

障がい者調査

問1 この用紙(調査票)に記入されるのはどなたですか。(○は1つ)

- 1 あて名の方ご本人様が、記入した
- 2 あて名の方から回答を聞いて、別の方が代筆した
- 3 あて名の方が回答できないので、別の方が回答した

はじめに、あなた(あて名の方)ご自身のことについておききします

問2 あなた(あて名の方)の性別はどちらですか。(○は1つ)

- 1 男性
- 2 女性

問3 年齢を教えてください。(8月1日現在)

歳

問4 住んでいる地域はどこですか。(○は1つ)

- | | | |
|-------|-------|--------|
| 1 井口 | 5 上連雀 | 9 北野 |
| 2 深大寺 | 6 下連雀 | 10 中原 |
| 3 野崎 | 7 牟礼 | 11 井の頭 |
| 4 大沢 | 8 新川 | |

問5 現在の住居は、次のどれにあたりますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| 1 持ち家(一戸建て) | 5 都営・市営住宅 |
| 2 持ち家(マンション) | 6 グループホーム |
| 3 借家、民間賃貸マンション
(UR 都市機構等の賃貸住宅を含む) | 7 社宅・寮 |
| 4 民間賃貸アパート(木造など) | 8 その他() |

問6 あなた(あて名の方)は、どなたといっしょに暮らしていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1 ひとり暮らし | 6 その他の親族 |
| 2 配偶者(夫もしくは妻) | 7 友人・知人 |
| 3 子ども | 8 施設やグループホーム、寮の職員や仲間 |
| 4 親 | 9 その他() |
| 5 兄弟姉妹 | |

あなた（あて名の方）の障がいの状況などについておききします

問7 お持ちの手帳等は、どれですか。（○はいくつでも）

身体障がい	1 身体障害者手帳1級	3 身体障害者手帳3級	5 身体障害者手帳5級
	2 身体障害者手帳2級	4 身体障害者手帳4級	6 身体障害者手帳6級
知的障がい	7 愛の手帳1度	9 愛の手帳3度	
	8 愛の手帳2度	10 愛の手帳4度	
精神障がい	11 精神障害者保健福祉手帳1級	13 精神障害者保健福祉手帳3級	
	12 精神障害者保健福祉手帳2級	14 自立支援医療費(精神通院)支給認定受給者証	
難病	15 特定医療費(指定難病)受給者証	16 マル都医療券	

→ 副問7-1 身体障害者手帳をお持ちの方におききします。
手帳に記載されている障がいは、次のうちどれですか。（○はいくつでも）

- | | |
|----------|-----------------------------|
| 1 視覚障害 | 4 音声・言語・そしゃく機能障害 |
| 2 聴覚障害 | 5 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、運動機能障害など) |
| 3 平衡機能障害 | 6 内部機能障害(心臓、腎臓、肝臓、呼吸器、大腸など) |

問8 次のうち、あてはまるものに○をつけてください。（○はいくつでも）

- | |
|-----------------------|
| 1 発達障がいと診断されたことがある |
| 2 高次脳機能障がいと診断されたことがある |
| 3 1～2のいずれもあてはまらない |

→ 副問8-1 発達障がいと診断された方におききします。
診断されたのは次のどれですか。（○はいくつでも）

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1 自閉症(自閉症スペクトラム) | 4 注意力欠如多動性障害(AD/HD) |
| 2 アスペルガー症候群 | 5 学習障害(LD) |
| 3 その他の広汎性発達障がい | 6 その他の発達障がい |

→ 副問8-2 高次脳機能障がいと診断されたことがある方におききします。
差し支えなければ、診断された「障がいの種類(記憶障がい、注意障がい、遂行機能障がい、社会的行動障がい等)」をご記入ください。（自由記入）

健康状態や医療についておききします

問9 全般的にいて、あなた(あて名の方)の現在の健康状態はいかがですか。（○は1つ）

- | | | |
|--------|-----------|--------|
| 1 よい | 3 ふつう | 5 よくない |
| 2 まあよい | 4 あまりよくない | |

問 10 健康相談や治療をしてくれる身近な医師(かかりつけ医)はいますか。

(○は、かかりつけ医、かかりつけ歯科医、それぞれ1つ)

かかりつけ医	1 いる	2 いない
かかりつけ歯科医	1 いる	2 いない

問 11 あなた(あて名の方)は、現在、医師の治療を受けていますか。(○は1つ)

1 定期的に通院している	4 その他()
2 自宅で訪問看護や往診を受けている	5 とくに治療はしていない
3 入院している	

問 12 あなた(あて名の方)は、現在、次のような医療的ケアを受けていますか。(○はいくつでも)

1 気管切開	8 透析
2 人工呼吸器(レスピレーター)	9 在宅酸素
3 吸入	10 カテーテル留置
4 吸引	11 ストマ(人工肛門・人工膀胱)
5 胃ろう・腸ろう	12 服薬管理
6 鼻腔経管栄養	13 その他()
7 中心静脈栄養(IVH)	14 医療的ケアは受けていない

副問 12-1 医療的ケアを受けている方におききます。

医療的ケアを受けていることで、困っていることはありますか。差し支えなければ、困っていることをお書きください。(自由記入)

.....

.....

.....

