

しょうがいふくし とう 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
(案)

ちょうさひょう へいせい ねん がつ にちげんざい じょうきょう ことえ
※この調査票は、平成23年●月●日現在の状況でお答えください。

とい ちょうさひょう きにゅう
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 (どなたですか)
4 ご本人とご家族や介助者・支援者等が相談して回答

さいしよ じしん しょうがい せいかつ かいじよ 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
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 しょうがい しゆるい ふくすうかいとう か
問3-① あなた(ご本人)の障害の種類は。(複数回答可)

- 1 しかくしょうがい 視覚障害 2 ちょうかく げんごしょうがい 聴覚・言語障害 3 したいふじゆう 肢体不自由
4 ないぶしょうがい 内部障害 (しんぞう じんぞう こきゅうき 心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう・ ちよくちよう しょうちよう かんぞう た 直腸・小腸・肝臓・その他)
5 ちてきしょうがい 知的障害 6 せいしんしょうがい 精神障害 7 ほつたつしょうがい 発達障害 8 こうじのうきのうしょうがい 高次脳機能障害
10 その他 ()

とい じょうき しゅ しょうがい
問3-② 上記のうち、もっとも主たる障害は。

() (とい しょうがい しゆるい ばんごう か 問3-①の障害の種類の中から、番号を1つだけ書いてください)

とい 問4 あなた（ご本人）は、^{ほんにん}身体障害、^{しんたいしやうがい}知的障害、^{ちてきしやうがい}精神障害の手帳を取得していますか。

① ^{しんたいしやうがいしやてちやう}身体障害者手帳

- | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|----------------------|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| 1 | ^{しゆとく} 取得している | → | ^{とうきゆう} 等級は | (| ^{きゆう} 1級 | ^{きゆう} 2級 | ^{きゆう} 3級 | ^{きゆう} 4級 | ^{きゆう} 5級 | ^{きゆう} 6級) |
| 2 | ^{しゆとく} 取得していない | | | | | | | | | |

② ^{りやういくてちやう}療育手帳（^{ちてきしやうがい}知的障害）

- | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|---------------------|---|---|----|-----|
| 1 | ^{しゆとく} 取得している | → | ^{はんてい} 判定は | (| A | B1 | B2) |
| 2 | ^{しゆとく} 取得していない | | | | | | |

③ ^{せいしんしやうがいしや}精神障害者 ^{ほけんふくしてちやう}保健福祉手帳

- | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|----------------------|---|-------------------|-------------------|--------------------|
| 1 | ^{しゆとく} 取得している | → | ^{とうきゆう} 等級は | (| ^{きゆう} 1級 | ^{きゆう} 2級 | ^{きゆう} 3級) |
| 2 | ^{しゆとく} 取得していない | | | | | | |

とい 問5 あなた（ご本人）は、^{せいしんつういんりやう}精神通院医療の^{こうひふたんせいど}公費負担制度^{りやう}を利用していますか。

- | | | | |
|---|-----------------------|---|------------------------|
| 1 | ^{りやう} 利用している | 2 | ^{りやう} 利用していない |
|---|-----------------------|---|------------------------|

とい 問6 あなた（ご本人）は^{しやうがいふくし}障害福祉サービス^{りやう}を利用するための「^{しやうがいていどくぶん}障害程度区分」の^{にんてい}認定^うを受けていますか。

- | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|--------------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| 1 | ^う 受けている | → | ^{くぶん} 区分は | (| ^{くぶん} 区分1 | ^{くぶん} 区分2 | ^{くぶん} 区分3 | ^{くぶん} 区分4 | ^{くぶん} 区分5 | ^{くぶん} 区分6) |
| 2 | ^う 受けていない | | | | | | | | | |

とい 問7 あなた（ご本人）は^{かいごほけん}介護保険の^{ようかいごにんてい}要介護認定^うを受けていますか。

- | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|--------------------|---|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 1 | ^う 受けている | → | ^{くぶん} 区分は | (| ^{ようしえん} 要支援1 | ^{ようしえん} 要支援2 | ^{ようかいご} 要介護1 | ^{ようかいご} 要介護2 | ^{ようかいご} 要介護3 | |
| 2 | ^う 受けていない | | | | ^{ようかいご} 要介護4 | ^{ようかいご} 要介護5) | | | | |

問8 あなた（ご本人）は、日常生活のなかで、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（相談にのってもらえることなども含めて）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・支援や相談が必要ですか。（複数回答可）
- 1 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
 - 2 外出時の移動の介助や付き添い
 - 3 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
 - 4 調理・掃除・洗濯・買物などの家事の援助
 - 5 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
 - 6 その他（
- 2 特に介助・支援が必要なことはない → 問11へ

問9 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
- ↳ それはどのようなことですか。

問10-① 介助・支援をしているのはどなたですか。（複数回答可）

- | | | | |
|----------|-------------------|-----------|---------|
| 1 おや | 2 はいぐうしゃ おっと | 3 こ | 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10-② 上記のうち、もっとも主たる介助者・支援者は。

