

泉区

ro

4 太白区

3 若林区

2 宮城野区

1 青葉区

ご本人のお住まいの区はどこですか (10だけの)。

[身体障害者の方用]

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願し

日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては、平成23年度に、次期「仙台市障害者保健福祉計画」及 び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに対応 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻く環 変わったのか, どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは, 大変重 竟は大きく変わっております。こうした中で、障害のある方の生活がどのように がた施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。 要なことと考えております。 つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただ きたく、お願い申し上げます。 お送りいただいたアンケートの結果につきましては、本市の障害者施策 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

ピ 10 音声・言語・そしゃく

6

聴覚・平衡機能

12 内部 (呼吸器)

内部 (小腸)

15

内部 (直腸)

内部 (ぼうこう)

13

10 内部 (心臓)

視覚

内部 (免疫)

16

内部 (肝臓)

内部 (腎臓)

内部 (その色)

18

肢体不自由 (その他)

3 肢体不自由(上肢)

5で選んだ以外に障害はありますか(あてはまるものすべてに〇)

その他の身体障害

内部 (免疫)

15

2 肢体不自由(体幹) 肢体不自由 (移動)

肢体不自由 (下肢)

1 他の障害はない

音声・言語・そしゃく

11 内部 (呼吸器)

内部 (その色)

内部 (小腸)

14

3 肢体不自由(下肢)

肢体不自由 (その他)

D.

聴覚・平衡機能

10 内部 (陶臟) 内部 (直腸) 内部 (肝臓)

13

内部 (ぼうこう)

内部(心臓)

6 12

視覚

9

2 肢体不自由(上肢)

1 肢体不自由(体幹) 肢体不自由 (移動)

あなたの主たる障害の種類は次のうちどれですか(1つだけO)

あなたの性別は男、女のどちらですか(1つだけ〇)。

眠 \_

(平成22年12月1日現在)

赮

あなたの年齢は何歳ですか (数字を記入)。

あなたの障害の等級は何級ですか(数字を記入)。

敬

◆ご記入に際してのお願い◆

このアンケートは、あて名のご本人がご記入ください。ただし、障害の状況 や年齢により,ご本人のご記入が困難な場合は,ご家族などご本人の状況を よくご存知の方がご本人に確認した上で,ご記入ください。

回答は,あてはまる項目の番号にOをつけてください。

回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が **決まっていますので,ご注意ください。** N ო

回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。

4 D 9

回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

住所や氏名の記入は必要ありません。

ご記入いただいたアンケートは,お手数ですが,<u>12月27日(月)</u>までに 同封の返信用封筒によりご返送ください。(切手は必要ありません)

【仙台市健康福祉局障害企画課 電 話:022-214-8163 この調査についてのお問い合せは,下記までお願いいたします。

FAX:022-223-3573]

⊒

2 療育手帳Bを持っている 4 わからない 1 寮育手帳Aを持っている 持っていない

あなたは療育手帳を持っていますか(1つだけ〇)。

その他の身体障害

8. あなたは精神障害者保健福祉手帳を持っていますか (10だけO)

3級を持っている 2級を持っている わからない 23 1 1級を持っている 捧っていない 9. あなたは介護保険の認定を受けていますか【40歳以上の方のみ記入】(1つだけ〇)。

わからない 要介護3 3 要支援2 要介護2 要介護5 2 要支援1 2 1 介護認定は受けていない 要介護1 要介護4 4

10. あなたが初めて障害をおった時期はいつ頃でしたか (1つだけ〇)。

わからない	
က	
7	l
出生前または出生時	

<午環境>

1. 現在, あなたのお住まいは次のうちどれですか (1つだけO)。

- 戸建て(自家・賃貸間わず)
- 2 マンション・アパート (自家・賃貸問わず)
  - 3 グループホーム,ケアホーム 4

障害者福祉施設

施院

- 5 高齢者福祉施設
  - A SOUTH HILL LINE IN

から街 (

12. 現在, あなたはお住まいのことで困っていることがありますか(あてはまるものすべてにつ)。

 1 出入口のスペースや廊下,通路の狭さ
 2 路段や段差

 3 風呂の設備
 4 トイレの設備
 5 台所や炊事場の設備

 6 日当たりや風通しが悪い
 7 その他(

 8 特にない

13. あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか (あてはまるものすべてに〇)。

 1 一人で暮らしている
 2 配偶者
 3 親

 4 子ども
 5 兄弟姉妹
 6 祖父母

 7 友人・知人等
 8 その他(

あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか(数字を記入)。

人 (平成22年12月1日現在)

 15. あなたは今後(今後も), 家族から独立して生活したいですか (1つだけO)。

 1 したい
 2 したくない
 3 わからない

16. あなたは将来, どこを住まいの場として希望しますか (あてはまるものすべてに〇)

- 1 戸建て (自家・賃貸問わず)
- マンション・アペート (自家・賃貸問わず)
- グループホーム,ケアホーム 4 障害者福祉施設
- 5 高齢者福祉施設

渐院

から名(

~

2 経済的な支援が受けられること
 3 住まいの場があること
 4 入浴や食事等身の回りの支援が受けられること
 5 外出する時の支援が受けられること
 6 気軽に相談できる場所があること
 7 近所の人との交流があること
 8 地域において障害への理解があること
 9 余暇を楽しめること
 10 その他( )

17. 地域で生活していくためには,どのようなことが必要だと思いますか(3つだけ〇)。

働く場所があること

< 所得状況 >

18. あなたが得ている収入は次のうちどれですか(あてはまるものすべてに〇)。

 1 給与 (月給, アルバイト貸金等)
 2 事業収入 (自営業等)

 3 障害年金 (障害基礎年金, 障害厚生年金, 障害共済年金等)

 4 障害に起因したい年金 (老齢年金, 遺族年金等)

 5 各種手当 (特別障害者手当, 障害児福祉手当, 直度障害者福祉手当等)

 6 生活保護

 7 心身障害者扶養共済年金

 9 その他 (

19. あなたの年収 (税込) はだいたいどのくらいですか (1つだけ〇)。

 1 12 万円未満
 2 12 万円以上~60 万円未満

 3 60 万円以上~120 万円未満
 4 120 万円以上~300 万円未満

 5 300 万円以上~500 万円未満
 6 500 万円以上

20. 一緒に暮らしている家族(あなたを除く)の年収(税込)はだいたいどのくらいですか(1つだけO)。

 1
 12 万円火油

 3
 60 万円以上~120 万円米満

 5
 300 万円以上~500 万円米満

 7
 700 万円以上~1,000 万円米満

 8
 1,000 万円以上

 7
 700 万円以上~1,000 万円米満

 8
 1,000 万円以上

<日常生活>

21. 平日の日中, あなたが主に過ごしている場所はどこですか (1つだけ〇)。

 1 保育所(園)・幼稚園
 2 学校
 3 職場

 4 障害者福祉施設(通所)
 5 障害者福祉施設(入所)
 6 高齢者福祉施設

 7 病院(入院)
 8 自宅
 )

 9 その他(
 )

က

今後, 平日の日中, あなたが主に過ごしたいと思う場所はどこですか (1つだけO)。 22.

Н	保育所 (園)・幼稚園	7	学校	က	職場
4	障害者福祉施設(通所)	ស	障害者福祉施設(入所)	9	高齢者福祉施設
7	滅院 (入院)	∞	船		
6	その街(				

でできる 2
部介助が必要(24の質問にお答えください)

4 全部介助が必要(24の質問にお答えください)

# 24. 23 において「3 一部介助が必要」または「4 全部介助が必要」を選択した方におたずがねします。 ずねします。 (1) 主な介助者は誰ですか (1つだけО)。

	2(2 c - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -				
Н	配偶者	2	子ども	3	親
4	兄弟姉妹	ro	祖父母	9	親戚
7	近所の人	∞	ホームヘルパー	6	ガイドヘルパー
10	友人・知人等	11	介助のために雇った人	12	ボランティア
13	施設職員	14	からあ(	_	

(2) (1) 以外に介助者はいますか(あてはまるものすべてにO)。

				他の介助者はいない	15
	^	かの街 (	14	施設職員	13
ボランティア	12	介助のために雇った人	11	友人・知人等	10
ガイドヘルパー	6	ボームヘアパー	∞	近所の人	7
親戚	9	祖父母	ស	兄弟姉妹	4
親	က	チども	2	配偶者	Η

25. あなたは隣近所の人とどのようにつきあっていますか(1つだけ〇)。

Н	親しくつきあっている	7	行事のときなどにはつきあっている	
က	会えばあいさつをする程度である	4	ほとんどつきあいはない	

26. あなたは仕事をしていますか (1つだけ〇)。

1 仕事をしている (27 の質問にお答えください)

仕事をしていない (28 の質問にお答えください) 2

## 27. 26 において「1 仕事をしている」を選択した方におたずねします。 (1) どのような仕事に倣いていますか (1っだけO)。

1 会社員,公務員, 団体職員などの常勤の説労     2 パート, アルバイ       3 自営業 (手伝いを含む)     4 障害者福祉施設での生産活動       5 職親制度による訓練     6 内職       7 その他(     )	<u>_</u> _			
会社員,公務員,団体職員などの常勤の設決 自営業 (手伝いを含む) 職親制度による訓練 その他 (		障害者福祉施設での生産活動	内職	
	などの常勤の就労	4		
	公務員,団体職員	(手伝いを含む)	<b>Eによる訓練</b>	$\sim$
1 8 2 L	会社員,	白箔業	職親制度	その街
	_	က	വ	7

(2) どのような内容の仕事をしていますか (1つだけ〇)。 1 事務職

2 販売職

3 専門的・技術的職業 4 サービス業

ß	運輸業	9	製造・	・加工業	7	建設・土木業	∞	,	農林水産業
6	障害者福祉施設での作業・活動	8	作業・	活動	10	10 その色(			
(3)	1日多たりの仕事の時間はどのくらいですか(1つだけ〇)。	19	本間は	(19 > 0 ×	100	か (1つだけO)。			
1	2 時間未満	2	2~4時間	专問	က	4~6 時間	4	6	4 6~8時間
ວ	8 時間以上	9	わからない	ない					

(4) 仕事による収入は月額どのくらいですか (1つだけO)

1 1万円未満 3 5万円以上~10万円未満 5 15万円以上~20万円未満 7 30万円以上	2 1万円以上~5万円未満	4 10 万円以上~15 万円未満	6 20万円以上~30万円未満	8 おからない
3 2 2	1万円未満	5万円以上~10万円未満	15万円以上~20万円未満	30 万円以上
		က	ស	7

(制限か1) 何が悩みや不満などがありすすか (5) あなたは仕事をしているトで、

	(5) めばには上ずるしている上く、同から図を大小個なこがめりますが、同談なし)。	1 6 E	で食みのがありまった。色表なり。
Т	通勤するのが大変である	2	職場の設備が不足している
က	自分の技術や能力が生かせない	4	職場の障害に対する理解が不足している
rc.	人間関係がうまくいかない	9	収入が少ない
7	健康保険・厚生年金などがない	∞	就労時間があわない
6	通院との両立が難しい	10	10 その街( )
11	11 特に悩みや不満はない		

(6) 仕事を続ける (就職する) ためには何が必要ですか (3つまで〇)。

1 生活できる十分な賃金

体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること(フレックスタイムを含む)

ジョブコーチ等の支援

通勤のための支援

障害の程度・特性にあった仕事であること

周囲の方が障害を理解してくれること

日常生活の支援 職業訓練(職業リハビリテーション)

パソコン、インターネットなどの技術習得

6 10

手話通訳や要約筆記サービス 点字による情報支援

拡大読書器やキーボード補助具などの就労支援機器

15 その他( 職場のバリアフリー設備 福利厚生の充実 12 13

17 わからない

特にない

26 において「2 仕事をしていない」を選択した方におたずねします。

あなたが仕事をしていない理由は何ですか (3つまでO)。

2 重度の障害のため 高齢のため

通勤が困難なため

病気のため

体力的にできないため

障害の程度・特性にあった仕事がないため 求人が少なく仕事が見つからないため

家事のため

11 求職の相談をできる人がいない 特にない 13 通学中・勉強中, 職業訓練中のため かの街(

仕事をする必要がないため

29. あなたはどの程度外出していますか(通勤,通学,通院,通所を除く)(1 つだけ〇)。

月に2~3回 4 3 週に1回 7 その色 6 ほとんど外田していない 2 週に2~3回 1 週4日以上ほぼ毎日 年に数回 Ŋ

30. あなたの主な外出の目的は何ですか(通勤,通学,通院,通所を除く)(3つまで〇)

2 買い物,散歩 1 当事者団体・当事者グループの活動 友人・知人宅への訪問 က

6 かの街( 地域行事や余暇活動への参加

年々,外出しやすい環境が整ってきていると思いますか(1つだけO)。 1 たいへんそう思う

まったくそう思わない そう思う 2 4 そう思わない わからない 2 က

7

あなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか (3つまでO)。 32.

1 利用できる交通機関の充実

トイレ、エレベーター)の整備 利用する建物等(スロープ,

4 車道の安全対策 料金負担の軽減 駐車場の確保

コミュニケーションの支援 周囲の障害に対する理解 9

10 休憩場所の確保 œ

緊急時の対応

介助者

から街(

特にない

12

33. あなたは過去一年間に, 余暇活動, 趣味, 学習, スポーツや社会活動などをしましたか。ま た、今後どのような活動をしたいと思いますか(あてはまるものすべてに〇)

参加する予定はな 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 2. 3. 4 今後,参参加しよ 加した 3と問っ てもできない က က က က က က က က က က က 7 7 7 7 7 N 2 5 1. この一年 間に参加  $\vdash$ いた コンサートや映画,スポーツなどの 当事者団体・当事者グループの活動 旅行・キャンプ・つりなどの活動 スポーツ・レクリエーション活動 ボランティアなどの社会活動 ⑤ お祭りなど地域のイベント 自治会・町内会の活動 文化・芸術的活動 生涯学習活動 観賞・見学 特にない その街 ശ <u>@</u> 4 @ © ⊚ 9 (0) 

33において「3 参加しようと思ってもできない」を選択した方におたずねします。 参加するためには何が必要だと思いますか(3つまで〇)。 34.

2 活動する内容や方法を指導してくれる人 案内などの情報提供 活動できる場所 (施設) 1 介助してくれる人

6 移動手段の整備 参加しやすいイベントなどの公画

コミュニケーションの支援 料金負担の軽減 9 周囲の障害者に対する理解 利用しやすい施設設備

かの街(

<sub>∞</sub>

<健康・医療>

35. 各種訓練やリハビリテーションを受けたことがありますか(1つだけ〇)。

1 ある (36の質問にお答えください) 2 ない (37の質問にお答えください)

35 において「1 ある」を選択した方におたずねします。 36.

どのような訓練やリハビリテーションを受けましたか(あてはまるものすべてに〇)。 身体の機能を回復させる訓練 福祉用具を使用する訓練 社会生活の訓練 2 歩行の訓練 職業訓練 9 10 パソコンなど情報機器を使用する訓練 7 身体の機能を維持する訓練 点字, 手話の訓練 日常生活の訓練 3 家事訓練 その街( 2

37. 35 において「2 ない」を選択した方におたずねします。 各種訓練やリハビリテーションを受けたことがない理由は何ですか(1つだけ〇)

点字や手話,要約筆記による情報支援が 2 利用方法がわからない 場所が遠い ない 3 介助者や交通手段が確保できない 5 希望するサービスがない 必要ない その街( 今後,日常生活または社会生活を営む上で,どのような訓練やリハビリテーションを受 けたいと思いますか(あてはまるものすべてに〇)) 38

6 身体の機能を回復させる訓練 福祉用具を使用する訓練 社会生活の訓練 2 歩行の訓練 希望しない 職業訓練 10 12 5 パソコンなど情報機器を使用する訓練 身体の機能を維持する訓練 1 点字,手話の訓練 9 日常生活の訓練 みの街(

39. 普段, 定期的に通院していますか (1つだけ〇)。

1 ほぼ毎日通院している (40の質問にお答えください)

週に2~3回程度通院している(40の質問にお答えください)

週1回程度通院している (40の質問にお答えください)

月2~3回程度通院している(40の質問にお答えください)

定期的には通院していない

入院している

1回程度通院している1,「4 月2~3回程度通院している」のいずれかを選択した方に 39 において「1 ほぼ毎日通院している」,「2 週に2~3回程度通院している」,「3 おたずねします

通院の際に介助は必要ですか (1つだけ〇)。

1 必要である (40 の質問にお答えください)

2 必要ない

41. 40 において「1.必要である」を選択した方におたずねします。

主な介助者は誰ですか

ガイドヘブパー 親戚・友人 施設職員 12 ドーマヘブパー 11 ボランティア 5 祖父母 2 子ども 10 介助のために雇った人 4 兄弟姉妹 7 近所の人 かの街( 配偶者 13

(2) (1) 以外に介助者はいますか (あてはまるものすべてに〇)。

ガイドヘルパー 親戚・友人 施設職員 ) 14 他の介助者はいない 12 ボームへゲパー 11 ボランティア 祖父母 2 子ども 10 介助のために雇った人 兄弟姉妹 7 近所の人 その街 1. 配偶者 13 42. 医療機関を利用する際に困っていることは何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

1 障害に対応できる医療機関が身近にない 医師への意思の疎通が難しい

通院にかかる交通費の負担が大きい

医療費の負担が大きい

6 介助する家族等の負担が心配である 病院までの移動が困難である

から街(

特に困っていることはない

<福祉サービス>

43. あなたは障害者の福祉サービスを利用したことがありますか(1つだけ〇)

ない (45の質問にお答えください) 1 ある (44の質問にお答えください)

43 において「1 ある」を選択した方におたずねします。(1) あなたはサービスを利用するための,障害程度区分認定を受けていますか(1 つだけ (C) 44.

