

栗東市障がい者福祉に関する計画策定のためのアンケート調査

日ごろより、栗東市の福祉行政にご協力いただき厚くお礼申し上げます。
栗東市では、誰もが生き生きと暮らせるまちづくりをめざして、障がいのあ
る人のための施策の基本的な計画となる「栗東市障がい者基本計画」の見直し
に取り組んでいます。

新しい計画をより実効のあるものとするために、皆さんの現在の状況や
どのような要望があるかなどをお聞かせいただくアンケート調査を、願ひす
ることにいたしました。

ご回答いただきましたアンケート調査票は、すべて統計的に処理し、上記の
目的以外に個々に公表することは一切いたしませんので、率直なご意見をお
寄せいただければ幸いです。

ご多用のところ誠に恐れいりますが、アンケート調査の趣旨をご理解いた
だきまして、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

平成26年7月

栗東市長 野村 昌弘

【ご記入にあたって】

1. 記入は、平成26年7月1日時点の状況を、原則としてあて名のご本人に願ひしま
す。ただし、障がいや病気、高齢などの理由により、ご本人が記入できない場合は、
ご家族の方または介護の方がご本人の回答として、ご記入ください。
2. 回答は、あてはまる番号を○で囲んでください。お答えが「その他」の場合には、番号
を○で囲み（ ）に具体的な内容をご記入ください。
3. アンケート用紙は、平成26年7月28日（月）までにご返送ください。

※お一人暮らしの方など、アンケートへの記入が困難な方は、お住まいの地域の民生委員に
ご相談ください。

※記入に際してご不明な点、調査についてのご質問などは、下記までお問い合わせください。

栗東市役所 健康福祉部 障がい福祉課

電話 077-551-0113

FAX 077-551-3678

アンケートに直接記入していただく方はどなたですか。代理の方である場合は、ご本人との関係をお答えください。（あてはまるもの1つに〇印を記入）

- | | |
|----------------|-----------|
| 1. あなた（あて名ご本人） | 4. 子ども |
| 2. 配偶者 | 5. 兄弟姉妹 |
| 3. 父母 | 6. その他（ ） |

障がい者（ご本人）のことについておうかがいします。

※以下での「あなた」とは、障がい者（ご本人）をいいます。

問1 あなたの性別をお答えください。（あてはまるもの1つに〇印を記入）

- | | |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

問2 あなたの年齢をお答えください。（あてはまるもの1つに〇印を記入）

※平成26年7月1日現在でお答えください。

- | | | |
|---------|---------|----------|
| 1. 0～9歳 | 4. 30歳代 | 7. 60歳代 |
| 2. 10歳代 | 5. 40歳代 | 8. 70歳以上 |
| 3. 20歳代 | 6. 50歳代 | |

問3 あなたがいっしょに住んでいるご家族をお答えください。（あてはまるものすべてに〇印を記入） ※あなたからみた関係性でお答えください。

- | | | |
|----------|------------|---------------|
| 1. 父親・母親 | 5. 子ども | 9. いっしょに住んでいる |
| 2. 祖父・祖母 | 6. 子どもの夫や妻 | 家族はいない |
| 3. 夫・妻 | 7. 孫 | |
| 4. 兄弟姉妹 | 8. その他（ ） | |

問4 あなたが^もお持ちの「^{しょうがいしゅべつてちょう}障害種別手帳」の^{しゅるい}種類と「^{とうきゅう}等級」をそれぞれお答えください。
(あてはまるもの^{しるし}すべてに○印^{きにゅう}を記入)

^{しょうがいしゅべつてちょう} 障害種別手帳	^{とうきゅう} 等級
1. ^{しんたいしょうがいしやてちょう} 身体障害者手帳	1. ^{きゅう} 1級 4. ^{きゅう} 4級 2. ^{きゅう} 2級 5. ^{きゅう} 5級 3. ^{きゅう} 3級 6. ^{きゅう} 6級 ⇒問4-1へお進みください
2. ^{りょういくてちょう} 療育手帳	1. A1 (^{さいじゅうど} 最重度) 3. B1 (^{ちゅうど} 中度) 2. A2 (^{じゅうど} 重度) 4. B2 (^{けいど} 軽度) ⇒問5へお進みください
3. ^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう} 精神障害者保健福祉手帳	1. ^{きゅう} 1級 3. ^{きゅう} 3級 2. ^{きゅう} 2級 ⇒問5へお進みください
4. ^{とくていしっかんいりょうじゅきゅうしゃしょう} 特定疾患医療受給者証	⇒問5へお進みください

