

春日井市からの知的障がい者の暮らしに関する アンケート調査のお願い

日頃は、本市の福祉行政につきまして、ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

このアンケートは、**春日井市障がい者総合福祉計画**の改定にあたり、各種施策の参考とするために皆さまのご意見をお伺いするものです。

ご多忙のこととは存じますが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成 22 年 11 月

春日井市長 伊 藤 太

記入上の注意

- 1 黒の鉛筆またはボールペンでご記入ください。
- 2 記入が終わりましたら 12 月●日（●）までに同封の返信用封筒にてご返送ください。
- 3 ご回答いただいた内容は、個人情報（氏名、住所など）を除いた上で、現在の福祉サービスの利用の状況と併せて、今後の利用意向などを全て数字として扱い、統計的に分析させていただき、よりの確にニーズを把握するために用います。

〔問い合わせ先〕 春日井市 健康福祉部 障がい福祉課

電話：0568-85-6186（直通） F A X：0568-84-5764

問 この調査に対して、ご本人が判断して回答できますか。どちらかに○をつけてください。
（ご本人の意思がおおむね伝えられる場合は、「1. できる」とお答えください。）

1. できる

2. できない

※「2. できない」に○の方は、これ以降ご本人に代わって代理の方で回答をお願いします。
また、代理の方と本人の続柄などについて、1つだけ○をつけてください。

1. ご本人の夫・妻

2. お父さん・お母さん

3. 子ども

4. 子どもの夫・妻

5. おじいさん・おばあさん

6. 兄弟姉妹

7. まご

8. その他の親せき

9. ホームヘルパー

10. その他（

）

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・お父さん・お母さん・おじいさん・おばあさん
2. 兄弟姉妹
3. 友だち・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・作業所ではたらいてる人
8. 市役所ではたらいてる人
9. 民生委員・児童委員
10. 知的障がい者相談員
11. 障がい者団体
12. 障がい者生活支援センター
13. 専門機関ではたらいてる人（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. だれにも相談しない

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・本
2. ホームページ・電子メール
3. 携帯電話
4. ファックス
5. テレビ
6. ラジオ
7. 市の広報
8. 町内会・自治会の回覧板
9. 市・県の福祉サービスガイド
10. 家族・友だち
11. その他 ()
12. とくにない

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なんですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 毎日の暮らしに関する事

2. 福祉サービスの利用に関する事

3. 福祉サービスの情報に関する事

4. はたらくことの支援に関する事

5. その他 ()

6. とくにない

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)... 自宅において、お風呂、トイレ及び食事などの介助、調理、せんたく、そうじ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、お風呂、トイレ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、お風呂、トイレ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(生活訓練)..... 施設に通って生活能力の向上に必要な訓練を行う。
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..... 自力でお風呂に入れない人に入浴車の巡回によるお風呂のサービスを行う。
11. 知的障がい者通所更生施設. 施設に通って社会生活や生活習慣に必要な訓練を行う。
(みつばち)
12. 知的障がい者通所授産施設等. 施設に通って仕事をしながら、自立・社会復帰のための訓練を行う。(なかぎりワークス、あざみの家など)
13. その他 ()
14. 利用していない
15. わからない

問 13 次の福祉サービスのうち、あなたが、利用を続けたい、または、今後利用したい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) | 2. 生活介護 |
| 3. 短期入所(ショートステイ) | 4. 就労移行支援 |
| 5. 自立訓練(生活訓練) | 6. 就労継続支援 |
| 7. 移動支援 | 8. 日中一時支援 |
| 9. 地域活動支援センター | 10. 訪問入浴サービス |
| 11. 知的障がい者更正施設 | 12. 知的障がい者授産施設等 |
| 13. その他 () | |
| 14. 利用しない | 15. わからない |

障がい福祉サービス利用にあたっての自己選択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 14 障がい福祉サービスの利用にあたって、あなたの希望を取り入れられていますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 取り入れられている
2. やや取り入れられている
3. あまり取り入れられていない
4. 全く取り入れられていない

