

かりやししょうがいしゃけいかく かりやししょうがいふくしけいかく 刈谷市障害者計画・刈谷市障害福祉計画・ かりやししょうがいじふくしけいかくさくてい 刈谷市障害児福祉計画策定にかかるアンケート

皆さまには、日頃より福祉行政の推進にご協力いただき、厚くお礼申し上げます。
刈谷市では、障害のある方の生活全般の向上に向けて、平成30年3月に策定しました「刈谷市障害者計画」、令和3年3月に策定しました「第6期刈谷市障害福祉計画・第2期刈谷市障害児福祉計画」の見直しを行います。

あなたをはじめ、市内にお住まいの障害者手帳をお持ちの方及び障害福祉サービス等を利用されている方に、この調査票を送らせていただきました。お忙しいところお手数をおかけいたしますが、安心して暮らせる福祉社会の実現のための基礎資料として活用させていただきますので、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、本調査は無記名での回答となっており、個人のプライバシーがもれることは決してありません。

令和4年11月

刈谷市長 稲垣 武

■ご記入について

- ・該当しないサービスや分からない設問は、ご回答いただかなくてもかまいません。できる限り、多くのご意見をいただきたく考えておりますので、すべて回答できていなくてもご返送をお願いいたします。
- ・何らかのご事情によりご本人が記入できない場合には、ご家族の方などが代筆してください。
- ・質問に選択肢のあるものは、あてはまる番号に○をつけてください。回答が「その他」にあてはまる場合は、()内に具体的に記入ください。
- ・特に指定のない限り、令和4年11月1日現在の内容でご記入ください。

■調査票の返信について

- ・ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、11月●日(●)までに投函くださいますようお願いいたします。
- ・インターネットでご回答いただくこともできます。
右下のQRコードからWebサイトにアクセスし、説明にそってご回答ください。
インターネットでご回答いただいた方は、本調査票での回答は不要です。

■調査についてのお問い合わせ

刈谷市福祉総務課 電話 (0566) 62-1208 F A X (0566) 24-3481

担当：●●



<回答サイトのQRコード>

問1 このアンケートの記入方法について、あてはまるものをお答えください。(○は1つだけ)

- 1 本人(宛名の方をいいます。)がご自身で記入
- 2 家族や介助者などが本人に意向を確認しながら、代わりに記入
- 3 本人の意向の確認が難しいため、家族や介助者などが本人の意向をくみとって記入

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人(この調査票の対象者：障害のある方)の状況などについて、お答えください。

1 あなた(障害のあるご本人)の年齢、ご家族について

問2 あなたの年齢をお答えください。(数字を記入) ※令和4年11月1日現在

() 歳

問3 あなたの性別をお答えください。(○は1つだけ)

- 1 男性
- 2 女性
- 3 その他

問4 あなたの居住地(中学校区別)は、次のうちどれですか。(○は1つだけ)
ご不明の場合は、お住まいの町名をお答えください。

- 1 富士松中学校区
- 2 雁が音中学校区
- 3 刈谷東中学校区
- 4 刈谷南中学校区
- 5 依佐美中学校区
- 6 朝日中学校区
- 7 町名()

問5 いま、あなたが一緒に暮らしている人は、どなたですか。(あてはまるものすべてに○)
※グループホーム、福祉施設等を利用されている方は「6 その他」としてください。

- 1 親
- 2 祖父母
- 3 兄弟・姉妹
- 4 配偶者(夫または妻)
- 5 子ども(子の配偶者、孫含む)
- 6 その他()
- 7 いない(一人で暮らしている)

2 障害の状況について

問6 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- 1 1級
- 2 2級
- 3 3級
- 4 4級
- 5 5級
- 6 6級
- 7 持っていない

問7 あなたの障害はどのような障害ですか。身体障害者手帳の内容からお答えください。

(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1 視覚障害 | 5 肢体不自由 (下肢) |
| 2 聴覚障害、平衡機能障害 | 6 肢体不自由 (体幹) |
| 3 音声・言語・そしゃく機能障害 | 7 内部障害 (1~6以外) |
| 4 肢体不自由 (上肢) | |

問8 あなたは、療育手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------|----------|
| 1 A判定 | 3 C判定 |
| 2 B判定 | 4 持っていない |

問9 あなたは、精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(○は1つだけ)