問 13 医療について困っていることや不安を感じることはありますか。(○はいくつでも)

1 近所にみてくれる医者がいないこと
2 専門的な医療機関が近くにないこと
3 通院や健康診断を受けるときに、付き添いをしてくれる人がいないこと
4 医師や看護師とのコミュニケーションがうまくとれないこと
5 医療などについて気軽に相談する場所がないこと
6 医療費の負担が大きいこと
7 その他()
8 困っていることや不安はとくにない

介助・援助の状況についておききします

問 14 あなた(あて名の方)は、次の項目について援助を要するときに、まわりの人から十分に援助を得ることができていますか。もっと援助が必要と思いますか。

①～⑬のそれぞれについて、あてはまる番号に1つずつ○をつけてください。

	十分に 援助を得ている	もっと援助が必要	自分でできるので 援助は不要
① 食事	1	2	3
② 調理	1	2	3
③ トイレ	1	2	3
④ 着替え	1	2	3
⑤ 入浴	1	2	3
⑥ そうじ・洗たく	1	2	3
⑦ 服薬の管理	1	2	3
⑧ 買い物	1	2	3
⑨ バスや電車に乗って外出	1	2	3
⑩ 人とのコミュニケーション	1	2	3
⑪ 身だしなみをととのえる	1	2	3
⑫ 銀行や市役所の手続き	1	2	3
⑬ 通院	1	2	3
⑭ その他、援助が不足していることがあればご記入ください ()			

問 15 日常生活で、介助やちょっとした手助けが必要なときに、手助けしてくれる人がいますか。それはだれですか。(○はいくつでも)

1 家族・親戚	5 通所施設や勤務先のスタッフ
2 障がいのある友人・知人	6 ホームヘルパー、ガイドヘルパー
3 友人・知人、近所の人	7 その他()
4 ボランティア	8 だれもいない

問 16 あなた(あて名の方)を主に介助・援助している方の急な病気や外出で、介助・援助が受けられなくなったことがありますか。(○は1つ)

1 ある	2 ない	3 覚えていない・わからない
------	------	----------------

副問 16-1 そのとき、代わりに介助・援助してくれる人は見つかりましたか。(○は1つ)

1 いずれのときも見つかった	3 いずれも見つからなかった
2 見つかったこともあるし、見つからなかったこともある	4 覚えていない・わからない

副問 16-2 「見つからなかった(こともある)」とお答えの方におききします。そのときはどのように対応しましたか。差し支えなければ、そのときの状況をお書きください。(自由記入)

.....

.....

福祉サービスの利用についておききします

問 17 あなた(あて名の方)は、現在、必要だと思うサービスを、十分利用できていると思いますか。(○は1つ)

- | |
|--------------------------|
| 1 現在、サービスは利用していない(必要がない) |
| 2 十分、利用できていると思う |
| 3 利用できているが、十分ではないと思う |
| 4 ほとんど利用できていないと思う |
| 5 その他() |
| 6 わからない |

→ 副問 17-1 十分、利用できていない方におききします。

必要だと思うサービスを、十分、利用できていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1 自己負担が大きく、利用できないから | 5 利用の仕方がわからないから |
| 2 支給要件に該当しないから | 6 その他() |
| 3 必要とするサービスがないから | 7 わからない |
| 4 どのようなサービスがあるかわからないから | |

問 18 あなた(あて名の方)は、次のようなサービスがあったら、利用してみたいと思いますか。

①～③のサービスそれぞれについて、あてはまる番号に1つずつ○をつけてください。

<p>① 地域生活を支援する新たなサービス(自立生活援助)</p> <p>グループホームなどを利用していた方が、ひとり暮らしを始めたときに、そのお宅を定期的に訪問し、ふだんの生活に何か問題が起きていないかなどを確認し、必要な助言や医療機関などとの連絡調整を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用してみたい</p> <p>2 利用したくない</p> <p>3 わからない</p>
<p>② 就労定着に向けた支援を行う新たなサービス(就労定着支援)</p> <p>一般就労した障がいのある方で、環境の変化などにより心身に問題が起きている方に対して、相談を受け必要な助言をしたり、会社や関係機関などとの連絡調整を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用してみたい</p> <p>2 利用したくない</p> <p>3 わからない</p>
<p>③ 重度訪問介護の訪問先の拡大</p> <p>重度の障がいによりホームヘルプを利用している方が、病院に入院したときも、状態をよく知っているヘルパーに引き続き入院先に支援に入ってもらい、ニーズを病院の人に伝えるなどの支援を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用してみたい</p> <p>2 利用したくない</p> <p>3 わからない</p>

※ 平成 30 年4月から新たに創設される予定のサービスです。(詳細は変更する可能性があります。)

問 19 障がい福祉サービスや制度について、もっと知りたいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|--------------|
| 1 かなりそう思う | 3 あまりそう思わない |
| 2 ややそう思う | 4 まったくそう思わない |

問 20 市から障がい福祉サービスや制度についての情報をお知らせする手段として、どれが便利ですか。
(○はいくつでも)

1 市の広報誌	4 ケーブル TV
2 市のホームページ	5 その他()
3 市のメールマガジン	

就労についておききします

問 21 あなた(あて名の方)は、現在、収入のある仕事をしていますか。(○はいくつでも)

1 会社・団体などの社員・職員として働いている
2 アルバイト、パート、嘱託、契約社員などで働いている
3 作業所などの福祉施設で働いている
4 自営業をして働いている
5 内職など、自宅で仕事をしている
6 家業の手伝いをしている
7 その他()
8 働いていない

副問 21-1 働いていない方におききします。
収入のある仕事につくことを希望していますか。(○は1つ)

