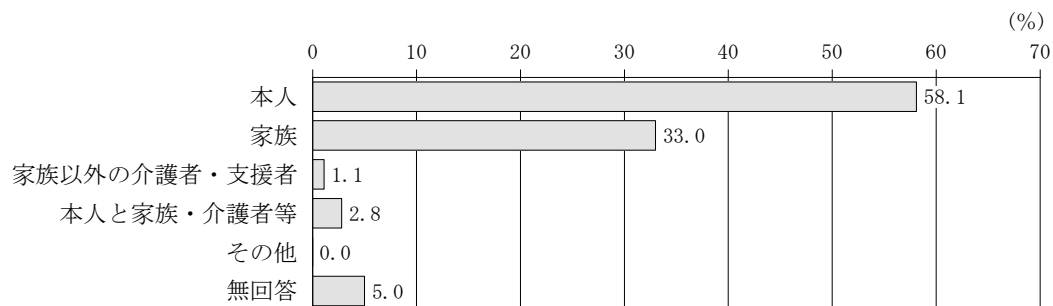


障害者支援に関するニーズ調査 中間集計

(※) 返信された調査票のうち、800件までを集計しました。今後、3月31日までに到着した分を有効として、全体集計を行う予定です。

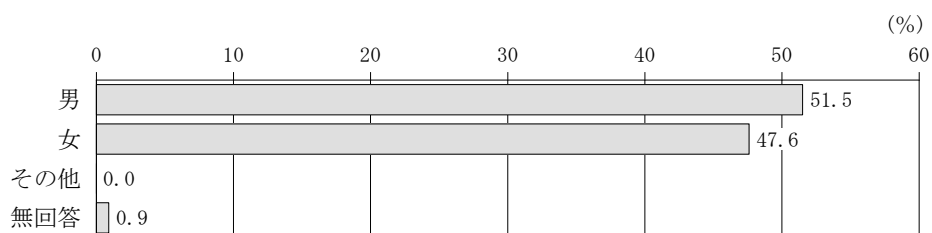
設問の指示と合致しなかったり、項目間で矛盾した回答などなども含まれていますが、現時点では基本的に記入されたまま入力しています。また、非該当（回答しなくてよい）の人も含めて集計を行っており、これらは全体集計の段階で調整します。