- | | | |
|------|---------------------|----------|
| 1 1級 | 3 3級 | 5 持っていない |
| 2 2級 | 4 精神障害があるが手帳を持っていない | |

問10 あなたは難病の診断を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------|----------|
| 1 受けている | 2 受けていない |
|---------|----------|

※ 難病 (特定疾患) : 治療法が確立していない疾病や、その他の特殊な疾病。

問11 あなたの障害の診断、障害者医療の受給などについてお聞きします。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1 発達障害と診断されている※1 | 3 障害者医療費助成を受給している |
| 2 高次脳機能障害と診断されている※2 | 4 どれもあてはまらない |

- ※1 発達障害: 生まれつき脳の一部分に障害があるため、発達の仕方が通常の子どもと異なっている障害。自閉症やアスペルガー症候群などの広汎性発達障害 (社会性の発達・コミュニケーション能力に障害があるなど)、学習障害 (聞く、話す、読む、書く、計算する、推論する能力のうち特定のものだけができないなど)、注意欠陥多動性障害 (AD/HD) (年齢相応の注意力や集中力が続かず、落ち着きがないなど) などが含まれます。
- ※2 高次脳機能障害: 事故や病気などで脳が損傷を受け、その後遺症として記憶障害 (記憶を思い出せない、新しいことを覚えられないなど)、注意障害 (意識が集中できないなど)、遂行機能障害 (計画的な行動ができないなど)、社会的行動障害 (場面にあった行動ができないなど) などが生じる障害。

※問11で「2 高次脳機能障害と診断されている」と回答した方におたずねします。

問12 その関連障害をお答えください。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|----------------|
| 1 視覚障害 | 5 肢体不自由 (下肢) |
| 2 聴覚障害 | 6 肢体不自由 (体幹) |
| 3 音声・言語・そしゃく機能障害 | 7 内部障害 (1~6以外) |
| 4 肢体不自由 (上肢) | 8 どれもあてはまらない |

問13 あなたは、障害者総合支援法の障害支援区分認定を受けていますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|-------|-------|---------|
| 1 区分1 | 4 区分4 | 7 非該当 |
| 2 区分2 | 5 区分5 | 8 わからない |
| 3 区分3 | 6 区分6 | |

問14 あなたは、現在の医療的ケアを受けていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------|----------|
| 1 受けている | 2 受けていない |
|---------|----------|

※ 医療的ケア：人工呼吸器や胃ろう等を使用したたんの吸引や経管栄養などの医行為。

※問14で「1 受けている」と回答した方におたずねします。

問15 あなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1 気管切開 | 7 中心静脈栄養 (IVH) |
| 2 人工呼吸器 (レスピレーター) | 8 透析 |
| 3 吸入 | 9 カテーテル留置 |
| 4 吸引 | 10 ストマ (人工肛門・人工膀胱) |
| 5 胃ろう・腸ろう | 11 服薬管理 |
| 6 鼻腔経管栄養 | 12 その他 () |

問16 あなたは重症心身障害の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|---------|----------|
| 1 受けている | 2 受けていない |
|---------|----------|

※ 重症心身障害：重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態のこと。

3 生活支援について

問17 現在、どこで暮らしていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------------------------|------------------|
| 1 自宅でひとり暮らしをしている | 4 グループホームで暮らしている |
| 2 自宅で家族等と暮らしている | 5 病院に入院中 |
| 3 福祉施設 (障害者施設、高齢者施設) で暮らしている | 6 その他 () |

問18 今後3年以内、どのような暮らし方を望めますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1 自宅でひとり暮らしをしたい | 4 グループホームなどで仲間と地域で共同生活がしたい |
| 2 自宅で家族と一緒に暮らしたい | 5 その他 () |
| 3 福祉施設 (障害者施設、高齢者施設) で暮らしたい | |

問19 希望する暮らしを送るためには、どのような支援があればよいと思いますか。

(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|--------------------|
| 1 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること | 6 相談対応等の充実 |
| 2 生活に適した住居の確保 | 7 地域住民等の理解 |
| 3 必要な在宅サービスが適切に利用できること | 8 コミュニケーションについての支援 |
| 4 生活訓練等の充実 | 9 その他 () |
| 5 経済的な負担の軽減 | |