1 現在、仕事を探したり、開業の準備をしている	-> 次ページの間 22 にお進みください
2 希望しているが、仕事を探していない	
3 とくに希望はしていない	

-> 次の副問 21-2 ~21-4までは、現在、収入のある仕事をしている方におききします。

副問 21-2 どのくらいの頻度で収入のある仕事をしていますか。(○は1つ)

1 週4日以上	3 週1回	5 年に数回
2 週2~3回	4 月1~3回	

副問 21-3 あなた(あて名の方)は、現在の仕事について、どの程度満足していますか。
以下の項目について、あてはまる番号1つに○をつけてください。
複数の仕事をされている場合は、主な仕事1つについてご回答ください。

(○は①~④のそれぞれに1つずつ)

	満足している	どちらかといえば満足している	どちらかといえば不満足である	不満足である
① 仕事の内容	1	2	3	4
② 給料や待遇(労働条件等)	1	2	3	4
③ 職場の人間関係	1	2	3	4
④ 職場の環境(施設整備等)	1	2	3	4

副問 21-4 あなた(あて名の方)は、現在の仕事を今後も続けたいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|----------|
| 1 現在の仕事を続けたい | 3 わからない |
| 2 現在の仕事とは別の仕事をしたい | 4 その他() |

ここからは、全員の方がお答えください

問 22 あなた(あて名の方)は、就労に関して、以下のところに相談したり、支援を受けたことがありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|----------------|
| 1 ハローワーク | 6 民間の職業紹介会社 |
| 2 障害者就業・生活支援センター | 7 特別支援学校 |
| 3 東京障害者職業センター | 8 市役所 |
| 4 三鷹市障がい者就労支援センターかけはし | 9 その他() |
| 5 通所施設 | 10 どこにも相談していない |

問 23 あなた(あて名の方)が働きつづけるために、会社や職場にどのような配慮をしてほしいと思いますか。(○はいくつでも)

- | |
|-------------------------------------|
| 1 作業手順をわかりやすくしたり、仕事をやりやすくしてほしい |
| 2 作業のスピードや仕事の量を障がいにあわせてほしい |
| 3 作業を容易にする機器や設備を改善してほしい |
| 4 通勤の便宜を図ってほしい |
| 5 まわりに仕事やコミュニケーションを援助してくれる人を配置してほしい |
| 6 体力や体調に合わせて、勤務時間や休みを調整してほしい |
| 7 安全や健康管理に特別の配慮をしてほしい |
| 8 その他() |
| 9 とくにない |

問 24 障がいのある人が働くためには、どのようなことが必要だと思いますか。(○はいくつでも)

- | |
|--------------------------------------|
| 1 就労にむけての訓練や研修の機会が充実すること |
| 2 仕事を探すための手助けなどの支援が充実すること |
| 3 市役所など公共的な機関が、障がいのある人を積極的に雇うようになること |
| 4 雇う側の理解がすすみ、障がいのある人を積極的に雇うようになること |
| 5 福祉的就労(作業所などでの障がい者向けの就労)の場を充実させること |
| 6 一般就労(一般の企業などでの就労)の枠が広がること |
| 7 ジョブコーチなど、就労後の支援が充実すること |
| 8 障がいのある人でも過ごしやすい職場環境(バリアフリーなど)であること |
| 9 職場の人の手助けが得られること |
| 10 その他() |

問 25 三鷹市では、工賃アップを図るため、駅前にアンテナショップ(星と風のカフェ)を設けるなど、障がい者就労施設等の自主製品などの販売を進めています。今後、さらに販売を増やしていくには、どのような自主製品があればよいと思いますか。「こういうものを作ったら売れるだろうな」というアイデアがあれば自由にお書きください。(自由記入)

.....

.....

.....

収入についておききます

問 26 現在、あなた(あて名の方)の主な収入はどれですか。(○は1つ)

1 給与	6 福祉手当
2 工賃	7 生活保護費
3 事業収入	8 その他()
4 財産収入	9 とくにない
5 年金	

副問 26-1 あなた(あて名の方)の給与または工賃は、1ヶ月あたりどれくらいですか。(○は1つ)

1 1万円未満	6 11万円～15万円
2 1万円～3万円	7 16万円～20万円
3 4万円～5万円	8 21万円～25万円
4 6万円～7万円	9 26万円以上
5 8万円～10万円	

問 27 あなた(あて名の方)の収入(給与、手当等合わせて)は、1ヶ月あたりどれくらいですか。

※ ご家族の収入は含めないでお答えください。(○は1つ)

1 1万円未満	6 11万円～15万円
2 1万円～3万円	7 16万円～20万円
3 4万円～5万円	8 21万円～25万円
4 6万円～7万円	9 26万円以上
5 8万円～10万円	10 収入はない

社会活動等についておききします

問 28 あなた(あて名の方)は、平日の日中はどこにすることが多いですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------|
| 1 障がい者の通所施設 | 4 自営業の仕事先 |
| 2 デイケア施設 | 5 自宅 |
| 3 職場(勤務先、アルバイト先など) | 6 その他() |

副問 28-1 「通所施設」や「デイケア施設」にすることが多いとお答えの方にお聞きします。
施設や作業所などで過ごしたあと、自宅に帰るまでに、何かしたいことはありますか。

(○はいくつでも)

- | |
|-----------------------------|
| 1 すぐに自宅に帰りたい |
| 2 友だちと一緒に話したり、買い物などをして過ごしたい |
| 3 習い事やスポーツなどをしたい |
| 4 ひとりでまちをぶらぶらしたい |
| 5 その他() |