わからない 区分6 区分3 က œ 9 区分5 2 区分2 障害程度区分認定は受けていない 2 区分4 1 区分1

(2) これまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか。(あてはまるものす

ホームヘルプサービス等の訪問系サービス

3 自立訓練 (機能訓練・生活訓練)

生活介護

航労継続支援 (A型・B型) 就労移行支援 療養介護

> 9 <sub>∞</sub>

児童デイサービス (放課後ケア除く) グループホーム, ケアホーム 短期入所

11 障害者支援施設 (入所)

サービス利用計画作成

移動支援 コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス) 13 補装具・日常生活用具

12

10

18 日中一時支援事業 (放課後ケア除く) 16 福祉ホーム 14 コミュニケーション支15 地域活動支援センター

訪問入浴サービス

17

19 障害者 (児) 者家族等支援事業 (レスパイト)

21 配食サービス 放課後ケア等支援 20

住宅改修 緊急通報システム かの街( 22

(3) 福祉サービスを利用するにあたって不自由していることは何ですか(あてはまるもの すべてに0)。

サービスの質がよくない 利用料が高い

時間が合わない

定員が一杯で希望するサービスが受けられない

手続きが面倒である

自分の障害程度に合ったサービスが受けられない

9

**通いにくい (遠い・通う手段が不便)** 

施設の広さや設備 利用者同士や職員との人間関係

œ

手話通訳や要約筆記などの支援 作業や訓練の内容が合わない 10

サービスに関する情報が少ない 12

15 かからない かの街 ( 特にない 13

45. 43 において「2.ない」を選択した方におたずねします。 利用したことがない理由は何ですか (1つだけ〇)

メニューがない 2 利用料が高い 必要ない

5 定員がいっぱいで入れない 場所が遠い

何が利用できるかわからない

かの街(

46. 今後, あなたが利用したいと思う福祉サービスは何ですか (5つまで〇)。

3 自立訓練 (機能訓練・生活訓練) 1 ホームヘルプサービス等の訪問系サービス 生活介護

就労継続支援 (A型・B型) 4 就労移行支援

7 児童デイサービス (放課後ケア除く)

療養介護 短期入所

9

8

9 グループホーム,ケアホーム

11 サービス利用計画作成

障害者支援施設 (入所) 補装具・日常生活用具

13 移動支援

12

14

15 17

コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス)

地域活動支援センター

日中一時支援事業 (放課後ケア除く) 16 福祉ホーム 18 訪問入浴サービス

19 障害者 (児) 者家族等支援事業 (レスパイト)

21 配食サービス 住宅改修 23 放課後ケア等支援 緊急通報システム 20

かの街(

47. 現在,あなたは仙台市にある障害者の福祉サービスに満足していますか(1つだけ〇)。 わからない

2 満足している 4 やや不満である (48の質問にお答えください) 1 大いに満足している

5 大いに不満である (48 の質問にお答えください)

47 において「4 やや不満である」または「5 大いに不満である」を選択した方にお

<u>たずねします。</u> 特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。(1つだけ〇)。

1 ホームヘルプサービス等の訪問系サービス 生活介護

自立訓練(機能訓練・生活訓練)

児童デイサービス (放課後ケア除く) 5 就労継続支援 (A型・B型) 4 就労移行支援 療養介護 9

9 グループホーム,ケアホーム 短期入所

∞

11 サービス利用計画作成 障害者支援施設 (入所) 10

13 移動支援 コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス) 補装具・日常生活用具 12 14

18 日中一時支援事業(放課後ケア除く) 16 福祉ホーム 地域活動支援センター 訪問入浴サービス 17

障害者(児)者家族等支援事業(レスパイト)

21 配食サービス 放課後ケア等支援

23 緊急通報システム

任宅政修

かの街 (

#### 49. あなたが今後充実してほしい施策は何ですか (4つまでO)。

※現在国において,個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革が 検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成 25 年 8 月までに施行される 予定です。)

#### 生活,訓練等の場として必要な福祉施設の整備

スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実

2

- 外出や施設の利用のための移動, 送迎などの外出支援 က
- 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどのサービスの充実
- 障害に適した設備を持つ住宅の確保 2
- 建物や交通機関,道路などの障害者に配慮したまちづくりの推進
- 家族が休養できるような施策の充実

9

年金などの所得保障の充実

œ 6

- 障害があっても働ける場の確保
- 障害者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発

10 11 12

- 学校教育,生涯教育の充実
- 専門的な機能回復訓練や能力に応じた職業訓練の実施
- 医療費の負担軽減 13
- 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実
- 契約行為や財産など権利が守られること
- 相談支援体制の充実

16

- 救急医療の整備 17
- 災害時・緊急時の情報提供, 通信体制, 避難誘導対策の充実 18
  - 19 健康づくり教室の充実
    - から街( 20
- 21 特にない

50. 困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか (1つだけ〇)

- 1 相談先がある (51の質問にお答えください)
- 相談したいが相談先がない
- 8
- 相談することがない က

相談したくない

#### その他(

## 51. 50 において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。

(1) 相談相手はどなたですか (3つまで〇)、

1 家族や親戚

近所の人

医療機関	市役所, 区役所
4	9
友人・知人等	施設
m	10

まもり一ぶ仙台,障害者110番 民生委員・児童委員 10 ∞ 7 障害者更生相談所

障害者相談員

6

Π

**孙**校

ケアマネージャー 13 障害者団体

15

ホームヘアパー

14

職場

12

16 障害者福祉センター, 相談支援事業所

地域包括支援センター 18 障害者就労支援センター 17

かの街(

19

### (2) 相談していること (したいこと) は何ですか (3つまで〇)

交友関係 3 家庭問題 9 2 収入, 年金, 手当 施設利用 2 仕事, 職場, 就職 1 健康, 医療 4

9 介護に関する問題 在宅サービスの利用関係

11 その他( 10 福祉機器の利用関係

52. あなたはどのようなところから福祉サービスなどの情報を手に入れていますか (あてはま るものすべてに0),

3 障害当事者団体·福祉団体 インターネット アレビ・アジオ 2 友人・知人等 1 家族 4 新聞

11 民間団体発行の出版物・パンフレット 9 社会福祉協議会 8 市町村の窓口 10 行政の出版物・ペンレワット 7 福祉雑誌

都道府県の窓口 (保健所含む) 13 12 医療機関

その街(

14

今後のことで不安と感じていることはありますか (3つまでO)。

1 身の回りの介護などをする人がいるか

一緒に生活する家族などの高齢化

仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか 3 仕事が続けられるか

安定した収入があるか

2

9

趣味や生き甲斐をもてるか

障害が重くなったときにこのままの生活を続けることができるか

自分が高齢になったときの健康、体力

œ

その街(

特にない

10

14

1 3

15

- 54. 障害を理由に差別を受けたり, いやな思いなどをしたことがありますか (1つだけ〇)
  - 2 ない 1 ある (55の質問にお答えください)
    - 3 わからない
- 55. 54 において「1 ある」を選択した方におたずねします。
- (1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはまる ものすべてに〇)
- 1 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ
- 外出時,周囲の視線,態度,言葉が気になった

近所付き合い,人間関係がうまくいかない

- 交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた
- 仕事での待遇の差
- 窓口職員の応対が悪く、いやな額をされた
- 学校、職場でのいじめ
- その街(
- (2) 差別を受けたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか (3つまでO)
- 6 市役所, 区役所 14 ホームヘアパー 3 友人や知人 障害者福祉センター, 相談支援事業所 11 学校 8 まもり一ぶ仙台 (障害者 110番) 18 地域包括支援センター 民生委員や児童委員 相談していない [(3) の質問にお答え下さい] 障害者団体 2 近所の人 5 施設 10 16 障害者就労支援センター 障害者更生相談所 15 ケアマネージャー 障害者相談員 家族や親戚 医療機関 かの街( 17 19 6
- (3) (2) において「20 相談していない」を選択した方におたずねします。
  - 相談しない理由は何ですか (10だけ〇)
- 相談したくない 1 相談したいが相談先がない かの街(
  - 4 わからない
- <災害対策>
- 56. あなたは地震などの災害発生時,一人で避難することができますか (1つだけ〇)。
- できない (57の質問にお答えください) 3 わからない ふそる

- 57. 56 において「2 できない」を選択した方におたずねします。
- (1) 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (3つまで〇)。
- 1 避難勧告などの情報を把握することが困難なため 動作が緩慢なため
- 3 介助者がいないと移動できないため
- 判断して行動することができないため 2 遊難場所がわからないため
- 7 その色( パニックを超こしてしまうため
- (2) あなたのお住まいの地区の避難所の場所を知っていますか(1つだけに〇)。
  - 2 いいえ

いば

- (3) あなたは仙台市が実施している災害時における要援護者情報登録制度を申し込んでい ますか (1つだけO)。
  - 申し込んでいる
- 2 申し込んでいない [(4) の質問にお答えください]
- (4) (3) において「2 申し込んでいない」を選択した方におたずねします。
- 登録要件に該当しない その理由は何ですか(あてはまるものすべてにO) 1 障害があることを知られたくない

その他(

13

4 必要ない

3 制度を知らない

- (5) 家族以外の方で,地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はいますか
- (1 ったけの)
- 2 いない 1 115
- (6) (5) で「1 いる」を選択した方におたずねします。
- 家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はどなたで すか (あてはまるものすべてにO)。
  - また, (5) で「2 いない」を選択した方におたずねします。 どなたに助けてほしいですか (あてはまるものすべてにO)
- 民生委員·児童委員 2 ボランティア 区役所の職員 1 近所の住民 (親戚を含む) 数接隊・消防隊など
  - かの街( 協力してほしくない
- 58. 地震などの災害が発生したときのために, あらかじめ近所の人やボランティアなどにあ なたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて, どのように思いますか (1 りだけ(C)
- 1 あらかじめ避難の手伝いや介助をお願いしておきたい
- 災害が発生したときには, ぜひ協力してほしい
- プライバシーの問題があるので、あまり協力してほしくない
- 自分で避難できるので, 協力はいらない
- その街(
- わからない

61. その他, ご意見などございましたもご自由にお書きください。

地震、台風などの災害に対してもっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか(

11 わからない

10

地域における緊急通報システムの整備 避難訓練や防災知識などの啓発

3つまで()。

.09

避難所等への避難誘導体制

ボランティアの支援体制

障害にあった対応(薬,治療,介助,日常生活用具等)をしてくれる避難所が

まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか

その他 ( 特にない

**∞** σ

安全なところまで、すぐに避難することができるか

数助を求めても人が来てくれるかどうか

9 2

牧助を求めることができるか

59. 地震などのいざという時のことで、あなたがふだん不安に感じていることは何ですか

緊急時に情報(被害状況,避難場所,物資の入手方法等)を得られるか

どのような時が緊急時なのかわからない

自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか

(あてはまるものすべてにO)。

常時,服用している薬,酸素濃縮器などの医療用機器,ストマ用装具などの日

常生活用具等の確保

かの街(

12

**点字,音声,手話通訳,要約筆記,通訳,文字等による情報保障** 

障害者の安否確認の方法

災害情報等の確保

8 9 10 11

避難所での共同生活が困難な障害者に対する福祉避難所の確保

災害に耐えうる建築物,道路などの整備

障害者に配慮した避難所の整備(バリアフリー等)

و <u>ي</u>

ご協力ありがとうございました。

1 7

までましょうがいる かだら 知的障害者の方用

## 

ロヒーター サールテルト レサルシライネル ワカルリ ホキラロメィ セffワ ホニヒ 日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうござ

第3期「仙台市障害衛祉計画」を策定することとしております。 第3期「仙台市障害衛祉計画」を策定することとしております。 このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに 

トレラスルレッヒッフッスヘルテラ ボヒニラ 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し,障害のある方を取り巻く うに $ilde{x}$ わったのか,どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは, www.tvp3t5 大変重要なことと考えております。

つきましては、お「だしい一型とは思いますが、ぜひアンケートにご「猫」力をいた だきたく、お願い申し上げます。

なお,お送りいただいたアンケートの結果につきましては,本市の障害者施策 までいる。 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。 「「あった」となって、 できが、 この調査の趣旨をご理解いただき, こ協力 いただけるようお願いいたします。 **沖献22年12**月

운 £40 計

◆ご記入に際してのお願い◆

このアンケートは,あて着のご本人がご記入ください。ただし,障害の 状 況 や bdatv 年齢により,ご本人のご記入が困難な場合は,ご家族などご本人の 状 況 をよく 

カルヒラ 回答は,あてはまる項目の番号にOをつけてください。 0 0

っていますので,ご注意ください。

かとう こいずい が だっ Esthéto にようきょう まきゅう 回答は, 平成22年12月1日現在の 状 況 をご記入ください。 4

かとう 回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

ご記込いただいたアンケートは、お手数ですが、<u>12月27日(月)</u>までに局對 Cルラレビ ピルンパ ホヒルジ ヒンルタラ 住所や氏名の記入は必要ありません。 9

ながまである。ないでのお問い合せは、下記までお願いいたします。 

FAX: 022-223-3573] 電 話:022-214-8163 サクイルドト トルニラタヘくレセメイレヒラカルトサカヘダ/゙(仙台市健康福祉局障害企画課

1 自分で書いている

…… 一緒に住んでいる人がかわりに書いている

から橋(

2. あなたはどこの $\overline{\mathrm{k}}$ に $\overline{\mathrm{k}}$ んでいますか(1つだけ $\overline{\mathrm{O}}$ )

4 太白区 なぎのなりない。 2 1 青葉区

泉が

D

あなたは何歳ですか(数字を記入)。

(平成22年12月1日現在) 畿

\*\*\*\*\*などちらですか (1つだけの)。 4. あなたの性別は男,

įΨ 能更  $rac{1}{2} rac{1}{2} rac{1}$ 

3 わからない ダチラハンマーラェラ
2 療育手帳Bを持っている タチラトンママモシテテデAを持っている

 $\frac{1}{2}$  6. あなたは知的障害のほかに障害はありますか  $(1っだけ \bigcirc)$ 

2 なし ある (7の質問にお答えください)

6で「1 ある」を選んだ芳におたずねします。

「エラクザ⟩ あなたはどのような障害がありますか (あてはまるものすべてに♡)。

2 難が不曽首

自然不自由

ぼうこう, こうはんせいはったっしょうがい じへいてきかいこう 広汎性発達障害 (自閉的傾向) にまりま 呼吸器, 5 心臓, 腎臓, がむ。にがい肝臓の障害 その衙 てあし、かじゅう 手足が不自由 6 てんかん 禁病

がな。 免疫,

\*\*\* (2) 身体障害者手帳は持っていますか (1つだけの)

3 殺を持っている わからない က 9 6 きがを持っている 基っていない 2 Ŋ <sub>∞</sub> 1 1 級を持っている 4 4 級を持っている 77級を持っている

- - 3 3 級を持っている 2 2 級を持っている 5 わからない 1 1 級を持っている 4 持っていない
- 3 1歳6ヶ月ころ いがか 6 小学生のとき 5 小学校入学のころ 2 乳児検診のとき 3.3.4. 8 高校生のとき 1 全まれた後すぐ 4 3歳にろ 9 その他(
- $^{ ext{Li}}_{ ext{Min}}$ 9. あなたが障 害があるといわれたのはどこですか。 $(1っだけ \bigcirc)$

10 わからない

2 児童相談所 4 から衛 ( #sをもまがしまん 1 発達相談支援センター (アーチル) にすがいなごがですだんじょ わからない

< 住まいのこと>

- いっけんや一軒屋
- マンション、アパート
- Listy が、がに、いた がに 障害のある方が何人かで一緒に生活するアペートなど (グループホーム, ケアホーム)
  - - よしま が かが しまっ これにはなくししまっち お年寄りの方が生活する施設 (高齢者福祉施設)
- 7 その徳( ががる

がかば 11. あなたがお住まいのことで現在困っていることはありますか(あてはまる ものすべてにご)。 ばんかん 玄関や廊下が狭い

7 日当たりや風通しが悪い ) 9 終になし がが 5 料理をするところが使いづらい 6 家を借りるのにお金がかかる がな だんき きがう がら 階段や段差が急で危ない 4 トイレが従いづらい 点さが使いづらい 8 その衙( 2

12. あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか(あてはまる人すべてに〇)。

7 友達・知り合いなど きょうがいまい 兄弟姉妹 6 おじいさん,おばあさん 1 一人で暮らしている 8 かの徳 ( 4 デども

13. あなたと一緒に住んでいる人は荷犬いますか。

(平成22年12月1日現在)

なるのになく

14. あなたが幕ている $\ddot{v}$ 、 $\ddot{v}$ は $\ddot{k}$ のうちどれですか (あてはまるものすべてに $\ddot{v}$ )。

- にテスルームッタル レニラルパゼーヒルタル レニラルハニタルールムッル レエラルパセュラネルウムッタル 障害年金(障害基礎年金,障害厚生年金,障害共済年金など) က
- がいずであて、とくべつしょうがいしゃであて、しょうがいじょくしてあて、じゅうとしょうがいしゃよくしてあて
  5 各種手当(特別障害者手当,障害児福祉手当,重度障害者福祉手当など)
- 転記 本語保護