4 日中活動や雇用・就労について

問20 あなたはどのくらいの頻度で外出していますか。(通勤・通学・通院等を含みます)

(○は1つだけ)

- | | | |
|----------|----------|---------|
| 1 週に4日以上 | 4 月に2、3日 | 7 外出しない |
| 2 週に2、3日 | 5 月に1日 | |
| 3 週に1日 | 6 年に数日 | |

問21 あなたは現在の外出頻度を増やしたいと思いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-----------|---------|
| 1 増やしたい | 3 減らしたい |
| 2 そのままでよい | 4 わからない |

問22 あなたが外出するときに困ることは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| 1 公共交通機関が少ない(ない) | 6 介助者が確保できない |
| 2 列車やバスの乗り降りが困難 | 7 外出にお金がかかる |
| 3 道路や駅に階段や段差が多い | 8 周囲の目が気になる |
| 4 切符の買い方や乗換えの方法がわかりにくい | 9 発作などの突然の身体の変化が心配 |
| 5 外出先の建物の設備が不便
(通路、トイレ、エレベーターなど) | 10 困った時にどうすればいいのか心配 |
| | 11 その他 () |

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つだけ)

- 1 会社勤めや、自営業、家業などで収入を得る仕事をしている
- 2 ボランティアなど、収入を得ない仕事をしている
- 3 専業主婦(主夫)をしている
- 4 福祉施設、作業所等に通っている(就労継続支援A型も含む)
- 5 病院などのデイケアに通っている
- 6 リハビリテーションを受けている
- 7 自宅ですごしている
- 8 入所している施設や病院等ですごしている
- 9 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている
- 10 特別支援学校(高等部)に通っている
- 11 一般の高校に通っている
- 12 その他()

問26へ

※問23で「1 会社勤めや、自営業、家業などで収入を得る仕事をしている」と回答した方におたずねします。

問24 あなたはどのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

- 1 常勤で他の職員と勤務条件等に違いはない
- 2 常勤で短時間勤務などの障害者配慮がある
- 3 パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
- 4 自営業、農林水産業など
- 5 その他()

問25 現在の仕事について、どのような悩みや不満がありますか。(○はいくつでも)

- 1 仕事の内容が障害の程度に合っていない
- 2 労働時間や日数に不満がある
- 3 賃金や待遇面で不満がある
- 4 職場内で障害に対する理解が不足している
- 5 通勤が大変である
- 6 トイレなどの職場の設備が不十分
- 7 相談できる人や援助者がいない
- 8 仕事での体調の変化に不安がある
- 9 自分の考えや思ったことが伝えられない
- 10 その他()
- 11 特に悩みや不満はない

※問23で「1」以外と回答した方におたずねします。

問26 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いませんか。(〇は1つだけ)

- | | |
|----------|-----------------|
| 1 仕事をしたい | 2 仕事はしたくない、できない |
|----------|-----------------|

※問26で「1 仕事をしたい」と回答した方におたずねします。

問27 収入を得る仕事をするために、職業訓練などを受けたいと思いませんか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1 すでに職業訓練を受けている | 3 職業訓練を受けたくない、受ける必要はない |
| 2 職業訓練を受けたい | |

問28 あなたは、障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いませんか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1 通勤手段の確保 | 7 職場の上司や同僚に障害の理解があること |
| 2 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮 | 8 職場で介助や援助等が受けられること |
| 3 短時間勤務や勤務日数等の配慮 | 9 具合が悪くなった時に気軽に通院できること |
| 4 勤務時間や日数が体調に合わせて変更できること | 10 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携 |
| 5 在宅勤務の拡充 | 11 企業ニーズに合った就労訓練 |
| 6 職場の障害者理解 | 12 仕事についての職場外での相談対応、支援 |
| | 13 その他 () |

5 相談状況や情報取得について

問29 現在、あなたは悩んでいることや相談したいことがありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1 自分の健康や治療のこと | 10 話し相手がないこと |
| 2 生活費など経済的なこと | 11 福祉サービスに関すること |
| 3 介助や介護のこと | 12 家族や地域での人間関係のこと |
| 4 家事(料理・掃除・洗濯など)のこと | 13 職場や施設内での人間関係のこと |
| 5 住まいのこと | 14 虐待や権利擁護のこと |
| 6 外出や移動のこと | 15 差別に関すること |
| 7 就学や進学のこと | 16 意思表示ができないこと |
| 8 仕事や就職のこと | 17 その他 () |
| 9 緊急時や災害時のこと | 18 特になし |

