

福祉についてのおたずね

◎ 調査ご協力のお願い ◎

みなさまには、日ごろから本市の行政運営にご協力とご理解をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、障がいのある方々の福祉をよりいっそう充実させるため、「第三次障害者福祉計画」の策定に取り組んでおります。

つきましては、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方の中から無作為に抽出し、ご意見やご要望などをお聞かせ願いたく、このアンケートを行うことにしました。

このアンケートにはお名前を書く必要はありません。みなさまからのご回答は、コンピュータにより、統計的に処理をし、秘密の保護には細心の注意を払い、個人ごとの公表はしませんので、ご迷惑をおかけすることはありません。

お忙しいところ恐縮ですが、アンケートの趣旨をご理解のうえ、率直なご意見、ご要望などをお聞かせくださいますようお願いいたします。

平成28年11月

北本市長 現玉園 孝昭

ご記入が終わりましたら、同封の返信用封筒に入れ、

11月18日（金）までにご返送くださるようお願いいたします。

【問い合わせ先】 北本市福祉部障がい福祉課

〒364-8633 北本市本町1-111

電話 048-594-5535

FAX 048-593-2862



◎ ご記入にあたってのお願い ◎

- このアンケートおよび返信用封筒には、お名前を書く必要はありません。
- お答えは、平成28年11月1日現在の状況を記入してください。
- お答えは、あてはまる項目の番号に○をつけていただくものです。なお、「その他」を選ばれる場合には、（ ）の中にその具体的な内容も記入してください。
- お答えは、「1つだけ」選んでいただくものと、「いくつでも」選んでいただくものがあります。
- 質問によっては、ある条件にあてはまる方だけにお答えをお願いするものがありますので、説明にしたがってお答えください。
- お答えになりたくない質問については、無理にお答えになる必要はありません。

このアンケートは、封筒のあて名のご本人に記入していただくものです。ご本人が記入できない場合は、ご家族や身近な方がご本人の意見を聞いて記入してください。ご本人の意思表示が困難な場合は、ご本人の立場に立って記入していただきますようお願いいたします。

●●●●●●●● はじめに、この用紙の記入者についてお聞きます ●●●●●●●●

問1 この用紙（調査票）に記入されるのはどなたですか。（○は1つ）

- | | |
|---|--|
| 1 | 本人（この調査票が郵送されたあて名の方）が記入、または本人が答え代筆者が記入 |
| 2 | 家族（本人の立場に立って記入） |
| 3 | 施設や病院等の職員（本人の立場に立って記入） |
| 4 | その他の方（本人の立場に立って記入） |

●●●●●●●● あなた（あて名の方）の性別・年齢などについてお聞きます ●●●●●●●●

問2 あなたの性別をお答えください。（○は1つ）

- | | |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問3 年齢（11月1日現在）を記入してください。

	歳
--	---

問4 現在、あなたはどこで暮らしていますか。（○は1つ）

- | | |
|-------------|---------------|
| 1 自宅で暮らしている | 3 福祉施設に入所している |
| 2 病院に入院している | 4 その他（ ） |

問5 どなたと一緒に暮らしていますか。（○はいくつでも）

- | | |
|-------------------|--------------|
| 1 自分ひとりで暮らしている | 6 兄弟、姉妹 |
| 2 配偶者（夫または妻） | 7 その他の親せき |
| 3 子ども（子どもの配偶者も含む） | 8 福祉施設の職員や仲間 |
| 4 父、母 | 9 その他（ ） |
| 5 祖父、祖母 | |

1	1級	2	2級	3	3級	4	持っていない
---	----	---	----	---	----	---	--------

1	20歳未満 さいみまん	4	40歳代 さいだい
2	20歳代 さいだい	5	50歳以上 さいいじょう
3	30歳代 さいだい	6	覚えていない おぼへ

1	1年未満 ねんみまん	4	5～10年未満 ねんみまん
2	1～3年未満 ねんみまん	5	10年以上 ねんいじょう
3	3～5年未満 ねんみまん	6	覚えていない おぼ