問1 この調査票を記入したのはどなたですか。

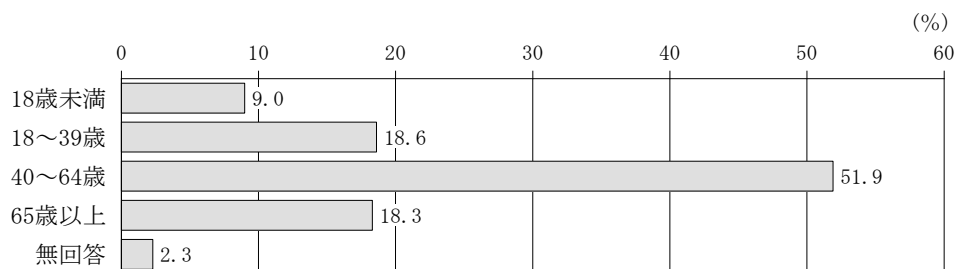


問2 あなたの性別・年齢は。

性別

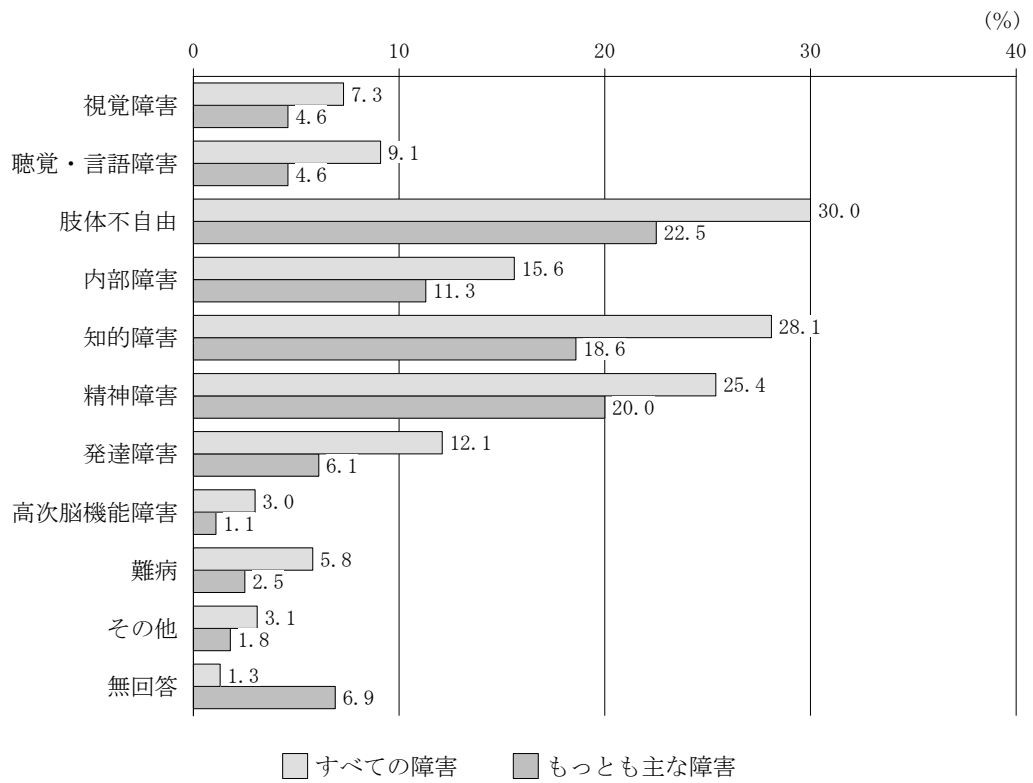


年齢

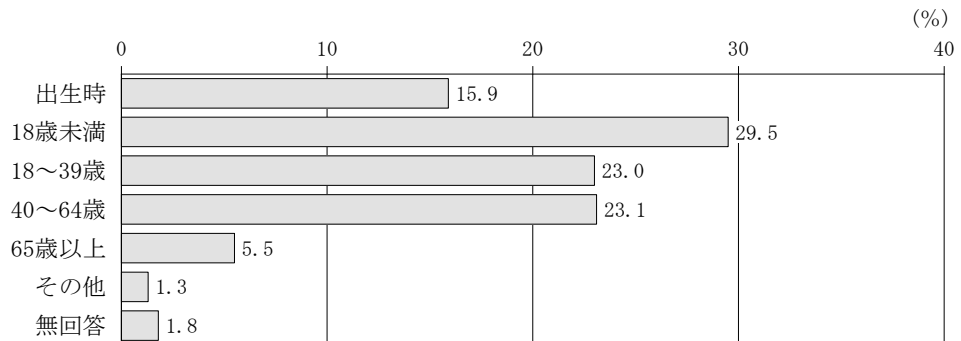


問3 あなたの障害の種類は（複数回答可）。

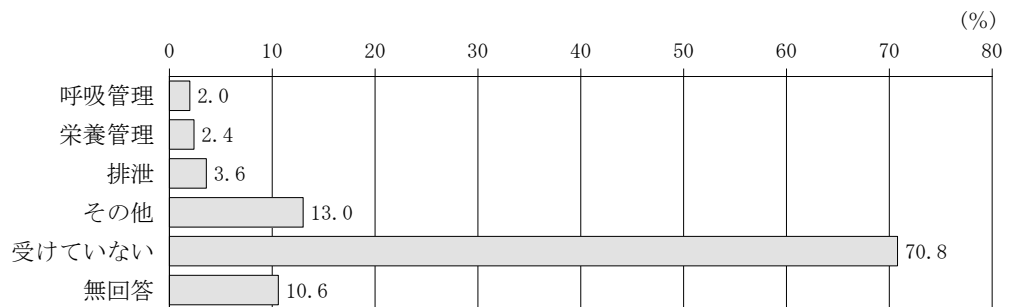
問4 問3で○をつけた障害のうち、もっとも主な障害は。



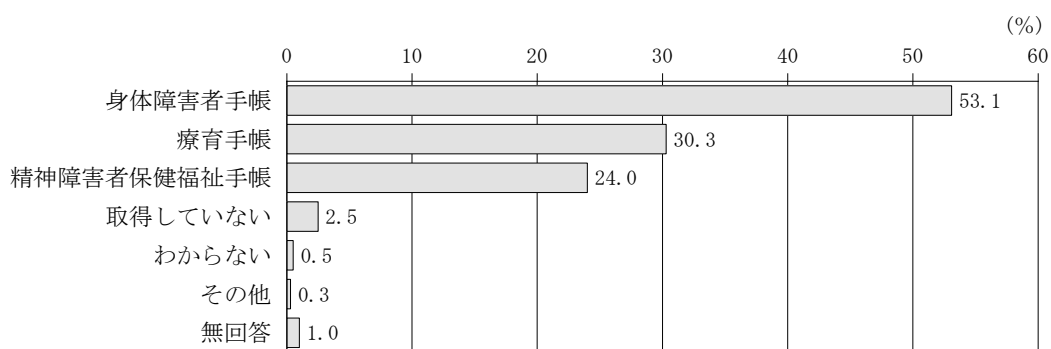
問5 最初に障害を受けた（障害に気づいた）のはいつごろですか。



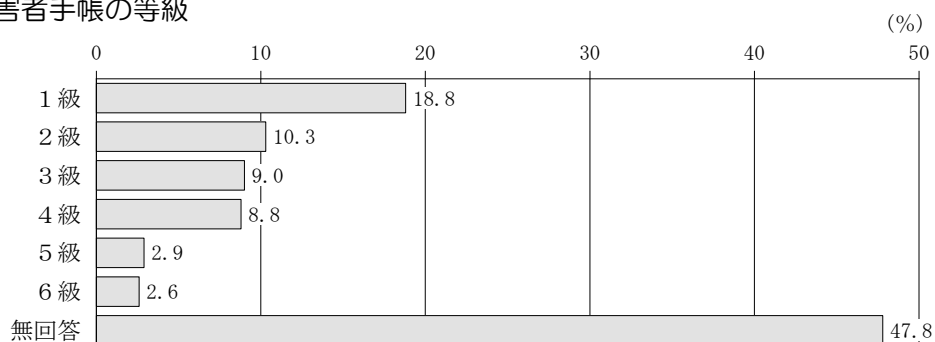
問6 あなたは、「医療的ケア」（医療的な生活援助）を受けていますか（複数回答可）。



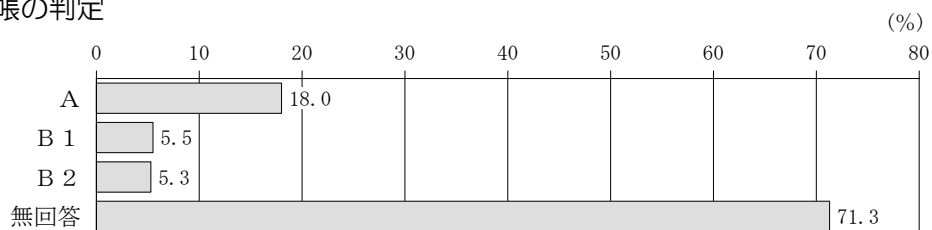
問7 あなたは、身体障害、知的障害、精神障害の手帳を取得していますか（複数回答可）。
取得している場合は、等級・判定もお答えください。



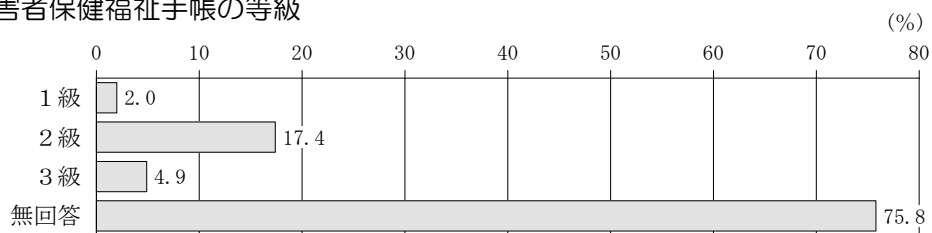
身体障害者手帳の等級



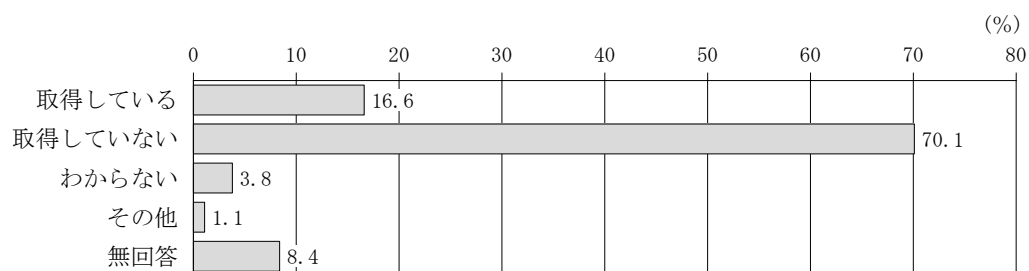
療育手帳の判定



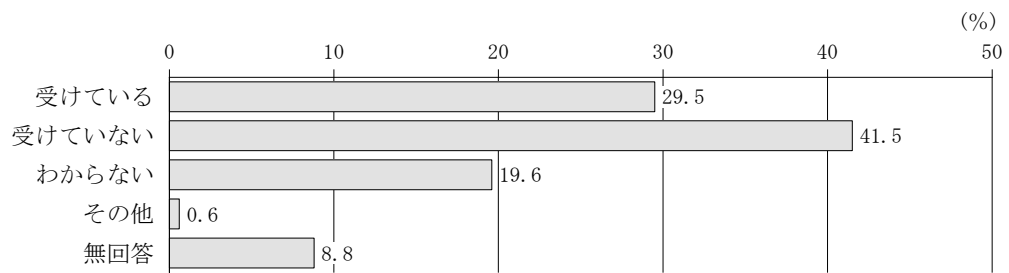
精神障害者保健福祉手帳の等級



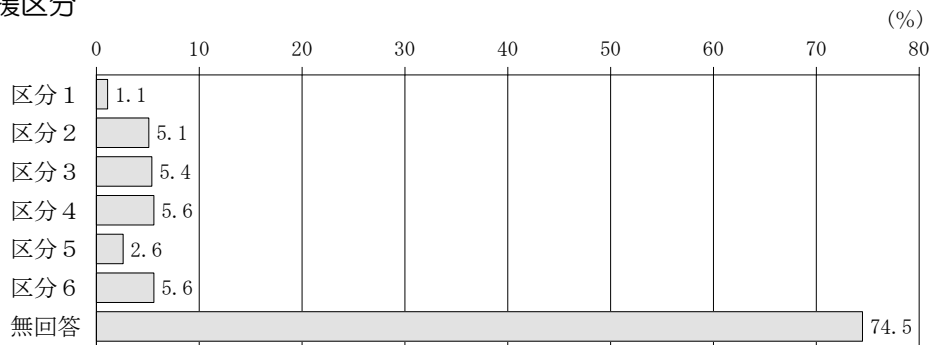
問8 あなたは、難病に関する「特定医療費（指定難病）受給者証」や「小児慢性特定疾病医療受給者証」を取得していますか。



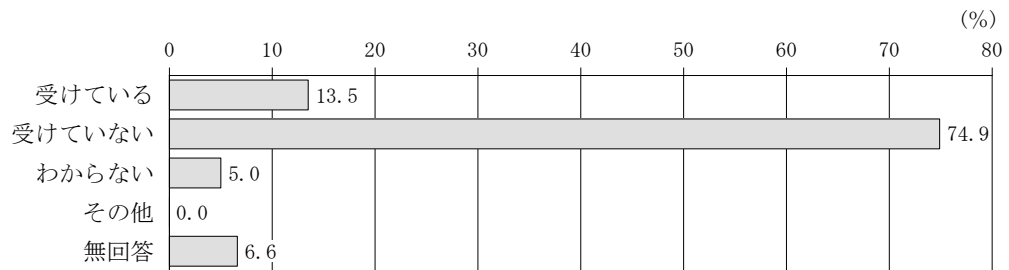
問9 あなたは、障害福祉サービスを利用するための「障害支援区分」の認定を受けていますか。受けている場合は区分もお答えください。