問 29 あなた(あて名の方)は、この1年くらいの間に、次のような活動をしましたか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 スポーツやレクリエーション | 6 趣味などのサークル活動 |
| 2 旅行 | 7 講座や講演会などへの参加 |
| 3 買い物 | 8 地域の行事やお祭り |
| 4 ボランティア活動 | 9 その他() |
| 5 障がい者団体の活動 | 10 とくに何もしてない |

問 30 あなた(あて名の方)は、これからどのような活動をしたいと思いますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1 スポーツやレクリエーション | 6 趣味などのサークル活動 |
| 2 旅行 | 7 講座や講演会などへの参加 |
| 3 買い物 | 8 地域の行事やお祭り |
| 4 ボランティア活動 | 9 その他() |
| 5 障がい者団体の活動 | 10 とくに活動したくない |

問 31 問 30 のような活動をするために、どのような支援が必要だと思えますか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1 活動についての情報が提供されること | 6 適切な指導者がいること |
| 2 一緒に行く仲間がいること | 7 障がいのある人に配慮した施設や設備があること |
| 3 活動するための場所が近くにあること | 8 介助者・援助者がいること |
| 4 外出のための手段が確保されていること | 9 その他() |
| 5 魅力的な内容であること | 10 とくにない |

問 32 おひとりでの移動が困難で、公共交通機関を利用しての外出が難しい方を対象に、ドア・ツー・ドアの外出支援として、福祉有償運送(ハンディキャブ)サービスがあることを知っていますか。(○は1つ)

- 1 会員になり利用している
- 2 知っているが、利用したことはない
- 3 聞いたことはあるが、内容はよく知らない
- 4 その他()
- 5 知らない

相談等についておききします

問 33 あなた(あて名の方)が、日常生活や障がいのことなどで困ったときに、相談にのってくれる人はいますか。それはだれですか。(○はいくつでも)

- 1 家族・親戚
- 2 障がいのある友人・知人
- 3 友人・知人、近所の人
- 4 病院のスタッフ
- 5 通所施設や勤務先のスタッフ
- 6 民生委員や障がい者相談員
- 7 ボランティア
- 8 支援センターのスタッフ(ほっふ、ゆー・あい、かけはし 等)
- 9 ホームヘルパー、ガイドヘルパー
- 10 市役所の相談窓口(障がい者支援課等)
- 11 その他()
- 12 だれもない

問 34 三鷹市では、障がいの種別、年齢にかかわらず、総合的な相談を行い、必要に応じて、地域の相談機関との連携、専門機関への紹介を行う「基幹相談支援センター」を今年4月に開設しました。あなたは、この「基幹相談支援センター」のことを知っていますか。(○は1つ)

- 1 知っている
- 2 名前は聞いたことがあるが、どのようなものかよく知らない
- 3 知らない

情報入手等についておききします

問 35 あなたは、情報を入手するために、パソコンやスマートフォン、携帯電話などを利用していますか。
(○はいくつでも)

- 1 パソコンを利用して、情報を入手している
- 2 スマートフォンを利用して、情報を入手している
- 3 携帯電話(スマートフォン以外)を利用して、情報を入手している
- 4 パソコンなどを利用して情報を得ることはない
- 5 わからない

問 36 障がいのある方を対象にした制度やサービスなどについて、市がまとめた冊子「障がい者のためのしおり」を知っていますか。(○は1つ)

- 1 知っているし、実際に手にしたことがある
- 2 あることは知っているが、手にしたことはない
- 3 知らない

問 37 あなた(あて名の方)は、情報を入手したり、コミュニケーションをとる上で困ることはありますか。
(○はいくつでも)

- 1 案内表示がわかりにくい
- 2 音声情報が少ない
- 3 文字情報が少ない
- 4 問い合わせ先の情報に FAX 番号やメールアドレスの記載がない
- 5 公共施設に要約筆記者がいない
- 6 公共施設に手話通訳者がいない
- 7 話をうまく組み立てられない、うまく質問できない
- 8 相手が介助者と話してしまう
- 9 複雑な文章表現がわかりにくい
- 10 難しい言葉や早口で話されるとわかりにくい
- 11 その他()
- 12 とくに困ることはない

差別や権利擁護のことについておききします

問 42 あなた(あて名の方)は、障がいがあることで、差別を感じたり、嫌な思いをしたことがありますか。

(○は1つ)

- | | | |
|--------|--------|------|
| 1 よくある | 2 少しある | 3 ない |
|--------|--------|------|

問 43 平成28年4月から施行された「障害者差別解消法」に関連して、今後の市の取り組みに役立てるため、実際にあなたやご家族等が体験した「差別を感じる対応」と、「気づかいや思いやりを感じる対応」についてお聞かせください。(自由記入)

<どのような場面で誰から、「差別を感じる対応」がありましたか>

.....

.....

.....

<どのような場面で誰から、「気づかいや思いやりを感じる対応」がありましたか>

.....

.....

.....