問30 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------|----------------------|
| 1 家族や親せき | 8 病院のケースワーカーや介護保険のケア |
| 2 友人・知人 | マネージャー |
| 3 近所の人 | 9 民生委員・児童委員 |

4 職場の上司や同僚	10 学校等の教職員
5 ホームヘルパーなどサービス事業所の人	11 相談支援事業所などの民間の相談窓口
6 障害者団体や家族会	12 行政機関の相談窓口
7 かかりつけの医師や看護師	13 その他 ()

問31 あなたが、生活上の悩みや不安を相談する場合、相談先に求めるものは何ですか。
(主なもの2つまでに○)

1 市役所等、中心部にあること	5 土日や平日夜などでも相談できること
2 行きやすい、身近な地域で相談できること	6 たらい回しにされず、1か所で対応できること
3 相談対応する職員に専門性があること	7 訪問や電話してもらえること(アウトリーチによる支援)
4 SNSなどで気軽に相談できること	8 その他 ()

問32 あなたは、障害のことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。(○はいくつでも)

1 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース	9 かかりつけの医師や看護師
2 市民日より	10 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
3 障害福祉ガイド	11 民生委員・児童委員
4 インターネット	12 学校等の教職員
5 障害者支援センター	13 相談支援事業所などの民間の相談窓口
6 家族や親せき、友人・知人	14 市役所等の行政機関
7 サービス事業所の人や施設職員	15 その他 ()
8 障害者団体や家族会(団体の機関誌など)	

問33 あなたは、次の機器を使っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1 スマートフォン	4 携帯電話・PHS(スマートフォンを除く)
2 パソコン	5 その他 ()
3 タブレット型端末	6 どれも使っていない

問34 あなたは、障害のことや福祉サービスなどに関する情報を知るために、問33のような機器を使いたいですか。(○は1つだけ)

1 使いたい	3 使いたくない
2 利用方法が分かれば使いたい	

6 ほけんいりょう 保健医療について

問35 あなたの現在の通院状況（リハビリを含む）は次のうち、どれですか。（○は1つだけ）

- | | | |
|----------|----------|-----------|
| 1 週に4日以上 | 4 月に2、3日 | 7 入院中 |
| 2 週に2、3日 | 5 月に1日 | 8 通院していない |
| 3 週に1日 | 6 年に数日 | |

問36 医療を受ける上で、困っていることはありますか。（○はいくつでも）

- | |
|-----------------------------|
| 1 通院や入院するときに付き添いをしてくれる人がいない |
| 2 医師・看護師等に病気の症状を正しく伝えられない |
| 3 医師・看護師等の指示や説明がよくわからない |
| 4 専門的な治療をしてくれる病院が近くにない |
| 5 いくつもの病院に通わなければならない |
| 6 気軽に往診を頼める医師がいない |
| 7 医療費の負担が大きい |
| 8 医療費の助成制度がわかりにくい |
| 9 その他（) |
| 10 特に困っていることはない |

7 しょうがいふくし とう 障害福祉サービス等について

問37 各サービスにおいて、現在のサービスの利用状況と今後の利用意向をお答えください。

(それぞれ〇はひとつだけ)

項目	現在の利用		今後3年以内の利用			
	利用している	利用していない	今よりも利用を増やす予定	今と同じくらい利用する予定	今よりも利用を減らす予定	利用予定がない
① 訪問系サービス						
1 居宅介護 (ホームヘルプ)						
2 重度訪問介護						
3 同行援護						
4 行動援護						
5 重度障害者等包括支援						
② 日中活動系サービス						
6 生活介護						
7 自立訓練 (機能訓練・生活訓練)						
8 就労移行支援						
9 就労継続支援 (A型、B型)						
10 就労定着支援						
11 療養介護						
12 短期入所 (ショートステイ)						
③ 居住系サービス						
13 共同生活援助 (グループホーム)						
14 自立生活援助						
15 施設入所支援						
④ 相談支援						
16 計画相談支援						
17 地域移行支援						
18 地域定着支援						