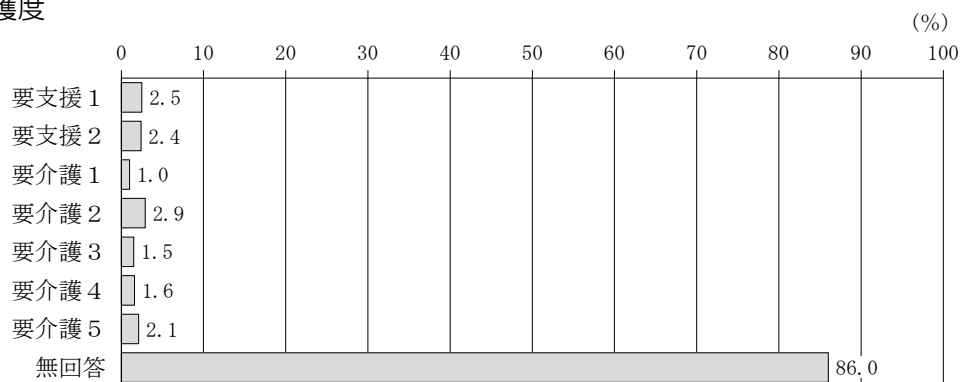
障害支援区分



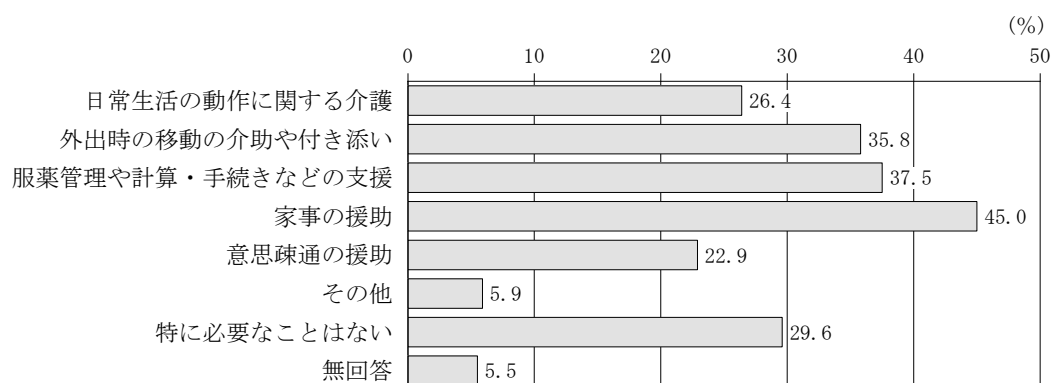
問10 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。受けている場合は要介護度もお答えください。