問 44 成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいなどの理由により、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)

- | |
|------------------------|
| 1 名前も内容も知っている |
| 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3 名前も内容も知らない |

問 45 あなた(あて名の方)は、成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つ)

- | |
|--------------------------|
| 1 すでに活用している |
| 2 今は必要ないが、将来必要になったら活用したい |
| 3 活用したいとは思わない |
| 4 わからない |

将来の希望等についておききします

問 46 あなた(あて名の方)は、今後、どのような暮らしをしたいですか。(○は1つ)

- 1 家族といっしょに暮らしたい
- 2 グループホームなどで暮らしたい
- 3 障がいのある人が入所する施設などで暮らしたい
- 4 結婚して家庭をつくって暮らしたい
- 5 アパートなどで一人で暮らしたい
- 6 その他()

副問 46-1 問 46 のような暮らしをするには、どのようなことが心配ですか。(○はいくつでも)

- 1 障がいの状態に関すること
- 2 健康に関すること
- 3 住む場所のこと
- 4 生活するための金銭的なこと
- 5 仕事に関すること(就職、復職)
- 6 人間関係(家族、友人、隣人など)
- 7 日中の過ごし方
- 8 家事のこと → (食事 買い物 洗濯 その他)
- 9 その他()
- 10 とくに心配ごとはない

問 47 障がいのある方への取り組みとして、今後、三鷹市に重点的にすすめてほしい課題はどれですか。
(〇はいくつでも)

福祉サービス に関すること	1 ホームヘルプサービスを充実させること 2 グループホームやアパートなどで自立して暮らせるようにすること 3 通所施設やデイケア施設を充実させること 4 ショートステイや移動支援を充実させること 5 重度の障がいがあっても、地域の中で通える場所(日中活動の場)を確保すること 6 重度の人のための入所施設を整備すること 7 障がい者が高齢になって介護が必要になったときに生活できる場所を確保すること
生活環境に 関すること	8 道路や公共施設などを障がいのある人にも使いやすくすること 9 スポーツ、レクリエーション、文化活動に参加しやすくすること 10 バスや鉄道などの交通機関をバリアフリーにすること 11 地震や台風などの災害時の情報提供や安全対策を充実すること 12 障がいのある人もない人も、お互いに理解しあって協力していくこと 13 障がいのある人への差別や偏見をなくすこと
地域社会に 関すること	14 障がいのある人への相談窓口を充実させること 15 一人ひとりの個性を生かした保育や教育をすすめること 16 障がいのある人が、企業などで働けるように支援すること 17 手話、要約筆記、点字などコミュニケーションの支援を充実すること 18 障がいのある人が安心して医療を受けられるようにすること
全 般	19 その他 ()

最後に、市の政策や生活ニーズについてのご意見、ご要望を自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました

お手数ですが、記入もれがないかご確認いただき、調査票を同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。

はじめに、ご回答者様についておききします

問1 あなたは、お子さまのケアを主にしている人ですか。(〇は1つ)
(できるだけ「主にケアをしている保護者」がご回答ください。)

- | | | |
|-----------|-----------|--------|
| 1 主にしている人 | 2 手伝っている人 | 3 それ以外 |
|-----------|-----------|--------|

問2 あなたは、お子さまからみて、どなたにあたりますか。(〇は1つ)

- | | |
|------------|-------------|
| 1 母親 | 4 その他の親族() |
| 2 父親 | 5 その他() |
| 3 きょうだい() | |

問3 あなたの性別はどちらですか。(〇は1つ)

- | | |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問4 あなた(ご回答者様)の年齢を教えてください。(8月1日現在)

	歳
--	---

お子さまやご家族について、おききします

問5 お子さまの性別はどちらですか。(〇は1つ)

- | | |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問6 お子さまの年齢を教えてください。(8月1日現在)

	歳
--	---

問7 お子さまが住んでいる地域はどこですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|-------|-------|------|--------|
| 1 井口 | 4 大沢 | 7 牟礼 | 10 中原 |
| 2 深大寺 | 5 上連雀 | 8 新川 | 11 井の頭 |
| 3 野崎 | 6 下連雀 | 9 北野 | |

問8 お子さまの現在の住居は、次のどれにあたりますか。(〇は1つ)

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| 1 持ち家(一戸建て) | 5 都営・市営住宅 |
| 2 持ち家(マンション) | 6 グループホーム |
| 3 借家、民間賃貸マンション
(UR 都市機構等の賃貸住宅を含む) | 7 社宅・寮 |
| 4 民間賃貸アパート(木造など) | 8 その他() |

問9 お子さまは、どなたといっしょに暮らしていますか。(○はいくつでも)

1 母親	4 その他の親族
2 父親	5 その他()
3 きょうだい	6 ひとり暮らし

問 10 あなたのお宅全体の、昨年1年間の収入は、おいくらぐらいになりますか。一時的な臨時収入は除いてお答えください。(○は1つ)

1 120万円未満	5 1,000万円～2,000万円未満
2 120万円～300万円未満	6 2,000万円以上
3 300万円～500万円未満	7 わからない
4 500万円～1,000万円未満	8 答えたくない

お子さまの障がいの状況などについておききします

問 11 お子さまがお持ちの手帳等は、どれですか。(○はいくつでも)

身体障がい	1 身体障害者手帳1級	4 身体障害者手帳4級
	2 身体障害者手帳2級	5 身体障害者手帳5級
	3 身体障害者手帳3級	6 身体障害者手帳6級
知的障がい	7 愛の手帳1度	9 愛の手帳3度
	8 愛の手帳2度	10 愛の手帳4度
精神障がい	11 精神障害者保健福祉手帳1級	13 精神障害者保健福祉手帳3級
	12 精神障害者保健福祉手帳2級	14 自立支援医療費(精神通院)支給認定受給者証
難病	15 特定医療費(指定難病)受給者証	17 小児慢性特定疾病医療受給者証
	16 マル都医療券	