項目	現在の利用		今後3年以内の利用			
	利用している	利用していない	今よりも利用を増やす予定	今と同じくらい利用する予定	今よりも利用を減らす予定	利用予定がない
⑤ 地域生活支援事業						
19	手話通訳者派遣					
20	要約筆記者派遣					
21	日常生活用具給付					
22	移動支援					
23	地域活動支援センター					
24	移動入浴					
25	日中一時支援					

問38 ※問37のサービスで過去に利用があり現在利用していない方、利用したことのない方もご記入ください。

(ア) 特に充実・改善してほしいものはどれですか。(ア)に前ページの1～25のサービスから3つまでお選びください。(数字を記入)※無理に3つ選ぶ必要はありません。

(イ) (ア)で選んだサービスの充実・改善してほしい内容を、(イ)1～8からお選びください。(あてはまる数字をすべて記入)

(ア) サービス	(イ) 充実・改善してほしい内容 (以下の1～8より選択)
1	→×)
2	→×)
3	→×)

↓
(イ)の内容を以下からお選びください

1 事業者の数の充実	4 事業者の対応の改善	7 利用者負担が大きい
2 利用時間の拡大	5 サービスの利用手続き	8 その他(具体的な内容を(イ)の()内にご記入ください)
3 サービスの質(技術)の向上	6 サービスに関する情報提供	

8 スポーツ・文化芸術活動について

問39 あなたはスポーツや文化芸術活動に参加していますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1 現在参加していて、今後も参加したい | 3 参加しておらず、今後も参加しない |
| 2 現在参加していないが、今後も参加したい | |

※問39で「1 現在参加していて、今後も参加したい」「2 現在参加していないが、今後も参加したい」と回答した方におたずねします。

問40 スポーツや文化芸術活動について、今後どのような活動をしたいですか。(現在行っている活動も含む) (〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------|----------------|
| 1 コンサート・映画・スポーツ等の鑑賞 | 6 ボランティア等の社会活動 |
| 2 スポーツ教室・大会等への参加 | 7 障害のある仲間との活動 |
| 3 旅行・キャンプ・つり等への参加 | 8 自治会・地域活動 |
| 4 学習活動 | 9 芸術文化活動 |
| 5 趣味の同好会活動 | 10 その他 () |

問41 問40の活動に参加するにあたって、どのような条件が必要だと思えますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1 活動情報の提供 | 8 家族や周囲の人の理解 |
| 2 身近なところで活動できる | 9 心身の健康状態が維持・向上する |
| 3 外出手段の確保 | 10 障害のある人もない人も一緒に活動できる |
| 4 介助者がいる | 11 施設の予約が取りやすい |
| 5 適切な指導者やリーダーがいる | 12 地域への発表機会の設定 |
| 6 障害に配慮した施設や設備 | 13 その他 () |
| 7 経済的な負担が少ない | 14 特にない |

9 権利擁護について

問42 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをする(した)ことがありますか。(〇は1つだけ)

- | | | |
|------|--------|------|
| 1 ある | 2 少しある | 3 ない |
|------|--------|------|

※問42で「1 ある」「2 少しある」と回答した方におたずねします。

問43 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|-----------|-------------|-------|
| 1 学校・仕事場 | 4 余暇を楽しむとき | 7 その他 |
| 2 仕事を探すとき | 5 病院などの医療機関 | () |
| 3 外出中 | 6 住んでいる地域 | |

問44 あなたが普段のコミュニケーションに利用しているものは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | | |
|------------------|---------------|-----------------|
| 1 手話 (触手話を含む) | 5 点字 | 9 携帯電話・スマートフォン |
| 2 筆談や要約筆記 | 6 代読 | 10 コミュニケーションボード |
| 3 補聴器や人工内耳等の補聴機器 | 7 拡大読書器 | 11 その他 () |
| 4 読話 | 8 パソコン読み上げソフト | 12 特に利用していない |

問45 あなたは情報バリアフリー化について、何を求めますか。(〇はいくつでも)

- 点字による市民だよりや社協だよりの充実
- 音声による市民だよりや社協だよりの充実
- わかりやすい表現やひらがなによる市民だよりや社協だよりの作成
- 市役所窓口での筆談や手話による対応の充実
- 公共施設内のわかりやすい案内 (音声・点字・絵など) の充実
- 公共施設や店舗、レストランでのコミュニケーションボードの活用の推進
- まちなかでの案内サイン (音声・点字・絵など) の充実
- 地域のバリアフリーマップ (多機能トイレや安心して通行できる場所を示した地図) の作成
- 情報意思疎通支援用具の給付・貸与の拡充
- 手話通訳者派遣の拡充
- 要約筆記者派遣の拡充
- その他 ()
- 特にない

情報バリアフリーとは…?