いかいなられているようままうぎかねんきん心身障害者扶養共済年金

- と たまり 仕送り
- 9 その徳(

10 特にない

က

2 12万円より多く60万円より少ない 1 12万円より少ない

4 120万円より多く300万円より少ない 

<生活のこと>

 $\stackrel{\sim}{\sim}$ 52  $\stackrel{\kappa_5}{\sim}$ 54  $\stackrel{\sharp}{\sim}$ 55  $\stackrel{\sharp}{\sim}$ 56. 平日の日中,主に過ごしている場所はどこですか(1っだけ $\stackrel{\sharp}{\circ}$ 55

24% 1 保育所 (園)・幼稚園

はずがある芳が猫っている施設

いずが、 が が からがいつも生活している施設 障害のある方がいつも生活している施設 D

よいま がが ごったり, 生活したりする施設 ち年寄りの方が通ったり, 生活したりする施設

7 海院 (沃院)

その徳(

17. これから先は, 日 中 どこで過ごしたいですか(1 つだけじ)。

2 柳 秋 #いくしま えん ようちえん 1 保育所 (園)・幼稚園

Listy が、が、しょう 障害のある方が通う施設 4 Lish たまが 障害のある方が生活する施設 Ŋ

お年寄りの方が通ったり、生活したりする施設

新院 (內院)

その衙(

<仕事のこと>

 ${}^{15}_{15}$  あなたは仕事をしていますか(1つだけ ${}^{15}_{15}$ )。

1 はい (20の質問にお答えください)

2 いいえ (19の質問にお答えください)

19. 18で「2 いいえ(仕事をしていない)」を選んだ方におたずねします。 ↓ジジ (1) 仕事をしていない理由は何ですか。(あてはまるものすべてに♡)。

1 年をとっているため

してよる場所へ通うのが難しいため

3 病気のため

ながばないため体力的にできないため 4

ころが しょうが、 しょき、 しょが、 む しょう しょうが ちょうかい ちょう 自分の 障害 にあった仕事や, 自分に向いている仕事がないため

9

しょ かぶ 7 仕事をする必要がないため

っラルスマタッシ ヘルオエシタッシ レエマタエシヘルルスタッシ 通学中・勉強中・職業訓練中のため

みの新(

 $^{125}_{12}$  いままでに<table-cell>生 $^{125}_{12}$ をしていたことがありますか(1つだけ $\overset{**}{ ext{O}}$ )

1 はい (20の質問にお答えください)

2 いいえ

20. 18で「1 はい (仕事をしている) 」および19の (2) において

(1) どのような仕事をしていますか(していましたか) $(1っだけ \overset{\mathfrak{b}}{\mathbb{O}})$ 

「1 はい(いままでに仕事をしていた)」を選んだ方におたずねします。

1 毎日会社などで働いている

2 パート, アルバイト

3家の商売またはそのお手伝い

いがが、 \*\*\* いまっ。 4 障害のある方が通う施設で,ものをつくったり作業をしたりしている

いでで 5 仕事をしていくためのいろいろな練習や訓練 (職親制度)

以 なで、箱や封筒などを組み立てたり、インターネットのホームページをつ くったりしている

7 その街

(2) どのような内容の仕事をしていますか(していましたか)(1つだけ $\overset{**}{\circ}$ )。

L	i		明人所人工一年上午十五年 日子一十二年
-	事務職 2	販売職	3 専門的・技術的職業
4	かしビス業 5	うんゆぎょう 運輸業	歌道・加工業
7	はんせつ どぼくぎょう 建設・土木業 8	のうりんすいさんぎょう 農林水産業	
6	にがが が が にまる 障害のある方が通う施設での	での作業・活動	
10	みの前(		

- $\frac{v_5 v_5 v_5 v_6}{(3)}$  1 日何時間くらい,仕事をしていますか(仕事をしていましたか)(1つだった)。
- 1 2時間より少ない
   2 2時間より多く4時間より少ない

   2 3 4時間より多く6時間より少ない
   4 6時間より多く8時間より少ない

   5 8時間より多い
   6 わからない
- (4) 1ヶ月の 給料 や工賃などはどのくらいですか (でしたか)

(1つだけの)。

	1 1万円より少ない	2	1万円より多く $5$ 万円より
			がない
33	まんな 類 1 0 まんな 5 万円より 多く 1 0 万円より	4	4 10万円より多く15万円より
	がない		がない
22	1 5 万円より多く20万円より	9	20万円より多く30万円より
	せない		がない
7	7 30万円より参い	∞	8 わからない

- (5) 仕事をしていて聞っていることは何ですか(あてはまるものすべてに<sup>55</sup>)。 1 蒙と仕事をする場所を行き来するのが大変である 2 仕事をする場所に必要なものがなく働きろらい 3 旨分のできることと仕事が違う 4 仕事をする場所で自分の障害のことを分かってもらえない 5 人間関係がうまくいかない 6 給 料や工賃などが少ない 7 健康保険・巨生年金などがない 7 健康保険・巨生年金などがない 9 その他()) 9 その他() )
- $\frac{\hat{v}_{i}^{k}\hat{u}_{i}^{k}}{\hat{u}_{i}^{k}}$  に  $\hat{v}_{i}^{k}\hat{u}$
- 4. 11年でより30mのに多少い日本からこのお子広い となか。 5. 自分の障害にあった仕事や、自分に向いている仕事であること
  - による場所で目分の障害のことを分かってもらえること
- 9 パソコン・インターネットなどが従えるようになること
- $\frac{1}{1}$   $\frac{$
- Lでき が 2013 にが 1945 で 14を な 14をする上で必要な情報を, 手話で伝えてもらったり, 文字にしてもらったりするサービス
- いてよる場所の設差をなくしたり、手すりをつけたりする
  - hv:5,bkが 3,k5,bk 14 健康診断や運動会などがある 15 その他 (
- 55 特にない

17 わからない

∞

**と社会参加のこと>** 

1 週に2~3回 は 4回以上はば毎日

ばれ1両週に1回 က

なながずがず年に数回

4 月に2~3 回

ががあっていない

22.

製が、 たり ないの 深を 野蛸 女人, 知り合いの家を 訪問 第いもの。 まんぼ 買い物,散歩

3 旅行

5 かの衛(

1 バスや地下鉄などが今より便利になること

タクシー, 自家用車など 2 いろいろなところ~行くとき,バス,地下鉄,

が従いやすくなること

たでもの つまる US 建物の通路が広くなること 4

ホッラヒャヒェジーボ

ro 9

もずです。ないなの乗り継ぎが今より便利になること

いない。これのよりである。これであること 2

お手伝いを安く頼めること

<sub>∞</sub>

り バスや地下鉄, タクシーの料金が安いこと

10 みんなが障害のある芳のことをよく分かってくれるようになること

# Lveff 報がすぐ手に入るようになること

12 その衛(

なったい

22で「4 地域行事」を選んだ方におたずねします。

ぎょび きんか どのような行事に参加しましたか (あてはまるものすべてに○)。

2 自治会, 町内会,子供会活動 4 文化・芸術などの活動 3 ボランティア活動 1 地域のお祭り

におがいながが かどり 障害者団体の活動 5 スポーシ・レクリエーション活動

7 その箱(

2 自治会, 町内会, 子供会活動 4 文化・芸術などの活動 にすがいずがなが 障害者団体の活動 9 5 スポーツ・レクリエーション活動 3 ボランティア結動 1 地域のお祭り

7 その徳( 茶にない ごら、どのようなことがあればスポーツや娯楽をより楽しむことができると思い

ますか (3つまで0)。

が だくに活動できる場所や施設があること \*/\*\*できる大会,イベントがあること 3 スポーツなどを教えてくれる人がいること

4 一緒にする仲間がいること

5 お手伝いしてくれる人がいること

witii)どうく 会場や道具などを安く使えること

9

7 その衛(

わからない

< 福祉サービスのこと>

 $rac{1.7.7}{1.5} rac{1.7}{1.5} rac{1.7}{1.5} rac{1.7}{1.5} rac{1.7}{1.5} rac{1.5}{1.5} rac{1.5}{1.5}$ 

1 ある (28の質問にお答えください)

ない (29の質問にお答えください)

- 27で「1 ある (福祉サービスを利用したことがある)」を選んだ芳におたずね 28.
  - (1) あなたはサービスを利用するための,障害程度区分認定を受けていますか。 (1つだけの)。

Ţ	< 5% 1 区分 1	2 ks/2 区分2	3 医分3	
4	<56 区分4	5 <del>ks//</del> 5	6 <del>医分</del> 6	
7	EAT 認定を受けていない		8 わからない	

- (2) 剥削したことがある福祉サービスは裄ですか(あてはまるものすべてに♡)。
- ※ 作ってもらったり, 洗濯したりしてもらうサービス (ホームヘルプ)
- サイルターシ 生活をしていくためのいろいろな練習などを 行うサービス(生活 レサニジ゙ボ。 ダター ロン ロン エ゚ジン エッパ エッパ ドダスド 施設に通い, お風呂に入ったり, ご飯を用意してもらったり, また, が減、これの機が 介護,自立訓練)
- 施設へ1日から1週間くらい済まり、お風呂に入ったり、ご敬を捐意し てもらったりするサービス (ショートステイ)
- ば、しず、ばがい、出かけたり、遊びにでかけたりすることなどを ば 助けてくれるサービス(行動支援・移動支援)
  - もがよう ずいこ う うんながら暮らせる施設 (療 護施設など)
- レニュー まずご 仕事や生活をしていくためのいろいろな練習や,仕事などをしながら暮 らせる施設(入所授産施設など)
  - しませるすることができる施設(就労支援事業所,就労継続支援事業所 仕事をすることができる施設(就労支援事業所,就労継続支援事業所 以 だいながら, 仕事や生活をしていくためのいろいろな嫌'習や, A型·B型,通所授産施設)
- ム・ケアホーム)
  - またまにかが、 こうないがらが、 これが、 こうないが、 これが、 こうないが、 9 知的障害がある子どもが小学校に入る前に通う施設(通園施設)
- いまつ 7 スポーツ, レクリエーションなどができる施設
  - 13 その髄(

- (3) 痛祉サービスを利用するにあたって不肖申していること(ぼっているこ と)は竹ですか(あてはまるものすべてに〇)
  - 1 遠い, 猫うのが大変
- りまうとようと いくい にがかがり 2 利用者同士や職員との人間関係
- まずし アスの 内容
- いまっ ひき まっぴ 施設の広さや設備
- 5 うまく手伝ってくれない
- ば、まじず。 特に不自由はない 7 その徳(
- 9 わからない
- 27で「2 ない (福祉サービスを利用したことがない) 1を違んだ方におた ずねします。 29.

 $lag{1}{1} rac{1}{1} rac{1} rac{1}{1} rac{1}{1}$ 

- 2 利用料が高い 1 必要ない
- 4 場所が遠い 3 礼崩したいサービスがない
- 6 何が使えるかかわからない 5 いっぱいで入れない 7 その徳(
- がむ。 現在,あなたは障害者の福祉サービスに満足していますか(1 つだけÖ)。 30.
- 3 わからない
- 4 やや不満である (31の質問にお答えください)
- 5 とても不満である (31の質問にお答えください)

1 2

30で「4.やや不満である」または「5 とても不満である」を選んだ方におた ずねします。

\*\* 特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか(1 つだけ♡)。

- ※ なお園呂に入ったり、ご飯を食べたりするときのお手伝いや、料理を シメ 作ってもらったり,発播したりしてもらうサービス(ホームヘルプ)
  - tryps 生活をしていくためのいろいろな練習などを行うサービス(生活 かが、こりつくがが介護, 自立訓練)
- てもらったりするサービス (ショートステイ)
- tt しず ばがい であけたり、 遊びにでかけたりすることなどを 例えば, 仕事や作業所へ出かけたり, 遊びにでかけたりすることなどを ば 助けてくれるサービス (行動支援・移動支援)
- レジピ サッシッ゚ トンデ 仕事やどをしていくためのいろいろな練習や,仕事などをしながら暮 いまる にがいにがないまつらせる 施設 (入所授産施設など)
- します しゅうろうしまん じょうしょん いきらしょ しゅうろうかいぞくしょんじき ことができる 施設 (就 労 支援事業所,就労継続支援事業所 " 家から通いながら,仕事や生活をしていくためのいろいろな 練習や, A型・B型,通所授産施設)
- 、エシラカバ 障害のある方が何人かで一緒に生活するアパートなど(グループホー ム・ケアホーム)
- 10
- しまっぱーツ, レクリエーションなどができる施設
- から街\*\*

32. あなたが今後, 国や仙台市などにしてもらいたいことは荷ですか(4つまで 

ヒッシッシ 生活しやすくなるための法律やルールを 考 えています。

はずが 障害のある方が利用できる施設をもっと増やす

スポーツ・文化・レクリエーション活動をしやすくすること

\*\* 遊びにいったり,施設に通ったりするときの行き来のお手伝い

ヒッド ハネ サットニ 自分の家で生活のお手伝いをしてくれるサービスを増やす 4

\*\*\*\*こと 看護師などが訪問してくれるサービスなどを増やす

ヒラッデビ タニマヤᠯ 放課後や夏休みにみんなで集まって遊んだり勉強したりする場所を増や

はずが、が、くればなり、いながです。障害のある方が暮らしやすい家を増やす <sub>∞</sub>

たい。 建物, バスや地下鉄, 道路などが便利になるようなまちづくりを進める 6

ユムセム 年金など生活できるようなお金を増やす

Lisan、 mis ばずず 障害があっても働ける場を増やす 12

13

14

ながが 精院にかかるときのお金が安くなる 16

もらえるようになる

ひとしての権利の保護 18

. 19 困っていることなどを相談できるところを増やす

数急でかかれる病院を増やす 20

21 地震などが起こったときにどこに逃げればいいかなどのお知らせを増やす

22 健康づくり教室を増やす

23 その徳(

禁にない

\*ラテビ <相談のこと>

5 から衛( **衬鞍したくない**  34. 33において「1 相談するところがある」を選択した芳におたずねします。

(1) 幇談するところはどちらですか (3つまでÖ)。

tatatatatata (アーチル) 8 発達相談支援センター (アーチル) いまうきかん 4 医療機関 2 近所の人 \*\*\*~ いま 1 家族や親戚 3 炭パや知人 5 施設

**卡**從所, ぐ较所 にラタルハーレャモラタムルハム 障害者相談員 7 6

11

しょうがいながか。 14 障害者団体 いまくば 12 職場

Linguita されたががた 13 障害者更生相談所

におがいなまぐし そうがんさんじぎょうしき 6 障害者福祉センター, 相談支援事業所 15 ホームヘルパー

Lt.j#\Ltv\1551しまん 17 障害者就労支援センター 19 その衛 (

禁になし

(2) 主に相談していることは(したいこと) 桁ですか(3つまでÖ)。

こいがにゅう ねんぎん てあて 2 収入, 年金, 手当 してよ しょくば しゅうしょく 4 仕事,職場, 就職 8 介護に関する問題 5.3%3%/thv 6 交友関係 その衛( 10 がなく 在宅サービスの利用関係 なくしままりようかがが 福祉機器の利用関係 はなぎ、いりょう健康、医療 がていもんだい 家庭問題 たまる。 施設利用 က ro

これからのことで心配なことは何ですか(3つまで〇)。

1 身の回りのお手伝いをする人がいないかもしれない

まず 続けられないかもしれない

5 趣味や生き 単数もてないかもしれない

6 年をとったときの健康,体力

しごと 7 仕事をしたいが 働かせてくれる会社がないかもしれない

9 その徳 (

10 続になし

いがが、 36. 障害のことで差別をされたり、いやな思いなどをしたことがありますか (1つだけの)

3 わからない 2 ない 1 ある (37の質問にお答えください)

37. 36で「1 ある」を選んだ芳におたずねします。

(1) あなたは、どのような差別をされたり、いやな思いをしましたか(あては まるものすべてに(())。

数 び 周りの人たちが障害のことをよく分かっていない

\*ルロシュ \* にかがかがが 近所付き合い, 人間関係がうまくいかない 2

がいること。 まち からじろじろ見られたり、態度、言葉が気になった 3 外出時、周りからじろじろ見られたり、態度、言葉が気になった

4 バスや地下鉄などに乗るときに運転手や客からいやな態度をとられた

b でき かま まずが ごが すが せん ままな しょう 大事でほかの人より 希 料 や工賃などが安い, えらくなれないなど

が 質をされた

学が、 は、 職場でいじめられた

8 その徳

1.5

(3つまで())

1	ゕヂ゙゙゙゙゙゙゙゙゚゠ヹ゚ゕ゚ヸ゚ 家族や親戚	2 遊跡の	Ϋ́α 3,4
<u>ლ</u>	ばない。 女人や知人	いまうきかん 4 医療機関	*************************************
ιO	しまっ施設	6 発達	ttoたなもがんなん 発達相談支援センター(アーチル)
7	<b>请</b> 從所, <b>总</b> 從所	80 ∰ ॐ	まもり一ぶ仙台 (障害者110番)
6	しょうがいなもうだいい 障害者相談員	10 民生	ススムセルパレンム ことういいん 民生委員や児童委員
11	<b>小さな</b>	12 職場	
13	しょうがいなごうせんうだんじょ 障害者更生相談所	14 障害	者団体
15	15 ホームヘルペー		

(3) (2) で「20 和談していない」を選択したがにおたずねします。 

\*\* ないない [(3) の質問にお答えください]

