

しょうがいふくし どう かん ちょうさひょう
障害福祉サービス等に関するニーズ調査票

※この ちょうさひょう は、へいせい ねん がつげんざい じょうきょう ことえ
調査票は、平成26年8月現在の状況でお答えください。

とい ちょうさひょう きにゆう
問1 この調査票を記入されたのはどなたですか。

- 1 ご本人（ご家族や介助者・支援者の方がご本人の意見を代筆された場合も含みます）
- 2 ご家族
- 3 ご家族以外の介助者・支援者
- 4 ご本人とご家族や介助者・支援者等が相談して回答
- 5 その他（ ）

さいしょ じしん しょうがい せいかつ かいじょ しえんどう じょうきょう き
最初に、あなたご自身の障害や生活における介助・支援等の状況についてお聞きします。

とい ほんにん せいべつ
問2-① あなた（ご本人）の性別は。

- 1 おとこ 男
- 2 おんな 女

とい ほんにん ねんれい
問2-② あなた（ご本人）の年齢は。

（ ） さい 歳

とい ほんにん しんたいしょうがい ちてきしょうがい せいしんしょうがい てちょう しゅとく
問3 あなた（ご本人）は、身体障害、知的障害、精神障害の手帳を取得していますか。

しんたいしょうがいしやてちょう
① 身体障害者手帳

- 1 しゅとく 取得している → とうきゅう 等級は（1 級 2 級 3 級 4 級 5 級 6 級）
- 2 しゅとく 取得していない

りょういくてちょう ちてきしょうがい
② 療育手帳（知的障害）

- 1 しゅとく 取得している → はんてい 判定は（ A B 1 B 2）
- 2 しゅとく 取得していない

せいしんしょうがいしや ほけんふくしてちょう
③ 精神障害者 保健福祉手帳

- 1 しゅとく 取得している → とうきゅう 等級は（1 級 2 級 3 級）
- 2 しゅとく 取得していない

問4－① あなた（ご本人）の障害の種類は。（複数回答可）

1 視覚障害	2 聴覚・言語障害	3 肢体不自由
4 内部障害（心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう・直腸・小腸・肝臓・その他）		
5 知的障害	6 精神障害	7 発達障害
8 高次脳機能障害		
9 難病		
10 その他（		）

問4－② 上記のうち、もっとも主たる障害は。

（ ）（問4－①の 1～10 のなかから、番号を1つだけ書いてください）

問5－① あなた（ご本人）は、日常生活で、障害のために一人では十分にできないので、だれかの介助や支援（相談にのってもらふことなども含めて）が必要なことがありますか。

1 介助や支援が必要なことがある
→ どんなことに介助や支援・相談が必要ですか。（複数回答可）
2 食事・トイレ・入浴・着替えなどの日常生活の動作に関する介助
3 外出時の移動の介助や付き添い
4 服薬の管理やお金の計算、役所などでの手続きなどの支援
5 調理・掃除・洗濯・買物などの家事の援助
6 自分の意思を相手に伝えたり、相手の話を理解するなどの意思疎通の援助
7 その他（
）
8 特に介助や支援が必要なことはない → 問11へ

問5－② 介助や支援が必要なことがある場合、受けることができますか。

1 必要な介助や支援は、ほぼ受けることができる
2 必要な介助や支援を受けられないことがある
→ それは 問5－①の 2～7 のどれですか。（複数回答可）

問6－① 介助や支援を受けている場合、介助・支援者はどなたですか。（複数回答可）

1 おや	2 配偶者（夫または妻）	3 子ども	4 きょうだい
5 その他の親族	6 ヘルパーやサービス事業所の職員	7 福祉施設の職員	
8 ボランティア	9 友人・知人		
10 その他（			）

問6－② 上記のうち、もっとも主たる介助者・支援者は。

（ ）（問6－①の 1～10 のなかから、番号を1つだけ書いてください）

問6-③ 介助や支援に関して困っていることなどがありますか。(複数回答可)

1 困っていることがある
 ↳ どのようなことで困っていますか。(複数回答可)

2 介助者・支援者の身体面や精神面の負担が大きい

3 介助や支援のために、他のことをする時間や余裕がない

4 緊急時などに介助や支援を助けてくれる人がいない

5 障害や介助・支援について、まわりの人の理解が得られない

6 介助や支援に関するサービスなどを利用したが、十分利用できない

7 介助や支援の経済的な負担が大きい

8 介助者が高齢

9 その他 ()

10 特に介助や支援が必要なことはない → 問11へ

日常生活の状況と今後の希望についてお聞きします。

問7 あなた(ご本人)は、ふだん、どれくらいの頻度で外出していますか。

1 ほぼ毎日 2 週に数日 3 週に1日くらい 4 月に数日

5 月に1日くらい 6 月に1日以下 7 その他 ()

