

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、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 この調査票を記入し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 しえんとう 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 ねんれい
問2 あなた（ご本人）の性別・年齢は。

① 性別	1 おとこ 男	2 おんな 女
② 年齢	（ ） 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 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 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 取得している → はんてい 判定は（ A B 1 B 2）
- 2 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 取得している → とうきゅう 等級は（1 級 2 級 3 級）
- 2 取得していない

とい ほんにん なんびよう かん とくていしつかん い りようじゅきゆうしやしや しゅとく
問3—④ あなた（ご本人）は、難病に関する特定疾患医療受給者証を取得していますか。

- 1 取得している
- 2 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7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いが、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・支援者が高齢

9 その他 ()

10 特に困っていることはない

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日ぐらい 4 月に数日

5 月に1日ぐらい 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していますか。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	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。

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

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していますか。

サービスの種類 ※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。	現在利用しているもの	利用しているサービスの満足度			
		質・量ともに満足	質は満足 量は不満	量は満足 質は不満	質・量ともに不満
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

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、利用したいと思うものがありますか。（複数回答可）

	近い将来の希望 （3年ぐらいの間）	将来の希望 （3年以上先）
自宅を訪問して介護等を行うサービス	1	1
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
補装具や日常生活用具	4	4
短期入所	5	5
通所して活動や就労・訓練を行うサービス	6	6
居住の場を提供するサービス	7	7
利用したいものはない	8	8

※ 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）
- 2 家族・親族
- 3 友人・知人
- 4 近所の人
- 5 市役所や府の機関
- 6 相談支援事業所
- 7 福祉施設やサービス事業所
- 8 医療機関
- 9 学校・保育所・幼稚園
- 10 障害者団体・障害者相談員
- 11 民生委員・福祉委員
- 12 その他（ ）
- 13 相談したいが、相談する相手がいない
- 14 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ことで差別を受けたり、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^{とく}にない
4 その他^た()

問17-② お差し支えなければ、差別を受けたり、嫌な思いをした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することがあります。（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（ ）
- 6 特になし

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 ^{としん}地震などの災害時の避難や^{さいがいじ}緊急時の対応に関して、あなた（ご本人）や^{ひなん}ご家族などが^{きんきゅうじ}心配していることがありますか。（複数回答可）^{たいおう}
^{かん}
^{ほんにん}
^{かぞく}
^{しんぱい}

- 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（ ）
- 6 特に心配していることはない

問20 ^{じしん}地震などの災害に備えて、あなた（^{ほんにん}ご本人）やご家族（^{かぞく}）などがしたことがありますか。
（^{ふくすうかいとう}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、^{しょうがい}障害者施策等^{かん}に関して、^{いけん}ご意見や^{ようぼう}ご要望などがありましたら、^{じゆう}自由にお書きください。

きょうりよく
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。