19 その髄 (

ない。 1 相談することはあるが、相談をしたいと思うところはない

2 精談したくない 4 わからない 3 その徳(

tivity く災害がおこったときのこと>

 $^{5.5}_{5.0}$ 38. あなたは地震などの災害のとき,一人で避難できますか(1っだけÖ)。

2 できない (39の質問にお答えください) 1 できる

3 わからない

39. 38で「2 できない」を選んだ方におたずねします。

1 「地震なので逃げて下さい」などの情報を知ることが難しいため

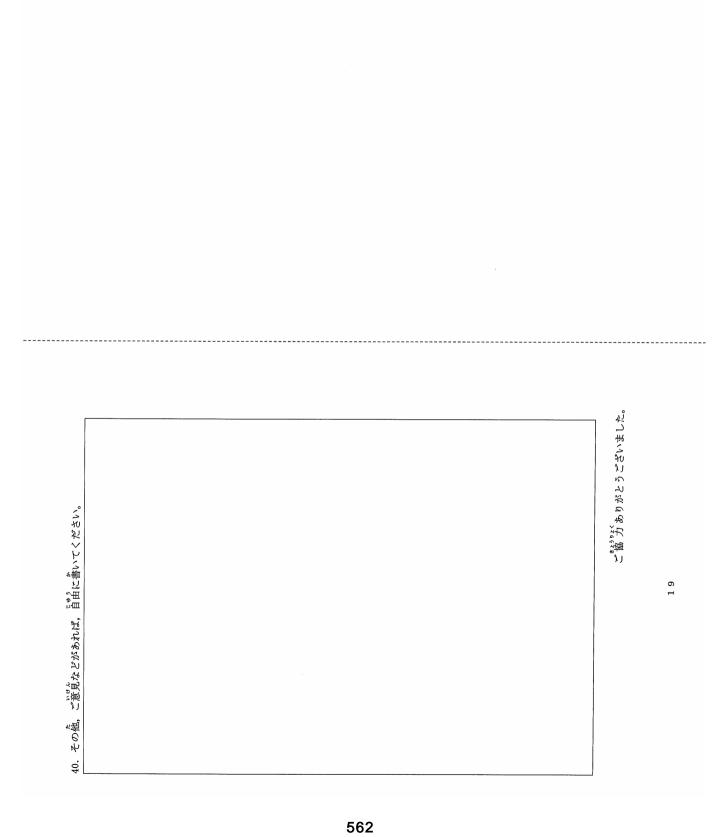
3 お手伝いをする人がいないと動けないため

4 遊げるとき自分でどこに遊げればいいかわからないため

5 パニックになってしまうため

16 障害者を 17 障害者 17 障害者就労支援センター、相談支援事業所 17 障害者就労支援センター 18 地が

6 その徳(



その色

Ŋ

兄弟姉妹

38

1 配偶者 2 子ども

この調査票の記入者はだれですか (1つだけ〇)。

泉区

D.

4 太白区

2 宮城野区

1 青葉区

2. あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけ〇)。

【知的障害者の家族の方用】

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

さて本市におきましては, 平成23年度に, 次期「仙台市障害者保健福祉計 画」及び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

ご本人が持っている寮育手帳の障害の程度はA, Bどちらですか (1つだけO)。

療育手帳B

旅育手帳A

あなたの性別は男,女のどちらですか (1つだけO)。

1 男

(平成22年12月1日現在)

褫

あなたの年齢は何歳ですか (数字を記入)。

3 わからない

ご本人は知的障害以外の障害はありますか (1つだけ〇)

1 ある (7の質問にお答えください)

ない

ノた施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。 このアンケート調査は, 障害のある方の現状を把握し, 様々なニーズに対応 環境は大きく変わっております。こうした中で、障害のある方の生活がどのよ 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻く うに変わったのか、どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは、 大変重要なことと考えております。 つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいた だきたく, お願い申し上げます。 なお,お送りいただいたアンケートの結果につきましては,本市の障害者施 策の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。 この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

卍 10

⊒

- 回答は,あてはまる項目の番号に〇をつけてください。
- N

ო

- 回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。
- この調査についてのお問い合せは,下記までお願いいたします。

3 3級を持っている 6級を持っている

2 2級を持っている

1 1級を持っている 4級を持っている 7級を持っている

4

5級を持っている

持っていない

<sub>∞</sub>

(2)  $\overline{(1)}$  において  $\overline{(1)}$  身体障害」を選択した方におたずねします。 ご本人は身体障害者手帳を持っていますか  $\overline{(1っだけ〇)}$ 。

わからない

広汎性発達障害 (自閉的傾向)

その街(

(1) ご本人はどのような障害がありますか (あてはまるものすべてに〇)。

身体障害 [(2) の質問に答えてください] 精神障害 [(3) の質問にお答えください]

れをかん

難病

6 において「1 ある」を選択した方におたずねします。

◆ご記入に際してのお願い◆

- 回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が 決まっていますので,ご注意ください。
- 回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。
- 住所や氏名の記入は必要ありません。
- ご記入いただいたアンケートは、お手数ですが、12月27日(月)までに 同封の返信用封筒によりご返送ください。<u>(切手は必要ありません</u>)
  - 電 話022-214-8163 【仙台市健康福祉局障害企画課

FAX022-223-3573]

ご本人が障害の診断を受けたのはいつ頃ですか (1つだけ〇)。 わからない ro 持っていない

3 3級を持っている

ご本人は精神障害者保健福祉手帳を持っていますか (1つだけO),

2 2級を持っている

1 1級を持っている

(3) (1) において「2 精神障害」を選択した方におたずねします。

わからない 8 高校生 4 3歳頃 10 1歳6ヶ月頃 中学生 2 乳児検診 小学生 9 小学校入学時 1 出生直後 その街(

O

9. その診断を受けたところはどこですか (1つだけ〇)。

2 児童相談所 1 発達相談支援センター (アーチル)

障害者更生相談所 က わからない 2 その街(

<住まいと暮らし>

10. 現在,ご本人のお住まいは次のうちどれですか(1つだけ〇)

1 戸建て (自家・賃貸問わず)

マンション・アペート (自家・賃貸問わず)

障害者福祉施設 グループホーム, ケアホーム က

高齡者福祉施設 2

かの街(

11. 現在,ご本人がお住まいのことで困っていることはありますか(あてはまるものすべ てに0)。

2 階段や段差 1 出入口のスペースや廊下,通路の狭さ

台所や炊事場の設備 2 トインの設備 風呂の設備

から街( 7 6 日当たりや風通しが悪い

特にない

ご本人には、将来どのように暮らしてほしいですか(1つだけ〇)。

家族と暮らす

結婚して家庭を作って暮らす

ひとりで暮らす 3 友人・知人と暮らす

4人くらいのグループホームで暮らす

かの街( 入所施設で暮らす

わからない

<所得状況>

13. ご本人が得ている収入は次のうちどれですか(あてはまるものすべてに〇)。

1 給与(月給,アルバイト賃金等)

事業収入 (自営業等)

障害年金(障害基礎年金,障害厚生年金,障害共済年金等) က

障害に起因しない年金 (老齢年金,遺族年金等)

各種手当(特別障害者手当,障害児福祉手当,重度障害者福祉手当等) ro

生活保護

心身障害者扶養共済年金

仕送り

みの街(

特にない 10

14. 現在, あなたのご家庭の収入は次のうちどれに該当しますか(あてはまるものすべて

1 ご本人の就労による収入

あなたの年金による収入 3 あなたの就労による収入

ご本人の年金による収入

あなた以外の家族の年金による収入 その他( 9 あなた以外の家族の就労による収入 生活保護

<日常生活>

15. 平日の日中, ご本人が主に過ごしている場所はどこですか (1つだけの)。

障害者福祉施設 (入所) 病院 (入院) 障害者福祉施設 (通所) 1 保育所 (関)・幼稚園 6 高齢者福祉施設 から街 ( ご本人の今後の日中の活動場所について, あなたはどこがよいと思いますか (1つだ (04 . 10.

障害者福祉施設(入所) വ 2 4 障害者福祉施設 (通所) 1 保育所 (園)・幼稚園

病院 (入院) 高齢者福祉施設 その街(

<sub>∞</sub>

ご本人は次の①から⑩までの動作を,自分ひとりでできますか。この場合,できる, 17.

できないの判断は現に所持している補装具や自助具を使用した状態で考えてください (動作ごとに1から4のいずれか1つに〇)。

全部介助 が必要 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 一部个助 が必要 က က က က က က က က က က က က 人ではま 時間をか ければー 73 7 7 7 7 2 7 2 2 0 2 2 一人でで ⑥ 身の回りの掃除,整理整頓 服薬管理 (薬を飲むこと) ④ 着替之, 洗顔, 歯磨き ш コミュニケーション 食事に関すること # (トイン) (意思の伝達) 家の中の移動 ⑪ お金の管理 严 (8) 寝返り 人称 洗濯 (1) 外田 <u>@</u> ശ 6 Θ 0 © (2)

18. 17において「3 一部介助が必要」または「4 全部介助が必要」に1つでも○をつけ

<u>た方におたずねします。</u> (1) 主な介助者は誰ですか (1つだけ〇)

-	家族	7	親戚, 友人 ::	က	介助のために雇った人	
4	ホームへアパー	ro	ボランティア (	9	近所の人	
7	施設職員	<sub>∞</sub>	訪問看護ステーション	Δ		
6	から街(					

(2) もし, 現在の介助者に頼めなくなった場合どうしますか(あてはまるものすべてに

ô

Н	家族に頼む	7	2 親戚, 友人に頼む	
က	介助のために雇った人に頼む	4	4 ホームヘルペーに頼む	
ß	ボランティアに頼む	9	近所の人に頼む	
7	施設に入所する	<b>∞</b>	8 病院に入院する	
6	9 グループホームに入所する	10	10 訪問看護ステーションに頼む	
11	11 その街(		^	
12	12 どうしたらいいかわからない			

一部介助が必要」または「4 全部介助が必要」に1つも○をつけな かった方におたずねします。 17において「3

訪問看護ステーションに頼む 4 ホームヘルパーに頼む 2 親戚, 友人に頼む 6 近所の人に頼む 病院に入院する 介助が必要になった場合どうしますか (1つだけO)。 10 どうしたらいいかわからない 介助のために雇った人に頼む グループホームに入所する ボランティアに頼む 施設に入所する 家族に頼む 11 その他(

< 就労状況>

ご本人は, 現在仕事をしていますか (1つだけの)。

2 していたがやめた (22の質問にお答えください) 1 している (22の質問にお答えください)

4 していない (21の質問にお答えください)

やめたいと考えている

21. <u>20において「4 していない」を選択した方におたずねします。</u> 仕事をしていない理由は何ですか (あてはまるものすべてに〇)。

7 仕事をする必要がないため 4 体力的にできないため 2 通勤が困難なため かの街( 6 障害の程度・特性にあった仕事がないため 6 求人が少なく仕事が見つからないため 通学中・勉強中, 職業訓練中のため 1 高齢のため 病気のため

20において「1 している」または「2 していたがやめた」を選択した方におたずね 22.

(1) どのような仕事に就いていますか (いましたか) (1つだけ〇)。

5 職親制度による訓練 2 パート, アガベイト 1 会社員,公務員,団体職員などの常勤の就労 7 かの街 4 障害者福祉施設での生産活動 自営業 (手伝い合む) 松田

(2) どのような内容の仕事をしていますか (いましたか) (1つだけ〇)。

サーバス業

3 専門的・技術的職業

2 販売職

9	運輸業 6 製造 障害者福祉施設での作業	9	製造 人		加工業活動	7 10	産を	建設・土木業 その他 (		∞	農林水産業
(3)	(3) 1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか (でしたか) (1つだけО)。         1 2時間未満 2 2~4時間 3 4~6時間 4 6~8時間	5 5	時間はどの 2~4時間	が肥	1926	6 W	4 4	ですか (でしたか) 3 4~6時間	1 4	(つだけの)。	)°

仕事による収入は月額どのくらいですか (でしたか) (1 つだけ〇) (4)

わからない

9

8時間以上

2 1万円以上~5万円未満	10万円以上~15万円未満	20万円以上~30万円未満	わからない
7	4	9	œ
[ 1万円未満	3 5万円以上~10万円未満	5 15万円以上~20万円未満	7 30万円以上
H	က	2	7

ご本人が仕事を続ける(仕事に就く)ためには何が必要と思いますか(3つまでO)。

体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること(フレックスタイムを含む)

生活できる十分な賃金

4 通勤のための支援 障害の程度・特性に合った仕事であること 周囲の方が障害を理解してくれること ジョブコーチ等の支援

職業訓練(職業リハビリテーション)

日常生活の支援

パソコン, インターネットなどの技術習得

11 手話通訳や要約筆記サービス 点字による情報支援 10

拡大読書器やキーボード補助具などの就労支援機器 13 職場のバリアフリー設備

わからない 15 その街 ( 17 わからない 福利厚生の充実 特にない

<社会参加>

24. ご本人は通勤, 通学, 通院, 通所以外でどの程度外出していますか (1つだけ〇)。

3 週に1回		
週に 2~3 回	年に数回	その他(
7	2	7
週4日以上ほぼ毎日	月に2~3回	ほとんど外出していない
-	4	9

9

D

19.

#### ご本人の主な外出の目的は何ですか (3つまでO)

旅行 က 2 友人・知人宅への訪問 地域行事 (27の質問にお答えください) 1 買い物,散歩

かの街(

ご本人はどのようなことがあれば外出しやすくなると思いますか(3つまで○)。

介助者等を頼むのが安く済む 10 市民の障害者理解が深まる 活動する場所が沢山ある 建物の通路の広さ 交通網の整備 12 一緒に出かけられる人がいる 様々な情報の提供・入手 1 公共交通機関の充実 9 交通費が安く済む 駐車場の充実 段差の解消 かの街( 14 特にない 11 13

### 27. 25において「4 地域行事」を選択した方におたずねします。

どんな行事に参加しましたか(あてはまるものすべてに〇),

2 自治会, 町内会の活動 4 文化・芸術の活動 障害者団体の活動 スポーツ・レクリエーション活動 ボランティア活動 忘れてしまった 1 地域のお祭り その街(

今後, ご本人に参加させたい地域活動は何ですか (3つまで〇)。

6 スポーシ・ワクリエーション活動 4 ボランティア活動 自治会, 町内会の活動や子供会活動 1 近所との付き合い 文化・芸術の活動 障害者団体の活動 みの街( 特にない

どのようなことがあれば、ご本人がスポーツや娯楽を楽しむことができると思います か(3つまでの)。 29.

1 近くに活動できる場所(施設)があること

参加できる大会,イベントがあること 指導してくれる人がいること

一緒にする仲間がいること

介助してくれる人がいること

会場や道具などが安く利用できること

8 特に必要ない

かの街 (

わからない

#### <健康・医療>

30. ご本人は各種訓練やリハビリテーションを受けたことがありますか(1つだけ〇)。

1 ある (31の質問にお答えください) ない (32の質問にお答えください) 30において「1 ある」を選択した方におたずねします。

どのような訓練やリハビリテーションを受けましたか(あてはまるものすべてに〇)。

2 歩行や外出 1 日常生活動作(食事,入浴など)

コミュニケーション 学習サポート 言語 (聴能,発声等) 訓練 3 職業訓練

7 ソーシャルスキル (買い物, 宿泊, 対人などの社会適応)

9 ペンコン技術訓練 **スポーシ**, アクリエーション

かの街( 10 30において「2 ない」を選択した方におたずねします。 受けたことがない理由は何ですか (あてはまるものすべてにO)。

利用方法がわからない 場所が遠い 3 介助者や交通手段が確保できない 必要ない

その街( 希望するサービスがない

2 歩行や外出 1 日常生活動作(食事,入浴など) るものすべてに〇)。

今後、どのような分野での瘶育や訓練(リハビリテーション)を望みますか(あてはま

コミュニケーション 3 職業訓練

ソーシャルスキル (買い物, 宿泊, 対人などの社会適応) 学習サポート 5 言語(聴能,発声等)訓練

9 ペンコン技術訓練 スポーツ, ワクリエーション

かの街(

<sub>∞</sub>

34. ご本人は普段, 定期的に通院していますか (1つだけ〇)。

- 1 ほぼ毎日通院している (35の質問にお答えください)
- 週に2~3回程度通院している (35の質問にお答えください)
  - 週1回程度通院している (35の質問にお答えください)
- 月2~3回程度通院している (35の質問にお答えください)

4 2

က

- 定期的には通院していない
  - 人院している
- 月2~3回程度通院している」のいずれかを選 34において「1 ほぼ毎日通院している」,「2 週に2~3回程度通院している」, 週1回程度通院している」,「4 択した方におたずねします。 35.
  - 通院の際に介助は必要ですか (1つだけ〇)。
    - 必要である (36の質問にお答えください) 必要ない
- 必要である」を選択した方におたずねします。 35において「1 必要である」を選択(1) 主な介助者は誰ですか(1つだけ〇) 36.

il	(エ) 十、4/約1年18時で 3 1/1 プルリン)。		77.0			
配偶者		2	2 子ども	က	親	
兄弟姉妹	+₩	5	祖父母	9	親戚・友人	
近所の人	<b>~</b>	œ	オームヘブパー	6	9 ガイドヘルパー	
介助の	介助のために雇った人	11	ボランティア	12	施設職員	
その街	$\smile$		_			

