

# 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

みなさまには、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18歳未満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、( ) 内に具体的にご記入ください。
- ・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

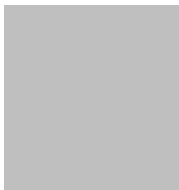
- ・ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、11月●日(●)までに投函くださいますようお願いいたします。
- ・インターネットでご回答いただくこともできます。  
右下のQRコードからWebサイトにアクセスし、説明にそってご回答ください。  
インターネットでご回答いただいた方は、本調査票での回答は不要です。

## ■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「4 その他」としてください。

- 1 親
- 2 祖父母
- 3 兄弟・姉妹
- 4 その他( )

## 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)     | 4 どれもあてはまらない   |



# 4 療育・教育・就学・就職について

問18 あなたは療育についてどのようなことを求めますか。(〇はいくつでも)

1 障害の早期発見・早期療育システムの確立	9 専門的な医療機関の紹介
2 家庭での療育の充実	10 医療的ケアを必要とする子への支援
3 日中、療育を受けられる場の充実	11 障害やサービスについての情報提供
4 夜間、療育を受けられる場の充実	12 療育に関する相談体制の充実
5 障害の特性に合ったきめ細やかな支援	13 教育・保健・医療・福祉など関係機関の連携
6 障害の有無にかかわらない交流	14 その他
7 障害を持つ親の団体等の紹介	( )
8 保護者への精神的な支援	15 特になし

問19 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)  
(〇は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20 あなたは現在の外出頻度を増やしたいと思いませんか。(〇は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21 あなたの日中の過ごし方について、(1)現在主に過ごしている場所と、(2)希望する(していた)場所についてお答えください。(現在と希望が同じ場合は同じものに〇をつけてください)(それぞれ〇は1つだけ)

(1) 現在	1 保育園・幼稚園	5 職業訓練施設、作業所など
	2 小学校・中学校・高等学校(普通学級)	6 施設
	3 小学校・中学校(特別支援学級)	7 医療機関
	4 特別支援学校(小・中・高等部)	8 自宅
(2) 希望	1 保育園・幼稚園	5 職業訓練施設、作業所など
	2 小学校・中学校・高等学校(普通学級)	6 施設
	3 小学校・中学校(特別支援学級)	7 医療機関
	4 特別支援学校(小・中・高等部)	8 自宅

問22 へ

※問21で「(1) 現在」と「(2) 希望」の回答が異なる方におたずねします。

問22 希望と違う場所で日中を過ごしている理由は、次のうちどれですか。(〇はいくつでも)

- |                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| 1 通園・通学・通所の手段(送迎バスなど)がなかった | 5 医療的ケアが受けられる体制でなかった   |
| 2 学習サポート体制が整っていなかった        | 6 職員の障害についての理解が得られなかった |
| 3 必要な設備が整っていなかった           | 7 その他                  |
| 4 介助が受けられる体制でなかった          | ( )                    |

問23 障害のある児童・生徒の就学環境として望ましいと思うものは、次のうちどれですか。(〇は1つだけ)

- |   |
|---|
| 1 普通学校において、できるだけ他の児童・生徒と同じ教育やサポートを受けられる環境                 |
| 2 普通学校の特別支援学級において、他の児童・生徒と交流しながら、できるだけ専門的な教育やサポートを受けられる環境 |
| 3 特別支援学校において、専門的な教育やサポートを受けられる環境                          |
| 4 その他 ( )   |

問24 保育園や幼稚園、学校生活を送る上で充実してほしいことは、次のうちどれですか。現在学校等に通っている・いないにかかわらずお答えください。(〇はいくつでも)

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1 通園・通学に対する支援      | 6 障害に対する職員の理解促進    |
| 2 学習面でのサポート体制      | 7 他の児童・生徒や保護者の理解促進 |
| 3 学習・学校生活に必要な設備の整備 | 8 医療的ケアが提供できる体制    |
| 4 園内・校内での介助        | 9 その他 ( )          |
| 5 進学・就職に関する支援      | 10 特になし            |

問25 18歳になるまで、どのような暮らし方を望まれますか。(〇は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)で暮らしたい |                            |

※問26～29までは、18歳以降の働き方や暮らし方についてお聞きします。

問26 あなたが18歳になったとき、どのような進路を希望しますか。(〇は1つだけ)