問4で「1. ^{しんたいしょうがいしやてちょう}身体障害者手帳」を選^{えら}んだ方^{かた}におうかがいします。

問4-1 あなたの^{しんたいしょうがいしやてちょう}身体障害者手帳に記載^{きさい}されている障^{しょう}がい名^{めい}をお答えください。あてはまるもの^{しるし}すべてに○印^{きにゅう}を記入)

1. ^{しかく} 視覚	6. ^{たいかん} 体幹	11. ^{こきゅうき} 呼吸器
2. ^{ちょうかく} 聴覚・ ^{へいこう} 平衡	7. ^{のうげんせいうんどうきのう} 脳原性運動機能	12. ^{ぼうこう} ぼうこう・ ^{ちよくちよう} 直腸・
3. ^{おんせい} 音声・ ^{げんご} 言語そしゃく	8. ^{しんぞう} 心臓	^{しょうちよう} 小腸
4. ^{じょうし} 上肢	9. ^{じんぞう} じん臓	13. ^{めんえき} 免疫
5. ^{かし} 下肢	10. ^{かんぞう} 肝臓	14. わからない

あなたの日常生活についておうかがいします。

問5 あなたは次の1～12の日常生活の項目についてどの程度できますか。（それぞれの項目のあてはまるもの1つに○印を記入）

①食 ^{しょくじ} をつくる	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
②食 ^{しょくじ} をする	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
③トイ ^{トイレ} レ ^レ にいく	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
④お風 ^{ふう} 呂 ^ろ に入 ^{はい} る	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑤着 ^き 替 ^が え	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑥顔 ^{かお} を洗 ^{あら} う、歯 ^は みがきなど	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑦掃 ^{そう} 除 ^じ 、洗 ^{せん} 濯 ^{たく} などの家 ^か 事 ^じ	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑧計 ^{けい} 画 ^{かく} 的 ^{てき} なお金 ^{かね} の使 ^し 用 ^{よう}	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑨家 ^{いえ} の中 ^{なか} の移 ^い 動 ^{どう}	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑩家 ^{いえ} の外 ^{そと} の移 ^い 動 ^{どう}	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑪交 ^{こう} 通 ^{つう} 機 ^き 関 ^{かん} の利 ^り 用 ^{よう}	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}
⑫普 ^ふ 段 ^{だん} 使 ^{つか} うものなどの買 ^か い物 ^{もの}	1. ひとりです	2. 介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} があれば	3. すべて介 ^{かいじょ} 助 ^{じょ} が必 ^{ひつよう} 要 ^{よう}

問6 あなたが主^{おも}に介^{かいじょ}助^{じょ}してもら^{ひと}う人^{ひと}はどなたですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

1. 同^{どう}居^{きょ}の家^か族^{ぞく} 2. 別^{べつ}居^{きょ}の家^か族^{ぞく}・親^{しん}族^{ぞく} 3. 近^{きん}所^{じょ}の人^{ひと} 4. 民^{みん}生^{せい}委^い員^{いん}・児^じ童^{どう}委^い員^{いん} 5. ホー^{ホーム}ムヘルパー 6. 福^ふ祉^し施^せ設^{せつ}・病^{びょう}院^{いん}の職^{しよく}員^{いん} 7. ボラ^{ボランティア}ンティア 8. そ^たの他^た（ ） 9. 介^{かい}護^ごが必^{ひつ}要^{よう}だが介^{かい}助^{じょ}してもら^{ひと}う人^{ひと}がいない 10. 介^{かい}助^{じょ}してもら^{ひと}う人^{ひと}は必^{ひつ}要^{よう}ない	} ⇒1、2を選^{えら}んだ方^{かた}は 問6-1 へお進^{すす}みく^すださい } ⇒3～10を選^{えら}んだ方^{かた}は 問7 へお進^{すす}みく^すださい
--	--