(2) (1) 以外に介助者はいますか (あてはまるものすべてに〇)。

Н	配偶者	2	<b>子ども</b> 3 #	親
4	兄弟姉妹	2	祖父母 6 兼	親戚・友人
7	近所の人	8	ホームヘルパー 9 ン	ガイドヘルペー
10	介助のために雇った人	11	ボランティア 12 加	施設職員
13	から街 (		14 他の介助者はいない	

37. 医療機関を利用する際に困っていることはなんですか(あてはまるものすべてに〇)。

- 1 障害に対応できる医療機関が身近にない
- 医師への意思の疎通が難しい
- 医療費の負担が大きい
- 病院までの移動が困難である
- 介助する家族などの負担が心配である
- その色(
- 特に困っていることはない

<福祉サービス>

38. ご本人は障害者の福祉サービスを利用していますか(したことがありますか)(1つだけ Ĉ

1 いる (ある) (39の質問にお答えください)

2 いない (ない) (40の質問にお答えください)

38において「1 いる (ある)」を選択した方におたずねします。 39

(1) ご本人はサービスを利用するための、障害程度区分認定を受けていますか(1つだ 区分6 3 区分3 5 医分5 2 医分2 け た ()。 区分1 4 区分4

どのような福祉サービスを利用していますか(したことがありますか)(あてはま るものすべてにつ) (2)

わからない

障害程度区分認定は受けていない

ホームヘルプサービスなどの訪問系サービス

生活介護

自立訓練 (機能訓練・生活訓練)

就労継続支援 (A型・B型)

r5

就労移行支援

療養介護

児童デイサービス(放課後ケア除く) 7

8

9 グループホーム,ケアホーム 11 サービス利用計画作成 短期入所

障害者支援施設 (入所) 10

補装具・日常生活用具 12 コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス) 14

地域活動支援センター 訪問入浴サービス 15 17

16 福祉ホーム

13 移動支援

日中一時支援事業 (放課後ケア除く) 18

障害者(児)者家族等支援事業(レスパイト) 19

21 配食サービス 放課後ケア等支援 20

緊急通報システム

住宅改修

23

かの街(

(3) 福祉サービスを利用するにあたって不自由している(した)ことは何ですか(あて はまるものすべてに()。

時間が合わない

サービスの質がよくない 2 利用料が高い

4

定員が一杯で希望するサービスが受けられない

手続きが面倒である

2 9

障害の程度に合ったサービスが受けられない

通いにくい (遠い・通う手段が不便)

9 施設の広さや設備 利用者同士や職員との人間関係

<sub>∞</sub>

サービスに関する情報が少ない 11 10 作業や訓練の内容が合わない

14 特にない

わからない から街(

38において「2 いない (ない)」を選択した方におたずねします。

理由は何ですか (1つだけO)

40.

何が利用できるかわからない 利用料が高い 場所が遠い 2 定員がいっぱいで入れない メーューがない 必要ない かの街( 今後, ご本人に利用してほしいと思う福祉サービスは何ですか (5つまでO)。

1 ホームヘルプサービスなどの訪問系サービス

自立訓練(機能訓練・生活訓練) က 生活介護

就労移行支援

児童デイサービス (放課後ケア除く) 就労継続支援 (A型・B型)

グループホーム,ケアホーム サービス利用計画作成

移動支援 13 補装具・日常生活用具

障害者支援施設 (入所)

療養介護 短期入所

9

∞ 01 12 14 15 17

コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス) 地域活動支援センター

16 福祉ホーム

18 日中一時支援事業(放課後ケア除く) 訪問入浴サービス

障害者(児)者家族等支援事業(レスパイト) 19

21 配食サービス 放課後ケア等支援

23 緊急通報システム その他(

生宅政修

49. 現在,あなたは仙台市にある障害者の福祉サービスに満足していますか(1っだけ〇)。

2 満足している やや不満である (43の質問にお答えください) 1 大いに満足している

3 わからない

大いに不満である (43の質問にお答えください)

43. 42において「4.やや不満である」または「5.大いに不満である」を選択した方に

おたずねします。

特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか (2つまでO)。

ホームヘルプサービスなどの訪問系サービス

3 自立訓練 (機能訓練・生活訓練) 生活介護

5 就労継続支援(A型・B型) 就労移行支援 児童デイサービス (放課後ケア除く)

療養介護 短期入所

グループホーム,ケアホーム

サービス利用計画作成 Π

障害者支援施設 (入所)

10

œ

12 14

移動支援 13 補装具・日常生活用具

コミュニケーション支援(点訳や朗読のサービス)

16 福祉ホーム 地域活動支援センター

15

17 19

18 日中一時支援事業 (放課後ケア除く) 障害者(児)者家族等支援事業(レスパイト) 訪問入浴サービス

21 配食サービス 放課後ケア等支援

緊急通報システム

住宅改修

23 その街(

12

Ţ

### 44. あなたが今後充実してほしい施策は何ですか (4つまで〇)。

※現在国において,個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革 が検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行され る予定です。)

- 生活,訓練などの場として必要な福祉施設の整備
- スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実
- 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどのサービスの充実 移動, 送迎などの外出支援
- 医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実 ro
- 障害児放髁後ケア事業の充実

9

- グループホームなど住まいの場の充実
- 障害に適した設備を持つ住宅の確保

<sub>∞</sub>

- 建物や交通機関,道路などの障害者に配慮したまちづくりの推進
  - 家族が休養できるような施策の充実 10
- 年金などの所得保障の充実

Π 12

- 障害があっても働ける場の確保
- 障害者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発 13
- 学校教育, 生涯教育の充実 14
- 専門的な機能回復訓練の実施 2
- 医療費の負担軽減
- 福祉に関するお知らせをはじめ, 趣味・娯楽など各種情報提供の充実
- 契約行為や財産など権利が守られること 18
- 相談支援体制の充実

19

- 救急医療の整備 20
- 災害時・緊急時の情報提供、通信体制、避難誘導対策の充実 21
  - 健康づくり教室の充実
  - その衙( 22
- 特にない

#### <相談機能>

- 45. あなたがご本人のことで困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか (1っだけの)。
- 1 相談先がある (46の質問にお答えください)
- 相談したいが相談先がない
- 相談することがない

相談したくない

4

- その街(
- わからない

### 46. 45において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。

(1) 相談相手はどなたですか (3つまでO),

1 家族や親戚

近所の人

4 医療機関	6 発達相談支援センター (アーチル)	8 まもり一ぶ仙台,障害者110番	10 民生委員・児童委員	12 職場	14 障害者団体	16 障害者福祉センター, 相談支援事業所	18 地域包括支援センター	90 魅いわり
友人や知人	施設	市役所, 区役所	障害者相談員	<b>华</b> 校	障害者更生相談所	オームヘルペー	障害者就労支援センター	から名(
က	വ	7	6	11	13	15	17	10

#### (2) 相談していること (したいこと) は何ですか (3つまで〇)。

2 ご本人の収入, 年金, 手当	4 ご本人の仕事, 就職	6 ご本人の交友関係	用関係 8 ご本人の福祉機器の利用関係	世話) 10 ご本人の介護に関する問題	
ご本人の健康, 医療	家庭問題	ご本人の施設利用	ご本人の在宅サービスの利用関係	ご本人の身の回りのこと (世話)	その他(
П	က	2	7	6	11

## 47. あなたがご本人の今後のことで不安と感じていることは何ですか (3つまでO)。

- 1 身の回りの介護などをする人がいるか 2 家族の高齢化や親亡き後の生活 ご本人に安定した収入があるか ご本人が仕事を続けられるか ro
  - 地震などの災害
- 仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか

9

- ご本人が趣味や生き甲斐をもてるか
- ご本人が高齢になったときの健康、体力 <sub>∞</sub>
- その名( 10 特になし
- 48. あなたはご本人が障害者ということで差別を受けたり, いやな思いなどをしたことが ありますか (1つだけ〇)
  - ない 7 1 ある (49の質問にお答えください)
    - わからない

#### 49. 48において「1 ある」を選択した方におたずねします。

(1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはま るものすべてに〇)。

- 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ
- 近所付き合い,人間関係がうまくいかない
- 外出時, 周囲の視線, 態度, 言葉が気になった
- 交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた
- 窓口職員の応対が悪く、いやな顔をされた
- - 学校等でのいじめ その街(

## (2) 差別を受けたり, いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか (3つまでO)。

障害者福祉センター、相談支援事業所 発達相談支援センター (アーチル) まもり一ぶ仙台,障害者 110番 地域包括支援センター 民生委員・児童委員 14 障害者団体 医療機関 怖になし 相談していない [(3)の質問にお答えください] 近所の人 職場 10 12 16 20 18 <sub>∞</sub> 障害者就労支援センター 障害者更生相談所 市役所, 区役所 チーなくどとし 障害者相談員 家族や親戚 友人や知人 かの街( 施設 6 13 15 19 က 2 11 17

### (3) (2) で「21 相談していない」を選択した方におたずねします。

相談しない理由は何ですか (1つだけ〇)。

- 2 相談したくない 1 相談したいが相談先がない 4 わからない 3 その他(
- <災害対策>

ご本人は地震などの災害発生時,一人で避難することができますか(1つだけ〇)。

- できない (51の質問にお答えください) 7 3 わからない 1 できる

51. 50において「2 できない」を選択した方におたずねします。 (1) 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (3つまで○)。

- 避難勧告などの情報を把握することが困難なため
- 3 介助者がいないと移動できない 動作が緩慢なため

7

- 判断して行動することができないため
  - パニックを起こしてしまうため ro
    - から街( 9

(2) ご本人はお住まいの地区の避難場所を知っていますか(1つだけ〇)。

3 わからない 2 いいえ 1 はい

(3) ご本人は仙台市が実施している災害時における要接護者情報登録制度を申し込んで いますか (1つだけの)。

申し込んでいない 2 1 申し込んでいる

## (4) (3) において「2 申し込んでいない」を選択した方におたずねします。

その理由は何ですか (10だけ○)。

- 2 登録要件に該当しない 必要ない 1 障害があることを知られたくない 制度を知らない
- その街(

5) ご本人には家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の 方はいますか (1つだけの)。

(6) (5) で「1 いる」を選択した方におたずねします。

家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はどなた ですか (あてはまるものすべてに〇)。

<u>また。(5) で「2 いない」を選択した方におたずねします。</u> どなたに助けてほしいとお考えですか(あてはまるものすべてにO)。

2 ボランティア かの街 ( 1 近所の住民 (親戚を含む)

民生委員·児童委員

- 協力してほしくない 数援隊・消防隊など
- ご本人の避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて, どのように思いますか 52. 地震などの災害が発生したときのために, あらかじめ近所の人やボランティアなどに (10だけの)。
  - 1 あらかじめ避難の手伝いや介助をお願いしておきたい
- 災害が発生したときには, ぜひ協力してほしい
- プライバシーの問題があるので, あまり協力してほしくない
  - 自分で避難できるので, 協力はいらない
- から街 (

55. その他, ご家見などございましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

17

1 8

災害に耐えうる建築物,道路などの整備

避難所での共同生活が困難な障害者に対する福祉避難所の確保

かの街(

酸素濃縮器などの医療用機器の確保

常時,服用している薬の確保

災害情報等の確保 障害者の安否確認の方法

障害にあった対応(薬、治療、介助、日常生活用具等)をしてくれる避難所があるか

8 まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか

9 その他(10 特にない

7

安全なところまで, すぐに避難することができるか

救助を求めても人が来てくれるかどうか

6 5

救助を求めることができるか

54. 地震,台風などの災害に対してもっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか

11 わからない

地域における緊急通報システムの整備

(3つまで())。

避難訓練や防災知識などの啓発

避難所等への避難誘導体制

障害者に配慮した避難所の整備

ボランティアの支援体制

53. 地震などのいざという時, ご本人のことで, あなたがふだん不安に感じていることは

緊急時に情報(被害状況、避難場所、物資の入手方法等)を得られるか

どのような時が緊急時なのかわからない

1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか

何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

泉区

D

太白区

4

2 宮城野区

1 青薬区

3. お子さんの年齢は何歳ですか(数字を記入)。

(平成22年12月1日現在)

褫

2. あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけの)。

この調査票の記入者は誰ですか(1つだけ〇)。

 $\alpha$ 

お子さんの性別は男,女のどちらですか(1つだけ〇)。

1 男

その街

#### [心身障害児家族の方用]

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。 本市におきましては, 平成23年度に, 次期「仙台市障害者保健福祉計画」及び 第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに対応し で施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。

障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し,障害のある方を取り巻く環境 は大きく変わっております。こうした中で、障害のある方の生活がどのように変わ ったのか、どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは、大変重要なこ とと考えております。

つきましては, お忙しい中とは思いますが, ぜひアンケートにご協力をいただき たく、お願い申し上げます。

なお、お送りいただいたアンケートの結果につきましては、本市の障害者施策の 基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

巳 10 ⊒

◆ご記入に際しんのお願い◆

回答は,あてはまる項目の番号に〇をつけてください。

回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が決 まっていますので,ご注意ください。

回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。 ო

回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

住所や氏名の記入は必要ありません。

2

ご記入いただいたアンケートは, お手数ですが, <u>12月27日(月)</u>までに同封 の返信用封筒によりご返送ください。(切手は必要ありません)

この調査についてのお問い合せは,下記までお願いいたします。

FAX:022-223-3573] 電 話:022-214-8163 【仙台市健康福祉局障害企画課

		Process of the con-					^	
#O)°	2 自閉症	‡など)		7 言語障害	5疫, 肝臓の障害)			
5. お子さんの主たる障害は次のうちどれですか (1つだけO)。	知的障害(精神遅滞・ダウン症など)	自閉症以外の広汎性発達障害 (アスペルガー症候群など)	肢体不自由(脳性麻痺など手・足が不自由)	6 聴覚障害	(心臓,腎臓,呼吸器,ぼうこう,腸,免疫,	てんかん(ウエスト症候群など)		
子さんの主た	知的障害 ()	自閉症以外の	肢体不自由	視覚障害	内部障害(	てんかん()	10 その街(	
5. \$\$	1	က	4	2	∞	6	10	

5で選んだ以外に障害はありますか (あてはまるものすべてに〇),

1 他の障害はない

3 自閉症 知的障害 (精神遅滞・ダウン症など) 自閉症以外の広汎性発達障害 (アスペルガー症候群など)

**肢体不自由 (脳性麻痺など手・足が不自由)** 

視覚障害

聴覚障害

内部障害 (心臓, 腎臓, 呼吸器, ぼうこう, 腸, 免疫, 肝臓の障害) 言語障害

11 その他( てんかん(ウエスト症候群など)

7. お子さんは瘀育手帳を持っていますか (1*つだけ*O)。

2 療育手帳Bを持っていない 4 わからない 1 療育手帳Aを持っている 持っていない

お子さんは身体障害者手帳を持っていますか (1つだけ〇)。

3 3級を持っている	6 6級を持っている	9 わからない
2級を持っている	5級を持っている	持っていない
7	ស	∞
1級を持っている	4級を持っている	7級を持っている
Н	4	7

9. お子さんは精神障害者保健福祉手帳を持っていますか(1っだけ〇)。

1 1級を持っている	2	2 2級を持っている	3 3級を持っている
4 持っていない	ro	わからない	

10. お子さんの障害はどこで気づきましたか (1つだけ〇)

3歲児健診 學校 4 3 1歳6ヶ月児健診 就学時健診 2 乳児健診 5 保育所 (園)・幼稚園 かの街(

お子さんが障害の診断を受けたのはいつ頃ですか (1つだけ〇)。

1歳6ヶ月齢まで 3 5ヶ月齢まで 就学後 9 12ヶ月 (1歳) 齢まで 2 出生直後 8 就学まで 3歳7ヶ月まで 9ヶ月齢まで 1 出生前

2. その診断を受けたところはどこですか (1つだけ〇)。

児童相談所 က 2 発達相談支援センター (アーチル) その衙( Ŋ 保健所 海院

13. 障害の診断を受けたとき, どのような支援があると良いと思いますか (3つまで〇)。

障害の説明

予後 (成長に伴う様子の変化) の説明

育児をする上での配慮や工夫, 方法に関する説明

相談機関に関する説明

5 療育・訓練機関に関する説明 7 就職・就業に関する説明 就学に関する説明

社会福祉制度(手帳制度、利用できる福祉サービスなど)に関する説明 親の会など出会いの場の紹介 <sub>∞</sub>

10

家族の心理的サポート かの街(

<日常生活>

14. 平日の日中, お子さんが主に過ごしている場所はどちらですか (1つだけ〇)。

(1) 就学前 (0~6歳) のお子さん

3 通園施設(児童デイサービスを含む) 病院 (入院中) 2 親類の家 幼稚園 保育所(園) 自分の家 その街(

(2) 学齢期のお子さん

病院 (入院中) 4 3 普通学級 1 障害児のための学校 (特別支援学校) 入所施設 (具体的に 特別支援学級 かの街( Ø

15. 平日の日中, お子さんはどのように過ごしていますか (あてはまるものすべてに〇)。 (1) 就学前 (0~6歳) のお子さん

1 障害児を対象とした親子教室 (アーチルなどで開催) に参加

一般的な親子教室(児童館や保育所(園)で開催)に参加

児童デイサービスを利用

4 子育て支援センター (保育所 (園) ) を利用

児童館を利用

図書館を利用

7 のびすく仙台 (子育てふれあいプラザ)を利用

民間の療育・相談機関を利用 6 習い事 (音楽・スポーツなど)