年齢や障害の特性を問わず、誰もが必要な情報やサービスを利用できるようにすること

問46 成年後見制度について知っていますか。(〇は1つだけ)

- | | |
|------------------------|---------------|
| 1 制度も内容も知らない | 3 制度も内容も知っている |
| 2 制度を聞いたことはあるが、内容は知らない | |

成年後見制度とは…?

認知症、知的障害、精神障害などにより物事を判断するの能力が十分でない方について、本人の権利を守る援助者 (「成年後見人」等) を選ぶことで、本人を法的に支援する制度。

刈谷市では主に下記の場所で相談を受け付けています。

■刈谷市成年後見支援センター

月曜日～金曜日 午前9時～午後5時 【土・日・祝日・年末年始は休み】

〒448-0024 刈谷市下重原町3丁目120番地 TEL 0566-23-6954 FAX 0566-25-2498

問47 成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つだけ)

- | | |
|------------------|--------------------------------|
| 1 すでに活用している | 3 今は必要ないが、将来必要になった時のために制度を知りたい |
| 2 すぐに必要なので、活用したい | 4 活用したいと思わない |

問48 あなたは普段生活するうえで周りに配慮してもらいたい(気遣ってもらいたい)と感じることはありますか(いわゆる「合理的配慮」)。どんなことがあるとよいと思いますか。(○はいくつでも)

- | |
|---|
| 1 建物、公共交通機関等の利用に関する合理的配慮(電車やバスの乗り降りに携帯スロープを使う、電車内等の案内を音声で行う、など) |
| 2 情報、コミュニケーションに関する合理的配慮(点字版や録音版、拡大文字版でパンフレットや案内をつくる、イベント等で手話通訳や要約筆記をつける、漢字や抽象的な表現を使わず情報を伝える、など) |
| 3 買い物やサービス等の提供に関する合理的配慮(店舗でショーケースの位置を低くする、店員が買物のサポートをする、点字版のメニューを用意する、申し込み窓口での代筆での申し込みを認める、など) |
| 4 医療サービスの提供に関する合理的配慮(医師や看護師が筆談で対応する、院内放送を電光表示や文字表示でも知らせる、など) |
| 5 教育に関する合理的配慮(点字や音声・拡大文字等の教材を使う、障害に応じて試験の時間を延長する、など) |
| 6 就労に関する合理的配慮(採用試験を点字や音声で行う、休憩できる部屋や車いすでも利用できる机を用意する、交通機関の混雑を避けるため勤務時間をずらす、など) |
| 7 その他() |
| 8 特に合理的配慮を必要としない |

「合理的配慮」とは…?
 障害者から何らかの助けを求める意思の表明があった場合、負担になり過ぎない範囲で社会的障壁を取り除くために必要な便宜をすることを「合理的配慮の提供」といい、行政では義務、事業者では努力義務(するように努力すること)とされています。

10 地域の福祉について

問49 次のサービスの中で、あなたが受けたいと思うボランティアはどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------------------|
| 1 声かけ | 6 話し相手、相談相手 |
| 2 買い物・ゴミ出し | 7 点訳・朗読、手話通訳などのコミュニケーション支援 |
| 3 病院等への送迎・外出介助 | 8 その他 |
| 4 庭の手入れや簡単な日曜大工 | () |
| 5 緊急時の連絡や応対 | 9 特にない |

問50 現在暮らしている地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。(〇はいくつでも)

- 1 定期的な自宅の見守り
2 緊急時に助けを求められる体制
3 在宅での介護や家事援助
4 外出の際の付き添い
5 日中、介護を受けたり活動する場
6 夜間、宿泊して介護を受けられる場
7 家族に対するサポート
8 建物(自宅等)のバリアフリー化
9 市内の福祉施設の充実
10 市内のグループホームの充実
11 入居できる住宅・施設の紹介や斡旋
12 施設等に入所するための助成
13 障害のある人に対する地域の理解
14 暮らしを実現するための十分な収入
15 身近な相談員や相談場所
16 その他
17 特に必要ない