問6で「1. 同居の家族」、「2. 別居の家族・親族」を選んだ方におうかがいします。

問6-1 あなたが介助してもらう人（介助者）について、不安や心配に感じていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1. 介助者の健康 | 8. 介助者の経済面 |
| 2. 介助者が高齢であること | 9. 介助者の精神面 |
| 3. 代わりに介助を頼める人がいない | 10. 介助者の体力面 |
| 4. 介助者が仕事に出かけられない | 11. 介助者の相談相手がいない |
| 5. 介助者が外 出や旅行に出かけられない | 12. その他（ ） |
| 6. 介助者に休 養や息抜きの時間がない | 13. 特にない |
| 7. 緊急時の対応 | |

問6で「1. 同居の家族」、「2. 別居の家族・親族」を選んだ方におうかがいします。

問6-2 あなたが介助してもらう人が、急病・事故・出産などのため一時的に介助ができなくなった場合、どうすることにしていますか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

- | | |
|------------------|-------------------------|
| 1. 同居している家族などに頼む | 5. 福祉施設や病院などに一時的に依頼 |
| 2. 親戚・知人に頼む | する（ホームヘルプ、ショートステイなどを含む） |
| 3. 近所の人に頼む | 6. その他（ ） |
| 4. 介助してもらう人を雇う | 7. 特に考えていない |

問7 あなたが困った時に主に相談をする相手は誰ですか。（あてはまるもの上位5つまでに○印を記入）

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. 同居の家族 | 10. 障がい者施設・作業所などの職員 |
| 2. 別居の家族 | 11. 市役所・保健センターの職員 |
| 3. 友人・知人 | 12. 民生委員・児童委員 |
| 4. ホームヘルパー | 13. 社会福祉協議会の職員 |
| 5. 職場の同僚・上司 | 14. 障がい者団体 |
| 6. 学校の先生 | 15. 就労や生活の支援（応援）センター |
| 7. 医師・看護師などの専門職 | 16. その他（ ） |
| 8. 近所の人 | 17. 特にいない |
| 9. ボランティア | |

あなたの住まい・生計についておうかがいします。

問8 あなたの住まいの状況は次のどれにあたりますか。(あてはまるもの1つに○印を記入)

- | | | |
|---|---|----------------|
| 1. 持ち家（自分の家）
2. 持ち家（家族の家）
3. 借家（自分もしくは家族が借りている）
4. グループホーム | } | ⇒問8-1 へお進みください |
| 5. 福祉施設に入所している
6. その他（ ） | | |

⇒3～6を選んだ方は問9へお進みください

問8で「1. 持ち家（自分の家）」、「2. 持ち家（家族の家）」を選んだ方におうかがいします。

問8-1 あなたは現在のお住まいを快適に暮らすために改修したいと思いますか。(あてはまるもの1つに○印を記入)

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. 今のままでよい
2. 改修したい | 3. 改修したいができない |
|------------------------|---------------|

問9 あなたの生活費は、主に誰の収入でまかなわれていますか。(あてはまるもの1つに○印を記入)

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 1. あなたの収入
2. あなた以外の収入
3. あなたとあなた以外の収入 | } | ⇒問9-1 へお進みください

⇒問10 へお進みください |
|---|---|-------------------------------------|

問9で「1. あなたの収入」を選んだ方におうかがいします。

問9-1 主な収入の種類は何ですか。(あてはまるもの1つに○印を記入)

- | | |
|--|--|
| 1. 給料収入
2. 自営収入
3. 老齢年金収入
4. 障害年金収入
5. 遺族年金収入
6. 特別児童扶養手当 | 7. 特別障害者手当
8. 障害児福祉手当
9. 授産工賃
10. 生活保護
11. その他（ ）
12. わからない |
|--|--|

がいしゅつじょうきょう
あなたの外出状況についておうかがいします。

問10 あなたの外出回数^{がいしゅつかいすう}はどのくらいですか。（あてはまるもの1つに〇印^{しるし きんゆう}を記入）

1. ほぼ毎日 ^{まいにち} 2. 週に数回 ^{しゅう すうかい} 3. 月に数回 ^{つき すうかい} 4. 月に1回 ^{つき かい} 5. ほとんど外出しない ^{がいしゅつ}	}	⇒問10-1 へお進みください ⇒問11 へお進みください
---	---	--------------------------------------

問10で1～4を選んだ方^{えら なた}におうかがいします。

問10-1 もっとも外出回数が多い外出の目的^{がいしゅつかいすう おお がいしゅつ もくてき なに}は何ですか。（あてはまるもの1つに〇印^{しるし きんゆう}を記入）

