

## 計画策定にかかるアンケート調査の結果

寝屋川市障害者長期計画（第2次計画）の策定にあたり、市民の意識やニーズを計画に反映するために、「障害福祉サービス等に関するニーズ調査」を平成18年度、「障害のある人の福祉に関するアンケート調査」を平成19年度に実施しました。なお、「障害福祉サービス等に関するニーズ調査」の結果は、平成19年3月に策定した寝屋川市障害福祉計画（第1期計画）にも反映しています。

### I. 障害福祉サービス等に関するニーズ調査

---

#### 1. 調査の目的

本調査は、寝屋川市障害福祉計画（第1期計画）および寝屋川市障害者長期計画（第2次計画）を策定するにあたり、障害福祉サービス等に関する障害当事者の生活の実情とニーズを広く把握するために実施しました。

#### 2. 調査の方法

##### （1）対象者

平成18年10月1日現在で身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を所持している市民のなかから、下記の方法によって約3,000人を抽出しました。

##### ①障害児（0～17歳）

各手帳の所持者全員を対象としました。

##### ②青壮年期の障害者（18～64歳）

障害別の手帳所持者数を勘案し、下記の割合で抽出しました。

- ・視覚障害者、聴覚・言語障害者、知的障害者、精神障害者は手帳所持者の50%
- ・肢体不自由者、内部障害者は手帳所持者の40%

##### ③高齢期の障害者（65歳以上）

障害別の手帳所持者数を勘案し、下記の割合で抽出しました。（本調査は障害福祉サービス等に関するニーズ把握を目的とするため、介護保険サービスを優先的に利用する高齢期の身体障害者の抽出率は低めに設定しました。）

- ・視覚障害者、聴覚・言語障害者は手帳所持者の20%
- ・肢体不自由者、内部障害者は手帳所持者の10%
- ・知的障害者、精神障害者は手帳所持者の50%

##### （2）実施方法

郵送によって配付・回収を行う、自記式質問紙法で実施しました。

##### （3）実施時期

障害者自立支援法に基づくサービスの状況を反映するよう、新体系サービスが開始さ

れて1か月後の平成18年10月31日を基準日としました。

調査票は10月30日に発送し、11月15日を返送の期限としましたが、12月4日に到着した分まで有効として集計に加えました。

#### (4) 回収状況

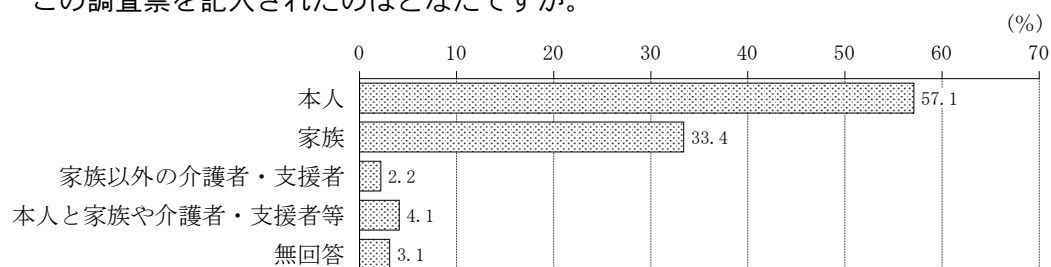
調査の発送数・回収数は下記のとおりです。

- ・有効発送数 3,040通（発送数 3,092通のうち返送分 52通を除く）
- ・有効回収数 1,462通（回収数 1,463通のうち白紙分 1通を除く）
- ・有効回収率 48.1%