問51 あなたは地域の活動や行事に参加していますか。(〇は1つだけ)

- 1 現在参加していて、今後も参加したい
2 現在参加していないが、今後参加したい
3 参加しておらず、今後も参加しない

※問51で「1 現在参加していて、今後も参加したい」「2 現在参加していないが、今後参加したい」と回答した方におたずねします。

問52 あなたはどのような地域の活動や行事に参加したいですか。(現在行っていることを含む)(〇はいくつでも)

- 1 地域の行事・イベントへの参加
2 地域の行事・イベントの開催の手伝い
3 地域の人を招いた施設のイベントへの参加
4 施設を地域に開放した、地域の人との交流
5 障害を理解する地域の勉強会や講演への協力
6 地域の防災活動への参加
7 地域で活動する団体(自治会・子ども会・老人クラブなど)への参加
8 その他

※問51で「1 現在参加していて、今後も参加したい」「2 現在参加していないが、今後参加したい」と回答した方におたずねします。

問53 問52の活動や行事に参加するにあたって、どのような条件が必要だと思えますか。(〇はいくつでも)

- 1 活動情報の提供
2 外出手段の確保
3 介助者がいる
4 障害に配慮した施設や設備
5 経済的な負担が少ない
6 家族や周囲の人の理解
7 障害のある人もない人も一緒に活動できる
8 その他
9 特にない

11 さいがいじ 災害時のことについて

問54 あなたは、^{かじ}火事や^{じしんとう}地震等の^{さいがいじ}災害時に^{ひとり}一人で^{ひなん}避難できますか。(○は1つだけ)

- 1 できる
- 2 できない
- 3 わからない

問55 自宅にいる時に、一緒に^{ひなんばしょ}避難場所まで^{ひなん}避難してもらう人はだれですか。(○は1つだけ)

- 1 ^{どうきよ}同居の^{かぞく}家族や^{しんぞく}親族
- 2 ^{べつきよ}別居の^{かぞく}家族や^{しんぞく}親族
- 3 ^{きんじよ}近所の人
- 4 ^{ゆうじん}友人・^{ちじん}知人
- 5 ^{みんせい}民生委員
- 6 ^く区・^{ちやうないかい}町内会・^{じちかい}自治会の^{やくいん}役員
- 7 ^{ふくし}福祉サービスの^{じぎょうしょ}事業所^{しよくいん}職員
- 8 その他 ()
- 9 ^{いっしょ}一緒に^{ひなん}避難してくれる人^{ひと}がいない

問56 火事や地震等の災害時に^{こま}困ることは何ですか。(○はいくつでも)

- 1 ^{とうやく}投薬や^{ちりやう}治療が^う受けられない
- 2 ^{ほそうぐ}補装具の^{しやう}使用が^{こんなん}困難になる
- 3 ^{ほそうぐ}補装具や^{にちじやうせい}日常生活用具の^{にゆうしゆ}入手ができなくなる
- 4 ^{きゆうじよ}救助を^{もと}求めることができない
- 5 ^{あんぜん}安全なところまで、^{じんそく}迅速に^{ひなん}避難することができない
- 6 ^{ひがいじやうきやう}被害状況、^{ひなんばしょ}避難場所などの^{じやうほう}情報が^{にゆうしゆ}入手できない
- 7 ^{しゅうい}周囲と^{コミュニケーション}コミュニケーションがとれない
- 8 ^{ひなんばしょ}避難場所の^{せつび}設備(トイレ等)や^{どう}生活環境が^{ふあん}不安
- 9 その他 ()
- 10 ^{とく}特にない

12 しょうがいしゃしさをく 障害者施策のことについて

問57 刈谷市の障害者施策全般についてどのような取り組みが必要だと思えますか。

- (1) 次の1～9の項目について、「(1)現在の満足度」をお答えください。(それぞれ○は1つだけ)
- (2) 「(2)今後の重要度」について、市の障害者施策でどの分野を重要視すべきかを
お答えください。(それぞれ○は1つだけ)

