことがありますか。どちらかに○をつけてください。

1. ある

2. ない

問10 あなたが相談したいと思うことは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 日常生活に関する事

2. 福祉サービスの利用に関する事

3. 福祉サービスに関する事

4. 就労支援に関する事

5. 成年後見制度や虐待など権利擁護に関する事

6. その他 ( )

7. 特になし

問11 あなたは、相談支援について満足していますか。どちらかに○をつけてください。

1. 満足している

2. 不満がある



問11-1 問11で「2. 不満がある」と答えた方にお聞きします。

どのような点に不満を感じましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 相談員の相談技術

2. 相談員の言葉づかいなどの態度

3. 親身になって聴いてくれない

4. 相談員がよく替わる

5. 困っていることが解消されない

6. プライバシーが保たれていない

7. 予約が必要である

8. 場所が遠く不便である

9. その他 ( )

## 福祉サービスについてお聞きします

障がい福祉サービス等利用受給者証を所持している方にお聞きします。

問 12 次の福祉サービスのうち、あなたが、現在利用しているサービスは何ですか。  
あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 居宅介護(ホームヘルプ)... 居宅において、入浴、排せつ及び食事などの介助、調理、洗濯及び清掃などの家事援助を行う。
2. 生活介護..... 主に昼間、施設などにおいて、入浴、排せつ及び食事などの介助や創作的活動及び生産活動を行う。
3. 短期入所(ショートステイ)... 介護者が病気などの緊急時に障がい者を施設に短期間宿泊させ、入浴、排せつ及び食事などの介助を行う。
4. 就労移行支援..... 一般企業への就労に必要な訓練を行う。
5. 自立訓練(機能訓練)..... 施設などで理学療法、作業療法などの訓練を行う。
6. 就労継続支援..... 一般企業での就労が困難な障がい者に働く場の提供を行う。
7. 移動支援..... 屋外での移動が困難な障がい者に外出などの支援を行う。
8. 日中一時支援..... 日中などに監護する者がいないため、一時的に見守りなどの支援を行う。
9. 地域活動支援センター..... 創作的な活動の場や生産活動の場の提供など地域生活を支援する。
10. 訪問入浴サービス..... 自力で入浴できない人に入浴車の巡回による入浴のサービスを行う。
11. 通所療護施設..... 施設に通って身体機能の維持やリハビリなどの訓練を行う。  
(ハートランド小牧、麦の里など)
12. その他 ( )
13. 利用していない
14. わからない

問 12-1 問 12 で、「1. 居宅介護(ホームヘルプ)」から「12. その他」までに○をつけられた方にお聞きします。

あなたやご家族の方は、現在利用している福祉サービスについて不満がありますか。  
どちらかに○をつけてください。

1. 満足している
2. 不満がある



問 12-2 へ











## 災害など緊急事態の対応についてお聞きします

**問 18** 災害などの緊急事態が発生した場合、あなたが、情報を得る手段は何だと思えますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |            |         |
|------------|---------|
| 1. 家族や近所の人 | 2. 防災無線 |
| 3. テレビ     | 4. ラジオ  |
| 5. ファックス   | 6. パソコン |
| 7. 携帯電話    | 8. 特にない |
| 9. その他 ( ) |         |

**問 19** あなたは、災害などの緊急事態が発生した場合、ひとりで避難場所まで避難できると思えますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. ひとりで避難できると思う
2. ひとりでは避難できないと思う
3. わからない



**問 19-1** **問 19** で「2. ひとりでは避難できないと思う」と答えた方にお聞きします。どなたか一緒に避難場所まで避難してもらう人がいますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- |                    |             |
|--------------------|-------------|
| 1. 同居の家族           | 2. 別居の親族    |
| 3. 隣近所の人           | 4. 友人・知人    |
| 5. 民生委員            | 6. 区・町内会の役員 |
| 7. その他 ( )         |             |
| 8. 一緒に避難してくれる人がいない |             |