### 3. 調査結果の概要

各項目の集計結果は下記のとおりです。

問1 この調査票を記入されたのはどなたですか。

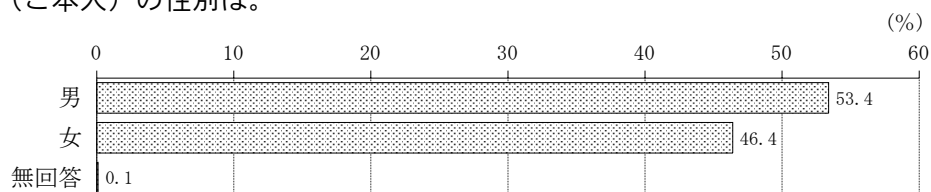


---

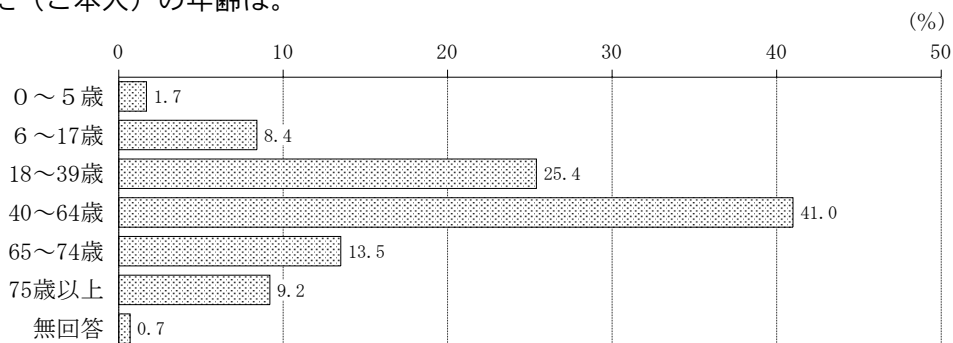
最初にあなたご自身の生活や障害の状況についてお聞きします。

---

問2 あなた（ご本人）の性別は。

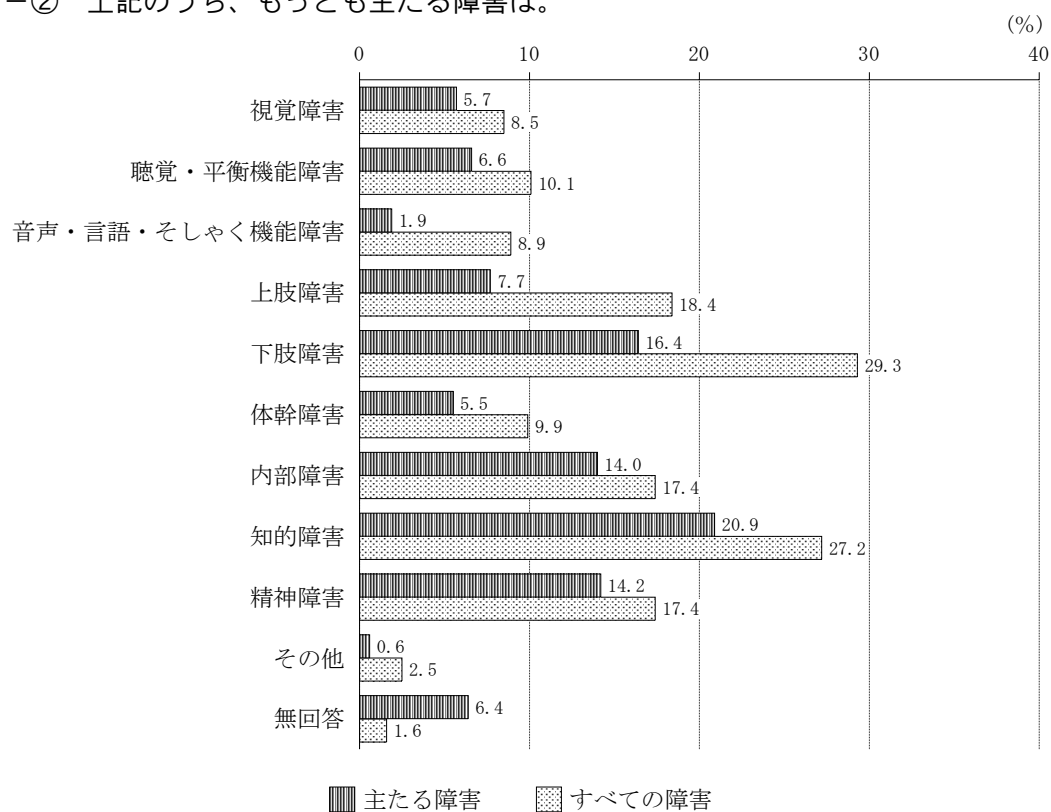


問3 あなた（ご本人）の年齢は。

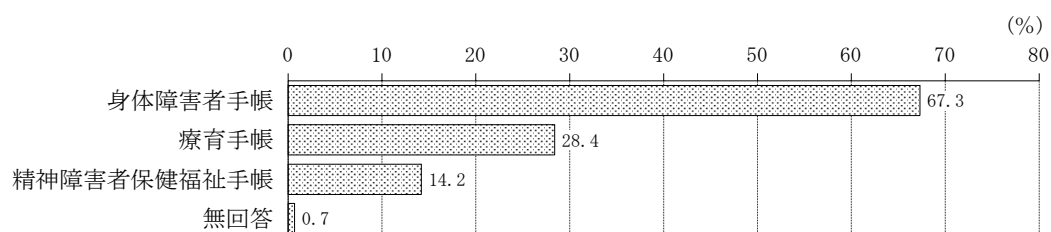


問４－① あなた（ご本人）の障害の種類は。（複数回答可）

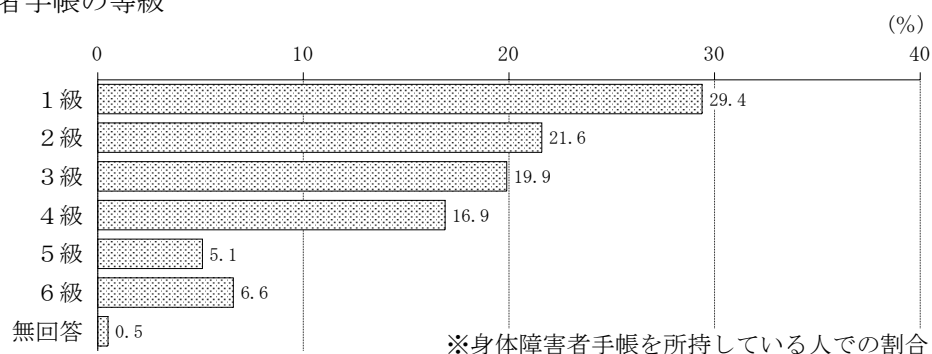
問４－② 上記のうち、もっとも主たる障害は。



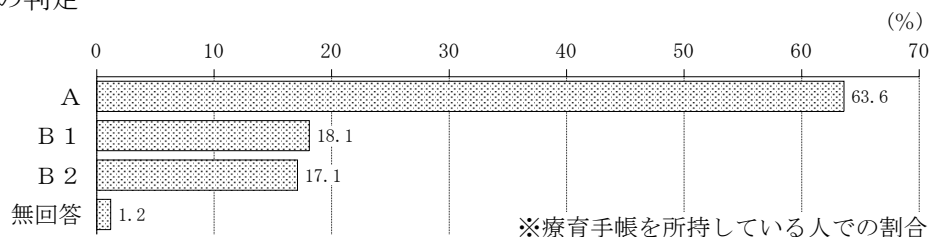
問５ あなた（ご本人）が取得している手帳の種類と等級・判定は。（複数回答可）