その街(

10

(2) 学齢期のお子さん

1 障害児放課後ケア (児童デイサービス・タイムケアなど)を利用

3 児童館を利用 民間の療育・相談機関を利用 0

4 学童保育を利用

図書館を利用

ro

6 習い事 (音楽, スポーツなど)

かの街(

日中、お子さんが利用できるサービスで、このようなものがあれば良いというものはあ りますか (1つだけの)

1 ある (具体的に

2 特にない

17. お子さんが学校 (高校・高等部) を卒業した後の進路についてどのようにお考えですか (10だけの)

1 就職してほしい

施設に入所してほしい 4 3 通所施設に通ってほしい

大学・専門学校等へ進学してほしい

7

かの街(

က

18. お子さんは次の①~@までの動作を,自分ひとりでできますか。(この場合,できる,できないの判断は現に所持している補装具や自助具を使用した状態で考えてください。)(各動作に1から4のいずれか1つだけ〇)。

全部介助 が必要 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 一部介助 が必要 က က က က က က က က က က က 時間をか ければー 人ででき る 7 8 7 2 0 7 0 0 2 2 2 2 トトル できる Н --Н -Н コミュニケーション (意思の伝達) 身の回りの掃除,整理整頓 ⑤ 服薬管理 (薬を飲むこと) 着替え, 洗額, 歯磨き ш 食事に関すること # (トイフ) ③ 家の中の移動 ⑪ お金の管理 浬 寝返り ン浴 洗濯 外田 (2) <u>@</u> 4 © ∞ 8 Θ <u></u> 9

18において「3 一部介助が必要」「4 全部介助が必要」に1つでも○をつけた方にお た。また、ナナ

<u>たずねします。</u> 1) 主な介助者は誰ですか (1つだけ〇)。

介助のために雇った人 隣人・友人 施設の職員 祖父母 12 9 6 ガイドヘブパー ボランティア その他親族 œ 11 Ŋ 10 民間介助サービス オータヘアパー 4 兄弟姉妹 かの街( 13

(2) 現在の介助者が介助困難になった場合どうしますか(あてはまるものすべてにO)。

Т	父がする	2	母がする
က	祖父母がする	4	兄弟姉妹がする
2	その他親族がする	9	隣人・友人に頼む
2	ホームヘルパーを頼む	∞	ガイドヘルパーを頼む
6	施設に入所する	10	民間介助サービスを利用する
11	ボランティアをお願いする	12	介助のために人を雇う
13	13 その街(		

20. 18において「3 一部1助が必要」または「4 全部1助が必要」に1つも0をつけ1かった1だおたずねします。

介助が必要になった場合どなたに頼みますか (1つだけO)。 1 父 A

13 その街( )	

ガイドヘルパー 民間介助サービス 介助のために人を雇う

10

ボーセヘブパー

施設の職員

6

その他親族

祖父母

လ က

ボランティア

兄弟姉妹 隣人・友人 21. 次の在宅福祉サービスの利用について,それぞれ当てはまるものの番号に○をつけてください (①~⑥のそれぞれ1っだけ○)。

_							
利用していまずか	2 いいえ	2 いいえ	2 いいえ	2 いいえ	2 いいえ		2 いいえ
を通り	1 않아	1 はい	1 はい	1 法い	1 法い	1 1 1	ነ የፔሶን
	① 補装具・日常生活用具の給付	② ホームヘルプサービス	③ 訪問入浴	④ ショートステイ (短期入所)	⑤ 障害 (児) 者家族等支援 (レスパイト)	<ul><li>⑥ 障害児放課後ケア</li></ul>	(児童デイサービス・タイムケアなど)

22. 21の①~⑥以外に利用したことがある在宅福祉サービスはありますか (1つだけO)。 1 ある (具体的に 2 ない

,
(
1

いというものはありますか (1つだ

けO)。 1 ある (具体的に 2 特にない

<社会参加>

24. 余暇活動などへの参加についておたずねします。お子さんは通園,通学,通院以外でどの程度外出していますか(1つだけO。2,3,4を選択した方は数字も記入)。

 1 ほぼ毎日
 2 週に( ) 日程度 3 月に( ) 日程度 4 年に( ) 回程度 5 ほとんど外出しない

25. お子さんの外出の目的は何ですか(通園,通学,通院を除く)(3つまで〇)。

		l		-	
П	外遊び	7	散歩 3	買い物	
4	友人・知人宅への訪問	2	り 乗い悬	訓練・療	湿
7	学童保育	8	児童館		
6	障害児放課後ケア(児童ディ	+	(児童デイサービス・タイムケアなど)		
10	地域行事 (28の質問にお答えください)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	(いな)		

9

その色

年々,外出しやすい環境が整ってきていると思いますか(1つだけ〇)。

まったくそう思わない 2 そう思う 1 たいへんそう思う そう思わない わからない က

27. どのような支援があればお子さんはより外出しやすくなりますか (3つまで〇)。

介助者等を頼むのが安く済む 活動する場所がたくさんある 市民の障害理解が深まる 移動サービスの充実 建物の通路の広さ 交通網の整備 特にない 10 14 12 一緒に出かけられる人がいる さまざまな情報の提供 1 公共交通機関の充実 9 交通費が安く済む 駐車場の充実 段差の解消 かの街( 11

28. 25において「10 地域行事」を選択した方におたずねします。

趣味のサークルなどの集まり 障害者団体の活動 2 子供会活動 どんな行事に参加しましたか(あてはまるものすべてに〇) 4 ボランティア活動 スポーツ活動 1 地域のお祭り かの街(

29. 今後,お子さんが参加してほしい地域活動はどれですか(3つまで〇)。

3 子供会活動 8 特にない 趣味のサークルなどの集まり 障害者団体の活動 地域のお祭り 1 近所との付き合い ボランティア活動 スポーツ活動 その街( 30. どのような支援があればお子さんがスポーツや娯楽をより楽しむことができると思いま すか (3つまで0)。

1 近くに活動できる場所(施設)があること 参加できる大会、イベントがあること 指導してくれる人がいること 5 介助してくれる人がいること 一緒にする仲間がいること

特にない

会場や道具などが安く利用できること

その街(

わからない

31. お子さんは普段, 定期的に通院していますか (1つだけ〇)

週に2~3回程度通院している (32の質問にお答えください) 週1回程度通院している (32の質問にお答えください) 1 ほぼ毎日通院している (32の質問にお答えください)

月2~3回程度通院している (32の質問にお答えください)

定期的には通院していない

入院している

1回程度通院している」,「4 月2~3回程度通院している」のいずれかを選択した方に 32. 31において「1. ほぼ毎日通院している」,「2. 週2~3回程度通院している」,「3

通院の際に介助は必要ですか (10だけO)。 おたずねします。

1 必要である (33の質問にお答えください) 必要ない 必要である」を選択した方におたずねします。 32において「1

(1) 主な介助者は誰ですか(1 つだけ〇)。

ガイドヘアペー 親戚・友人 施設職員 オームヘアパー ボランティア 子ども 祖父母 11 10 介助のために雇った人 兄弟姉妹 その街( 近所の人 1 配偶者 13

(2) (1) 以外に介助者はいますか(あてはまるものすべてに〇)。

ガイドヘグパー 6 親戚・友人 施設職員 14 他の介助者はいない **ドーなく アパー** ボランティア 子ども 祖父母 11 介助のために雇った人 その街 ( 兄弟姉妹 近所の人 1 配偶者 10

34. 医療機関を利用する際に困っていることは何ですか (あてはまるものすべてに〇)。

医師への意思の疎通が難しい 医療費の負担が大きい

1 障害に対応できる医療機関が身近にない

病院までの移動が困難である

介助する家族などの負担が心配である

特に困っていることはない

ω

- 35. お子さんは、療育や訓練(リハビリテーション)を受けたことがありますか(あてはま るものすべてに0)。
  - 療育や機能回復のための訓練を受けたことがある (36の質問にお答えください)
- 職業訓練を受けたことがある (36の質問にお答えください)
- )(36の質問にお答えください) かの街(
- 受けたことがない
- 35において「1 旅育や機能回復のための訓練を受けたことがある」「2 職業訓練を受 <u>けたことがある」「3 その他」を選択した方におたずねします。</u> どこでその訓練を受けましたか (あてはまるものすべてに〇)。 36.

- 9 民間の療育・相談機関 拓桃医療療育センター 発達相談支援センター 3 保育所 (園)・幼稚園 (アーチ) 通所施設 11 13 8 障害者更生相談所 県立こども病院 通園施設 保健所 (保健福祉センター) 病院・診療所 12 職業訓練施設 児童相談所 かの街( 10 14
- 37. 今後, どのような分野での療育や訓練 (リハビリテーション)を望みますか (あては まるものすべてに〇)
  - 歩行や外出 日常生活動作 (食事, 入浴など)
  - 職業訓練
- 6 言語 (聴能,発声等) 訓練 運動機能回復 コミュニケーション
  - ソーシャルスキル(買い物,宿泊,対人などの社会適応)
- 9 学習サポート スポーツ, アクリエーション
- ペアレントトレーニング (育児について) 11 福祉機器などの操作 10
  - その街( 12
- <福祉サービス>
- あなたは障害者の福祉サービスを利用したことがありますか。
- 1 ある (39の質問にお答えください)
  - ない (40の質問にお答えください)
- (1) これまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか(あてはまるもの 39. 38において「1 ある」を選択した方におたずねします。 すべてに0)。
- 保育所 (園)・幼稚園 ショートステイ က 9 障害児入所施設 2 通所施設 **ボームヘゲプサーアメ** 障害児通園施設
- 障害児(者)家族等支援事業(レスペイト)
- 障害児放課後ケア(児童デイサービス・タイムケアなど)
- 学童保育 児童館
- 医療機関 (西多賀病院等)
- その街( 12

6

サービスの質がよくない 時間が合わない 利用料が高い

のすべてにつ)

(2) 福祉サービスを利用するにあたって不自由していることは何ですか(あてはまるも

- 定員が一杯で希望するサービスが受けられない
- 手続きが面倒である
- 自分の障害の程度・特性に合ったサービスが受けられない
- 利用者同士や職員との人間関係

通いにくい (遠い,通う手段が不便)

2 <sub>∞</sub>

- 施設の広さや設備 11 特に不自由はない 10 医療的なケアが受けられない
  - わからない
- その街(

12

- 38において「2 ない」を選択した方におたずねします。 利用しない理由は何ですか (1つだけ〇) 40.
- 医療的ケアが受けられない 場所が遠い 定員がいっぱいで入れない 1 必要ない
- 何が利用できるかわからない 制度の対象外とされている その街(
- 41. 利用したいと思う福祉サービスは何ですか (あてはまるものすべてに〇)。
- 保育所 (園)・幼稚園 3 ショートステイ 9 障害児入所施設 2 通所施設 1 ホームヘルプサービス 障害児通園施設
  - 障害児(者)家族等支援事業(レスパイト)
- 障害児放課後ケア(児童デイサービス・タイムケアなど) 8

学童保育

01

- 医療機関 (西多賀病院等)
  - かの街 (
- 42. 現在, あなたけ仙台市にある障害者の福祉サービスに満足していますか (1つだけ〇)
- わからない က 満足している 2 大いに満足している
  - やや不満である (43の質問にお答えください)
- 大いに不満である (43の質問にお答えください)

42において「4 やや不満である」または「5 大いに不満である」を選択した方に 43.

おたずねします。

特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか (2つまで○)。

(1) 就学前 (0~6歳) のお子さん

障害児通園施設 通所施設 障害児を受け入れる保育所(園) 1 ホームヘルプサービス 障害児入所施設 ショートステイ Ŋ 9

障害児(者)家族等支援事業(レスペイト) 医療機関 (西多賀病院など)

<sub>∞</sub>

スポーツ, レクリエーションなどを行うサービス 医療的ケアが受けられるサービス 10 6

(具体的に かの街(

手帳をもたない発達障害児が受けられるサービス

(具体的に

11 12 学齢期のお子さん 5

障害児入所施設 2 通所施設 障害児(者)家族等支援事業(レスパイト) ドー なく グプサー アメ ショートステイ

障害児放課後ケア(児童デイサービス・タイムケアなど)

8 学童保育 医療機関 (西多賀病院など)

児童館

スポーツ、レクリエーションなどを行うサービス 医療的ケアが受けられるサービス 10

手帳を持たない発達障害児が受けられるサービス (具体的に かの街

13

44. あなたが今後充実してほしい施策は何ですか (4つまでO)。

※現在国において、個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革が 検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行される予 定です。)

生活,訓練などの場として必要な福祉施設の整備

スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実

移動, 送迎などの外出支援

自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどのサービスの充実

医療的ケアが受けられる在宅サービスの充実

D 9

障害児放課後ケア事業の充実

グループホームなど住まいの場の充実

障害に適した設備を持つ住宅の確保

建物や交通機関,道路などの障害者に配慮したまちづくりの推進 ∞ 6

家族が休養できるような施策の充実 10

年金などの所得保障の充実 11 障害があっても働ける場の確保

学校教育, 生涯教育の充実

専門的な機能回復訓練の実施

医療費の負担軽減

福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 16 17

契約行為や財産など権利が守られること 18

相談支援体制の充実

19

救急医療の整備

災害時・緊急時の情報提供,通信体制,避難誘導対策の充実 20

健康づくり教室の充実 21

かの街 (

特にない

<栢談機能>

45. あなたがお子さんのことで困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか (1っだけの)。

1 相談先がある (46の質問にお答えください)

相談したいが相談先がない

相談することがない

က

相談したくない

かの街 (

わからない

46. 45において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。

民生委員・児童委員 市役所, 区役所 児童相談所 障害者団体 その街( 医療機関 近所の人 13 10 あなたの相談相手はどなたですか (3つまで○)。 障害者福祉センター, 相談支援事業所 11 保育所(園)・幼稚園・学校の先生 7 まもり一ぶ仙台,障害者 110番 障害者更生相談所 ホームヘアパー 1 家族や親戚 3 友人·知人 特になし 12 6 2 14

(2) あなたがお子さんのことで相談していること(したいこと)は何ですか(3つまで〇

子育てに関すること 8 在宅サービスの利用 収入, 手当関係 医療のこと 進路 10 9 健康管理に関すること 施設サービスの利用 福祉機器の利用関係 発達の確認 5 対人関係 その街( 6 11

今後、あなたはお子さんのことで不安と感じていることは何ですか (3つまで〇)。

安定した社会生活を送れるようになるか 家族が病気などしたときの子どもの生活 自立した生活を送れるようになるか 趣味や生き甲斐をもてるか 学校を卒業してからの進路 5 いじめなどにあわないか 療育・訓練の場の確保 就学・進学先 က 9 <sub>∞</sub>

48. お子さんに, 兄弟姉妹はいらっしゃいますか (1つだけ〇)。

自分が高齢になったときに対応できるか

から街(

特になし

2 いない 1 いる (49の質問にお答えください)

48において,兄弟姉妹が「1 いる」を選択した方におたずねします。

(1) 兄弟姉妹のことで,不安に思ったことや困ったことはありますか(1つだけ〇)。 2 ない 1 ある [(2) の質問にお答えください]

具体的にどのようなことでお困りになりましたか(あてはまるものすべてに〇)。 (2) (1) において「1 ある」を選択した方におたずねします。

2 十分にかまうことができないこと 3 心身症状 (チック, 抜け毛, 異常習癖など)

1 育て方 (叱り方など)

学習面 不登校・引きこもり

その街(

(3) 兄弟姉妹への支援は必要と思いますか (1つだけ〇)。

思う [(4) の質問にお答えください]

思わない

(4) (3) において「1 思う」を選択した方におたずねします。 具体的にどのような支援があると望ましいと考えますか (3つまで〇)。

1 兄弟姉妹どうしの集まり

兄弟姉妹が気軽に相談できる場所

3 兄弟姉妹の託児

兄弟姉妹の送迎サービス(保育・幼稚・児童館・医療機関など)

6 兄弟姉妹向けの勉強会

兄弟姉妹と遊んでくれる人

かの街 (

50. あなたはお子さんに障害があることで差別を受けたり, いやな思いなどをしたことがあ りますか (1つだけ〇)

3 わからない 2 ない 1 ある (51の質問にお答えください)

51. <u>50において「1 あろ」を選択した方におたずねします。</u> (1) あなたは, どのような内容の差別を受けたり, いやな思いをしましたか (あてはま

1 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ

近所付き合い, 人間関係がうまくいかない 7

3 外出時,周囲の視線,態度,言葉が気になった

交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた

窓口職員の対応が悪く, いやな顔をされた ro

学校等でのいじめ

その街(

14

56. その他, ご意見などございましたらご自由にお書きください。 (2) 差別を受けたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか (3つまで〇) 民生委員・児童委員 市役所, 区役所 児童相談所 13 障害者団体 医療機関 15 その街( 2 近所の人 相談していない [(2)の質問にお答えください] 10 9 8 12 障害者福祉センター,相談支援事業所 保育所(園)・幼稚園・学校の先生 まもり一ぶ仙台,障害者 110番 9 障害者更生相談所 ボームへがパー 家族や親戚 友人・知人 11 14

က

(3) (2) において「16 相談していない」を選択した方におたずねします。

2 相談したくない わからない 相談しない理由は何ですか (1つだけ〇) 1 相談先がない 3 その街(

<災害関係>

52. お子さんは、地震などの災害発生時,一人で避難することができると思いますか (1つ \*で0)

3 わからない 2 できない (53の質問にお答えください)

災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか(あてはまるものすべてに〇 52において「2 できない」を選択した方におたずねします。 53.