1. 仕事 ^{しごと} 2. 学校 ^{がっこう} 3. 病院・医院 ^{びょういん いいん} 4. 買物・食事 ^{かいもの しょくじ} 5. 娯楽・スポーツ ^{ごらく} 6. 知人の家 ^{ちじん いえ}	7. 地域や障がいのある仲間の集まり ^{ちいき しょう なかま あつ} 8. 銀行・郵便局 ^{ぎんこう ゆうびんきょく} 9. 公共機関(市役所・保健センターなど) ^{こうきょうきかん しやくしょ ほけん} 10. 旅行 ^{りょこう} 11. その他（ ^た ）
---	---

問10で1～4を選んだ方^{えら なた}におうかがいします。

問10-2 あなたが外出する時に利用する主な移動手段は何ですか。（あてはまるものすべてに〇印^{しるし きんゆう}を記入）

1. 自家用車（自ラ運転） ^{じかようしゃ みすか うんてん} 2. 自家用車（乗せてもらう） ^{じかようしゃ の} 3. 徒歩・車いす・シニアカー ^{とほ くるま} 4. 自転車・バイク ^{じてんしゃ} 5. 路線バス（くりちゃんバス） ^{るせん}	6. タクシー 7. 介護タクシー ^{かいご} 8. 送迎サービス ^{そうげい} 9. 電車 ^{でんしゃ} 10. その他（ ^た ）
--	--

問11 あなたが外出する際に困ること、および問題があるため外出が難しくなっていることは何ですか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

1. 介助してもらう人などがいないと外出が困難
2. 外出中、困ったことがあったときに介助してくれる人がいない
3. 道路、公共交通機関、施設などがバリアフリーに改善されていない
4. 道路や歩道に電柱、放置自転車などの障がい物が多く危ない
5. 手話通訳者・要約筆記者がいなかったため、会話をするのが困難である
6. 障がい者用のトイレが整備されていない
7. 外出に必要な情報が得られない（駐車場の案内図や点字マップの配置場所など）
8. 障がい者用の駐車場に一般車両が駐車している
9. 視覚・聴覚に障がいのある人に配慮した案内表示やアナウンスなどのサービスが適切でない
10. 他人の視線が気になる
11. 交通手段（車など）がない
12. 外出したい気持ちになれない
13. その他（)
14. 特に困ることはない

あなたの就労・就学についておうかがいします。

問12 あなたは現在、仕事（ここでは作業所への通所も含みます）をしていますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|---|-------------------|
| 1. 仕事をしている（障がい者施設・作業所などへの通所） ※一部デイサービスも含む | } ⇒問12-1 へお進みください |
| 2. 仕事をしている（障がい者施設・作業所以外） | |
| 3. 以前は仕事をしていたが今は仕事をしていない | ⇒問12-4 へお進みください |
| 4. これまでに仕事をしたことがない | ⇒問12-5 へお進みください |

問12で1、2を選んだ方におうかがいします。

問12-1 現在している仕事は何ですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 1. 自営業（家族でやっている仕事を
手伝っている、を含む） | 3. パート・アルバイトとして勤めている |
| 2. 障がい者施設・作業所などでの仕事 | 4. 内職（頼まれた仕事を家でやっている、を含む） |
| 2. 正規職員として勤めている | 6. その他（ ） |

問12で1、2を選んだ方におうかがいします。

問12-2 現在している仕事について不安や不満はありますか。（あてはまるもの3つまでに○印を記入）

- | | |
|---------------------|--|
| 1. 職場に通うのが大変である | 9. 障がいに対する思いやりや気づかい
が少ない |
| 2. 障がいや病気の状況にあっていない | 10. 職場の身分が不安定である |
| 3. 今までの経験や技術が活かさない | 11. 現在利用している障がい者施設・
作業所などが利用できなくなるのが
不安である |
| 4. 職場の設備や道具などが使いにくい | 12. リストラにあわないか不安である |
| 5. 職場の人との関係がよくない | 13. その他（ ） |
| 6. 仕事の将来性がない | 14. 特にない |
| 7. 給料（お金）が少ない | |
| 8. 仕事の時間が長い | |

問12で1、2を選んだ方におうかがいします。

問12-3 今後の仕事についてどのようにお考えですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 1. 正規職員として働きたい | 5. 障がい者施設・作業所などで働きたい |
| 2. パート・アルバイトとして働きたい | 6. 仕事をするための訓練を受けたい |
| 3. 自営業をしたい（家族でやっている
仕事を手伝いたい、を含む） | 7. その他（ ） |
| 4. 自分の家で仕事をしたい | |