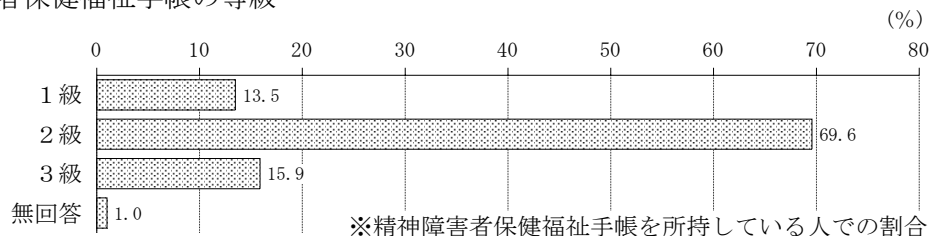
身体障害者手帳の等級



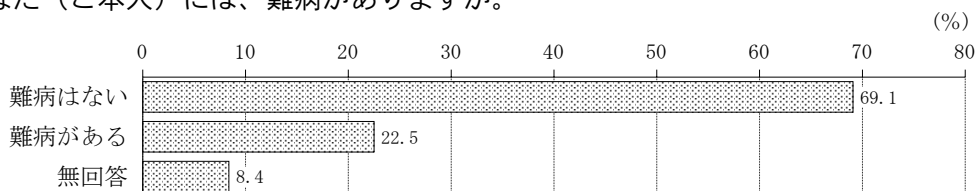
### 療育手帳の判定



### 精神障害者保健福祉手帳の等級

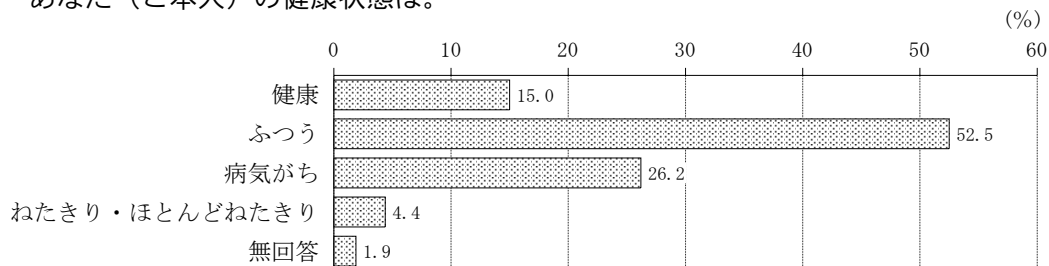


### 問 6 あなた（ご本人）には、難病がありますか。

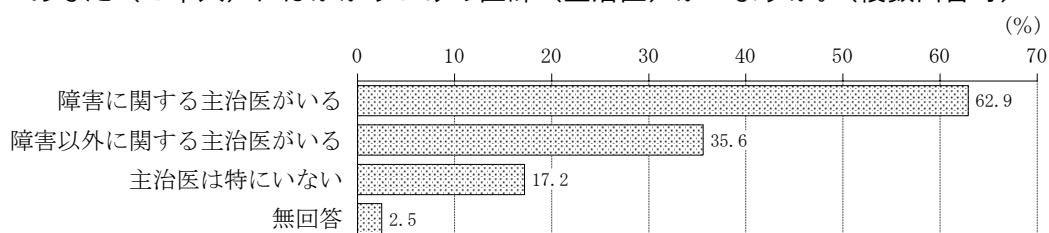


※ 回答された疾病名から難病ではないものも「ある」に含まれている可能性があると考えられますが、回答のまま集計しています。

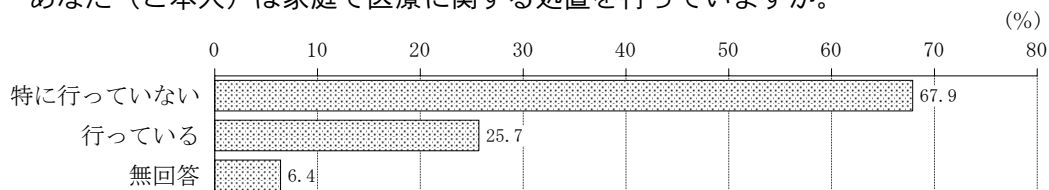
### 問 7 あなた（ご本人）の健康状態は。



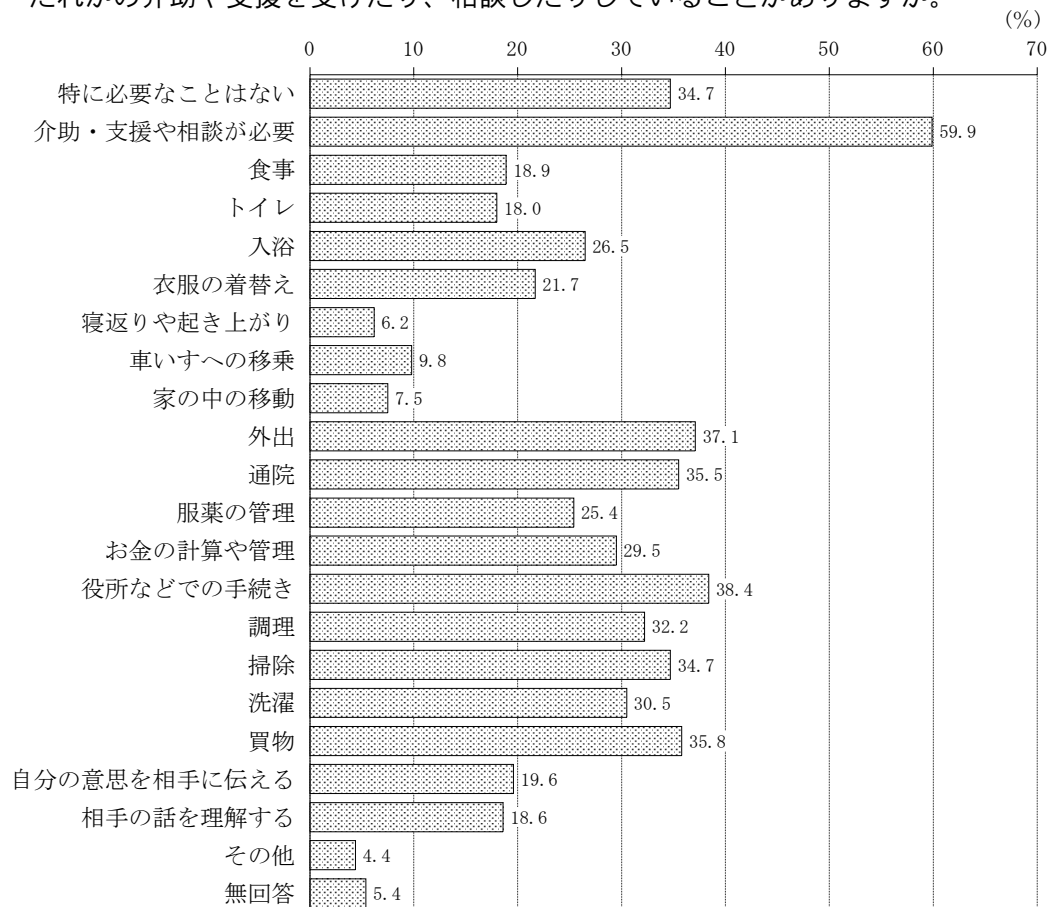
### 問 8 あなた（ご本人）にはかかりつけの医師（主治医）がいますか。（複数回答可）