3 介助者がいないと移動できない 1 避難制告などの情報を把握することが困難なため 判断して行動することができないため 5 パニックを起こしてしまうため 動作が緩慢なため かの街( 2

54. お子さんはお住まいの地区の避難所の場所を知っていますか (1つだけ〇)。

3 わからない 2 いいえ 1 はい

55. 地震,台風などの災害に対して,もっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか (1つだけの)。

2 避難訓練や防災知識などの啓発 障害児に配慮した避難所の整備 1 地域における緊急通報システムの整備 避難所等への避難誘導体制

5 ボランティアの支援体制

災害に耐えうる建築物, 道路などの整備 7 災害情報等の確保

かの街( 9

ご協力ありがとうございました。

16

15

1 できる

3級を持っている

2 級を拵っている

制度は知っていたが持っていない (5の質問にお答えください)

手帳制度を知らなかった

D 9

1 1級を持っている

これから申請したい(申請中である)

わからない その街(

4. あなたは精神障害者保健福祉手帳を持っていますか(1つだけ))。

泉区

D.

4 太白区

2 宮城野区

1 青葉区

(平成22年12月1日現在)

赮

3. あなたの性別は男, 女のどちらですか。

軐

2. あなたの年齢は何歳ですか、数字を記入。

1. あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけの)。

[精神障害者通院の方用]

## 害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては,平成23年度に,次期「仙台市障害者保健福祉計画」及び 第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

このアンケート調査は,障害のある方々の現状を把握し,様々なニーズに対応 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し,障害のある方を取り巻く環 境は大きく変わっております。こうした中で、障害のある方の生活がどのように Jた施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。

変わったのか、どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは、大変重 つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただ きたく, お願い申し上げます。 要なことと考えております。

お送りいただいたアンケートの結果につきましては, 本市の障害者施策 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

2 自分が障害者ということを認めたくない

その街

3 3級を持っている 6級を持っている

2 2級を持っている 5級を持っている 8 棒っていない

1 1級を持っている 4級を拵っている

6. あなたは身体障害者手帳を持っていますか(1つだけ〇)。

9 わからない

9

4において「5 制度は知っていたが持っていない」を選択した方におたずねします。

手帳を持っていない理由は何ですか(あてはまるものすべてにO)

精神障害者に対する偏見があるので持ちたくない

持つメリットがない

手帳の等級に該当しない

平成22年12月

H 10

⊒

◆ご記入に際してのお願い◆

このアンケートは,あて名のご本人がご記入ください。ただし,障害の状況 や年齢により、ご本人のご記入が困難な場合は、ご家族などご本人の状況を よくご存知の方がご本人に確認した上で,ご記入ください。

回答は,あてはまる項目の番号に〇をつけてください。

N

回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方 が決まっていますので,ご注意ください。

回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。

回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

住所や氏名の記入は必要ありません。

ご記入いただいたアンケートは、お手数ですが、12月27日(月)までに 同封の返信用封筒によりご返送ください。(切手は必要ありません)

電 話:022-214-8163 この調査についてのお問い合せは,下記までお願いいたします。 【仙台市健康福祉局障害企画課

FAX:022-223-3573]

7. あなたは療育手帳を持っていますか (1つだけO)。 7級を持っている

2 旅育手帳Bを持っている わからない 療育手帳Aを持っている 持っていない

8. <u>精神科の人院部験</u>についておたずねします。 (1) あなたはこれまで精神科に何回入際したことがありますか(1 つだけ〇)

10回以上 ro 4 5~9回 3 2~4回 2 垣 入院したことがない

(2) 入院の期間は通算するとどのくらいの期間になりますか(1っだけ〇)

4 5年未満 2年末満 7 わからない 2 1年末満 1 6か月未満 10年以上 9

10年未満

(3) 一番最近での入院期間はどのくらいでしたか(1つだけO)。

6か月未満	縟	7	1年未満	3 2年未満	4 5年末満	S)	10年未満	
10年以上	-14	7	わからない					

#### <缶縣第>

現在、あなたのお住まいは次のうちどれですか (1つだけ〇)。

П	戸建て (自家・賃貸間わず)	73	2 マンション・アペート (自家・賃貸間わず)	
က	グループホーム・ケアホーム	4	障害者福山施設	
ro	高齢者福祉施設	9	病院	
7	から客(			

10. あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか(あてはまるものすべてに〇)。

-	ている	7		3 親	
4	4 <b>₹</b> ₹₺	2	5 兄弟姉妹	6 祖父母	
7		œ	かの毎(		

11. あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか(数字を記入)。

人 (平成22年12月1日現在)

#### 〈 匠佛状況〉

12. あなたが得ている収入は次のうちどれですか(あてはまるものすべてに〇)。

- 1 給与 (月給, アルゾイト賃金等)
- 2 事業収入 (自営業等)
- 3 障害年金 (障害基礎年金,障害厚生年金,障害共済年金等)
- 4 障害に起因しない年金 (老齢年金,遺族年金等)
- 各種手当(特別障害者手当,障害児福祉手当,重度障害者福祉手当等) 2
- 6 生活保護
- 7 心身障害者扶養共済年金
- 8 仕送り
- 9 かの街(

## 13. あなたの年収 (税込) はだいたいどのくらいですか (1つだけの)。

2 12万円以上~60万円未満	4 120万円以上~300万円未満	500万円以上
2	4	9
1 12万円未満	3 60万円以上~120万円未満	5 300万円以上~500万円未満

14. 一緒に暮らしている家族(あなたの年収を除く)の年収(税込)はだいだいどのくらいですか(1っだけの)。

	9 12万円以上~60万円水離
(T 2/CDO)	1 12万円未満
L	

 -	国文化の27 T	N	2 12万円以上~60万円米衛
 က	3 60万円以上~120万円未満	4	4 120万円以上~300万円未満
 2	;300万円以上~500万円未満	9	6 500万円以上~700万円未満
 7	7 700万円以 F~1.000万円未満	α	8 1 000万田以上

### < 就郑状况>

15. あなたは仕事をしていますか。

- 1 仕事をしている (16の質問にお答えください)
- 2 仕事をしていない (17の質問にお答えください)

## 16.15で「1.仕事をしている」を選択した方におたずねします。 (1) どのような仕事に就いていますか (1つだけ〇)。

2 N-K, Third	4 臓害者福祉権設での生産活動
会社員、公務員、団体職員などの常勤の就労	自営業(手伝いを含む)
-	က

6 内職

7 かの街(

5 職親制度による訓練

(2) どのような内容の仕事をしていますか(1つだけО)。

		$\widehat{}$
サーバス業	農林水産業	
4	œ	
専門的・技術的職業	建設・土木業	その街(
က	7	10
販売職	製造・加工業	設での作業・活動
0	9	9
事務職	運輸業	障害者福祉施設で
-	2	6

(3) 1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか(でしたか)(1つだけ〇)。

4~6時間 4 6~8時間	
က	
2~4時間	わからない
2	9
1 2時間未満	5 8時間以上

(4) 仕事による収入は月額どのくらいですか (1つだけ〇)。

2 1万円以上~5万円未満	4 10万円以上~15万円未満	6 20万円以上~30万円未満	8 わからない
1 1.7 江 米滴	3 5万円以上~10万円未満	5 15万円以上~20万円未満	7 30万円以上

(5) あなたは仕事をしている上で、何か悩みや不満などありますか (3つまで〇)。

1	通動するのが大変である	7	治療との両立が難しい
က	自分の技術や能力が生かせない	4	職場の障害に対する理解が不足している
വ	人間関係がうまくいかない	9	収入が少ない
7	健康保険・厚生年金などがない	∞	就労時間や仕事の内容の負担が大きい
6	その街(		
10	10 特に悩みや不満はない		

## 17. 15において「2 仕事をしていない」を選択した方におたずねします。

3 通勤が困難なため あなたが仕事をしていない理由は何ですか(あてはまるものすべてにO) 2 重度の障害のため 1 高齢のため

<b>S</b> 2	7 求人が少なく仕事が見つからないため	仕事をする必要がないため
አላ	7	6
5 体力的にできないため	障害の程度・特性にあった仕事がないため	
病気のため	障害の程度・	家事のため
4	9	∞

11 その他(

10 通学中, 勉強中, 職業訓練中のため

12 特にない

仕事を続ける(財職する)ためには何が必要だと思いますか(3つまで〇)。

1 生活できる十分な賃金

2 体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること (フレックスタイムを含む)

ジョブコーチ等の支援 က

4 通勤のための支援

5 障害の程度、特性にあった仕事であること

6 周囲の方が障害を理解してくれること

職業訓練(職業リヘビリテーション)

8 日常生活の支援

9 ペンコン, インターネットなどの技術習得

13 わからない 11 その他( 福利厚生の充実 特にない

#### 〈社会参加〉

19. あなたは通勤,通学,通院,通所以外でどの程度外出していますか(1つだけ〇)。

		_
4 月に2~3回		
3. 適.恒		
	6 ほとんど外出していない	
可2~2)回 7	ほとんどり	
N	9	
週4日以上はは毎日	年に数回	7 かの街(
-	ro	7

20. あなたの外出の主な目的は何ですか (3つまでO)。

-	当事者団体・当事者グループの活動	2	買い物,散步
က	友人・知人宅への訪問 4	旅行等 5	地域行事や余暇活動への参加
9	その街(		

おなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか (3つまでO)。

	9 わからない	6	特にない	8	
^			その街 (	7	
	さまざまな情報の提供,入手	9	周囲の障害に対する理解	ß	
	交通費が安く済む	4	一緒に出かける人がいる	က	
	駐車場の充実	7	利用できる交通機関の充実	-	

22. あなたば過去一年間に、余暇活動、趣味、学習、スポーツや社会活動などをしましたか。また, 今後どのような活動をしたいと思いますか(あてはまるものすべてにO)。

定はない	4 4 4	4 4 4 4	4 4 4 4 4	4       4 <t< th=""><th>a         a         a         a         a         a         a</th><th>4 4 4 4 4 4</th><th>4 4 4 4 4 4 4</th></t<>	a         a         a         a         a         a         a	4 4 4 4 4 4	4 4 4 4 4 4 4
(() () () () () () () () () () () () ()	m m m	m m m m	m m m m m	m m m m m	m m m m m m		
したい	7 7 7	0 0 0 0	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	Q Q Q Q Q Q Q	00 00 00 00 00 00	0 0 0 0 0 0 0 0
に参加した し 1 1	4		4	1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1		
		q		(A)	<b>額</b> の	16 C	15 C
コンサートや映画、スポーツ等の 観賞・見学 スポージ・レクリエーション活動	文化・芸術的活動生涯学習活動	文化・芸術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活動	文化・芸術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活 ボランティア等の社会活動	文化・芸術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活動 ボランティア等の社会活動 ゴ事者団体・当事者グルーブの 活動	文化・装術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活 ボランティア等の社会活動 当事者団体・当事者グループ 活動 自治会・町内会の活動	文化・美術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活 当事者団体・当事者グループ 活動 自治会・町内会の活動 お祭りなど地域のイベント	文化・芸術的活動 生涯学習活動 旅行・キャンプ・つり等の活 ボランティア等の社会活動 当事者団体・当事者グループ 活動 自治会・町内会の活動 お祭りなど地域のイベント その他(
<ul><li>(日) コンサ</li><li>(観賞・</li><li>(日) スポー</li></ul>	<ul><li>③ 文化·</li><li>④ 生涯等</li></ul>	1 1 1					

23. どのようなことがあればスポーツや娯楽をより楽しむことができると思いますか (3つまで〇)。

1 近くに活動できる場所(施設)があること 2 参加できる大会,イベントがあること 6 会場や道具などが安く利用できること 4 一緒にする仲間がいること 9 わからない 5 サポートしてくれる人がいること 3 指導してくれる人がいること 8 特に必要ない 7 かり街(

### <健康・医療>

24. 普段, 定期的に通院していますか (1つだけ〇)。

-	1 はは毎日週光している	2	2 週に2~3 回程度通院している	
 က	3 週に1回程度通院している	4	月に2~3回程度通院している	
 22	定期的には通際していない			

25. 精神科診療の上で困ったことがありますか(あてはまるものすべてに〇)。

_		医療機関が遠い	73	医療費の負担が大きい
(r)	8	夜間・休日などにすぐ見てもらえない	4	通院が続かない
цэ	TO IM	薬があわない		
9	9	<b>診療時間が短くてなかなか相談にのってもらえない</b>	かが	いない
	7	緊急時に診療してもらえない		
ω	∞,	その街(		
01	9	特にない		

26. 診療以外で精神疾患のことで困っていることはありますか(あてはまるものすべてに〇)。

Т	1 規則的に服薬や受診をしない	7	2 病気が再発すること	
က	家様や他の人に米黙をかける	4	4 将来の見通しが立たない	
5	5 仕事をしない	9	6 接し方がわからない	
7	自分が日常生活で疲れてしまう	∞	8 自由に外出できない	
6	9 自分の時間が取れない	10	10 近所や親戚付き合いが難しい	
11	11 その他 (		•	
12	12 困っていることはない	33	13 わからたい	

27. 精神科以外の疾患,診療で困っていることはありますか。ある場合はカッコ内に具体的な内容を記入してください (1つだけにの)。

 ある 具体的に ( )
 ない

28. 医療に望むことは何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

2 クリニックの増設	4 気軽に入院できる病院の整備	
精神科教急の整備	デイケアの増設	その街(
-	3	2

<福祉サービス>

29. あなたは障害者の福祉サービスを利用したことがありますか (1つだけに〇)。

ある (30 の質問にお答えください)
 ない (31 の質問にお答えください)

30. 29において「1 ある」を運択した力におたずねします。 (1) あなたはサービスを利用するための,障害程度区分認定を受けていますか(1つだけに〇)。

1 区分1     2 区分2     3 区分3       4 区分4     5 区分5     6 区分6       7 障害程度区分認定は受けていない     8 わからない	0/0-1/1-1/1-1/10	3	3	わからない
(分1 (分4 (害程度区分認)		区分	区分6	かから
(分1 (分4 (害程度区分認)	1			8
(分1 (分4 (害程度区分認)		$\infty$ 分2	区分5	
1 区5 4 区5 7 障智				<b>料理度区分認定は受けていない</b>
1 4		<b>X</b> 4	X5	塵
		Т	4	7

(2)これまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか(あてはまるものすべてにO)。

	,			
	1	生活訓練施設	7	2 グループホーム, ケアホーム
	:ლ	<b></b> 町 好 産 施 設	4	地域活動支援センター
	ιυ ¥Έ	青神科デイケア	9	保健所のグループ活動
	4 7	锁耙	œ	自助グループ活動
	6	ホームヘルプサービス	10	相談支援事業所
_	11 \$	ショートステイ		
	12 %	12 その街 (		

(3) 福祉サービスを利用するにあたって不自由していることは何ですか (あてはまるものすべてにO)。

-	通いにくい (遠い, 通う手段が不便)	2	利用者同士や職員との人間関係	
က	サービスの内容	4	施設の広さや設備	
2	職員の技術や能力	9	作業や訓練の内容	
7	利用料が高い	∞	から やの 多 ( )	
6	特にない	10	10 わからない	

31. 20において「2 ない」を選択した方におたずねします。 利用したことがない理由は何ですか(1つだけO)。

1	必要がないから	2	2 サービスがあることがわからなかった
က	サービス内容がわからない	4	必要とするサービスメニューがない
5	かの街(		

32. 現在、 あなたは仙台市にある障害者の福祉サービスに満足していますか。 (1つだけ〇)。

 1	大いに満足している	2	満足している	8	わからない
 4	やや不満である (33の質問にお答えください)	3	ださい)		
 2	大いに不満である (33の質問にお答えください)	关	ください)		

33. 20において「4. やや不満である」または「5. 大いや不満である」を選択した力におたずねし

<u>ます。</u> 特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。(1つだけO)。 生活訓練施設 2 グルーブホーム、ケアホーム 通所総理施設 4 地域活動支援センター 精神科デイケア 6 保健所のグルーブ活動 職態 8 自助グルーブ活動 ホームヘルブサービス 10 相談支援事業所 1 ショートステイ 12 その札(								^
14 - ビスに不満を感じていま		» (1つだけO)。	グループホーム、ケアホーム	地域活動支援センター	保健所のグループ活動	自助グループ活動	相談支援事業所	その色(
<u>す。</u> にどのような福祉サービスに不満を感じてv 生活訓練施設 通所後強施設 精神科ディケア 職親 ホームヘンプサービス		ますか	2	4	9	∞	10	12
4位 40	生才。	寺にどのような福祉サービスに不満を感じてい	生活訓練施設	通所授産施設	精神科ディケア	職親	ホームヘンプサービス	11 ショートステイ
	<del>))(</del> [	椞	Н	က	വ	7	6	П

34. あなたが今後, 充実してほしい施策は何ですか (4つまで〇)。

※現在国において,個々のニーズに基へいた地域生活支援を実現するための制度改革が検討されて います。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行される予定です。)

- 生活、訓練等の場として必要な福祉施設の整備
- スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実
- 外出や施設の利用のための移動, 送迎などの外出支援
- 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどのサービスの充実
- グループホームなど住まいの充実
- 障害に適した設備を持つ住宅の確保
- 建物や交通機関,道路などの障害者に配慮したまちづくりの推進
  - 家族が休養できるような施策の充実
- 年金などの所得保障の充実
- 障害があっても働ける場の確保
- 障害者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発