⇒問13へお進みください

問12で3を選んだ方におうかがいします。

問12-4 仕事を辞めた理由は何ですか。（あてはまるもの上位5つまでに○印を記入）

1. もっと希望にあう職場が見つかったから
2. 疲れて病気がちになったから
3. 障がいが重くなり、仕事を続けられなくなったから
4. リストラにあったから
5. 仲間ができず、孤独だったから
6. 職場の人とのコミュニケーションがうまくとれなかったから
7. 障がいを理解してもらえず、職場の人からいやな思いをさせられたから
8. 仕事をする日数や時間が長かったから
9. 仕事をする日数や時間が希望より短かったから
10. 障がいにあった仕事をやらせてもらえなかったから
11. やりがいのある仕事をやらせてもらえなかったから
12. 職場の設備や道具などが使いにくかったから
13. 給料やボーナス、保険などの条件が悪かったから
14. 定年退職や雇用期間の満了、結婚、引っ越しなどがあったから
15. その他（ ）

問12で3、4を選んだ方におうかがいします。

問12-5 あなたは現在何をしていますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 学校、幼稚園・保育園に通学・通園している | } ⇒問12-5-1へ
お進みください |
| 2. 障害児通園施設に通園している | |
| 3. 職業の訓練をしている | |
| 4. 福祉施設に入所している・病院に入院している | } ⇒問13へ
お進みください |
| 5. デイサービスやサロンに通所している | |
| 6. いずれにも該当せず自宅にいる | ⇒問12-5-3へ
お進みください |

問12-5で1～3を選んだ方におうかがいします。

問12-5-1 困っていることは何かありますか。（あてはまるもの上位3つまでに○印を記入）

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 園や学校が遠い | 8. 放課後・学校休日に遊べる友だちがい |
| 2. 授業についていけない | 9. 放課後に過ごせる場所がない |
| 3. 先生の理解が足りない | 10. 通学・通園手段が不完全（ない） |
| 4. 通常クラスに入れてもらえない | 11. 技術が習得できない |
| 5. 受け入れてくれる学校が少ない | 12. その他（ ） |
| 6. トイレなどの設備が配慮されていない | 13. 特にな |
| 7. 学校内・園内での手助けが十分でない | |

問12-5で1～3を選んだ方におうかがいします。

問12-5-2 卒園・卒業後のことについて何かお考えですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1. 地域の小学校、中学校、高校に進学したい | 5. 福祉施設に入所したい |
| 2. 特別支援学校などに進学したい | 6. 就職したい |
| 3. 大学・専門学校などに進学したい | 7. その他（ ） |
| 4. 障がい者施設・作業所などに通所したい | 8. 特に考えていない |

⇒問13へお進みください

問12-5で「6. いずれにも該当せず自宅にいる」を選んだ方におうかがいします。

問12-5-3 自宅にいる主な理由は何ですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. 幼稚園・保育園、学校に通う年齢に達していないため | 5. 仕事ができる健康状態にないため |
| 2. 幼稚園・保育園、学校に通う健康状態にないため | 6. 高齢のため |
| 3. 入所・通所できる施設がないため | 7. 家事を手伝うため |
| 4. 障がいや病気の状況にあった仕事がないため | 8. 移動・交通手段がないため |
| | 9. その他（ ） |
| | 10. 働きたくないため |

問12-5で「6. いずれにも該当せず自宅にいる」を選んだ方におうかがいします。

問12-5-4 今後の就労や就学についてどのようにお考えですか。（あてはまるものの1つに○印を記入）

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1. 正規職員として働きたい | 7. 地域の学校に進学したい |
| 2. パート・アルバイトとして働きたい | 8. 特別支援学校などに進学したい |
| 3. 自営業をしたい（家族でやっている仕事を手伝いたい、を含む） | 9. 大学・専門学校などに進学したい |
| 4. 自宅で仕事をしたい | 10. 働く気や進学する気にならない |
| 5. 障がい者施設・作業所等で働きたい | 11. その他（ ） |
| 6. 仕事をするための訓練を受けたい | 12. 働いたり進学することができない |