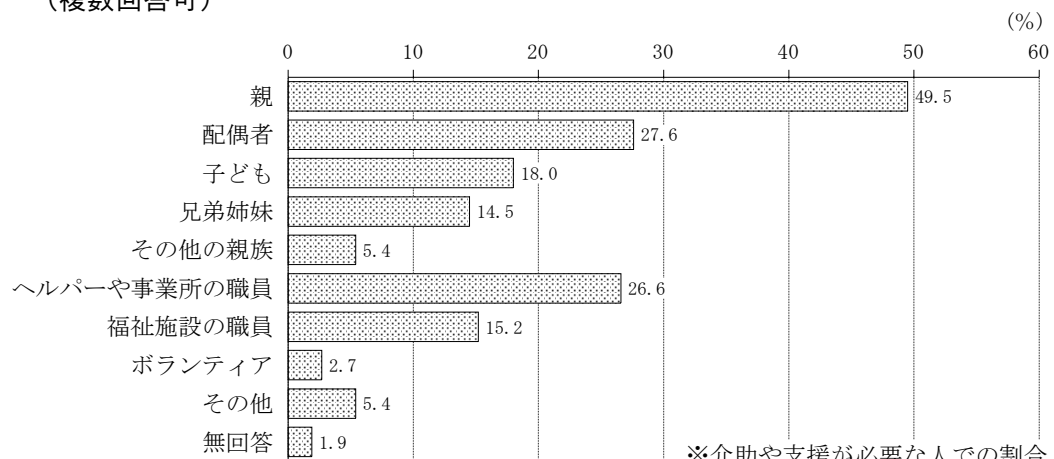
### 問 9 あなた（ご本人）は家庭で医療に関する処置を行っていますか。



問10 あなた（ご本人）は、日常生活に関することで、一人では十分にはできないので、だれかの介助や支援を受けたり、相談したりしていることがありますか。

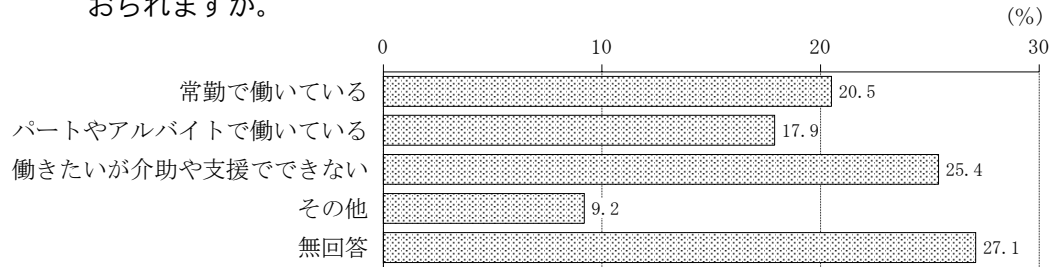


問11 介助や支援が必要な場合、主に介助・支援をしているのはどなたですか。（複数回答可）



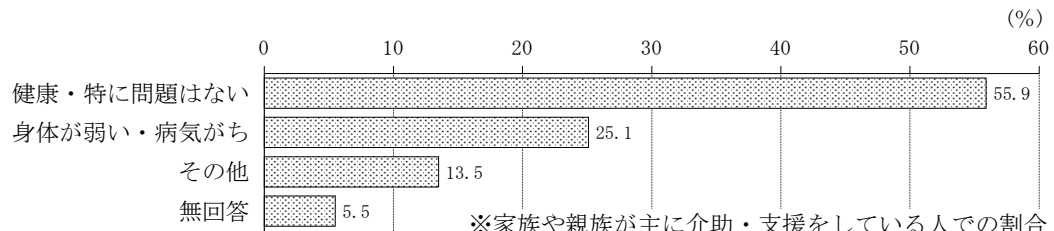
※介助や支援が必要な人での割合

問12－① 家族や親族の方が主に介助・支援をされている場合、その方はお仕事についておられますか。



※家族や親族が主に介助・支援をしている人での割合

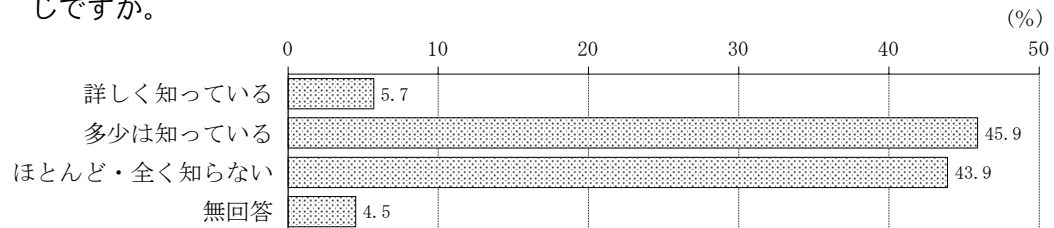
問12－② 家族や親族の方が主に介助・支援されている場合、その方の健康状態は。



※家族や親族が主に介助・支援をしている人での割合

### 障害福祉サービスの利用についてお聞きします。

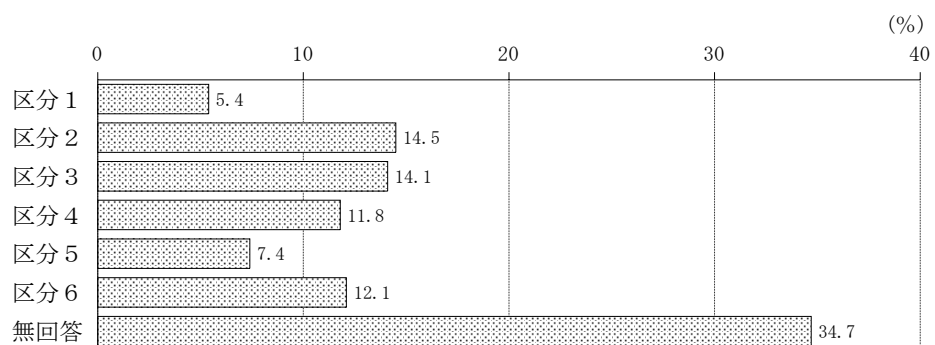
問13 あなた（ご本人）または介助者・支援者の方は「障害者自立支援法」についてご存じですか。