**問 20** あなたが災害などの緊急事態に困ると思うことは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. どのように対応すべきか自分で判断し、行動することが難しい
2. 自分の身体の状態を伝えることが難しく、周りの人に援助を求めることができない
3. 自力歩行がやや困難で安全なところまですばやく避難できない
4. 避難所で、被害状況や物資の収集などの情報が入手できない
5. 避難所で、周りの人とコミュニケーションが取れない
6. 一般の避難所では、投薬や治療を受けることが難しい
7. 避難所に多目的トイレなど生活できる環境が整っていない
8. その他 ( )
9. 特に困ることはない

## 地域生活についてお聞きします

**問 21** あなたが現在、地域生活をしていく上で困っていること又は困ると思われることはどのようなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 食事の準備や調理などができないこと
2. 部屋の掃除・整理整頓ができないこと
3. 衣類のせんたくができないこと
4. 日用品などの買い物に不便をとまなうこと
5. 現金や預金通帳などの管理ができないこと
6. 規則正しい生活ができないこと
7. 近所の人との会話やつきあいが少ないこと
8. 電車・バスなど交通機関の利用に不便をとまなうこと
9. 家族との会話やつきあいが少ないこと
10. 服薬の管理ができないこと
11. 健康管理ができないこと
12. 電話の利用に不便をとまなうこと
13. 急に体調が悪くなったときに相談する人や対処方法がないこと
14. 戸締りや火の始末などの安全を保つことが困難であること
15. 銀行や郵便局・役所の利用に不便をとまなうこと
16. その他 ( )
17. 特にない

## 障がい者の人権について

**問 22** 障がいのある人の人権について特に問題があると思われることは何ですか。あてはまるものに3つ〇をつけてください。

1. 差別的な発言や行動を受けること
2. 道路の段差や駅の階段など、外出に不便をとまなうこと
3. 学校、職場での生活で不利な扱いを受けること
4. 働ける場所や機会が少ないこと
5. スポーツや文化活動、地域活動等に気軽に参加できないこと
6. 障がいのある人の暮らしに適した住宅が身近にないこと
7. 障がいのある人の生活を支援する福祉サービスが十分でないこと
8. その他（具体的に： \_\_\_\_\_ )
9. わからない
10. 特に問題と思うことはない

## 障がい者施策についてお聞きします

**問 23** 5年前と比べて福祉・教育・雇用・まちづくりなどの障がい者施策は進んだと思いますか。あてはまるものに1つだけ〇をつけてください。

- |              |             |
|--------------|-------------|
| 1. 非常に進んだと思う | 2. 多少進んだと思う |
| 3. 変わらないと思う  | 4. わからない    |

**問 24** あなたは、春日井市における福祉・教育・雇用・まちづくりなど、障がい者の施策について満足していますか。あてはまるものに1つだけ〇をつけてください。

- |            |               |
|------------|---------------|
| 1. 満足している  | 2. ある程度満足している |
| 3. やや不満である | 4. 不満である      |
| 5. わからない   |               |

**問 25** あなたが今後、特に充実すべきだと考える障がい者の施策について、あてはまるものに5つまで○をつけてください。(無理に5つを選ぶ必要はありません。)

1. 障がい者の雇用促進
2. 相談窓口や相談指導をする体制の充実
3. 生活介護（デイサービス）などの充実
4. 短期入所（ショートステイ）などの充実
5. 専門的機能回復訓練などのリハビリテーションの充実
6. 家事や介助のためのホームヘルパーの派遣
7. 外出時の付き添いのためのガイドヘルパーの充実
8. 障がい者向けの公営住宅の整備
9. 賃貸住宅への入居の支援（保証人がいない場合など）
10. 公共施設のバリアフリー化の推進
11. 交通機関の充実や移動支援の充実
12. 授産施設などの福祉的な仕事の場の整備・充実
13. 住宅改修補助制度などの充実
14. スポーツ・文化・レクリエーション活動の支援
15. 療護施設や福祉ホームなど入所できる施設の整備
16. 障がい児の療育の場の整備・充実
17. 障がい者の情報提供の充実
18. 学校と関係機関の連携の強化
19. 高齢で障がいが重くなったときに生活できる施設の整備
20. 地域の人との交流の場の充実
21. 災害や具合が悪くなったときなど緊急時の支援体制の充実
22. 障がい者の理解に関する社会啓発の促進
23. その他（)
24. わからない