副問 11-1 身体障害者手帳をお持ちの方におききします。
手帳に記載されている障がいは、次のうちどれですか。(○はいくつでも)

1 視覚障害	4 音声・言語・そしゃく機能障害
2 聴覚障害	5 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、運動機能障害など)
3 平衡機能障害	6 内部機能障害(心臓、腎臓、肝臓、呼吸器、大腸など)

問 12 お子さまが、はじめて手帳を取得したのは、いつごろですか。(○は1つ)

1 生後3ヶ月未満	4 6歳～8歳	7 13歳～15歳
2 3ヶ月～2歳	5 9歳～10歳	8 16歳～17歳
3 3歳～5歳	6 11歳～12歳	

問 13 お子さまについて、次のうち、あてはまるものに○をつけてください。(○はいくつでも)

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1 発達障がいと診断されたことがある | 3 1～2のいずれもあてはまらない |
| 2 高次脳機能障がいと診断されたことがある | |

→ 副問 13-1 発達障がいと診断された方におききます。
診断されたのは次のどれですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1 自閉症(自閉症スペクトラム) | 4 注意力欠如多動性障害(AD/HD) |
| 2 アスペルガー症候群 | 5 学習障害(LD) |
| 3 その他の広汎性発達障がい | 6 その他の発達障がい |

→ 副問 13-2 高次脳機能障がいと診断されたことがある方におききます。
差し支えなければ、診断された「障がいの種類(記憶障がい、注意障がい、遂行機能障がい、社会的行動障がい等)」をご記入ください。(自由記入)

健康状態や医療についておききます

問 14 お子さまは、現在、医師の治療を受けていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1 定期的に通院している | 4 その他() |
| 2 自宅で訪問看護や往診を受けている | 5 とくに治療はしていない |
| 3 入院している | |

問 15 お子さまは、現在、次のような医療的ケアを受けていますか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1 気管切開 | 8 透析 |
| 2 人工呼吸器(レスピレーター) | 9 在宅酸素 |
| 3 吸入 | 10 カテーテル留置 |
| 4 吸引 | 11 ストマ(人工肛門・人工膀胱) |
| 5 胃ろう・腸ろう | 12 服薬管理 |
| 6 鼻腔経管栄養 | 13 その他() |
| 7 中心静脈栄養(IVH) | 14 医療的ケアは受けていない |

問 16 医療について困っていることや不安を感じることはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1 近所にみてる医師がいないこと | 5 医療などについて気軽に相談する場所がないこと |
| 2 専門的な医療機関が近くにないこと | 6 医療費の負担が大きいこと |
| 3 通院や健康診断を受けるときに、付き添いをしてくれる人がいないこと | 7 その他() |
| 4 医師や看護師とのコミュニケーションがうまくとれないこと | 8 困っていることや不安はとくにない |

福祉サービスの利用についておききします

問 19 お子さまは、現在、必要だと思うサービスを、十分利用できていると思いますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------|--------------|
| 1 現在、サービスは利用していない(必要がない) | 5 その他
() |
| 2 十分、利用できていると思う | 6 わからない |
| 3 利用できているが、十分ではないと思う | |
| 4 ほとんど利用できていないと思う | |

→ 副問 19-1 十分、利用できていない方におききします。

必要だと思うサービスを、十分、利用できていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1 自己負担が大きく、利用できないから | 5 利用の仕方がわからないから |
| 2 支給要件に該当しないから | 6 その他
() |
| 3 必要とするサービスがないから | 7 わからない |
| 4 どのようなサービスがあるかわからないから | |

問 20 次のようなサービスがあったら、利用させてみたいと思いますか。

①～④のサービスそれぞれについて、あてはまる番号に1つずつ○をつけてください。

<p>① 居宅訪問により児童発達支援を提供するサービス</p> <p>重度の障がいなどがあり、障害児通所支援を利用するために外出することがとても難しい障がい児に対して、そのお宅を訪問して発達支援を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用させてみたい</p> <p>2 利用させたくない</p> <p>3 わからない</p>
<p>② 地域生活を支援する新たなサービス(自立生活援助)</p> <p>グループホームなどを利用していた方が、ひとり暮らしを始めたときに、そのお宅を定期的に訪問し、ふだんの生活に何か問題が起きていないかなどを確認し、必要な助言や医療機関などとの連絡調整を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用させてみたい</p> <p>2 利用させたくない</p> <p>3 わからない</p>
<p>③ 就労定着に向けた支援を行う新たなサービス(就労定着支援)</p> <p>一般就労した障がいのある方で、環境の変化などにより心身に問題が起きている方に対して、相談を受け必要な助言をしたり、会社や関係機関などとの連絡調整を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用させてみたい</p> <p>2 利用させたくない</p> <p>3 わからない</p>
<p>④ 重度訪問介護の訪問先の拡大</p> <p>重度の障がいによりホームヘルプを利用している方が、病院に入院したときも、状態をよく知っているヘルパーに引き続き入院先に支援に入ってもらい、ニーズを病院の人に伝えるなどの支援を行います。</p>	<p>1 必要になったら、 利用させてみたい</p> <p>2 利用させたくない</p> <p>3 わからない</p>

※ 平成 30 年4月から新たに創設される予定のサービスです。(詳細は変更する可能性があります。)