1 1回	3 4～5回	5 通院していない
2 2～3回	4 6回以上	

1	入院したことはない にゅういん	4	3～5年未満 ねんみまん	7	わからない
2	1年未満 ねんみまん	5	5～10年未満 ねんみまん		
3	1～3年未満 ねんみまん	6	10年以上 ねんいじょう		

- 1 身体障害者手帳しんたいしょうがいしゃてちようもを持っている
- 2 療育手帳りよういくてちよう（みどりの手帳てちようも）を持っている
- 3 国または埼玉県が指定する難病医療費等助成対象疾病くにしきたまけんしえていなんびょういりようひとうじよせいたいしやうしゅべいを患っている
- 4 高次脳機能障がいこうじのうきのうしやうと診断されたことがあるしんだん
- 5 発達障がいはつたつしやう（自閉症じへいしやう、アスペルガー症候群しょうこうぐん、学習障がいがくしゅうしやう、注意欠陥多動性障がい等ちゅういけつかんたどうせいしやうとう）と診断されたことがあるしんだん
- 6 1～5に、あてはまるものはない

●●●●●●●●●●●●●●●● 介助・援助の状況についてお聞きます ●●●●●●●●●●●●●●●●

問12 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。①から⑨のそれぞれにお答えください。

（○は①から⑨それぞれに1つずつ）

		ひとりでできる	一部介助が必要	全部介助が必要
① 部屋の整理・整頓	→	1	2	3
② 衣類の洗濯	→	1	2	3
③ 日用品などの買い物	→	1	2	3
④ 食事のしたく	→	1	2	3
⑤ 身体の清潔の保持	→	1	2	3
⑥ 通院や公共機関の利用	→	1	2	3
⑦ 家族以外の人との意思疎通	→	1	2	3
⑧ お金の管理	→	1	2	3
⑨ 薬の管理	→	1	2	3

問13 ふだん、あなたを主に介助・援助しているのはどなたですか。（○は1つ）

1 父、母	6 近所の人、友人・知人
2 配偶者（夫、妻）	7 ホームヘルパー等の在宅サービス事業者
3 子ども、子どもの配偶者	8 その他（ ）
4 兄弟姉妹	9 介助・援助している人はいない（必要ない）
5 その他の親せき	

<次の問14は、介助・援助を受けている方にお聞きます>

問14 あなたを主に介助・援助している方が、病気や外出をしなければならないときは、代わりにどなたに介助・援助してもらいたいと思いますか。（○はいくつでも）

1 他の同居の家族	6 現在利用している施設の職員
2 同居していない家族や親せき	7 施設に短期間入所して介助・援助を受ける
3 近所の人や友人・知人	8 その他（ ）
4 ホームヘルパー	9 いままでそのようなことがなかったのでわからない
5 ボランティア	

●●●●●●●●●●●●●●●● 日中の過ごし方などについてお聞きます ●●●●●●●●●●●●●●●●

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）

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1 幼稚園や保育園、学校などに通っている | 5 働いている |
| 2 福祉施設、作業所などに通っている | 6 入所・入院している施設や病院などで過ごしている |
| 3 病院などのデイケアに通っている | 7 自宅にいたることが多い |
| 4 リハビリテーションを受けている | 8 その他（ ） |

問24 現在、あなたは収入を伴う仕事をしていますか。（○は1つ）

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 収入を伴う仕事をしています | 2 収入を伴う仕事はしていない |
|-----------------|-----------------|

＜次の問25～問27は、収入を伴う仕事をしている方にお聞きます＞

問25 仕事の形態は、次のうちどれですか。（○は1つ）

- | | |
|-------------------|---------------------------|
| 1 自営業（家業の手伝いを含む） | 4 内職 |
| 2 会社・団体等の正規の職員 | 5 就労継続支援、就労移行支援などの事業所、作業所 |
| 3 アルバイト、臨時、パート、嘱託 | 6 その他（ ） |