要介護度

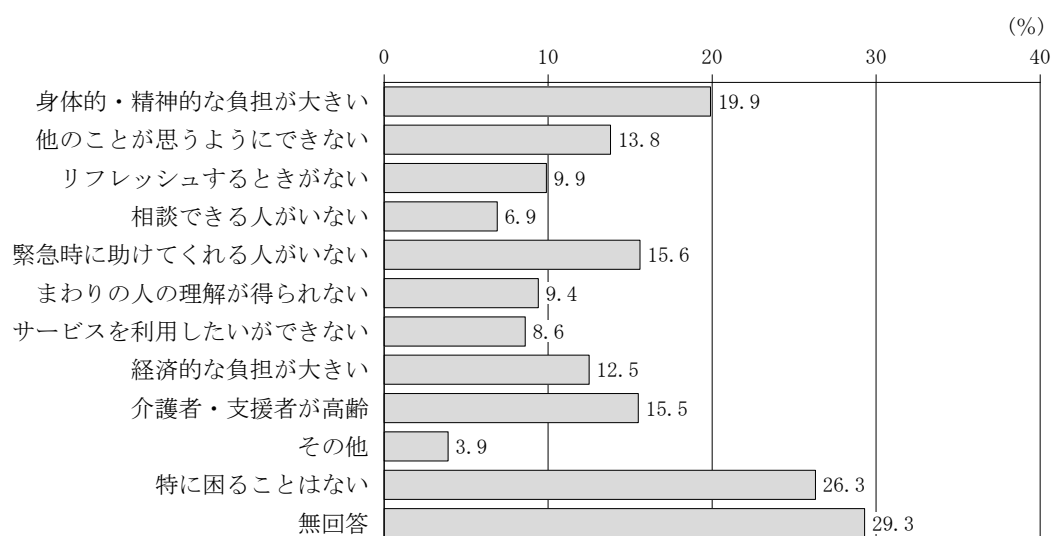


問11 あなたは、障害のために一人では十分にできないので、だれかの介護や支援（相談にのってもらふことなども含めて）が必要なことがありますか（複数回答可）。

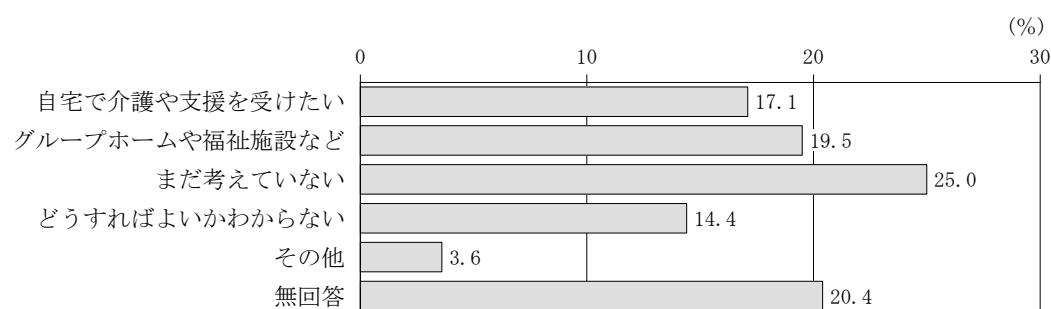


【問12・問13は、日常生活で介護や支援が必要な人にお聞きします】

問12 あなたや介護者・支援者は、介護や支援で困っていることなどがありますか（複数回答可）。

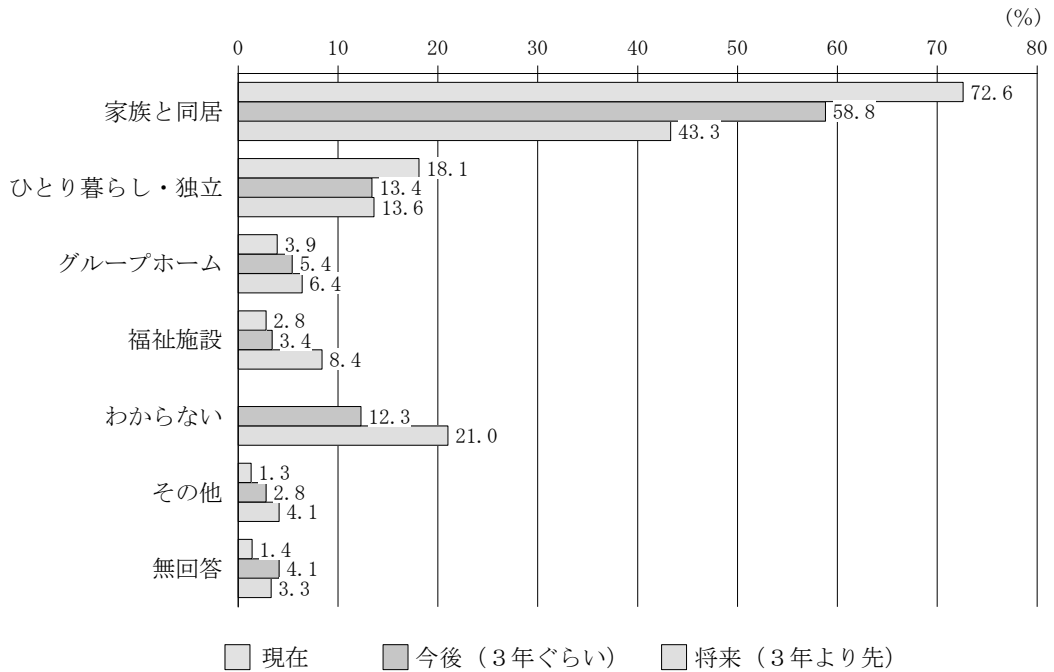


問13 あなたの介護者・支援者が高齢になり、介護や支援ができなくなったときは、どのようにしたいと思いますか。

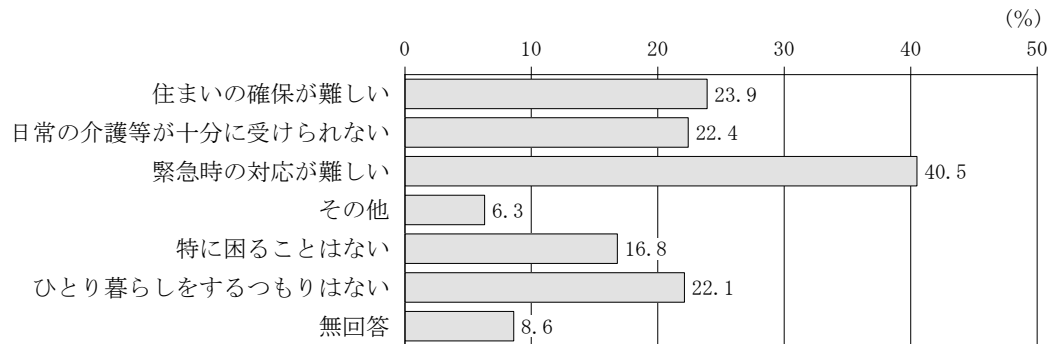


【全員にお聞きします】

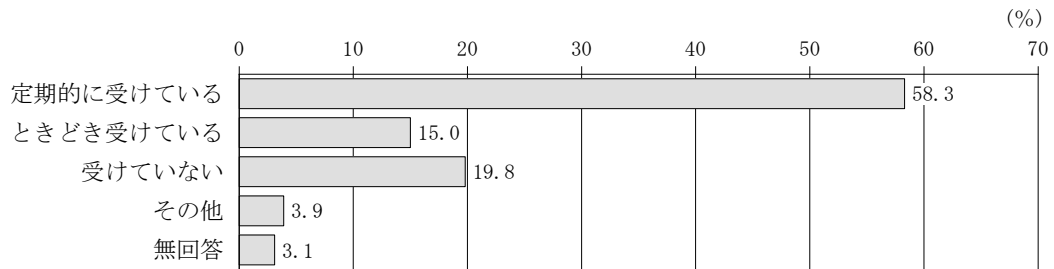
問14 あなたは、どのような住まい方をしていますか。また、今後はどうしたいですか。



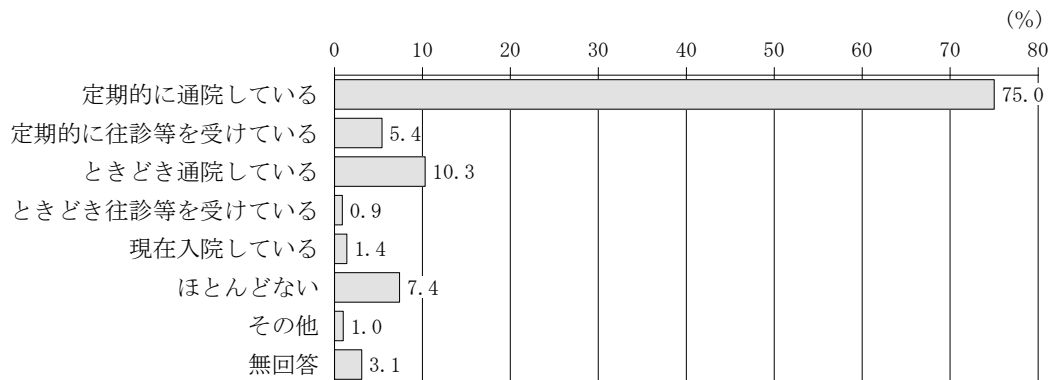
問15 あなたがひとり暮らしをする場合に、困ると思うことがありますか（複数回答可）。