（ ）（問10-①の介助者・支援者のなかから、番号を1つだけ書いてください）

問10-③ 介助や支援に関して困っていることなどがありましたら、お書きください。

（

せいかつ ば じょうきよう こんご きぼう き
 生活の場などの状況と今後の希望についてお聞きします。

とひ ほんにん げんざい す かた こんご おも
 問11 あなた（ご本人）の現在の住まい方は。また、今後、どのようにしたいと思いますか。

	げんざい 現在	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)
かぞく どうきよ 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
ふくししせつ 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

()

とひ ほんにん げんざい しごと へいじつ につちゆう す かた こんご おも
 問12 あなた（ご本人）の現在のお仕事や平日の日中の過ごし方は。また、今後、どのようにしたいと思いますか。（複数回答可）

	げんざい 現在	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)
かいしや じようきん しごと 会社などで常勤で仕事をしている	1	1	1
パートやアルバイトをしている	2	2	2
じえいぎよう かぎよう てつだ 自営業や家業の手伝いをしている	3	3	3
しせつ しごと くんれん かつどう 施設で仕事や訓練・活動をしている	4	4	4
いりようきかん 医療機関やデイケアなどに通っている	5	5	5
がっこう かよ 学校に通っている	6	6	6
ほいくしよ ようちえん つうえんしせつ かよ 保育所・幼稚園・通園施設に通っている	7	7	7
しゆみ かつどう 趣味などの活動をしている	8	8	8
いえ 家にいることが多い	9	9	9
その他	10	10	10
わからない		11	11

※「その他」の内容は

()

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13 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 ※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14 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)

	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

※ 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。

しょうがい せいかつ かん そうだん き
障害や生活に関する相談についてお聞きします。

とい 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
→ 障害に関して相談する相手は。（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 | | 4 相談支援事業所 |
| 5 福祉施設やサービス事業所 | | 6 医療機関 |
| 7 学校・保育所・幼稚園 | 8 障害者団体・障害者相談員 | |
| 8 民生委員・福祉委員 | | |
| 10 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

しょうがいしやしきく すいしんほうさく き
障害者施策の推進方策などについてお聞きします。

とい 問16 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（疑いも含む）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 だれもが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（

とい 問17 障害のある人もない人も、みんなが支えあう地域づくりをすすめるうえで、どのようなことに力を入れるべきだと思いますか。（複数回答可）

- 1 障害や障害のある人の生活について理解されるよう、情報提供や学習を充実する
- 2 障害のある人とない人が交流したり、いっしょに過ごす場を増やす
- 3 障害のある人を支援する、地域での福祉活動やボランティア活動を推進する
- 4 障害のある人自身が、地域の活動などに積極的に参加する
- 5 その他（

問18-① 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は難しい
- 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18-② 災害時などの支援を行う体制をつくっていくために、だれが、どのような支援が必要かの情報を関係機関や地域組織などが共有することについて、どのように思いますか。

- 1 情報が適切に管理されプライバシーが守られるのなら、個人の情報を提供してもよい
- 2 どのような場合であって、個人の情報は提供したくない
- 3 わからない
- 4 その他（ ）

問19 障害者支援の取り組みのなかで、あなた（ご本人）やご家族がご自身のニーズをふまえて、特に優先的にすすめてほしいと思われることは何ですか。最も優先的にすすめるものから順に3つを選んで、下の記入欄に番号を書いてください。

- 1 地域での生活に関する相談支援を充実する
- 2 地域での生活を支援する福祉サービスを充実する
- 3 居住型の福祉施設（グループホーム・ケアホーム・施設入所支援）を充実する
- 4 障害児の教育や発達を支援する取り組みを充実する
- 5 障害者が就労できる場の確保や就労支援の取り組みを充実する
- 6 障害者などが外出しやすいよう、道路や公共施設のバリアフリー化をすすめる
- 7 公共交通や移動を支援するサービスを充実する
- 8 障害者が必要な情報を得られるよう、情報のバリアフリー化をすすめる
- 9 障害や障害者の生活などについての、市民の理解や交流をすすめる
- 10 障害者の健康づくりへの支援や医療を充実する
- 11 障害者の余暇活動や文化・スポーツ活動に関する支援を充実する
- 12 障害者の所得保障を充実する
- 13 障害者などが不当な扱いや差別を受けないように権利擁護を充実する
- 14 わからない



1 番目にすべきこと	2 番目にすべきこと	3 番目にすべきこと
------------	------------	------------

※その他に優先的に取り組むべきことなどは、次ページの間20（自由回答）にお書きください。

とい しょうがいしゃしきくとう かん 問20 障害者施策等に関して、ご意見いけんやご要望ようぼうなどがありましたら、自由じゆうにお書きかください。

A large rectangular area with horizontal dashed lines for writing.

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。

こた ちようさひよう むきめい どうふう へんしんようふうとう い きって は
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

がつ にち い
●月●日(●)までにポストに入れてください。