問26 あなたご自身の1か月あたりの平均的な給与・賃金はいくらですか。（○は1つ）

- | | | |
|-------------|---------------|---------------|
| 1 5千円未満 | 4 3万円～5万円未満 | 7 20万円～30万円未満 |
| 2 5千円～1万円未満 | 5 5万円～10万円未満 | 8 30万円以上 |
| 3 1万円～3万円未満 | 6 10万円～20万円未満 | |

問27 仕事をするうえで困っていることはなんですか。（○はいくつでも）

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1 給与・工賃などが少ない | 6 職場の設備が障がいに対応していない |
| 2 勤務時間、日数が多く、体力的に不安 | 7 障がいに対する職場の理解不足 |
| 3 通勤がたいへん | 8 職場外で相談相手がいらない |
| 4 業務内容が合わない | 9 その他（ ） |
| 5 職場の人間関係 | 10 とくに困っていることはない |

＜次の問28は、収入を伴う仕事をしていない方にお聞きます＞

問28 今後、自分の健康状況や通勤の可能性など、条件が整えば働きたいと思いますか。（○は1つ）

- | | | |
|--------|----------|---------|
| 1 働きたい | 2 働きたくない | 3 わからない |
|--------|----------|---------|

問31 障がい福祉サービスなどの情報をどこから得ていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---|-------------------|
| 1 障がい者のしおり（「 <small>ほく</small> 北 <small>しや</small> 本市保健福祉ガイドブック」など） | 9 病院、診療所 |
| 2 市の広報紙（広報テープを含む） | 10 図書館の障がい者向けサービス |
| 3 県の広報紙（広報テープを含む） | 11 民生委員・児童委員 |
| 4 市のホームページ | 12 家族、親せき |
| 5 県のホームページ | 13 友人、知人 |
| 6 テレビ、ラジオ、新聞 | 14 その他（ ） |
| 7 障がい者団体 | 15 わからない |
| 8 学校、職場、施設 | |

問32 コミュニケーションや情報取得をするうえで困ることはどのようなことですか。(〇はいくつでも)

- 1 案内表示がわかりづらい
あんないひょうじ
- 2 問い合わせ先の情報にFAX番号やメールアドレスの記載がない
と あ さき じょうほう ふあつくすばんごう きさい
- 3 話をうまく組み立てられない、うまく質問できない
はなし く た しつもん
- 4 相手が介助者と話してしまう
あいて かいじょしゃ はな
- 5 複雑な文章表現がわかりにくい
ふくざつ ぶんしやうひょうげん
- 6 むずかしい言葉や早口で話されるとわかりづらい
ことば はやくち はな
- 7 自分の伝えたいことを代弁してくれる支援者が少ない
じぶん つた だいべん しえんしゃ すく
- 8 パソコン、携帯電話、スマートフォンなどをうまく使いこなせない
けいたいでんわ つか
- 9 その他（ ）
た
- 10 とくに困ることはない
こま

障がい福祉サービスについてお聞きます

問33 あなたは、ここ1年^{ねん}くらいの^{あいだ}間に、次のサービス^{つぎ}を利用^{りよう}したことがありますか。利用^{りよう}したことがあるものすべてに○をつけてください。（○はいくつでも）

- | | | | |
|---|----------------|----|----------------------|
| 1 | 居宅介護 (ホームヘルプ) | 6 | 短期入所 (ショートステイ) |
| 2 | 生活介護 | 7 | 共同生活援助 (グループホーム) |
| 3 | 自立訓練 (生活訓練) | 8 | 施設入所支援 |
| 4 | 就労移行支援 | 9 | 相談支援 |
| 5 | 就労継続支援 (A型、B型) | 10 | この中に利用したことがあるサービスはない |

問34 次のサービスの中で、今後も引き続き利用したい、あるいは、新たに利用したいと思うサービスはありますか。利用したいものすべてに○をつけてください。（○はいくつでも）

1 居宅介護（ホームヘルプ）	6 短期入所（ショートステイ）
2 生活介護	7 共同生活援助（グループホーム）
3 自立訓練（生活訓練）	8 施設入所支援
4 就労移行支援	9 相談支援
5 就労継続支援（A型、B型）	10 この中に利用したいサービスはない

問35 市の障がい福祉サービス全般について、満足していますか。（○は1つ）

1 満足している	4 あまり満足していない
2 少し満足している	5 満足していない
3 どちらともいえない	

問36 満足していないのはどのようなところですか。ご自由にお書きください。（自由記入）

.....
.....
.....
.....