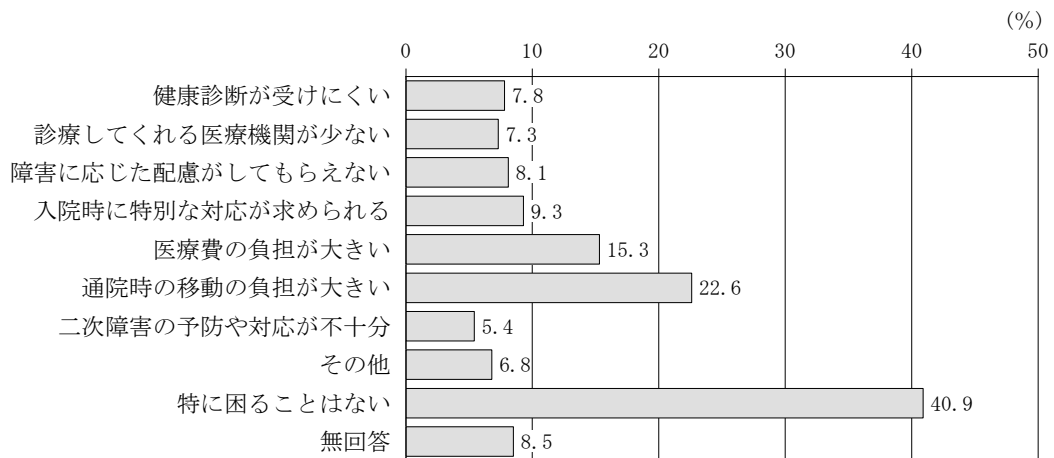
問16 あなたは、健康診断を受けていますか。



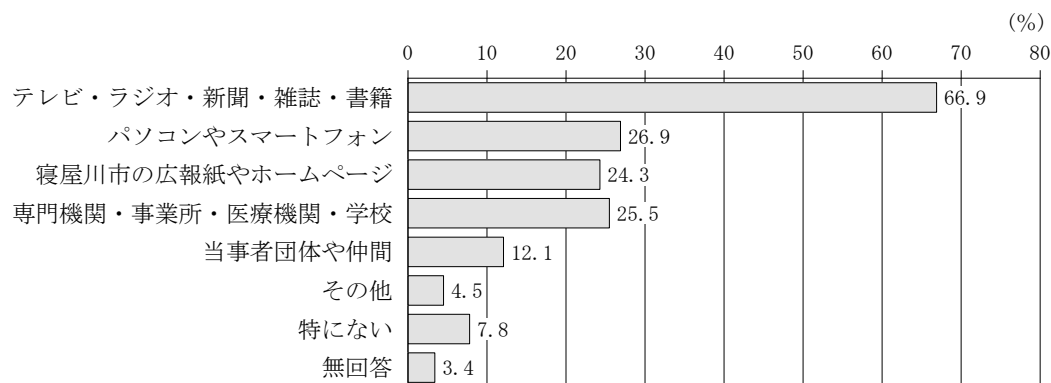
問17 あなたは、医療機関（病院や診療所）にかかっていますか（複数回答可）。



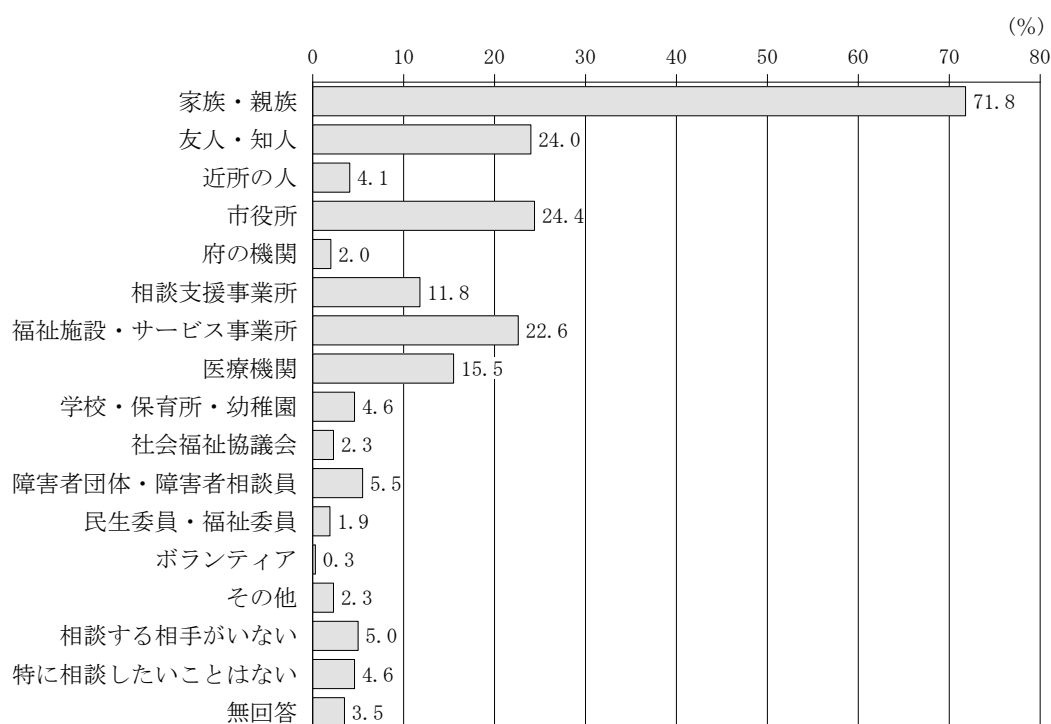
問18 あなたは、健康や医療に関して困っていることがありますか（複数回答可）。



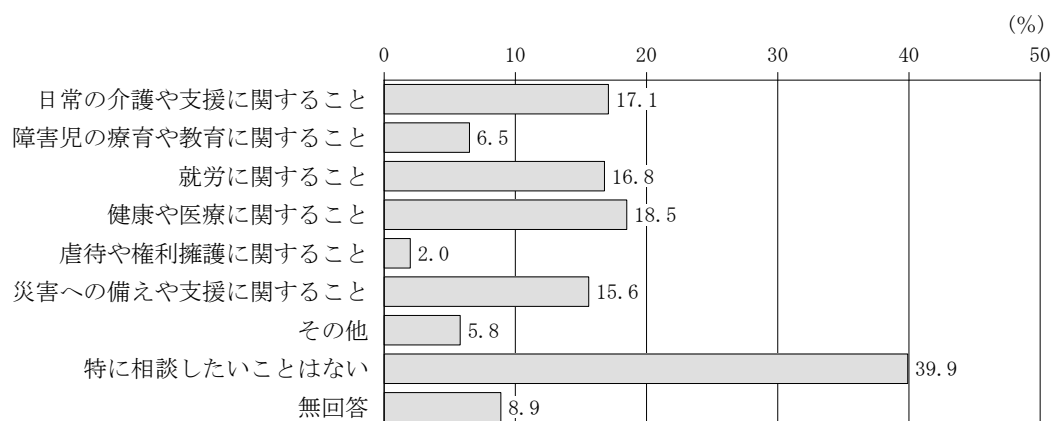
問19 あなたは、生活に関する情報をどこから得ていますか（複数回答可）。



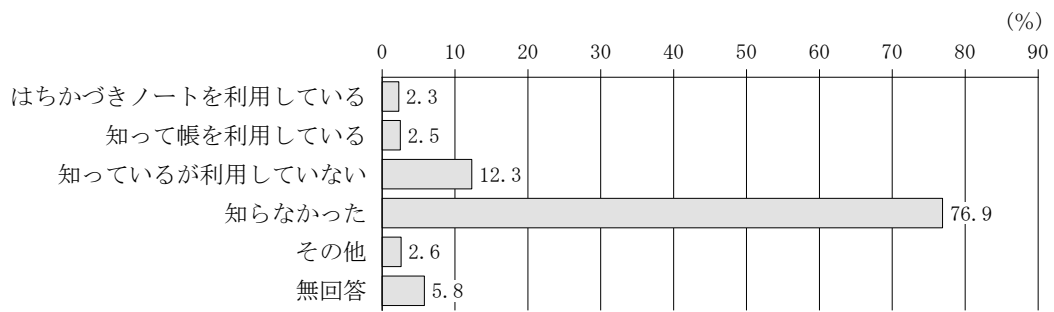
問20 あなたは、障害や生活に関して相談できる人がいますか（複数回答可）。



問21 現在、相談したいと思っっていることがありますか（複数回答可）。

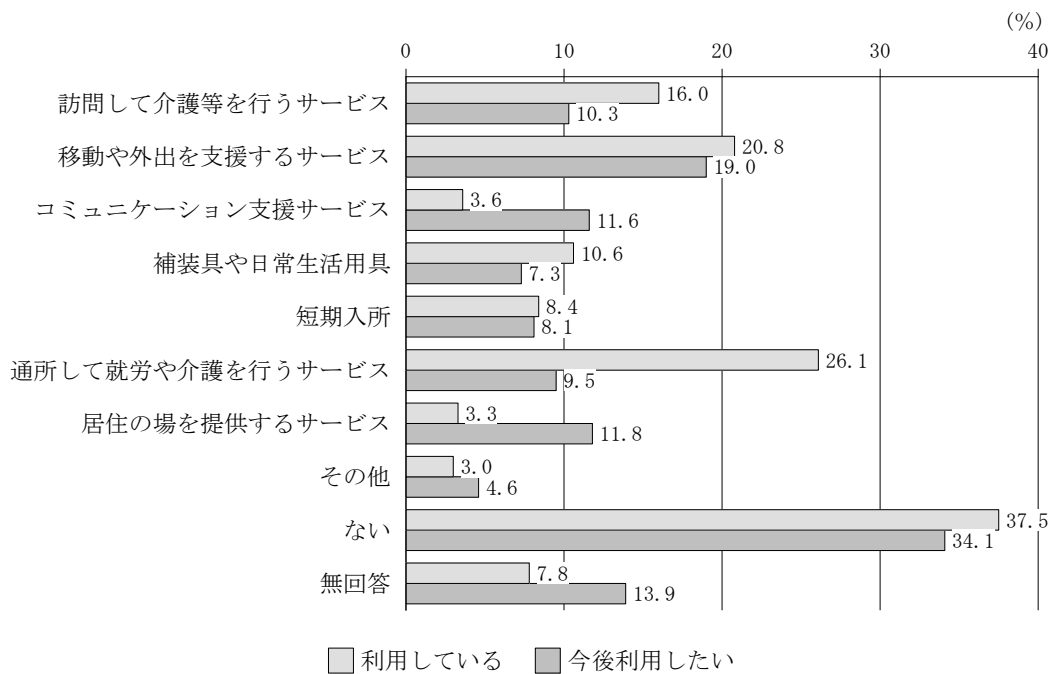


問22 継続的な相談などに活かせるように、寝屋川市では「サポート手帳」を作成していますが、あなたは利用していますか（複数回答可）。