- |                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| 1 学校・大学・専門学校などに進学したい、している | 4 福祉施設に入所したい、している |
| 2 一般企業に就職したい、している         | 5 その他 ( )         |
| 3 福祉施設に通所したい、している         | 6 特に考えていない        |

問27 18歳以降、どのような暮らし方を望まれますか。(〇は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28 将来、働くことについては、どのようにお考えですか。(〇は1つだけ)

- |                                     |
|-------------------------------------|
| 1 障害のない人もいる一般の職場で働きたい               |
| 2 自宅でできる仕事をしたい                      |
| 3 一般の職場ではなく障害のある人のための施設で仲間と生産活動をしたい |
| 4 障害や病気などで働くことができない                 |
| 5 働きたくない、働くつもりはない                   |
| 6 わからない、まだ考えたことがない                  |
| 7 その他                               |

問29 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。(〇はいくつでも)

- |                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| 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            |                    |

## 5 相談状況や情報取得について

問30 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31 あなたは、<sup>ふだん</sup>普段、<sup>なや</sup>悩みや<sup>こま</sup>困ったことをどなたに<sup>そうだん</sup>相談しますか。(○はいくつでも)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <sup>かぞく しん</sup> 家族や親せき                                    | 8 <sup>びやういん</sup> 病院のケースワーカーや <sup>かいごほけん</sup> 介護保険のケア<br>マネージャー                  |
| 2 <sup>ゆうじん ちじん</sup> 友人・知人                                   | 9 <sup>みんせいいいん じどういいん</sup> 民生委員・児童委員   |
| 3 <sup>きんじよ ひと</sup> 近所の人                                     | 10 <sup>つうえんしせつ ほいくしよ ようちえん がっこう せんせい</sup> 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生                      |
| 4 <sup>しよくば じやうし どうりやう</sup> 職場の上司や同僚                         | 11 <sup>そうだんしえんじぎやうしよ</sup> 相談支援事業所などの <sup>みんかん</sup> 民間の <sup>そうだんまどぐち</sup> 相談窓口 |
| 5 <sup>ほーむへるぱー</sup> ホームヘルパーなど <sup>じぎやうしよ ひと</sup> サービス事業所の人 | 12 <sup>ぎやうせいき かん</sup> 行政機関の <sup>そうだんまどぐち</sup> 相談窓口                              |
| 6 <sup>しやうがいしやだんたい かぞくかい</sup> 障害者団体や家族会                      | 13 <sup>た</sup> その他 ( )   |
| 7 <sup>かかりつけ いし かんごし</sup> かかりつけの医師や看護師                       |   |

問32 あなたが、<sup>せいかつじやう</sup>生活上の<sup>なや</sup>悩みや<sup>ふあん</sup>不安を<sup>そうだん</sup>相談する場合、<sup>ばあい</sup>相談先に<sup>もと</sup>求めるものは<sup>なん</sup>何ですか。  
(<sup>おも</sup>主なもの2つまでに○)

- |  |
|--|
| 1 <sup>しやくしよとう ちゆうしんぶ</sup> 市役所等、中心部にあること                                    |
| 2 <sup>い</sup> 行きやすい、 <sup>みじか ちいき</sup> 身近な <sup>そうだん</sup> 地域で相談できること      |
| 3 <sup>そうだんたいおう</sup> 相談対応する <sup>しよくいん</sup> 職員に <sup>せんもんせい</sup> 専門性があること |
| 4 <sup>きがる</sup> SNSなどで気軽に <sup>そうだん</sup> 相談できること                           |
| 5 <sup>どにち へいじつ</sup> 土日や平日夜などでも <sup>そうだん</sup> 相談できること                     |
| 6 <sup>まわ</sup> たらい回しにされず、 <sup>しよ たいおう</sup> 1か所で対応できること                    |
| 7 <sup>ほうもん</sup> 訪問してもらえること (アウトリーチによる <sup>しえん</sup> 支援)                   |
| 8 <sup>た</sup> その他 ( )   |