問14－① あなた（ご本人）は自立支援給付による介護や訓練等のサービスを利用するために必要な「障害程度区分の認定」を受けていますか。

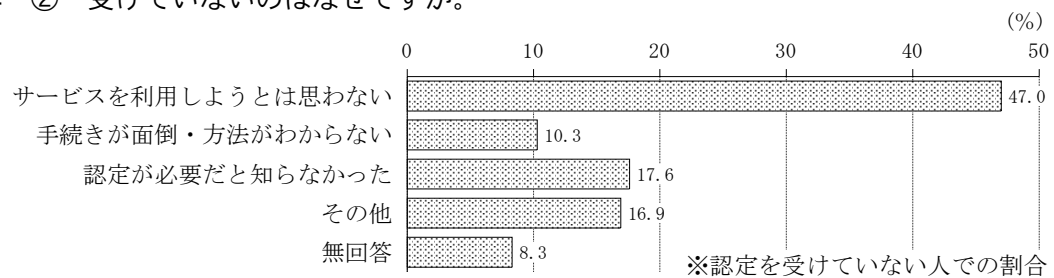


区分

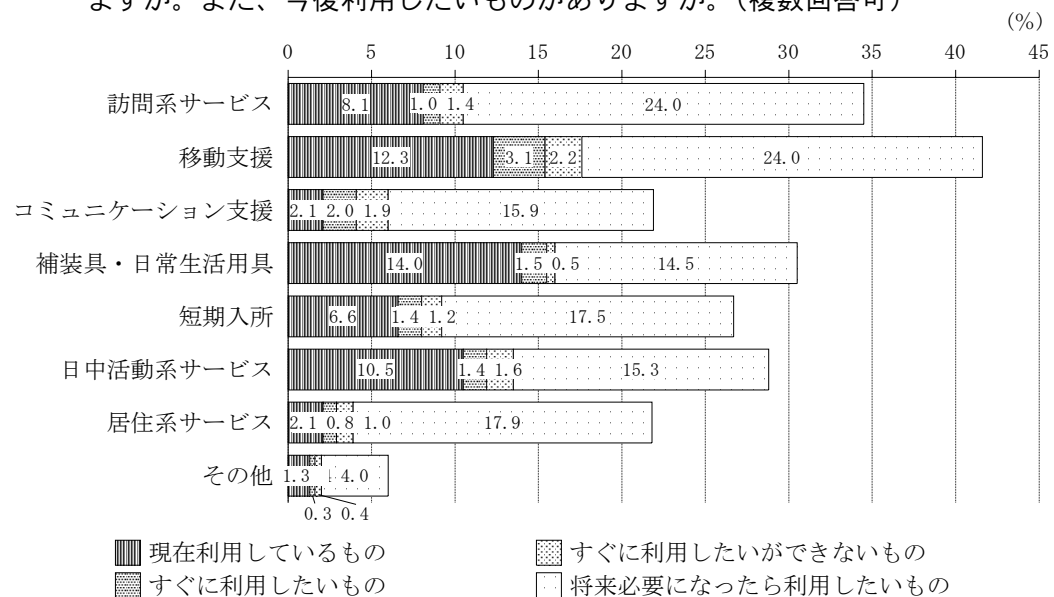


※認定を受けている人での割合

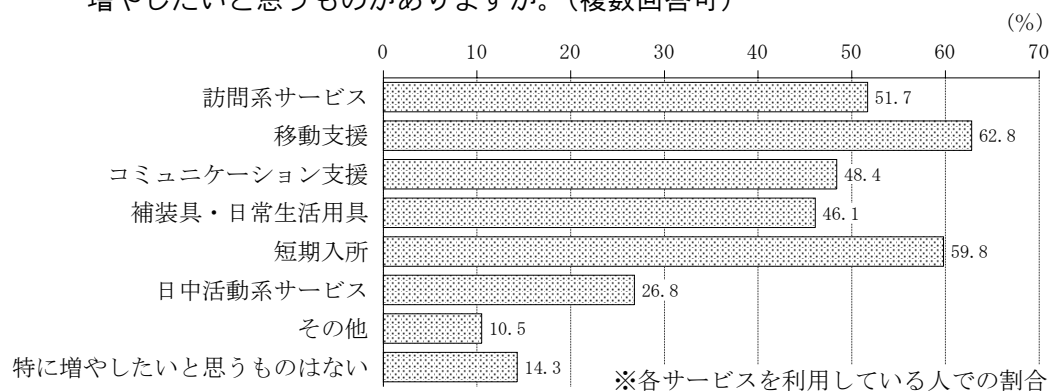
問14-② 受けていないのはなぜですか。



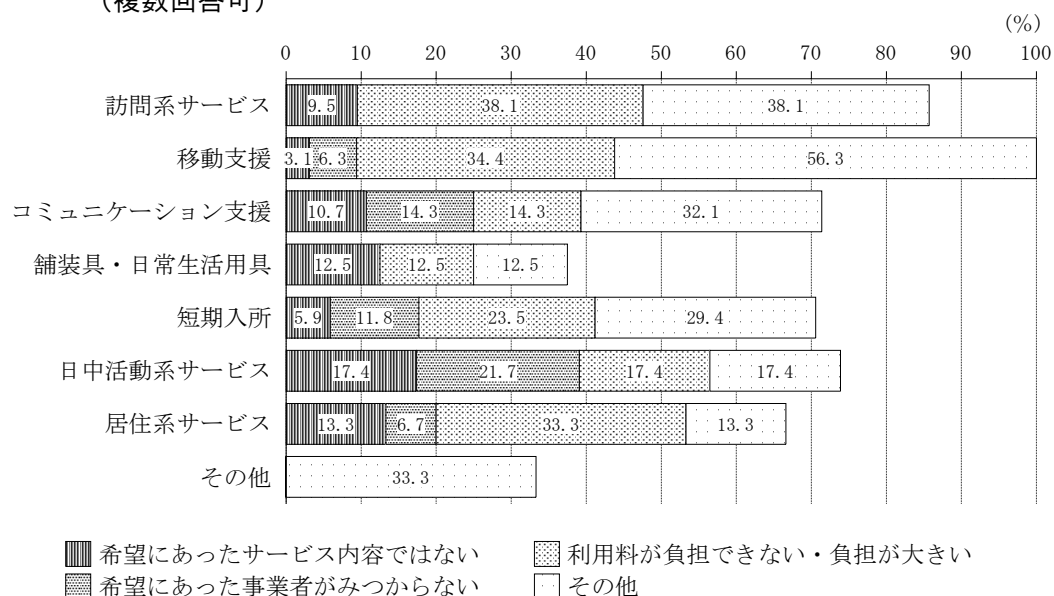
問15-① あなた（ご本人）は、下記の障害福祉サービスで、現在利用しているものがありますか。また、今後利用したいものがありますか。（複数回答可）