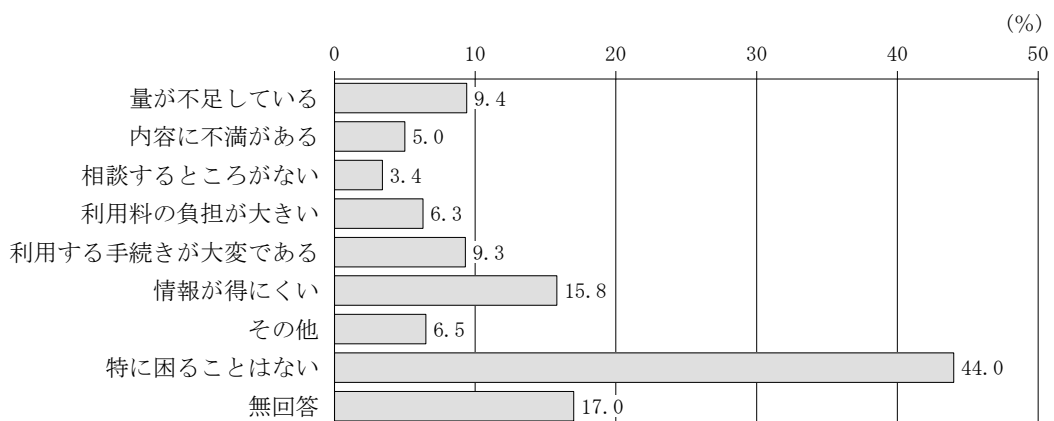


問23 あなたは、障害福祉サービス等や介護保険サービスを利用していますか（複数回答可）。

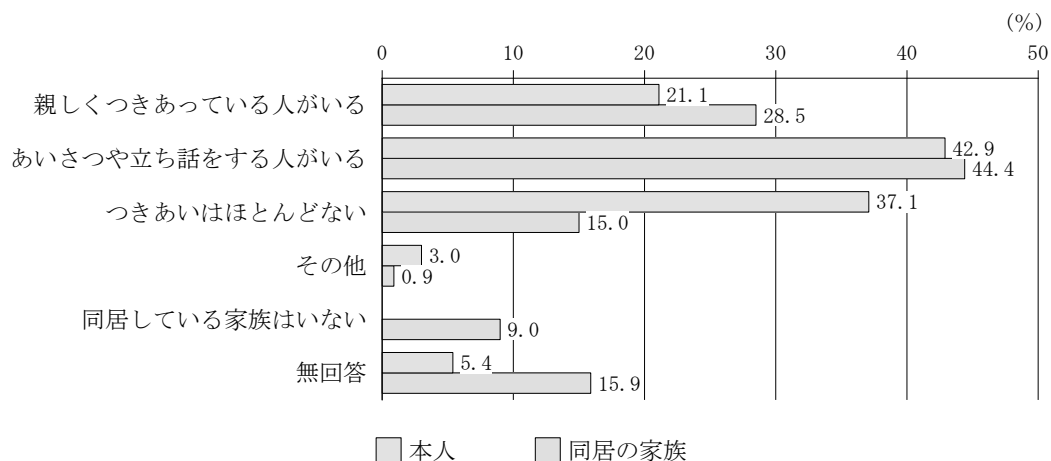
問25 現在利用していない障害福祉サービス等や介護保険サービスで、今後、利用したいものがありますか（複数回答可）。



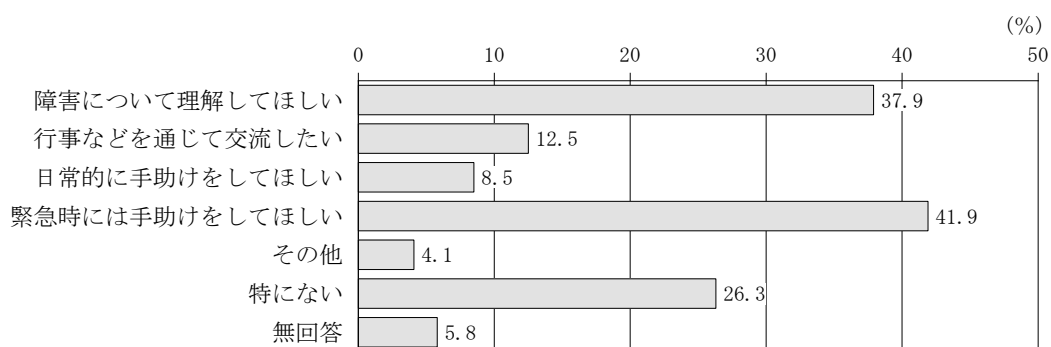
問24 障害福祉サービス等や介護保険サービスの利用に関して困っていることがありますか（複数回答可）。



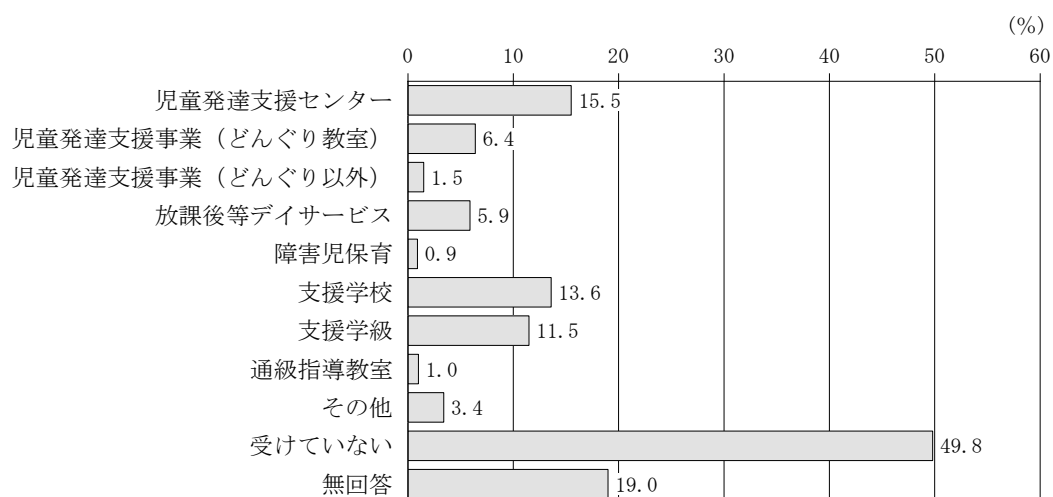
問26 あなたや同居のご家族は、近所の人とどの程度のおつきあいがありますか（複数回答可）。



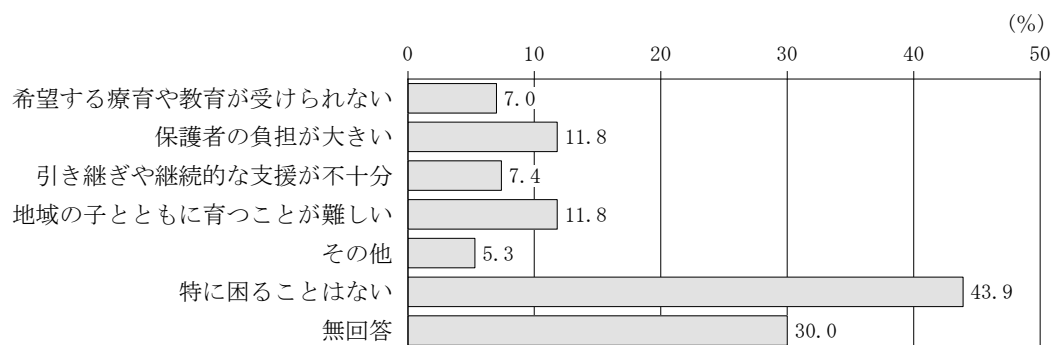
問27 あなたは、地域の人と交流することや、介護や支援をしてもらうことについて、どのように思いますか（複数回答可）。



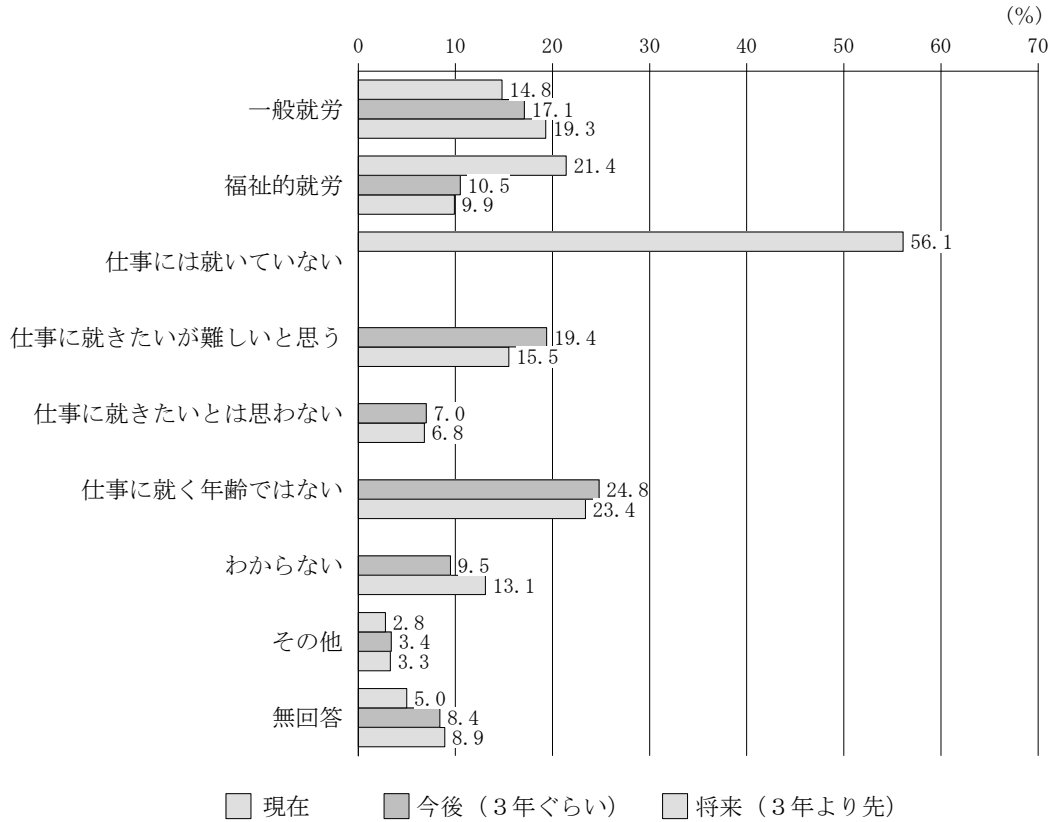
問28 あなたは、障害児に対する療育や教育を受けていますか（成人の方は、過去の状況をお答えください）（複数回答可）。