問33 あなたは、<sup>しやうがい</sup>障害のことや<sup>ふくし</sup>福祉サービスなどに<sup>かん</sup>関する<sup>じやうほう</sup>情報を、<sup>し</sup>どこから<sup>おほ</sup>知ることが多い  
ですか。(○はいくつでも)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <sup>ほん しんぱん ざっし きじ</sup> 本や新聞、雑誌の記事、 <sup>テレビ</sup> テレビや <sup>ラジオ</sup> ラジオの<br>ニュース | 9 <sup>かかりつけ いし かんごし</sup> かかりつけの医師や看護師   |
| 2 <sup>しみん</sup> 市民だより  | 10 <sup>びやういん</sup> 病院のケースワーカーや <sup>かいごほけん</sup> 介護保険のケア<br>マネージャー                 |
| 3 <sup>しやうがいふくし</sup> 障害福祉ガイド   | 11 <sup>みんせいいいん じどういいん</sup> 民生委員・児童委員  |
| 4 <sup>インターネット</sup> インターネット  | 12 <sup>つうえんしせつ ほいくしよ ようちえん がっこう せんせい</sup> 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生                      |
| 5 <sup>しやうがいしやしえん</sup> 障害者支援センター   | 13 <sup>そうだんしえんじぎやうしよ</sup> 相談支援事業所などの <sup>みんかん</sup> 民間の <sup>そうだんまどぐち</sup> 相談窓口 |
| 6 <sup>かぞく しん</sup> 家族や親せき、 <sup>ゆうじん ちじん</sup> 友人・知人                                   | 14 <sup>しやくしよとう</sup> 市役所等の <sup>ぎやうせいき かん</sup> 行政機関                               |
| 7 <sup>じぎやうしよ ひと</sup> サービス事業所の人や <sup>しせつしよくいん</sup> 施設職員                              | 15 <sup>た</sup> その他 ( )   |
| 8 <sup>しやうがいしやだんたい かぞくかい だんたい きかんし</sup> 障害者団体や家族会 (団体の機関誌など)                           |   |



問34 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 どれも使っていない             |
| 3 タブレット型端末 |                         |

問35 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34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 保健医療について

問36 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37 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38 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○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
<b>① 児童福祉サービス</b>						
1 児童発達支援						
2 放課後等デイサービス						
3 保育所等訪問支援						
4 医療型児童発達支援						
5 居宅訪問型児童発達支援						
6 福祉型障害児入所施設						
7 医療型障害児入所施設						
8 障害児相談支援						
<b>② 地域生活支援事業</b>						
9 手話通訳者派遣						
10 要約筆記者派遣						
11 日常生活用具給付						
12 移動支援						
13 地域活動支援センター						
14 移動入浴						
15 日中一時支援						
16 レスパイト						

問39 ※問38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1～16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 事業所の対応の改善	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 権利擁護について

問40 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。(○は1つだけ)

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

※問40で「1 ある」「2 少しある」と回答した方におたずねします。

問41 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。(○はいくつでも)

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

問42 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。(○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43 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)

- 1 点字による市民だよりや社協だよりの充実
- 2 音声による市民だよりや社協だよりの充実
- 3 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
- 4 市役所窓口での筆談や手話による対応の充実
- 5 公共施設内のわかりやすい案内(音声・点字・絵など)の充実
- 6 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推進
- 7 まちなかでの案内サイン(音声・点字・絵など)の充実
- 8 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
- 9 情報意思疎通支援用具の給付・貸与の拡充
- 10 手話通訳者派遣の拡充
- 11 要約筆記者派遣の拡充
- 12 その他( )
- 13 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44 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
- 2 制度を聞いたことはあるが、内容は知らない
- 3 制度も内容も知っている

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45 成年後見制度を活用したいと思いませんか。(〇は1つだけ)

- 1 すでに活用している
- 2 すぐに必要なので、活用したい
- 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
- 4 活用したいと思わない



問49 火事や地震等の災害時に困ることは何ですか。(〇はいくつでも)

- 1 投薬や治療が受けられない
- 2 補装具の使用が困難になる
- 3 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
- 4 救助を求めることができない
- 5 安全なところまで、迅速に避難することができない
- 6 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
- 7 周囲とコミュニケーションがとれない
- 8 避難場所の設備(トイレ等)や生活環境が不安
- 9 その他( )
- 10 特にな

