

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. 障がい者団体
11. 障がい者生活支援センター
12. 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）
13. その他 ()
14. 相談する相手はいない
15. 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. 携帯電話
3. ファックス
4. ホームページ・電子メール
5. テレビ
6. ラジオ
7. 町内会・自治会の回覧
8. 市の広報
9. 家族・友人
10. 市・県の福祉サービスガイド
11. その他 ()
12. 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. 福祉サービスの情報に関する事

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. 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。
8. デイケア・ナイトケア..... 地域で生活しながら、昼間や夜間に病院に通い、グループでスポーツや趣味、作業などを通して治療を行う。
9. 小規模保護作業所..... 作業やレクリエーション活動などを通して訓練を行う。
10. その他 ()
11. 利用していない
12. わからない

問 12-1 問 12 で、「1. 居宅介護(ホームヘルプ)」から「10. 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

問 12-2 問 12-1 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. 担当者のサービス技術 | 2. 担当者の言葉づかいなどの態度 |
| 3. 担当者が相談にのってくれない | 4. 担当者が自分の要望を聞いてくれない |
| 5. 困っていることが解消されない | 6. 利用料金（1割負担）が高い |
| 7. 申請の手続きがめんどうである | 8. 使いたい時に空きがなく利用できない |
| 9. 家族などが勧めるため利用しているが、利用したくない | |
| 10. 利用したいサービスが整備されていない | |
| 11. 利用したいサービスを提供している事業所や定員が少なく、十分に利用できない | |
| 12. その他（ <input type="text"/> ） | |

問 12-3 問 12 で「11. 利用していない」と答えた方にお聞きします。

現在、福祉サービスを利用していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 家族などで十分な介護ができるから
2. 他人に家庭に入ってきてほしくないから
3. 他人の世話になるのは抵抗を感じるから
4. 福祉サービスを利用するだけの金銭的余裕がないから
5. 福祉サービスを利用することに抵抗を感じるから
6. 困っていることを解消するサービスがないから
7. 利用したいサービスを提供している事業所や定員が少なく、利用できないから
8. その他（）
9. 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. 地域活動支援センター | 8. デイケア・ナイトケア |
| 9. 小規模保護作業所 | |
| 10. その他（ <input type="text"/> ） | |
| 11. 利用しない | 12. 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

問 14 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。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

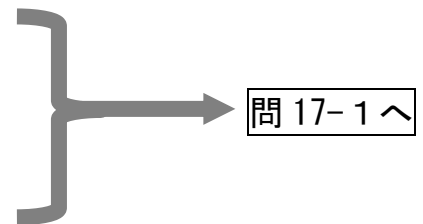
問 16 日常生活自立支援事業（契約の判断、お金の出し入れ、書類の整理等に不安のある方が安心して暮らせるよう援助する制度）について、**知っていますか**。どちらかに○をつけてください。

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. 自宅の家事をしている（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 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 円未満 | 2. 5,000～1 万円未満 | 3. 1～3 万円未満 |
| 4. 3～5 万円未満 | 5. 5～7 万円未満 | 6. 7～10 万円未満 |
| 7. 10～15 万円未満 | 8. 15～20 万円未満 | 9. 20 万円以上 |

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. 職場の設備に支障がある | 2. 通勤に支障がある |
| 3. 人間関係がよくない | 4. 給料が安い |
| 5. 障がいに対する配慮がない | 6. 職場の身分が不安定である |
| 7. 職場に相談する人がいない | 8. 仕事が自分にとって難しい |
| 9. 自分のやりたい業務に就けない | 10. 毎日働くことができない |
| 11. その他（ ） | 12. 特にない |

問 18 あなたは、仕事を**変**えたり、辞めたりしたことはありますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. ある 2. ない 3. 仕事をしたことがない



問 18-1 問 18 で「1. ある」と答えた方にお聞きします。

仕事を**変**えたり、辞めた主な理由は何ですか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

1. 倒産やリストラのため 2. 事業不振のため
3. 能力が生かせない**ため** 4. 人間関係がうまくいかない**ため**
5. 上司や同僚の障がいに対する理解が少ない**ため**
6. 通勤が負担であった**ため** 7. 賃金、労働時間が不満足な**ため**
8. 病気のため 9. 結婚・育児のため
10. 定年のため 11. その他 ()

問 19 障がい者の就労支援のために、次のようなものがあります。この中で聞いたことがあるものすべて○をつけてください。

1. ハローワーク..... 公共職業安定所。障がい者の職業紹介のために専門の担当官を配置し、就職や採用についての相談を実施**する**。
2. ジョブコーチ..... 職場適応援助者。障がい者が職場に適応できるよう、職場に出向いて直接・専門的な支援を実施**する**。
3. 障害者就業・生活支援センター... 身近な地域で、雇用、教育などの関係機関と連携し、障がい者の就業面と生活面で一体的な支援を実施**する**。
4. トライアル雇用..... 事業所に障がい者を試行雇用の形で受け入れてもらい、本格的な雇用に取り組むきっかけづくりを進める。
5. 障がい者職業訓練..... 春日台職業訓練校などで職業に必要な知識・技能の修得を図る訓練を実施**する**。
6. 在宅就業支援制度..... 自宅で就業する障がい者への仕事の発注を奨励・支援**する**。
7. 障がい者就職面接会..... 求人企業合同による就職面接会を年4～5回実施**する**。
8. グループ就労訓練助成金... 指導員の支援のもとで数人のグループとなり企業内で訓練することで常用雇用への移行を図**る**。
9. 精神障がい者総合雇用支援... 主治医との連携の下、精神障がい者の職場復帰、雇用促進、雇用継続の総合的な支援を実施**する**。
10. どれも聞いたことがない

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. 特にない |
| 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判断し、行動することが難しい
2. 自分の身体の状況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 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、外出に不便をともなうこと
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 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 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. 自宅以外で日中過ごすことのできる場（デイケアなど）の確保
4. 短期入所（ショートステイ）などの充実
5. 家事や介助のためのホームヘルパーの派遣
6. 専門機関での医師や専門家による病気の治療やカウンセリングの充実
7. 地域での日常生活や社会復帰の相談や助言などを行う支援センターの整備
8. 入所又は通所して社会復帰のための日常生活訓練を受ける施設の整備
9. 軽作業を中心とした仕事を行う施設（作業所）の整備
10. グループホームなどの確保
11. 障がい者向けの公営住宅の整備
12. 賃貸住宅への入居の支援（保証人がいない場合など）
13. 交通機関の充実や移動支援の充実
14. 家族会や患者会の組織化と活動の充実
15. 障がい者への情報提供の充実
16. 学校と関係機関の連携の強化
17. 地域の人との交流の場の充実
18. 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
19. 障がい者の理解に関する社会啓発の促進
20. その他（)
21. わからない