問13 あなたが就労をしたり働き続けるためには、どのような支援が必要だと思いますか。（あてはまるもの上位3つまでに○印を記入）

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1. 就労に関する総合相談 | 7. 障がい者用トイレや障がい者用駐車場の設置 |
| 2. 働きやすい職場環境づくりの指導 | 8. 道路や公共交通機関など、移動しやすくする |
| 3. 就労のための職業訓練 | 9. その他（ ） |
| 4. 就職先のあっ旋・紹介 | 10. 特になし |
| 5. 就職後の支援・相談 | |
| 6. 段差やしきりをなくすなど、設備を利用しやすくする | |

障がいのある人への正しい理解についておうかがいします。

問14 あなたは、障がいがある人に対する市民の理解について、どのように感じていますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. かなり深まったと思う | 4. まったく深まっていないと思う |
| 2. ある程度深まったと思う | 5. どちらとも言えない |
| 3. あまり深まっていないと思う | 6. わからない |

問15 あなたは、日常生活で、障がいがあるためにいやな思いをしたり、差別を受けたことがありますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | | |
|-----------|---|-----------------|
| 1. よくある | } | ⇒問15-1 へお進みください |
| 2. 時々ある | | |
| 3. 何度かある | | |
| 4. まったくない | | ⇒問16 へお進みください |

注）ここからは、問15-1、問15-1-1、問15-1-2 についての内容をおうかがいします。
答えたくない方は、問16 へお進みください。

問15 で1～3を選んだ方におうかがいします。

問15-1 あなたは、今までに次のような経験がありますか。（あてはまるものに○印を記入）

- | | | |
|---------------------------|---|-----------------------|
| 1. たたかれたりしたことがある | } | ⇒問15-1-1 へ
お進みください |
| 2. 無視されたことがある | | |
| 3. ひどい言葉を言われたことがある | | |
| 4. 性的な言葉や行為でいやな思いをしたことがある | | |
| 5. 自分のお金を勝手に使われたことがある | | |
| 6. 食事の用意をしてもらえなかったことがある | | |
| 7. その他（ ） | | |
| 8. そのような経験はない | | ⇒問16 へお進みください |

問15-1 で1～7を選んだ方におうかがいします。

問15-1-1 その経験は、誰から受けましたか。（あてはまるものに○印を記入）

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 学校の教員・職員 | 7. 近所の人 |
| 2. 障がい者福祉施設・作業所等の職員 | 8. 同居している家族 |
| 3. 入所している福祉施設の職員 | 9. その他のいっしょに住んでいる人 |
| 4. ホームヘルパー | 10. 同居していない家族 |
| 5. 医療関係者 | 11. その他（ ） |
| 6. 職場の人 | 12. わからない |

問15-1 で1～7を選んだ方におうかがいします。

問15-1-2 その時に誰に相談しましたか。（あてはまるものに○印を記入）

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 家族・親族 | 11. 人権擁護委員 |
| 2. 友人・知人 | 12. 社会福祉協議会の職員 |
| 3. 職場の人 | 13. 病院（医師・看護師・医療相談員 |
| 4. 民生委員・児童委員 | など） |
| 5. 相談機関の相談員 | 14. 県の機関（保健所・児童相談所な |
| 6. 障がい者施設・作業所などの職員 | ど） |
| 7. 入所している福祉施設の職員 | 15. だれにも相談できなかった |
| 8. 自分の属する団体や組織の人 | 16. その他（ |
| 9. 障がい者相談員（市委嘱） | 17. 相談する人がいない |
| 10. 市役所の職員 | |

あなたの情報収集手段についておうかがいします。

問16 あなたは現在、どのような手段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○印を記入）

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 市の広報や回覧 | 10. 携帯電話、スマートフォンによる |
| 2. 障がい者団体などの機関誌 | インターネット |
| 3. 民生委員・児童委員 | 11. 園や学校 |
| 4. 市の職員（保健師・福祉担当） | 12. 事業所（作業所を含む） |
| 5. 市などの行政窓口 | 13. 家族 |
| 6. 新聞やテレビ・ラジオ | 14. 友人 |
| 7. 電話による問い合わせ | 15. 就労や生活の支援（応援）センター |
| 8. 市のホームページ | 16. その他（ |
| 9. パソコンなどによるインターネット | 17. 特にない |