問8 あなた(ご本人)は、外出に関して困っていることがありますか。(複数回答可)

	困ることがある	特に困っている
道路が通りにくい・危険を感じる	1	1
自動車や自転車などのマナーが悪く、危険を感じる	2	2
電車やバスなどの便が悪い・バリアがあって利用しにくい	3	3
ガイドヘルパーや外出支援サービスなどが利用しにくい	4	4
駐車場が利用しにくい	5	5
出かけた先の建築物などにバリアが多い	6	6
出かけた先で、コミュニケーションが取りにくい	7	7
差別を受けたり嫌な思いをする	8	8
外出したい(行きたい)と思うところがない	9	9
その他(※)	10	10
困っていることはない	11	11

※「その他」の内容は

()

問9 あなた（ご本人）は現在どのような住まい方をされていますか。また、今後、どのようにしたいと思いますか。

	現在	近い将来の希望 (3年ぐらいの間)	将来の希望 (3年以上先)
家族と同居	1	1	1
ひとり暮らし	2	2	2
グループホーム・ケアホーム	3	3	3
福祉施設	4	4	4
その他（※）	5	5	5
わからない		6	6

※「その他」の内容は

（ ）

問10-① あなた（ご本人）は、現在、収入のある仕事に就いていますか。

1 一般就労（企業などでの雇用や在宅就労）をしている
2 福祉的就労（通所施設などでの仕事・訓練・活動など）をしている
3 収入のある仕事には就いていない
4 その他（ ）

問10-② 福祉的就労をしている方におたずねします。あなた（ご本人）は、今後、一般就労をしたいと思いますか。

1 近い将来（3年ぐらいの間）に一般就労したい
2 将来（3年以上先）に一般就労したい
3 一般就労したいとは思わない、または、一般就労はできないと思う
4 わからない
5 その他（ ）

問10-③ 収入のある仕事には就いていない方におたずねします。あなた（ご本人）は、今後、就労したいと思いますか。

1 一般就労をしたい → いつごろですか（3年ぐらいの間・3年以上先）
2 福祉的就労をしたい → いつごろですか（3年ぐらいの間・3年以上先）
3 一般就労または福祉的就労をしたい
→ いつごろですか（3年ぐらいの間・3年以上先）
4 就労したいとは思わない、または、就労はできないと思う
5 わからない
6 その他（ ）

しょうがいふくし りようじょうきょう こんご いこう き
障害福祉サービスの利用状況と今後の意向についてお聞きします。

とひ 問11 あなた（ご本人）は障害福祉サービスを利用するための「障害支援区分」（※）の認定を受けていますか。（※）平成26年4月から障害程度区分は障害支援区分に変わりました。

1	受けている → 区分は（区分1 区分2 区分3 区分4 区分5 区分6）
2	受けていない

とひ 問12-① あなた（ご本人）は、現在どの障害福祉サービス等を利用していますか。（複数回答可）
 また、あなた（ご本人）は現在利用しているサービスに満足されていますか。

サービスの種類	現在利用しているもの	➡	利用しているサービスの満足度			
			しつ りよう 質・量 ともに 満足	しつ まんぞく 質は 満足 りよう ふまん 量は 不満	りようまんぞく 量は 満足 しつ ふまん 質は 不満	まんぞくど しつ りよう 質・量 ともに 不満
※各サービスの概要については、同封の「障害福祉サービス等の概要について」をご覧ください。						
自宅を訪問して介護等を行うサービス	1	➡	1	2	3	4
移動や外出を支援するサービス	2	➡	1	2	3	4
コミュニケーションを支援するサービス	3	➡	1	2	3	4
補装具や日常生活用具	4	➡	1	2	3	4
短期入所	5	➡	1	2	3	4
通所して活動や就労・訓練を行うサービス	6	➡	1	2	3	4
居住の場を提供するサービス	7	➡	1	2	3	4

とひ 問12-② あなた（ご本人）が現在利用されていないサービスで、今後、利用したいと思われるものがありますか。（複数回答可）

	ちか しょうらい きぼう 近い将来の希望 (3年ぐらいの間)	しょうらい きぼう 将来の希望 (3年以上先)
じたく ほうもん かいごとう おこな 自宅を訪問して介護等を行うサービス	1	1
いどう がいしゅつ しえん 移動や外出を支援するサービス	2	2
コミュニケーションを支援するサービス	3	3
ほそうぐ にちじょうせいかつようぐ 補装具や日常生活用具	4	4
たんきにゅうしょ 短期入所	5	5
つうしょ かつどう しゅうろう くんれん おこな 通所して活動や就労・訓練を行うサービス	6	6
きょじゅう ば ていきょう 居住の場を提供するサービス	7	7