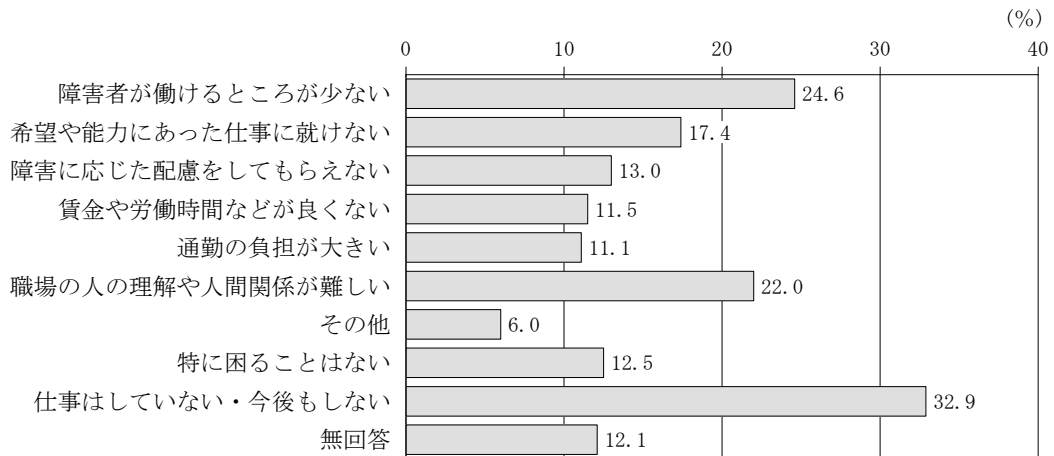
問29 障害児に対する療育や教育で困ること（困ったこと）がありますか（複数回答可）。



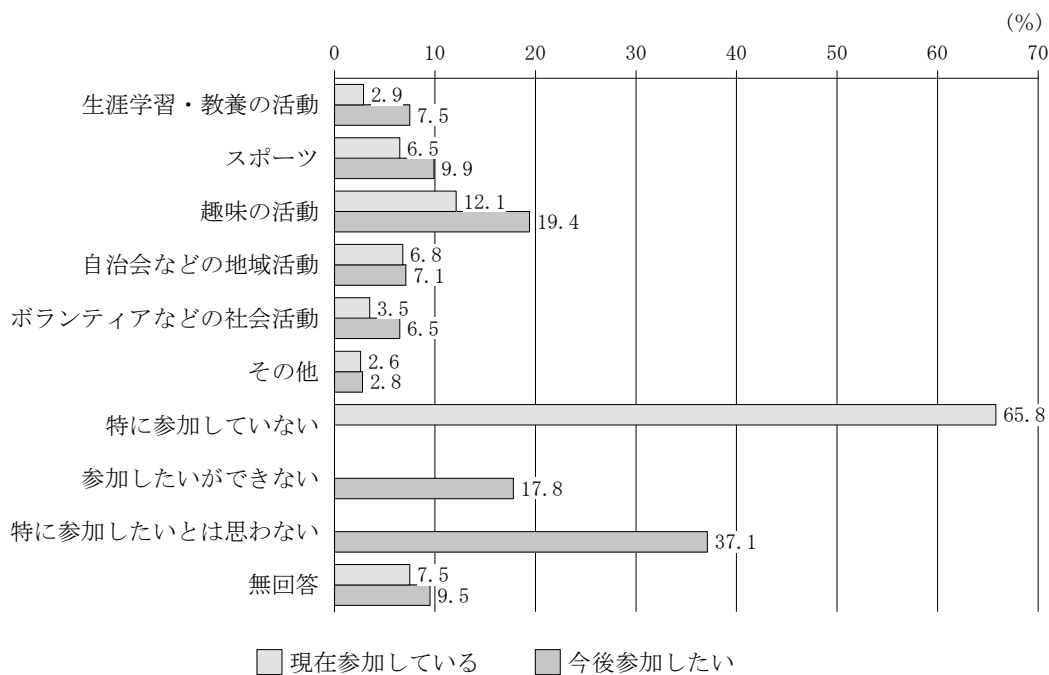
問30 あなたは、仕事に就いていますか。また、今後はどうしたいですか。



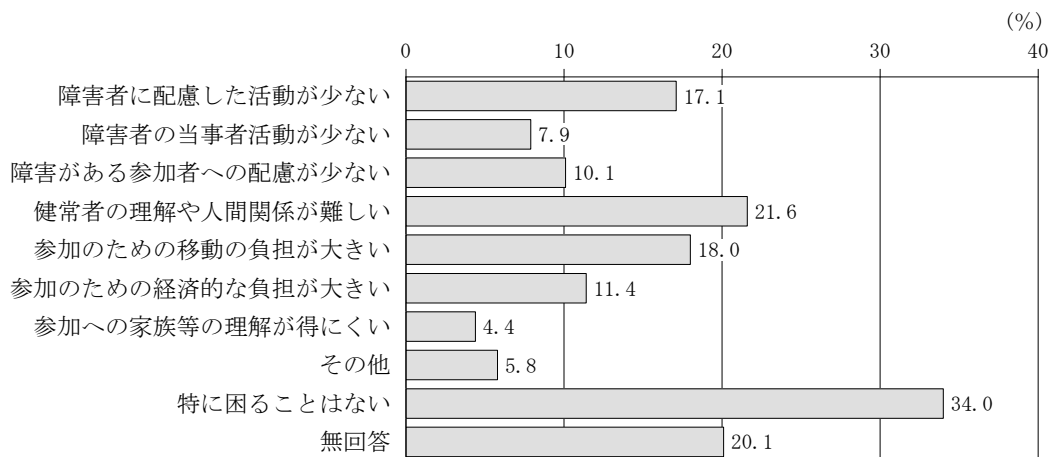
問31 仕事に関して困ることや、今後、困ると思うことがありますか（複数回答可）。



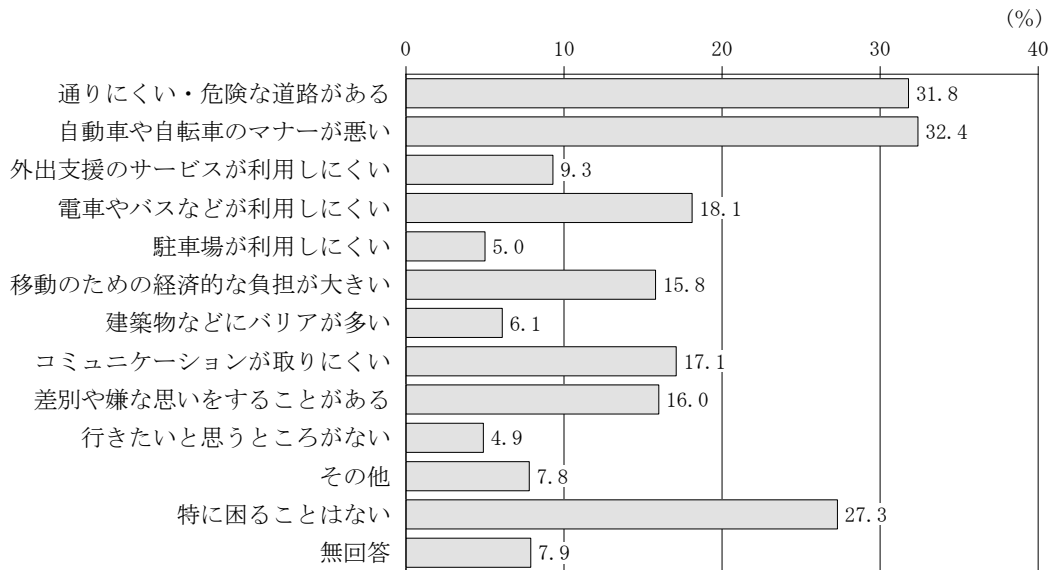
問32 あなたは、つぎの活動に参加していますか。また、今後はどうしたいですか（複数回答可）。