お子さまの教育や社会活動等の状況についておききします

問 21 現在、お子さまが通園・通学しているところはどこですか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------|-----------------|
| 1 通園施設(児童発達支援など) | 7 高等学校(夜間を含む) |
| 2 保育所・幼稚園 | 8 定時制高校 |
| 3 通常学級(小・中学校) | 9 職業訓練校 |
| 4 特別支援学級(小・中学校) | 10 大学、短期大学、専門学校 |
| 5 特別支援学校(身体、知的) | 11 その他() |
| 6 特別支援学校(盲学校、ろう学校) | 12 通園・通学はしていない |

→ 次ページの間 28 にお進みください

問 22 お子さまの通園・通学にかかる時間はどれくらいですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 30分未満 | 4 2時間～3時間未満 |
| 2 30分～1時間未満 | 5 3時間以上 |
| 3 1時間～2時間未満 | |

問 23 通園・通学する上で、困っていることや不安なことはありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 1 通園・通学先が遠い | 6 トイレ等の設備が不十分 |
| 2 通園・通学の方法が不便 | 7 職員や教員の数が不足している |
| 3 園内や校内のケアが不十分 | 8 希望する学級に入れたい |
| 4 職員・教員の理解が不足している | 9 教員の教え方や接し方に不満がある |
| 5 他の生徒との関係がうまくいかない | 10 その他() |

問 24 お子さまは、放課後、主にどのように過ごしていますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|---------------|
| 1 外出はあまりせずに自宅にいる | 5 日中一時支援施設に通う |
| 2 保護者と一緒に出かける | 6 学童保育に通う |
| 3 ヘルパーと一緒に外に出かける | 7 その他() |
| 4 通所訓練施設に通う | |

問 25 お子さまの卒園・卒業後について、どのようにお考えですか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1 特別支援学校へ進学したい | 6 一般の会社に就職したい |
| 2 普通学校へ進学したい | 7 一般の会社で、パートやアルバイトをしたい |
| 3 専門学校や職業訓練校など、
教育訓練機関に通いたい | 8 自宅でできる仕事をしたい |
| 4 作業所などの福祉施設に通いたい | 9 その他
() |
| 5 障がいがある人が多く働いている会社に勤めたい | 10 わからない、まだ決めていない |

問 26 お子さまは、学校等の行事のほかに、地域ではどのような活動や行事に参加されていますか。
(○はいくつでも)

1 障がい者関係の活動や行事	5 趣味や娯楽の活動
2 町内会や自治会の活動や行事	6 その他()
3 ボランティア活動	7 ほとんど参加していない
4 バザーや福祉まつりなどの行事	

問 27 おひとりでの移動が困難で、公共交通機関を利用しての外出が難しい方を対象に、ドア・ツー・ドアの外出支援として、福祉有償運送(ハンディキャブ)サービスがあることを知っていますか。(○は1つ)

1 会員になり利用している
2 知っているが、利用したことはない
3 聞いたことはあるが、内容はよく知らない
4 その他()
5 知らない

お子さまのケアを主にしている方についておききします

問 28 家庭の中で、お子さまを主にケアしている方はどなたですか。(○は1つ)

1 母親	5 その他同居家族
2 父親	6 ホームヘルパー
3 きょうだい	7 ボランティア
4 祖父母	8 その他()

問 29 お子さまを主にケアしている方は、一日にだいたい何時間くらいケアをしていますか(見守りも含む)。(○は1つ)

1 1時間未満	4 6時間～9時間未満
2 1時間～3時間未満	5 9時間～12時間未満
3 3時間～6時間未満	6 12時間以上

問 30 お子さまを主にケアしている方は、調査対象となったお子さま以外の乳幼児、高齢者、病気・障がいのある人のお世話をしていますか。(○は1つ)

1 している	2 していない
--------	---------

問 31 お子さまを主にケアしている方は、現在、収入のある仕事をしていますか。(○は1つ)

1 常勤または週30時間以上勤務	4 自営業や農業(ほぼ毎日・わずかな時間)
2 パートまたは週30時間未満勤務	5 自営業や農業(週2日以下)
3 自営業や農業(ほぼ毎日・かなりの時間)	6 収入のある仕事はしていない

- 以下の問 32～問 37 は、お子さまのケアを主にしている方が回答している場合にご記入ください。
- それ以外の方が回答している場合は、10 ページの問 38 へお進みください。

問 32 あなたの現在の健康状態はいかがですか。(○は1つ)

1 よい	2 まあよい	3 ふつう	4 あまりよくない	5 よくない
------	--------	-------	-----------	--------

問 33 過去1年間に、病気やケガにもかかわらず、お子さまのケアが忙しくて、病院や診療所、歯医者などの医療機関に行かなかったことがありますか。(○は1つ)

1 ある	2 ない	3 病気・ケガはしていない
------	------	---------------

問 34 お子さまのケアを続けていく中で、次のような問題が、あなたにどの程度あてはまりますか。(○は①～⑨のそれぞれに1つずつ)

	非常に あてはまる	少し あてはまる	あまり あてはまらない	まったく あてはまらない
① 子どものケアに疲れて、身体の調子が良くない	1	2	3	4
② 子どものケアで、精神的にまいってしまう	1	2	3	4
③ 子どものケアのために仕事に出られない (よい仕事につけない／家業が思うようにやれない)	1	2	3	4
④ 子どものケアのために他の家族(きょうだい児等)の 世話に思うように手がまわらない	1	2	3	4
⑤ 子どものことが気になって、昼間、思うように 外出できない	1	2	3	4
⑥ 子どものケアのために、昼間、趣味や学習活動 などをする「自由な時間」を思うようにとれない	1	2	3	4
⑦ 子どものケアのことで家族・親戚と意見が合わない	1	2	3	4
⑧ 子どものケアのために経済的負担が大きい	1	2	3	4
⑨ 子どものケアに時間がかかったり、子どものことが 気になって、睡眠が十分とれない	1	2	3	4