※ その他、あなたが必要とされているサービスなどがありましたらお書きください。

()

問13 今後、障害福祉サービスを利用する人の全員に、適切に利用するためのプラン（「サービス等利用計画」）を作成しますが、あなた（ご本人）はどのようにしたいと思いますか。

- 1 すでにサービス等利用計画を作成している
- 2 専門の人（「相談支援員」といいます）にサービス等利用計画をつくってほしい
- 3 自分や家族で考えてサービス利用計画（「セルフプラン」といいます）をつくりたい
- 4 わからない
- 5 その他（ ）

問14 あなた（ご本人）は、介護保険の要介護認定を受けていますか。

- 1 受けている
 - 2 受けていない
- 介護保険のサービスを利用していますか（1 利用している 2 利用していない）

障害や生活に関する相談についてお聞きします。

問15 あなた（ご本人）やご家族などは、障害や生活に関して困ったことがあったとき、相談する相手がいますか。（複数回答可）

- 1 相談する相手がいる
→ 相談する相手は。（複数回答可）
 - 1 家族・親族
 - 2 友人・知人
 - 3 近所の人
 - 4 市役所や府の機関
 - 5 相談支援事業所
 - 6 福祉施設やサービス事業所
 - 7 医療機関
 - 8 学校・保育所・幼稚園
 - 9 障害者団体・障害者相談員
 - 10 民生委員・福祉委員
 - 11 その他（ ）
- 2 相談したいが、相談する相手がいない
- 3 特に相談したいことはない

問16 あなた（ご本人）は、障害に関する情報をパソコンや携帯電話（スマートフォンを含む）などの情報通信機器で受け取ることにについて、どのように思いますか。

- 1 現在、パソコンや携帯電話で障害に関する情報を得ている
- 2 今後はパソコンや携帯電話で情報を得たいので、方法を学びたい
- 3 パソコンや携帯電話で情報を得たいとは思わない、または、できないと思う
- 4 その他（ ）

しょうがい　ひと　けんり　ようご　き
障 害のある人の権利擁護についてお聞きします。

問17-① あなた（ご本人）は、ご自身の障害に関する事で差別を受けたり、嫌な思いをしたことがありますか。

- 1 よくある 2 少し^{すこ}ある 3 特に^{とく}ない
4 その他（^た）

問17-② お^さ差^{つか}し支えなければ、差^さ別^{べつ}を受けたり、嫌^{いや}な思^{おも}いを^{ないよう}された^か内容をお書きください。

--

問18 障害のある人などの権利擁護に関して、あなた（ご本人）やご家族などが希望されていることがありますか。（複数回答可）

- 1 権利を侵害されているので、相談や解決に向けた支援をしてほしい
 2 虐待を受けているので、相談や解決に向けた支援をしてほしい
 3 財産や 日常 の金銭管理、契約や意思決定などの支援（成年後見制度）を受けたい
 4 だれもお 互 いの権利を 尊重 して暮らしていける地域づくりをすすめてほしい
 5 その他（ ）

さいが いじ ひなん きんきゅうじ たいおう き
災害時の避難や緊急時の対応についてお聞きします。

問19 地震などの災害時の避難や緊急時の対応に関して、あなた（ご本人）やご家族などが心配されていることがありますか。（複数回答可）

- 1 災害発生などの 情報 を得たり、理解することが 難 しい
- 2 自分や家族などの 力 だけでは避難が 難 しく、地域の人などの支援も期待できない
- 3 一般の避難所（学校や公共施設など）で避難生活をおくることが 難 しい
- 4 日常的に必要な医療の処置や薬などを確保することが 難 しい
- 5 その他（ ）

問20 地震などの災害に備えて、あなた（ご本人）やご家族などがしたことがありますか。
（複数回答可）

- 1 避難所の位置や経路を確認した
- 2 災害時に持ち出すものなどを用意した
- 3 家具が倒れたりしないように固定するなど、家のなかの安全性を高めた
- 4 地域の避難訓練や防災の活動などに参加した
- 5 家族や知人などと災害時に連絡を取りあう方法を決めた
- 6 災害が起きたときには声をかけたり助けあうよう、近所の人などと相談した
- 7 その他（ ）
- 8 特に備えていることはない

その他、障害者施策等に関して、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。

ご協力ありがとうございました。

お答えいただきました調査票は、無記名のまま同封の返信用封筒に入れて、切手を貼らずに
○月○日(○)までにポストに入れてください。