問 15 成年後見制度について、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

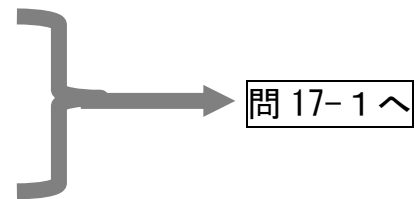
問 16 日常生活自立支援事業（契約の判断、お金の出し入れ、書類の整理等に不安のある方が安心して暮らせるよう援助する制度）について、知っていますか。どちらかに○をつけてください。

1. 知っている
2. 知らない

就労についてお聞きします

問 17 あなたの現在の就労の状況などについて、あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 会社で仕事をしている
2. パート・アルバイトで短時間の仕事をしている
3. 授産施設・作業所などに通っている
4. 自営業（商店や家内工場など）で働いている
5. 職業の訓練施設に通っている
6. 家の家事をしている（主婦、家事の手伝い）
7. 学生など
8. 働きたいが仕事が見つからない
9. 働きたくない
10. 施設に入所している
11. その他（



問 17-1へ

問 17 で「1. **会社**で仕事をしている」から「4. 自営業（商店や家内工場など）で働いている」までに答えた方にお聞きします。

問 17-1 仕事や工賃による 1 か月の収入はどのくらいですか。あてはまるものに 1 つだけ○をつけてください。

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 5,000 円より少ない | 2. 5,000～1 万円より少ない |
| 3. 1～3 万円より少ない | 4. 3～5 万円より少ない |
| 5. 5～7 万円より少ない | 6. 7～10 万円より少ない |
| 7. 10～15 万円より少ない | 8. 15～20 万円より少ない |
| 9. 20 万円より多い | |

問 17-2 あなたは週に何日くらい働いていますか。あてはまるものに 1 つだけ○をつけてください。

- | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|----------|
| 1. 1 日 | 2. 2 日 | 3. 3 日 | 4. 4 日 | 5. 5 日以上 |
|--------|--------|--------|--------|----------|

問 17-3 現在の仕事について不安や不満はありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1. 会社の設備に不安や不満がある | 2. 通勤に不安や不満がある |
| 3. 人づきあいがよくない | 4. 給料が安い |
| 5. 障がいに対する配慮がない | 6. 会社での身分が不安定である |
| 7. 会社に相談する人がいない | 8. 仕事が自分にとってむずかしい |
| 9. 自分のやりたい仕事がやらせてもらえない | |
| 10. 毎日はたらくことができない | |
| 11. その他 () | 12. とくにない |

災害など緊急事態の対応についてお聞きします

問 20 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. とくにない |
| 9. その他 () | |

問 21 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 21-1 問 21 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おう人がいますか。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 22 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考え、行動することがむずかしい
2. 自分の身体の状態を伝えることがむずかしく、周りの人に助けを求めることができない
3. 自分で歩くことがややむずかしくて安全なところまですばやく避難できない
4. 避難所で、被害状況や生活に必要な品物を集めるための情報が手に入れることができない
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むずかしい
7. 避難所に多目的トイレなど生活できる環境がそろっていない
8. その他 ()
9. とくに困ることはない

地域生活についてお聞きします

問 23 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 24 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○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 25 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○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 26 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○をつけてください。

- | | |
|------------|----------------|
| 1. 満足している | 2. あるていど満足している |
| 3. やや不満である | 4. 不満である |
| 5. わからない | |

問 27 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（保証人がいないときなど）
10. グループホーム・ケアホームなどの確保
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. スポーツ・文化・レクリエーション活動の支援
14. 更生施設などの入所できる施設の整備
15. 障がい児の療育の場の整備・充実
16. 障がい者への情報提供の充実
17. 学校と関係機関の連携の強化
18. 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
19. 地域の人との交流の場の充実
20. 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
21. 障がい者の理解に関する社会啓発の促進
22. その他（ ）
23. わからない