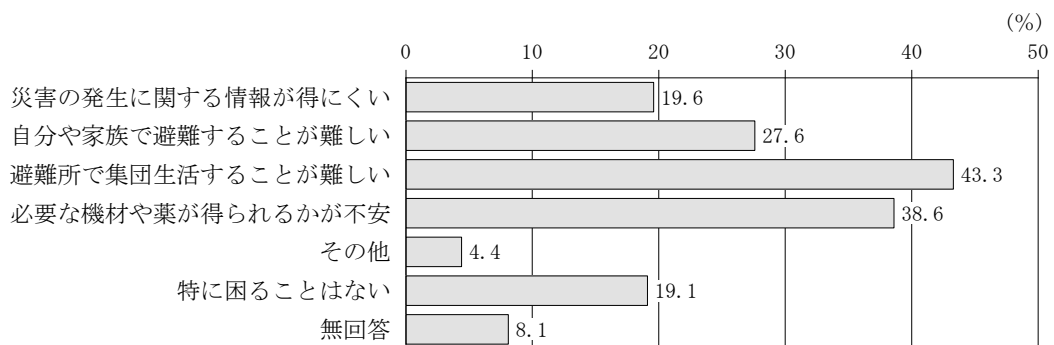
問33 問32の活動に参加するとき困ることや、今後、困ると思うことがありますか（複数回答可）。



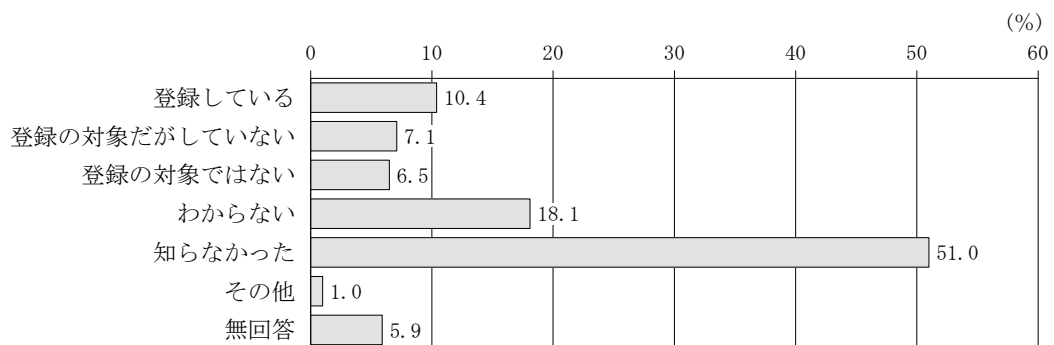
問34 あなたは、外出に関して困っていることがありますか（複数回答可）。



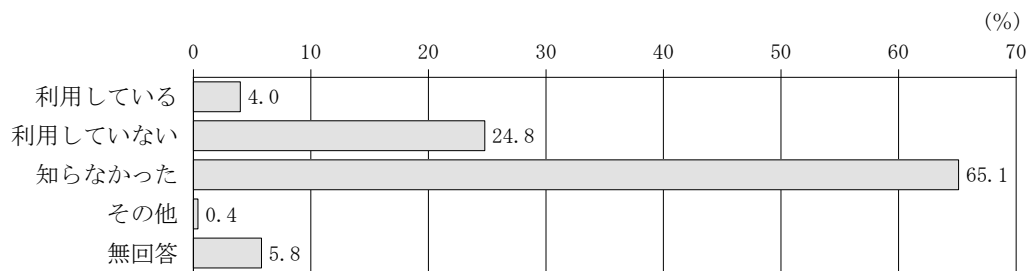
問35 あなたは、地震などの災害時に困ることや心配なことがありますか（複数回答可）。



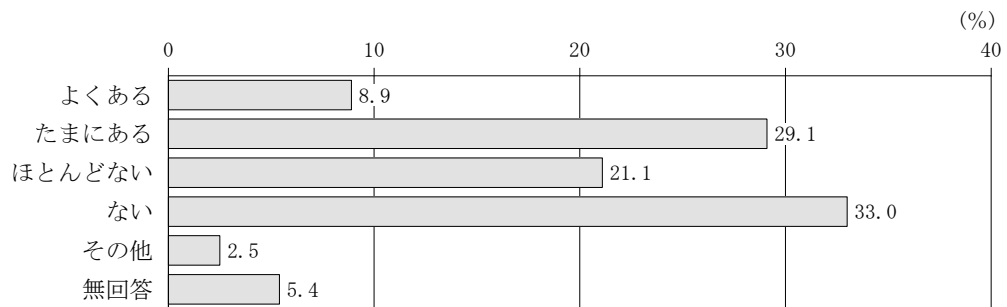
問36 寝屋川市では、災害時に支援するための「避難行動要支援者登録」を行っていますが、あなたは登録していますか。



問37 寝屋川市では、緊急時に的確に支援するための「救急医療情報キット」を配布していますが、あなたは利用していますか。

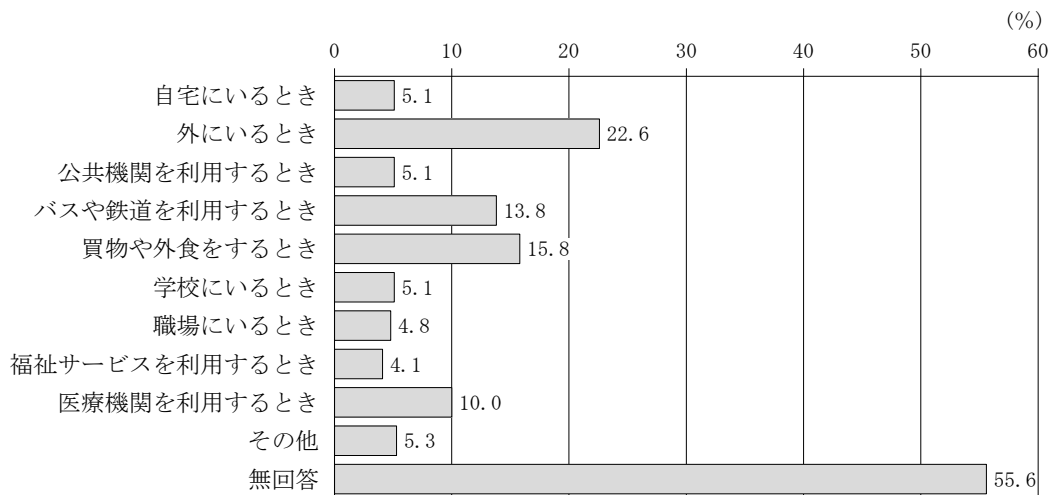


問38 あなたやご家族は、障害のことで差別されたり、嫌な思いをすることがありますか。



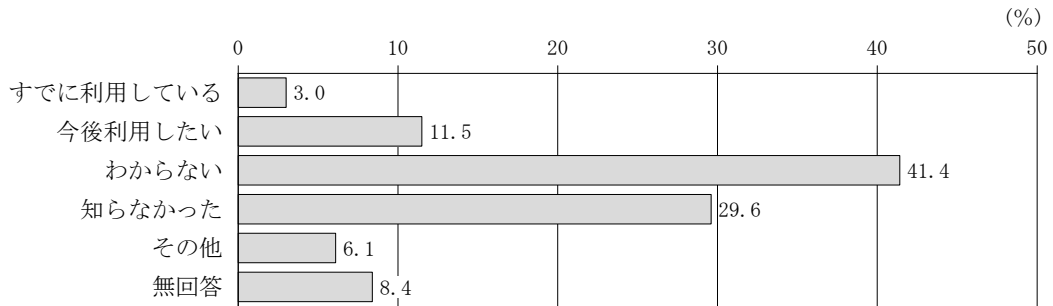
【問39は、差別されたり、嫌な思いをすることがある人にお聞きします】

問39 差別されたり嫌な思いをするのは、どのような場面ですか（複数回答可）。



【全員にお聞きします】

問40 あなたやご家族は、成年後見制度の利用についてどのように思いますか。



問41 あなたは、障害者支援としてどのようなことに特に優先的に取り組むべきだと思いますか（複数回答可）。