**さいがい じ
災害時のことについておうかがいします。**

問17 火事や地震などの災害が起きた場合に、家族や近所の人などあなたを支援してくれる人はいますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|----------------|--------------------------------|
| 1. 家族が支援してくれる | 3. 支援してくれる人はいない |
| 2. 近所の人支援してくれる | 4. その他（ ） |

問18 あなたは、一次避難所を知っていますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問19 火事や地震などの災害が発生したときに、あなたはどのようなことが困ると思いますか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

- | | |
|--|--|
| 1. 何が起こっているのか把握できない | |
| 2. どのように対応すべきか判断できない | |
| 3. 周りの人に介助を求めることができない | |
| 4. 安全なところまですばやく避難できない | |
| 5. 避難場所で、その場や人になじむことができない | |
| 6. 避難場所で、被害状況や支援物資などの情報が入手できない | |
| 7. 避難場所で、治療（必要な薬をもらうことを含む）を受けることが難しい | |
| 8. 避難場所の障がい者用トイレ・避難路など障がいのある人が生活できる環境が整っていない | |
| 9. その他（ ） | |
| 10. 特に困ることはない | |

問20 あなたは、火事や地震などの災害に備えてしていることはありますか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

- | | |
|--|--|
| 1. 普段から民生委員・児童委員や近所の人に自分の障がいの特性を理解してもらっている | |
| 2. 常備薬や食料・水などを用意している | |
| 3. 救助を求める笛やブザーなどを用意している | |
| 4. 地域の防災訓練などに参加している | |
| 5. 避難方法を具体的に準備している | |
| 6. 自分の障がいの特性などを書いた支援ノートを持っている | |
| 7. その他（ ） | |
| 8. 特に何もしていない | |

問21 ご自宅の近くで火事や地震が発生した時に、電話やファックス・メールなどで災害の情報を提供する「災害福祉サービス」や、市の防災無線から放送している情報をメールやファックスで提供する「栗東市防災・防犯情報配信システム」に、あなたは登録していますか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

1. 災害福祉サービスに登録している
 2. 栗東市防災・防犯情報配信システムに登録している
 3. 災害福祉サービスを知っているが登録していない
 4. 栗東市防災・防犯情報配信システムを知っているが登録していない
 5. 災害福祉ネットサービスのことを知らない
 6. 栗東市防災・防犯情報配信システムのことを知らない
 7. 登録されているかどうか、わからない
- ⇒問21-1 へお進みください
- ⇒3、4を選んでいない方は問22 へお進みください

問21 で3、4を選んだ方におうかがいします。

問21-1 登録していない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

1. 活動のことを知らなかったから
2. 登録の仕方がわからないから
3. 登録するのが面倒だから
4. 登録する必要がないから
5. その他（ ）

**しょう ふくし
障がい福祉サービスについておうかがいします。**

問22 あなたは、以下の障がい福祉サービスや制度をご存じですか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

※各サービスの内容については、アンケート用紙といっしょにお送りしました「障がい福祉サービスの一覧」を参考にしてください。

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1. 自立支援給付 | 13. 自動車運転免許証取得費の助成 |
| 2. 障がい児通所給付 | 14. 自動車改造費の助成 |
| 3. 日中一時支援 | 15. 給食サービス |
| 4. 訪問入浴 | 16. 健康管理促進費（タクシー・ガソリン券）の助成 |
| 5. 自立支援医療費の給付 | 17. 手当・年金等 |
| 6. 補装具の交付・修理 | 18. 税の減免 |
| 7. 医療費の助成 | 19. 公共料金の割引 |
| 8. 日常生活用具の給付 | 20. 成年後見制度 |
| 9. 紙おむつ購入費の助成 | 21. 日常生活自立支援事業（旧権利擁護事業） |
| 10. 住宅改造費の助成 | 22. すべて知らない |
| 11. 緊急通報システム機器設置費用の助成 | |
| 12. 移動支援 | |

問23 あなたは、現在、以下のサービスを利用していますか。（あてはまるものすべてに○印を記入） ※受給者証に書いてあるサービスをご確認ください。

- | | |
|---------------------|------------|
| 1. ホームヘルプサービス（居宅介護） | ※ガイドヘルプを含む |
| 2. 生活介護 | |
| 3. ショートステイ（短期入所） | |
| 4. 就労移行支援・就労継続支援 | |
| 5. 自立訓練（生活訓練・機能訓練） | |
| 6. グループホーム（共同生活介護） | |
| 7. 施設入所支援 | |
| 8. その他（ | ） |
| 9. 利用していない | |