問15-② あなた（ご本人）は、現在利用しているサービスのうち、今後、利用する量を増やしたいと思うものがありますか。（複数回答可）

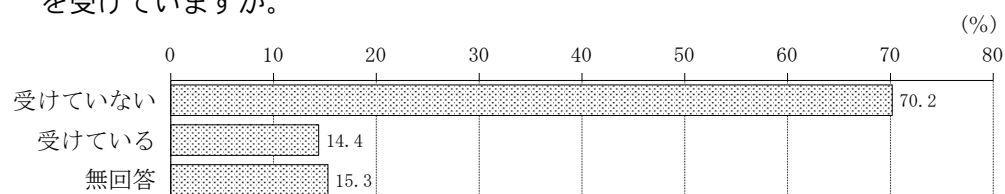


問15-③ あなた（ご本人）がそのサービスを利用できないのはなぜですか。  
（複数回答可）

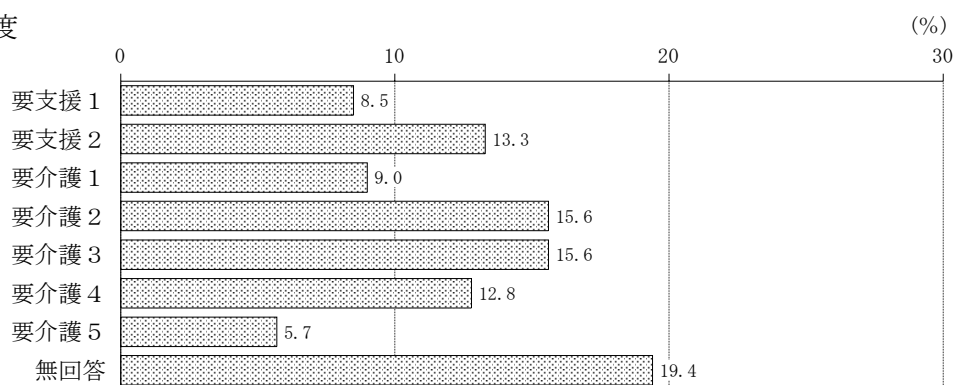


※各サービスをすぐに利用したいができない人での割合

問16-① あなた（ご本人）は介護保険サービスを利用するために必要な「要介護認定」を受けていますか。

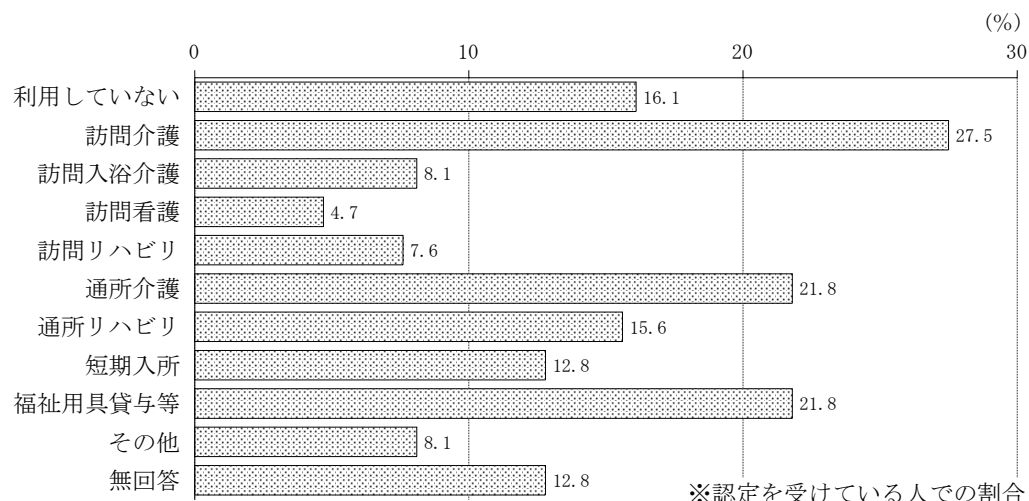


要介護度



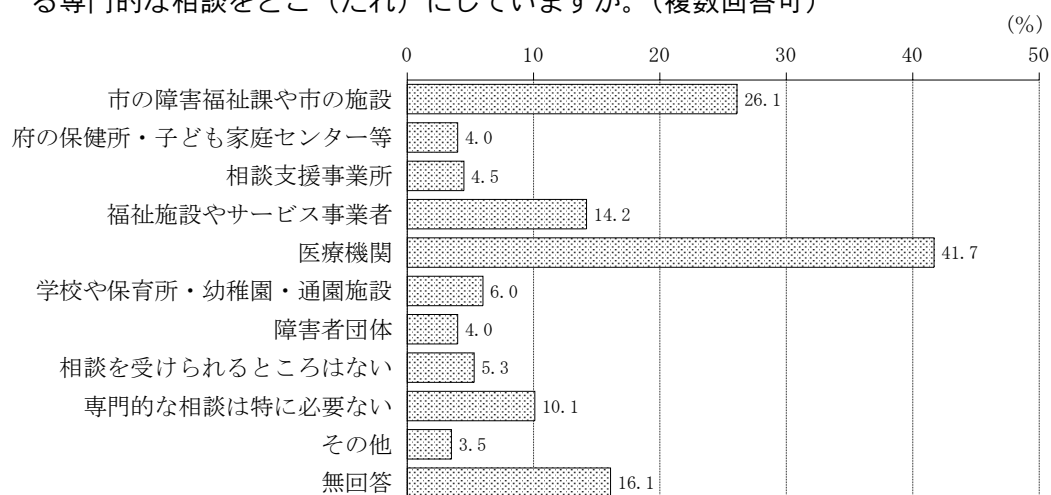
※認定を受けている人での割合

問16ー② あなた（ご本人）は、現在利用している介護保険サービスがありますか。

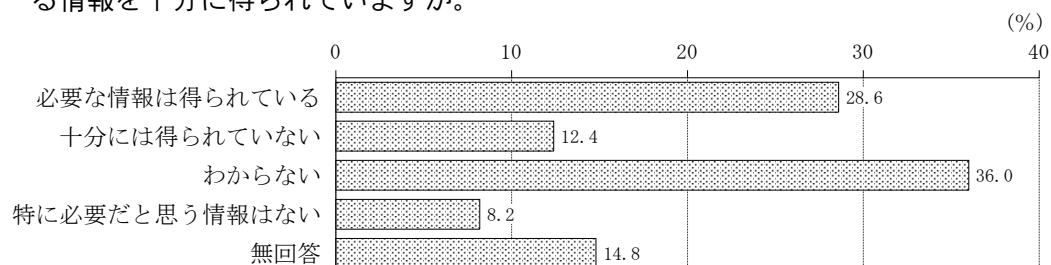


障害や生活に関する相談や情報についてお聞きます。

問17 あなた（ご本人）や介助者・支援者の方は、ご自身（ご本人）の障害や生活に関する専門的な相談をどこ（だれ）にしていますか。（複数回答可）

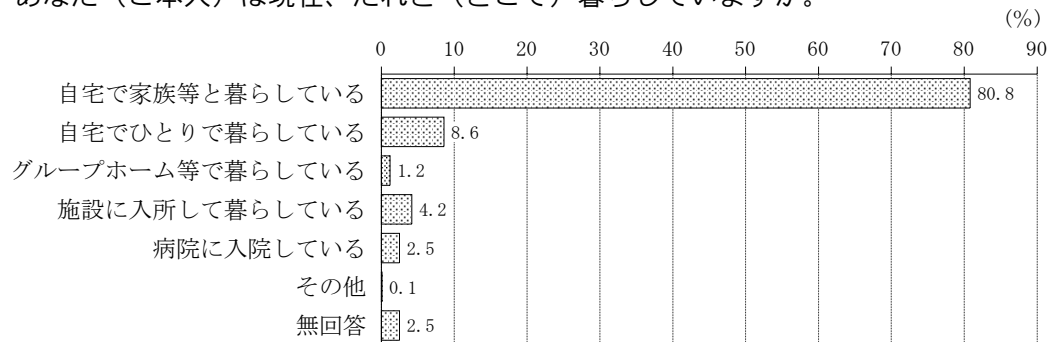


問18 あなた（ご本人）や介助者・支援者の方は、ご自身（ご本人）の障害や生活に関する情報を十分に得られていますか。

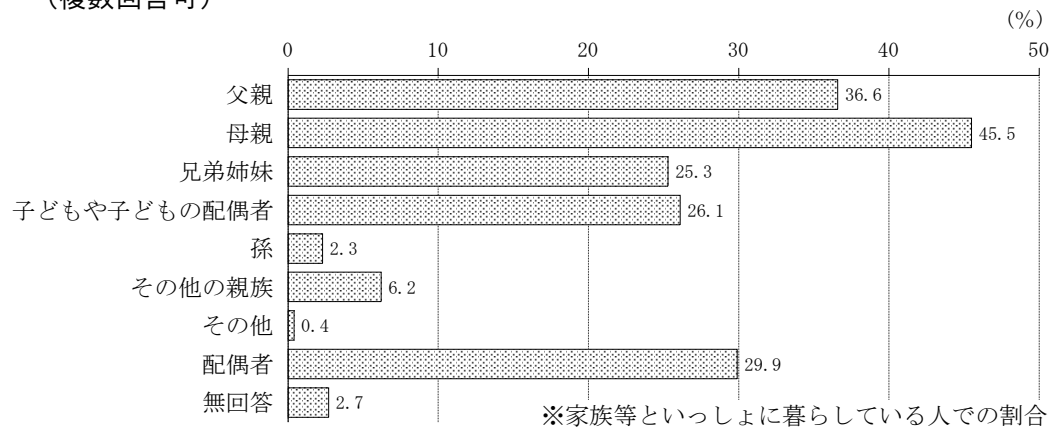


生活の場についてお聞きします。

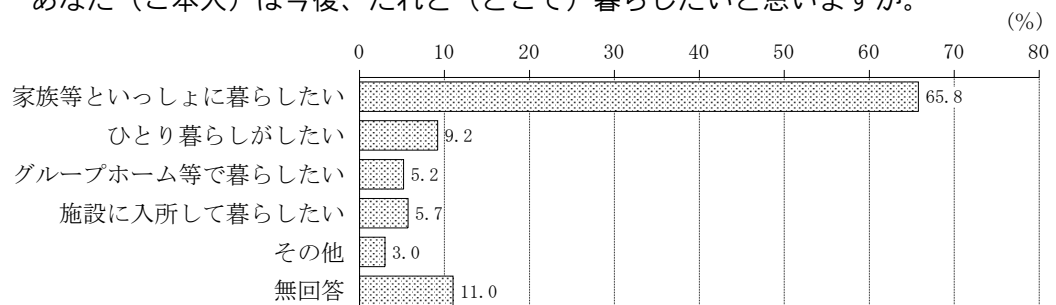
問19 あなた（ご本人）は現在、だれと（どこで）暮らしていますか。



問20 家族等といっしょに暮らしている場合、いっしょに暮らしている人はどなたですか。  
(複数回答可)