●●●●●●●●●●●●●●●● 災害対策についてお聞きます ●●●●●●●●●●●●●●●●

問37 あなたは、地震や台風などの災害時に、ひとりで避難できると思いますか。（○は1つ）

1 できる	2 できない	3 わからない
-------	--------	---------

問38 家族が不在の場合や、ひとり暮らしの場合、近所にあなたを助けてくれる人はいますか。（○1つ）

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

問39 地震や台風などの災害時に困ると思うことはなんですか。（○はいくつでも）

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1 投薬や治療が受けられない | 5 周囲とのコミュニケーションがとれない |
| 2 救助を求めることができない | 6 避難場所の設備や生活環境が不安 |
| 3 安全なところまで、迅速に避難することができない | 7 その他（ ） |
| 4 被害状況、避難場所などの情報が入手できない | 8 とくにない |

問40 災害時に行政や地域などから支援を受けるため、あらかじめ個人情報（名前、住所、世帯の状況、障がいの状況等）を市に提供することについて、どう思いますか。（○は1つ）

- | | |
|--------------------------|----------|
| 1 必要な情報なので、積極的に提供してよい | 4 その他（ ） |
| 2 最小限の情報（名前、住所程度）ならかまわない | |
| 3 個人情報なので知らせたくない | 5 わからない |

●●●●●●●●●●●●●●●● 差別などについてお聞きします ●●●●●●●●●●●●●●●●

問41 障がいがあることで、差別や人権侵害を受けていると感じることはありますか。（○は1つ）

- | | |
|----------|----------|
| 1 ほとんどない | 3 いつも感じる |
| 2 たまに感じる | 4 わからない |

問42 具体的には、どのようなときに、差別や人権侵害を受けていると感じますか。（自由記入）

問43 障がいのある方々への差別をなくすことを目的として、今年の4月1日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、このことを知っていますか。（○は1つ）

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1 内容まで知っている | 2 名前だけ知っている | 3 知らない |
|-------------|-------------|--------|

問44 成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいなどの理由により、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度について知っていますか。（○は1つ）

- | | | |
|-------------|-------------|--------|
| 1 内容まで知っている | 2 名前だけ知っている | 3 知らない |
|-------------|-------------|--------|

問45 あなたは、成年後見制度を活用したいと思いますか。（○は1つ）

- | | |
|---------------------------|---------------|
| 1 すでに活用している | 3 活用したいとは思わない |
| 2 いまは必要ないが、将来必要になったら活用したい | 4 わからない |

- 1 自宅でのんびり過ごしたい
- 2 一般企業などで働きたい
- 3 一般企業などでの就労は難しいと思うが働きたいと思うので、施設内で就労したり、生産活動をしながらかつてほしい
- 4 施設や企業で作業や実習などを行い、職場探いや職場定着のための支援を受けたい
- 5 自立した日常生活ができるよう、一定期間、身体機能や生活能力向上のために必要な訓練を受けたい
- 6 医療機関で、機能訓練、看護、介護、日常生活の世話などを受けながらかつてほしい
- 7 施設で、入浴、排せつ、食事の介護を受けながら、創作的活動などを行いたい
- 8 創作活動や社会との交流などを行ったりするところで過ごしたい
- 9 学校に通いたい
- 10 その他（
- 11 わからない

- 1 自宅で（現在の）家族と暮らしたい
- 2 ひとりで自立して暮らしたい
- 3 結婚して家庭をつくって暮らしたい
- 4 世話人に日常生活上の援助などを受けながら、仲間と地域で暮らしたい
- 5 市内の施設で暮らしたい
- 6 市外の施設で暮らしたい
- 7 その他（ ）
- 8 わからない

- 12 -