項 目	(1)現在の満足度					(2)今後の重要度				
	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	重要	やや重要	普通	あまり重要でない	重要でない
1 「保健・医療」 障害の原因となる疾病の予防、障害の早期発見・早期治療のための保健事業や医療の実施体制の充実	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
2 「生活支援サービス」 訪問系サービスや日中活動系サービス、グループホームなどの生活の場の確保や生活支援サービスの充実	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3 「相談・情報提供」 身近なところで相談でき、情報を得られるような相談体制の整備や障害のある人の権利を守るための権利擁護事業の推進	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
4 「障害のある子どもの教育・育成」 障害のある子どもたちが、自立した生活を送ることができるための療育指導や特別支援教育の充実	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
5 「雇用・就労」 経済的基盤となる就労機会や雇用の場の拡大、障害のある人の個々に応じた就労支援	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
6 「スポーツ・文化芸術」 障害のある人の生活を豊かにするスポーツ・レクリエーション活動、文化芸術活動等への参加機会の拡充、参加促進のための配慮・支援	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

項目	(1)現在の満足度					(2)今後の重要度				
	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	重要	やや重要	普通	あまり重要でない	重要でない
7 「まちづくり」 公共施設のバリアフリー化や地域における 防災活動を進め、障害のある人が安心して暮 らせるまちづくり	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
8 「障害と障害のある人への理解」 学校教育や社会教育等の機会を活用した 障害や障害のある人への正しい理解の促進 と共生社会の実現に向けた普及	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
9 「地域福祉の推進」 地域における自発的・積極的な福祉活動の支 援	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1

問58 あなたが暮らしやすくなるために、特にしてほしいことはどのようなことですか。してほ
しいと思われることすべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- 1 毎日の生活の手助けがもっとほしい
- 2 外出(買い物、映画など)の支援をしてほしい
- 3 障害のある人に対する周りの人の理解を深めてほしい
- 4 障害のある子どもの療育や教育の環境を整えてほしい
- 5 障害のある人が働ける一般企業が少ないので、働ける場所を増やしてほしい
- 6 一般企業で働くことができるよう、訓練する場所や支援を増やしてほしい
- 7 一般企業で働くことが難しいので、作業所を増やしてほしい
- 8 リハビリ訓練の場所を増やしてほしい
- 9 障害に適した設備を持った住宅を用意してほしい
- 10 外出しやすい環境や交通機関の利便性を図ってほしい
- 11 グループホームを整備してほしい
- 12 いつでも何でも相談できる窓口を用意してほしい
- 13 問題解決のための仕組みを改善してほしい
- 14 年金などの経済的な援助を増やしてほしい
- 15 スポーツ・レクリエーション・教育・文化活動に対する援助をしてほしい
- 16 制度をもっとわかりやすく紹介してほしい
- 17 医療体制を充実してほしい
- 18 その他 ()
- 19 特にない

※ここからは支援者への質問です。主な介助者がいる場合にご記入ください。

13 支援者へのおたずね

問59 調査の対象者（障害のある方）を支援している方は主にどなたですか。主な方1名についてお答えください。（○はひとつだけ）

1 父	6 子ども（子の配偶者、孫含む）
2 母	7 ホームヘルパー
3 祖父母	8 施設・病院の職員
4 兄弟・姉妹	9 その他（ ）
5 配偶者（夫または妻）	10 支援は必要ない

※問59で「1」～「9」と回答した方におたずねします。

問60 主な支援者の年齢は、何歳ですか。（数字を記入） ※令和4年11月1日現在

（ ）歳

問61 介助について、こまっていることは何ですか。（○はいくつでも）

1 代わりに介助を頼める人がいない	6 本人に自傷・他害が頻繁にある
2 緊急時の対応に不安がある	7 自分の余暇・仕事等のための時間がとれない
3 身体的な負担が大きい	8 学校生活への負担が大きい
4 精神的な負担が大きい	9 その他（ ）
5 経済的な負担が大きい	10 特に困っていることはない

問62 支援者が困ったときに相談する相手は誰（どこ）ですか。（○はいくつでも）

1 家族・親戚	9 保健所
2 友人・知人	10 公共職業安定所（ハローワーク）
3 学校・職場	11 医療機関（病院・診療所など）
4 ホームヘルパー	12 障害者団体
5 福祉施設	13 どこに相談したらよいかわからない
6 市役所	14 相談に行けない
7 障害者支援センター	15 その他（ ）
8 民生委員・児童委員	16 特に悩みはない

※ここからはすべての方が対象です。

◎ご意見などがありましたら、ご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。