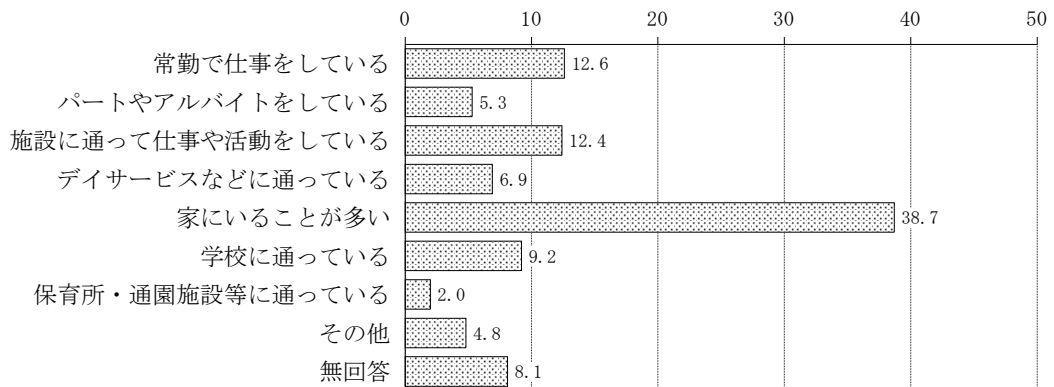


問21 あなた（ご本人）は今後、だれと（どこで）暮らしたいと思いますか。

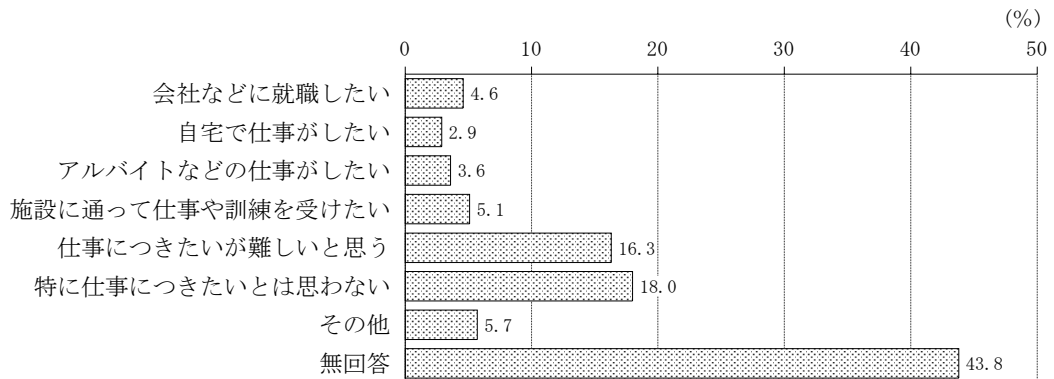


日中の生活や社会参加についてお聞きします。

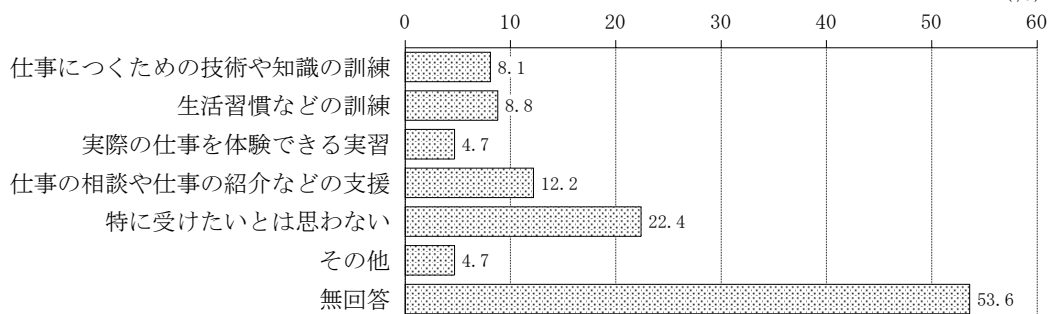
問22-① あなた（ご本人）はふだん、平日の昼間は主に何をしていますか。 (%)



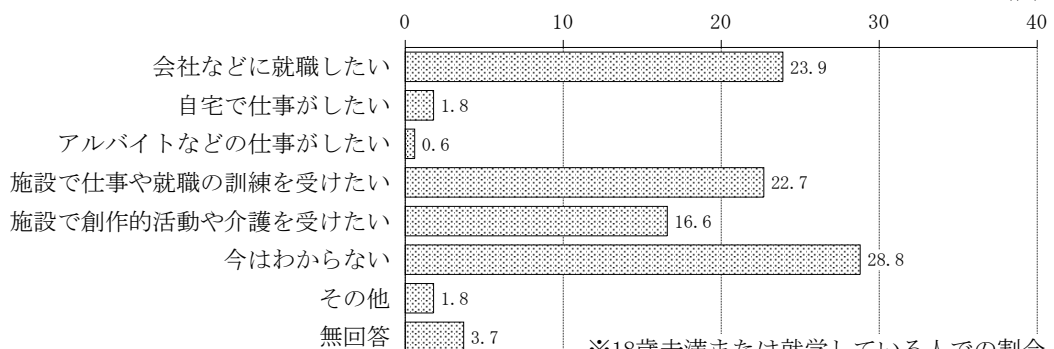
問22-② 現在、会社などで就業していない方は、今後、仕事につきたいと思いますか。 (%)



問22-③ 現在、会社などで就業していない方は、仕事につくための訓練や相談などを受けたいと思いますか。(複数回答可) (%)

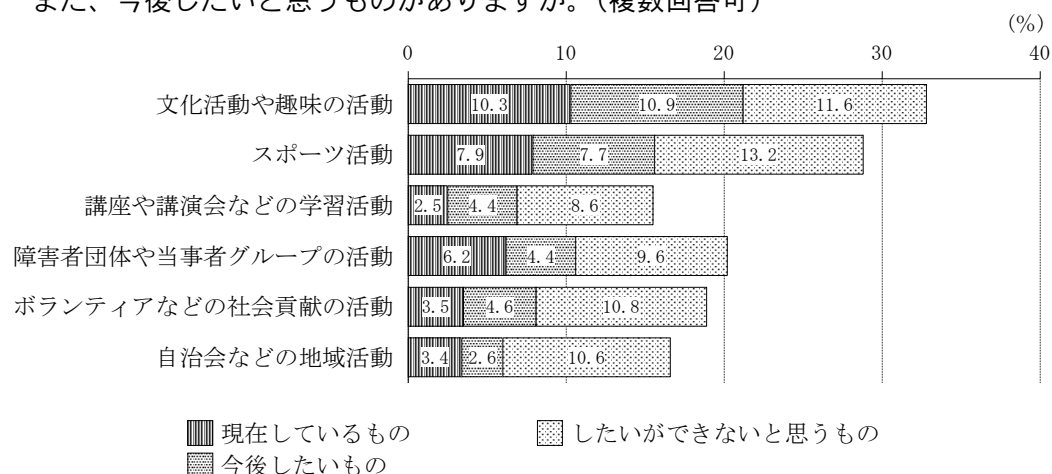


問22-④ 現在、学校や保育所・幼稚園・障害児通園施設等に通っている方は、将来、学校を卒業した後はどのような進路を希望しますか。 (%)