## 10 障害者施策のことについて

問50 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。(それぞれ〇は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。(それぞれ〇は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

こ う 目 目	(1)現在の満足度					(2)今後の重要度				
	満足 まんぞく	やや満足 まんとく	普通 ふつう	やや不満 ふまん	不満 ふまん	重要 じゅうよう	やや重要 じゅうよう	普通 ふつう	あまり重要でない じゅうよう	重要でない じゅうよう
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
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51 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 毎まい日にちの生せい活かつの手て助すけがももっとほほしい
- 2 外がい出しゅつ (買かい物もの、映えい画がなど) の支し援えんををししててほほしい
- 3 障しょう害がいのある人ひとにに対たいする周まわりりの人の理り解かいを深ふかめてほほしい
- 4 障しょう害がいのある子こどもの療りょう育いく環かん境きょう (施し設せつ等とう) や支し援えん等とうを整ととのえてほほしい
- 5 障しょう害がいのある子こどもの教きょう育いくの環かん境きょう (学がく校こう等とう) や支し援えん等とうを整ととのえてほほしい
- 6 一いっ般ぱん企き業ぎょうで働はたらくことことがででききるよよう、訓くん練れんする場ば所じょや支し援えんをを増ふややしてほほしい
- 7 一いっ般ぱん企き業ぎょうで働はたらくことことが難むずかしいので、働はたらける場ば所じょや作さ業ぎょう所じょをを増ふややしてほほしい
- 8 リハビリくんれん訓ば練じょの場ば所じょをを増ふややしてほほしい
- 9 障しょう害がいに適てきした設せつ備びを持もった住じゅう宅たくをを用よう意いしてほほしい
- 10 外がい出しゅつししやすやすい環かん境きょうや交こう通つう機き関かんの利り便べん性せいをを図はかってほほしい
- 11 グループホせいームをを整せい備びしてほほしい
- 12 いなんつそうまどようでも何なんでも相そう談だんででききる窓まど口ぐちをを用よう意いしてほほしい
- 13 問もん題だい解かい決けつのたためめの仕し組くみみを改かい善ぜんしてほほしい
- 14 年ねん金きんななの経けい済ざい的てきな援えん助じょをを増ふややしてほほしい
- 15 スポきょうーいツ・レぶんクかリエかつーどうシたいオン・教えん育じょ・文ぶん化か活かつ動どうにに対たいする援えん助じょををししててほほしい
- 16 制せい度どををももっとわわかかりりややすすく紹しょう介かいしてほほしい
- 17 医い療りょう体たい制せいをを充じゅう実じつしてほほしい
- 18 その他 ( )
- 19 特とくににない



※ここからは支援者への質問です。主な支援者がいる場合にご記入ください。

# 11 支援者について

問52 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     | 5 ホームヘルパー  |
| 2 母     | 6 施設・病院の職員 |
| 3 祖父母   | 7 その他      |
| 4 兄弟・姉妹 | 8 支援は必要ない  |

※問52で「1」～「4」と回答した方におたずねします。

問53 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54 介助について、困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55 主な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     | 10 児童相談センター         |
| 2 友人・知人     | 11 公共職業安定所（ハローワーク）  |
| 3 学校・職場     | 12 医療機関（病院・診療所など）   |
| 4 ホームヘルパー   | 13 障害者団体            |
| 5 福祉施設      | 14 どこに相談したらよいかわからない |
| 6 市役所       | 15 相談に行けない          |
| 7 障害者支援センター | 16 その他              |
| 8 民生委員・児童委員 | 17 特に悩みはない          |
| 9 保健所       |                     |

問56 保護者や家族へはどのような支援が必要ですか。(〇はいくつでも)

- 1 専門家による障害児や発達に関する不安のあるお子さんの子育て相談
- 2 パARENT・メンターによるサポートや情報提供
- 3 発達障害児や発達に不安のあるお子さんの教育経験者の体験談や情報提供
- 4 保護者への心理的ケアやカウンセリング
- 5 兄弟姉妹の心理的ケアやカウンセリング
- 6 レスパイト（在宅での介護を一時的に代替し、介護者の負担軽減・休養を図るサービス）
- 7 障害特性に関する情報提供
- 8 その他（)
- 9 支援は必要ない
- 10 わからない

※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。