問24 あなたは、問22 および問23 のサービスに満足していますか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

1. 満足している	} ⇒1、2を選んだ方は問25 へお進みください
2. どちらといえば満足している	
3. どちらかといえば不満である	} ⇒3～5を選んだ方は問24-1 へお進みください
4. 不満である	
5. 利用していない	

問24 で3～5を選んだ方におうかがいします。

問24-1 あなたが、問23 および問24 のようなサービスに不満がある理由、または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○印を記入）

1. サービスに不満があるから	6. 利用の仕方がわからないから
2. 利用したい種類のサービスがないから	7. どのようなサービスがあるか知らないから
3. 定員が一杯だから	
4. 近くにサービスがないから	8. サービス内容が理解できないから
5. サービスの内容があわないから	9. その他（ ）

今後のサービス利用の意向についておうかがいします。

問25 あなたは、今後どのようなサービスを利用したいと思いますか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

1. 家事援助や通院介助などの居宅介護サービス
2. 家族が病気になったり用事が出来たときに利用できるショートステイサービス
3. 日中の活動の場となる通所サービス（生活介護サービスなど）
4. 就労に向けた訓練を行う就労支援サービス
5. 入所施設やグループホームなどの居住のためのサービス
6. わからない
7. 特にない
8. その他（ ）

問26 あなたにとって住みよいまちをつくるためには、どのようなことが必要だとお考えですか。（あてはまるものすべてに○印を記入）

1. なんでも相談できる窓口をつくるなど相談体制の充実
2. サービス利用の手続きの簡素化
3. 行政からの福祉に関する情報提供の充実
4. 保健や福祉の専門的な人材の育成と資質の向上
5. 参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の充実
6. いろいろなボランティア活動の育成
7. 在宅での生活や介助がしやすいよう、保健・医療・福祉のサービスの充実
8. リハビリ・生活訓練・職業訓練などの施設の充実
9. 地域でともに学べる保育・教育内容の充実
10. 職業訓練の充実や働く場所の確保
11. 障がいの有無にかかわらず、住民同士がふれあう機会や場の充実
12. 利用しやすい道路・建物などの整備・改善
13. 障がい者に配慮した公営住宅やグループホームの整備など、生活の場の確保
14. 災害や緊急時の避難誘導體制の整備
15. 障がい者の理解を促すための福祉教育や広報活動の充実
16. その他（ ）
17. 特になし

ここからは、障がいのある方を「主に介助する人」におうかがいします。
「介助する人がいない」方は、『最後に』へお進みください。

問27 今回の調査対象である障がいのある方を、主に介助する人はどなたですか。（あてはまるもの1つに○印を記入）

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1. 同居の家族 | 3. 近所の人・民生委員・児童委員 |
| 2. 別居の家族・親族 | 4. ホームヘルパー |
| | 5. 福祉施設・病院の職員 |
| | 6. ボランティア |
| | 7. その他（ ） |
- ⇒1、2を選んだ方は
問27-1 へお進みください

⇒3～7を選んだ方は「最後に」へお進みください

問27で1、2を選んだ方におうかがいします。

問27-1 主に介助する人の年齢をお答えください。(あてはまるもの1つに○印を記入)

- | | | | |
|----------|---------|---------|----------|
| 1. 20歳未満 | 3. 30歳代 | 5. 50歳代 | 7. 70歳以上 |
| 2. 20歳代 | 4. 40歳代 | 6. 60歳代 | 8. わからない |

問27で1、2を選んだ方におうかがいします。

問27-2 主に介助をする人(介助者)が、日頃、不安や心配および負担に感じていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○印を記入)

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1. 介助者自身の健康に不安がある | 8. 介助者の経済的な負担が大きい |
| 2. 介助者が高齢であることに不安がある | 9. 介助者の精神的な負担が大きい |
| 3. 代わりに介助を頼める人がいない | 10. 介助者の体力的な負担が大きい |
| 4. 介助者が仕事に出かけられない | 11. 介助者の相談相手がない |
| 5. 介助者が外出や旅行に出かけられない | 12. その他() |
| 6. 介助者に休養や息抜きの時間がない | 13. 特にない |
| 7. 緊急時の対応に不安がある | |

最後に

栗東市の障がい者福祉施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、自由にお書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。