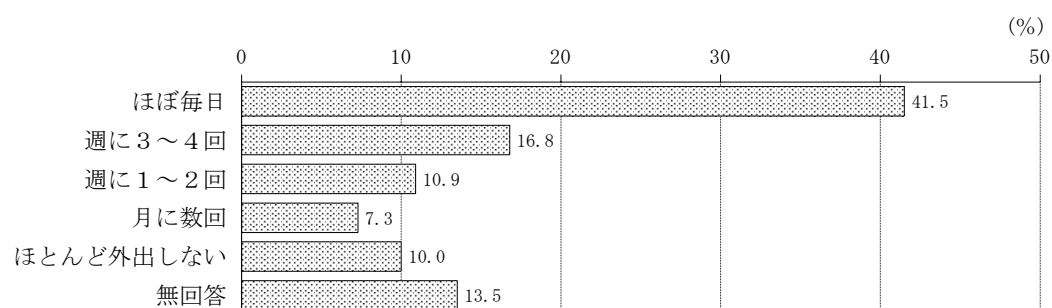


※18歳未満または就学している人での割合

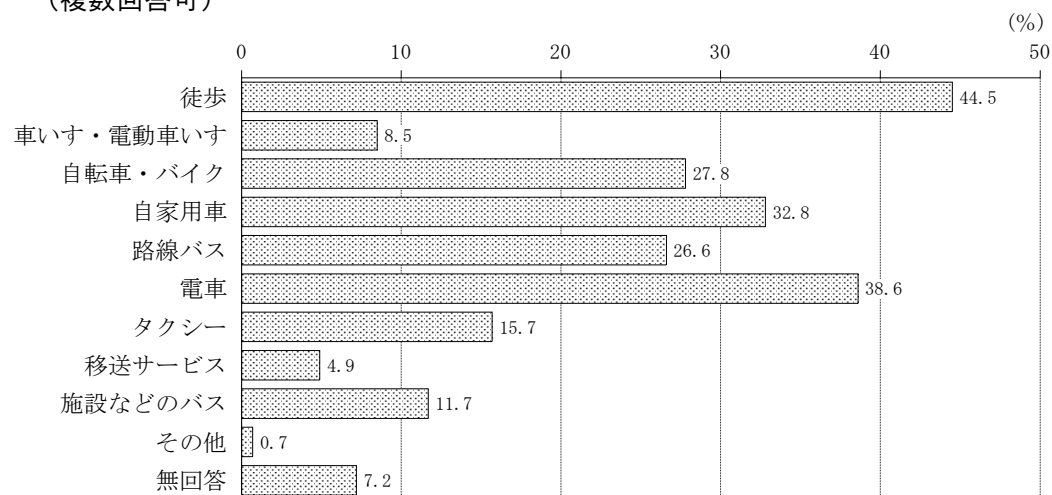
問23 つぎの活動のうち、あなた（ご本人）が現在しているものがありますか。  
また、今後したいと思うものがありますか。（複数回答可）



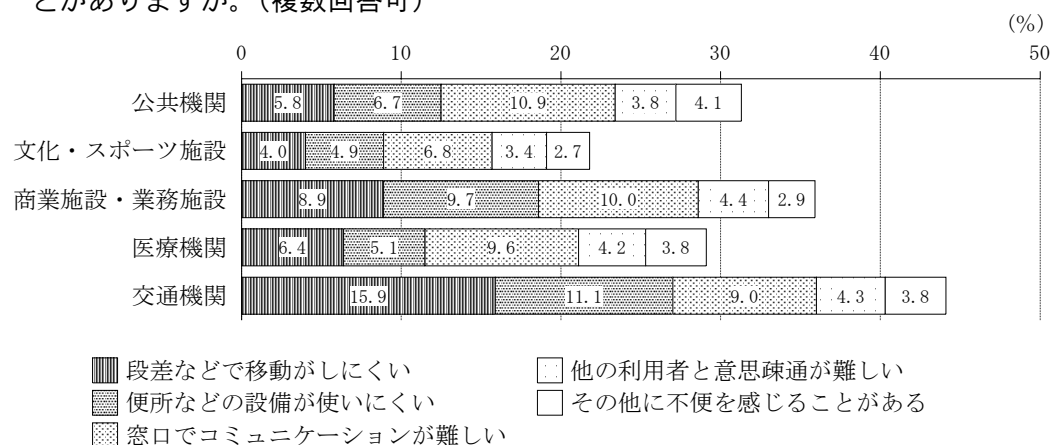
問24 あなた（ご本人）は、通勤や通学なども含めて、どれくらいの頻度で外出しますか。



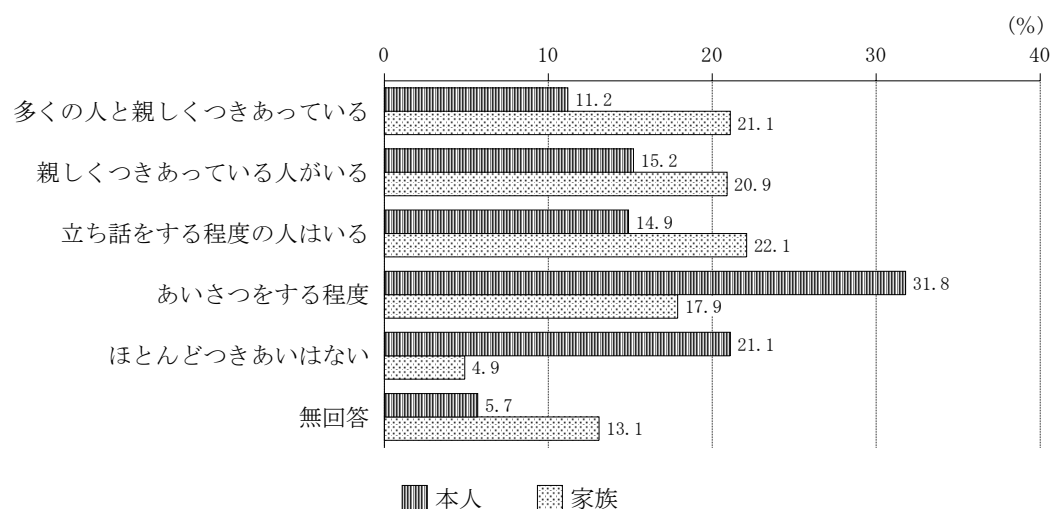
問25 あなた（ご本人）は、外出する際に主にどのような交通機関を利用しますか。  
（複数回答可）



問26 あなた（ご本人）は、つぎのような公共的な施設を利用する際に、不便に感じることがありますか。（複数回答可）



問27 あなた（ご本人）やご家族は、近所の人とどれくらいのつきあいがありますか。



問28 あなた（ご本人）は、近所の人に支援などをしてほしいと思うことがありますか。（複数回答可）