問 35 お子さまのケアを手伝ってくれる人がいますか。それは誰ですか。(○はいくつでも)

- 1 家族・親戚
- 2 障がいのあるお子さんがいる友人・知人
- 3 友人・知人、近所の人
- 4 ボランティア
- 5 ホームヘルパー、ガイドヘルパー
- 6 その他()
- 7 誰もいない

問 36 あなたは、障がいのあるお子さんを持つ保護者による団体(親の会)にどれくらい参加していますか。
(○は1つ)

- 1 週1回以上
- 2 月1～3回
- 3 年に数回
- 4 入会しているがほとんど参加していない
- 5 入会していない

問 37 あなたが、日常生活や障がいのことなどで困ったときに、話を聴いてくれたり、相談にのってくれる人はいますか。それは誰ですか。(○はいくつでも)

- 1 家族・親戚
- 2 障がいのある子どもをもつ友人・知人
- 3 友人・知人、近所の人
- 4 病院のスタッフ
- 5 通所施設や勤務先のスタッフ
- 6 民生委員や障がい者相談員
- 7 ボランティア
- 8 支援センターのスタッフ(ほっぷ、ゆー・あい、かけはし 等)
- 9 ホームヘルパー、ガイドヘルパー
- 10 市役所の相談窓口(障がい者支援課等)
- 11 その他()
- 12 だれもいない

差別や権利擁護のことについておききします

問 42 あなたやお子さまは、お子さまに障がいがあることで、差別を感じたり、嫌な思いをしたことがありますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------|--------|------|
| 1 よくある | 2 少しある | 3 ない |
|--------|--------|------|

問 43 平成28年4月から施行された「障害者差別解消法」に関連して、今後の市の取り組みに役立てるため、実際にあなたやご家族等が体験した「差別を感じる対応」と、「気づかいや思いやりを感じる対応」についてお聞かせください。(自由記入)

<どのような場面で誰から、「差別を感じる対応」がありましたか>

<どのような場面で誰から、「気づかいや思いやりを感じる対応」がありましたか>

問 44 成年後見制度とは、知的障がいや精神障がいなどの理由により、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)

- | |
|------------------------|
| 1 名前も内容も知っている |
| 2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない |
| 3 名前も内容も知らない |

問 45 お子さまに、成年後見制度を活用させたいと思いますか。(○は1つ)

- | |
|---------------------------|
| 1 すでに活用している |
| 2 今は必要ないが、将来必要になったら活用させたい |
| 3 活用させたいとは思わない |
| 4 わからない |

将来の希望等についておききします

問 46 お子さまに、将来、どのような暮らしをしてほしいと考えていますか。(○は1つ)

- 1 家族といっしょに暮らしてほしい
- 2 グループホームなどで暮らしてほしい
- 3 障がいのある人が入所する施設などで暮らしてほしい
- 4 結婚して家庭をつくって暮らしてほしい
- 5 一人で暮らしてほしい
- 6 その他()

副問 46-1 お子さまが、問 46 のような暮らしをするにあたっては、どのようなことが心配ですか。
(○はいくつでも)

- 1 障がいの状態に関すること
- 2 健康に関すること
- 3 住む場所のこと
- 4 生活するための金銭的なこと
- 5 仕事に関すること(就職、復職)
- 6 人間関係(家族、友人、隣人など)
- 7 日中の過ごし方
- 8 家事のこと → (食事 買い物 洗濯 その他)
- 9 その他()
- 10 とくに心配ごとはない

問 47 障がいのある方への取り組みとして、今後、三鷹市に重点的にすすめてほしい課題はどれですか。
(〇はいくつでも)

福祉サービス に関すること	1 ホームヘルプサービスを充実させること 2 グループホームやアパートなどで自立して暮らせるようにすること 3 通所施設やデイケア施設を充実させること 4 ショートステイや移動支援を充実させること 5 重度の障がいがあっても、地域の中で通える場所(日中活動の場)を確保すること 6 重度の人のための入所施設を整備すること 7 放課後の活動場所を確保すること 8 先輩保護者による保護者への支援を充実させること
生活環境に 関すること	9 道路や公共施設などを障がいのある人にも使いやすくすること 10 スポーツ、レクリエーション、文化活動に参加しやすくすること 11 バスや鉄道などの交通機関をバリアフリーにすること 12 地震や台風などの災害時の情報提供や安全対策を充実すること 13 障がいのある人もない人も、お互いに理解しあって協力していくこと 14 障がいのある人への差別や偏見をなくすこと
地域社会に 関すること	15 障がいのある人への相談窓口を充実させること 16 一人ひとりの個性を生かした保育や教育をすすめること 17 障がいのある人が、企業などで働けるように支援すること 18 手話、要約筆記、点字などコミュニケーションの支援を充実すること 19 障がいのある人が安心して医療を受けられるようにすること
全 般	20 その他 ()

最後に、市の政策や生活ニーズについてのご意見、ご要望を自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました

お手数ですが、記入もれがないかご確認いただき、調査票を同封の返信用封筒(切手不要)に入れてご返送くださいますよう、お願い申し上げます。