10

- 専門的な機能回復訓練の実施
- 医療費の負担軽減 12
- 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実
- 相談支援体制の充実 14
- 救急医療の整備
- 災害時・緊急時の情報提供、通信体制、避難誘導対策の充実
- 健康づくり教室の充実
- その街( 19 特にない

35. 困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか (1つだけ())。

- 1 相談先がある (36の質問にお答えください)
- 相談したいが相談先がない

3 相談することがない

4 相談したくない

- その街(
- 6 わからない

## 36. 35において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。

(1) 主な相談相手はどなたですか (3つまでO)。 1 家族や親戚

2 逝の人

20	3 <b>欠人・</b>	4 職場の人
വ	主治医	6 病院 (看護師, ワーカー等職員)
7	施設	障害者福祉センター、相談支援事業所
6	障害者就労支援センター	
10	市役所,区役所	
П	まもり一ぶ仙台,障害者 110番	
12	12 はあとぼーと仙台 (精神保健福祉総合センター)	
13	民生委員	14 障害者団体
15	自助グループ	16 ホームヘンパー

(2) 相談していること (したいこと) は何ですか (3つまでO)。

18 その他(

17 障害者相談員

_	健康,	医療	2	以	収入,年金,	無	-AIII		3	家庭問題	1
	仕事,月	就職	Ŋ	施数	Ħ				9	交友関係	
	在死	在宅サービスの利用関係			~	m.	かの街	$\smile$			

37. あなたはこれまでに障害を理由に差別を受けたり、いやな思いなどしたことがありますか(1つ 次 ()

ない 7 1 ある (38の質問にお答えください)

3 わからない

37において「1 ある」を選択した方におたずねします。

(1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはまるものすべ 450)

1 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ

2 近所付き合い, 人間関係がうまくいかない

3 外出時,周囲の視線,態度,言葉が気になった

交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた

仕事での待遇の差

窓口職員の応対が悪く、いやな顔をされる

学校、職場でのいじめ

その街(

6

œ

(2) 差別を受けたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか(3つまで〇)。1 家族や親族

ı		į	
က	友人・知人	4 職場の人	<i> </i>
ß	主治医	6 病院	病院(看護師,ワーカー等職員)
7	施設	8 障害	障害者福祉センター, 相談支援事業所
6	障害者就労支援センター	10 市役	10 市役所, 区役所
11	まもり一ぶ仙台,障害者110番		
12	12 はあとぽーと仙台 (精神保健福祉総合センター)	Ţ	
13	民生委員	14 障害者団体	诸団体
15	15 自助グループ	16 本一	16 ホームヘンパー
17	障害者相談員	18 その他(	( ) ( ) ( )
19	19 相談していない [ (3) の質問にお答えください]	ださい	

## (3) (2) において「19 相談してしない」を選択した方におたずねします。

相談しない理由は何ですか(1つだけ〇)。

 1 相談したいが相談先がない
 2 相談したくない

 3 その他(

 4 わからない

#### <災害対策>

39. あなたは地震などの発生時, 一人で避難することができますか (1つだけの)。

1 できる2 できない (40の質問にお答えください)

3 わからない

### 40. 39において「2 できない」を選択した方におたずねします。

災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (3つまで〇)。

避難勧告などの情報を把握することが困難なため
 動作が緩慢なため
 推難場所がわからないため
 ドラクを起こしてしまうため
 イラクを超こしてしまうため

### 41. あなたのお住まいの地区の避難所の場所を知っていますか。

はい
 いいえ

42. 地震、台風などの災害に対して、もっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか(あてはまるものすべてに〇)。

 1 地域における緊急通報システムの整備
 2 遊離訓練や防災知識などの啓発

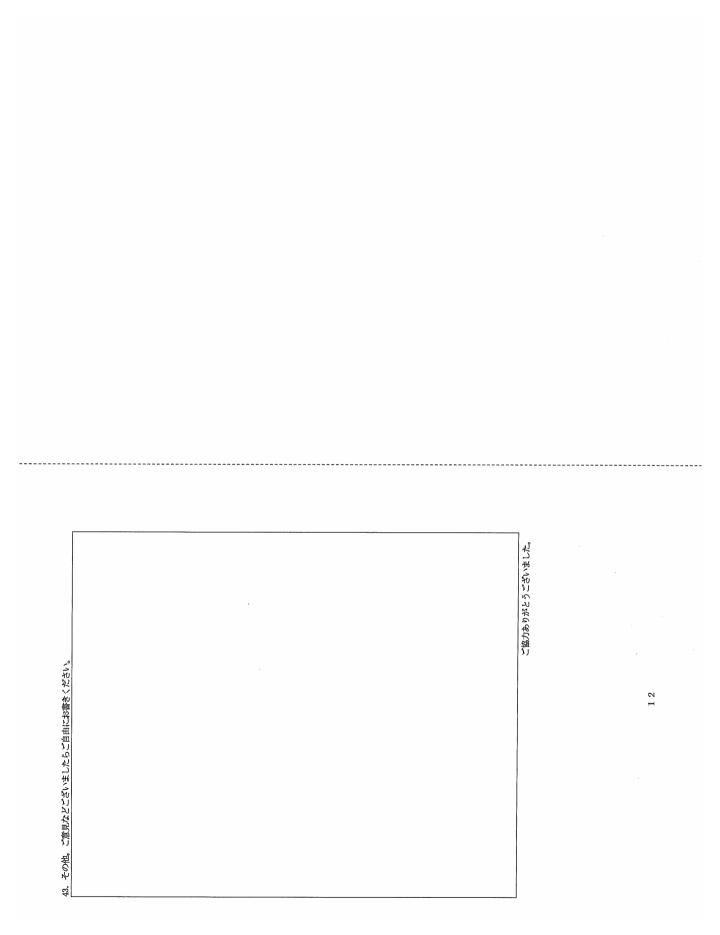
 3 遊離万等への遊離誘導体制
 4 障害者に配成した逃離所の整備(医療の確保等)

 5 ボランティアの支援体制
 6 防災に耐えうる建築物,道路などの整備

 7 障害者の安否確認の方法
 8 その他(

 9 わからない
 9 わからない

1 0



#### 精神障害者本人(入院)

3 3級を持っている

4. あなたは精神障害者保健福祉手帳を持っていますか(1つだけ〇)

2 2級を拵っている

3. あなたの性別は男,女のどちらですか(1つだけO)。

1 男

(平成22年12月1日現在)

褫

あなたの年齢は何歳ですか(数字を記入)。

5 制度を知っていたが持っていない

これから申請したい (申請中である)

わからない

その街(

手帳制度を知らなかった

1 1級を持っている

泉区 ro

太白区

2 宮城野区

1 青葉区

[精神障害者入院の方用]

1. あなたのお住まい (又は帰来先) の区はどこですか (1つだけの)。

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願し

本市におきましては、平成23年度に、次期「仙台市障害者保健福祉計画」及び第3 日頃より、仙台市の市政運営に「理解と「協力を賜り誠にありがとうございます。 期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに対応した筋 策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです

どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは、大変重要なことと考えており 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻く環境は大 きく変わっております。こうした中で、障害のある方の生活がどのように変わったのか、

しきましては、おだし、中とは問いますが、ぜひアンケートにご協力をいただきたく、 抗興、中し上げます。 なお、お送りいただいたアンケートの結果につきましては、本市の障害者施策の基礎 **野として活用する以外には使用いたしません。** 

この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

ピ 40

⊒

◆ご記入に際してのお願い◆

1 このアンケートは、あて名のご本人がご記入ください。ただし、障害の状況や年齢 により,ご本人のご記入が困難な場合は,ご家族などご本人の状況をよくご存知の 方がご本人に確認した上で, ご記入ください。

回答は、あてはまる項目の番号にOをつけてください。

- 回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,0のつけ方が決まっ N ო
  - 回答は, 平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。 ていますので、「注意ください。

4 Ŋ 9

- 回答したくない質問には、〇をつけなくてもかまいません。
  - 住所や氏名の記入は必要ありません。
- ご記入いただいたアンケートは、お手数ですが、12月27日(月)までに同封の 返信用封筒によりご返送ください。 (切手は必要ありません)

10年末満

(2) 入院の期間は通算するとどのくらいの期間になりますか(1つだけ〇)

2年末満

7 わからない

2 1年未満

1 6分月未満

6 10年以上

2

この調査についてのお問い合せは、下記までお願いいたします。

電 話:022-214-8163 【仙台市健康福祉局障害企画課

FAX:022-223-3573]

10年末満 ro 3 3級を持っている 6 6級を拵っている 2 旅育手帳Bを持っている 4 5年末満 9 わからない 今回の入院期間は、現在までどれくらいになりますか(1つだけO) 2 いいえ 4 わからない 5. あなたは身体障害者手帳を持っていますか(1つだけ〇)。 9. 8において「1 はい」を選択した方におたずねします。 3 2年末満 (1) 今回を入れて何回入院しましたか(数字を記入)。 あなたは瘀育手帳を持っていますか(1つだけ〇)。 2 2級を持っている S級を持っている 莽ったない 8. 以前,精神科に入院したことがありますか。 1 はい (9の質問にお答えください) 7 わからない 2 1年末満 ro 8 1 旅育手帳Aを持っている 回 1 1級を持っている 7級を持っている 級を持っている 持っていない 1 6沙月末満 6 10年以上

10. 退院について、あなたはどのように考えていますか(1つだけ〇)。

- 1 すぐに退院したい (11の質問にお答えください)
- 2 退院したいが現実的に困難だと思う(11の質問にお答えください)
- 3 もうしばらく入院したい (12の質問にお答えください)
- 4 現在は退船について考えられない

5 その街(

# 11. 10において「1 すぐにJB院したい」または「2 JB院したいが現実的に困難だと思う」を選択し

た方におたずねします。

(1) どのような条件が整えば退院できると思いますか (2つまでO)。

- 2 退院後の住まいがあること 1 病気が良くなること
  - 退院後の働く場があること
- 4 退院後の集う場所があること
- 6 自立するための資金や収入があること 退院後の生活の支援(訪問や相談等)をしてもらえること 家族の受け入れ準備が整うこと
  - かの街(

## (2) 退院後、あなたはどこで生活をしたいと思いますか(1つだけ〇)

- 家族・親族と同居
- アペートや公営住宅などでの単身生活
- 仲間 4~5 人で共同生活するグループホーム(世話人付)
- 老人関係の施設(特別接護老人ホーム,老人保健施設,養護老人ホーム等)
  - かの街(
    - かからない
- (3) あなたは、国院後の生活の場を確保する上で、何か困るようなことはありますか(1つだけ〇)。
- 3 わからない 2 ない 1 ある [(4) の質問にお答えください]

## (4) (3) において「1 ある」を選択した方におたずねします。

困るようなことは何ですか (3つまで〇)

- 1 家族が一緒に暮らすことに反対する,あるいは消極的 2 アパートや公営住宅入居のための保証人がいない
- 敷金や入居保証金などが確保できない

က

- 毎月の家賃や入居料が確保できない
- 沿いている指数やグループホームがない ß
- かからない

から街 (

9

- (5) 退防後、あなたは日中どのように過ごしたいと思いますか(1つだけ〇)
- 4 保健所のグループ活動に通いたい 2 通所施設に通いたい 精神科ディケアに通いたい 1 働きたい က
  - 6 自宅で過ごしたい 学校に通ったい Ŋ
- わからない œ から街(

### က

### (6) 退院後に望む支援は向ですか (3つまでO)

		_
俄敦河苗	枚急システム	
n	9	
生活相談(図み事などの相談)		
生活作一般	服薬管理	
N	5	
生活抜姒(貝物,)、以爭)	(通院時など)	
生拍叛则	移動支援	その街(
4	4	7

### 10において「3 もうしばらく入院したい」を選択した方におたずねします。 12.

過院したくない。 幽田は向かすが (10だけO)

- 1 一人でも生活できる程度まで回復してから退院したい
  - 長期間入院しており、退院のイメージができない

2

- 病気の症状があるので退院できない
- 4 再発するかもしれないという不安があり、入院していた方が安心
- 家族(保護者)が高齢のため,同居することが難しい
- その街(

## 13. あなたは困ったとき誰に (どこに) 相談しますか (3つまでO),

家族や親戚 2 友人・知人等 3 主治医	看護師、ワーカー等 5 施設	
彩媒	看護	
-	4	

主治医			障害者相談員	職場		障害者就労支援センター	ない	
က		障害者110番	6	12		16	18	
							^	
2 友人・知人等	施設	まもり一が仙台	単福祉総合センター)	11 学校	14 ホームヘルパー	事業所		
2	ξή. LO	7	(精神保)		14	-,相談支援事		
家族や親戚	看護師,ワーカー等	市役所,区役所	はあとぼーと仙台	民生委員・児童委員	障害者団体	障害者福祉センター,	その街(	相談したくない
Н	4	9	<b>∞</b>	10	13	15	17	19

## 14. 障害を理由に差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがありますか(1つだけ〇)。

Ž

- 1 ある (15の質問にお答えください)
  - 3 わからない

### 15. 14において「1 ある」を選択した方におたずねします。

- (1) あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはまるものすべ 750)
- 1 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ
- 近所付き合い,人間関係がうまくいかない 7
- 外出時,周囲の視線,態度,言葉が気になった က
- 交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた
- 仕事での待遇の差がある
- 窓口職員の応対が悪く、いやな額をされる
- 学校、職場でのいじめ
  - かの街(

ご協力ありがとうございました。 16. その他, ご意見などございましたらご自由にお書きください。

2 相談したくない

(3) (2) において 「18 相談していない」を選択した方におたずなします。 相談しなかった理由は何ですか(1つだけO)。

1 相談したいが相談先がなかった

4 わからない

3 その色(

18 相談しなかった [(3) の質問にお答えください]

17 その他(

16 障害者就労支援センター

9 障害者相談員

7 まもり一ぶ仙台,障害者110番

8 はあとぽーと仙台(精神保健福祉総合センター)

12 職場

14 ホームヘルパー

11 学校

10 民生委員・児童委員

 13 障害者団体
 14 ホーム・

 15 障害者福祉センター, 相談支援事業所

(2) 差別を受けたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか (3つまでO)。

2 友人・知人等

5 楯畷

4 看護師, ワーカー等 6 市役所,区役所

1 家族や親戚

3 主治医

Ŋ

【精神障害者のご家族の方用】

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては, 平成23年度に, 次期「仙台市障害者保健福祉計画」及 び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻く環 このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに対応 竟は大きく変わっております。こうした中で,障害のある方の生活がどのように 変わったのか, どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは, 大変重 した施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。 要なことと考えております。

つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただ きたく、お願い申し上げます。

なお, お送りいただいたアンケートの結果につきましては, 本市の障害者施策 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

H 40

⊒

◆い記入に際したのお願い◆

回答は,あてはまる項目の番号に〇をつけてください。

回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が 決まっていますので, ご注意ください。

回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。

ო 4

回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

住所や氏名の記入は必要ありません。 D ご記入いただいたアンケートは、お手数ですが、12月27日(月)までに 同封の返信用封筒によりご返送ください。<u>(切手は必要ありません)</u>

この調査についてのお問い合せは、下記までお願いいたします。

FAX:022-223-3573] 【仙台市健康福祉局障害企画課 電 話:022-214-8163

この調査票の記入者は誰ですか(1つだけ○)。

兄弟姉妹 4 難 チども かの街 配偶者 ro

2. あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけ〇)。

太白区 若林区 က 宮城野区 Ø 青莱区

泉区

2

あなたの年齢は何歳ですか (数字を記入)。

(平成22年12月1日現在) 緞 4. あなたの性別は男,女のどちらですか(1つだけ〇)。

眠

5. 現在, ご本人のお住まいは次のうちどれですか (1つだけ〇),

1 戸建て (自家・賃貸問わず)

マンション・アパート (自家・賃貸問わず)

グループホーム,ケアホーム 高齢者福祉施設

障害者福祉施設

施院

その街 (

6. あなたのご家庭の収入は次のうちどれに該当しますか(あてはまるものすべてに〇)。

ご本人の年金による収入 ご本人の就労による収入

あなたの年金による収入 あなたの就労による収入

あなた以外の家族の年金による収入 かの街 ( あなた以外の家族の就労による収入 生活保護

7. ご本人は障害者自立支援医療制度を利用していますか(1つだけ〇)。

4 わからない

制度を知らなかった

2 いいえ

いせ

8. ご本人は精神障害者保健福祉手帳を持っていますか(1 つだけ〇)。

3 3級を持っている

2級を持っている

手帳制度を知らなかった

1級を持っている

制度は知っていたが持っていない

これから申請させたい(申請中である)

その街(

7 わからない

9. ご本人は身体障害者手帳を持っていますか (1つだけ〇)。

3 3級を拵っている 6 6級を持っている わからない 6 2 2級を持っている 5級を持っている 持っていない 1 1級を持っている 4級を持っている 7級を持っている

- 10. ご本人は瘀育手帳を持っていますか(1つだけ〇)。
- 2 寮育手帳Bを持っている 4 わからない 1 療育手帳Aを持っている 3 持っていない

#### <日常生活>

- 11. 将来, ご本人にはどのように暮らしてほしいと思いますか (1つだけ〇)。
- 1 家族・親族と同居
- 2 アパートや公営住宅などでの単身生活
- 仲間4~5人で共同生活するグループホーム(世話人付)
- 4 高齢者福祉施設(特別養護老人ホーム,老人保健施設,養護老人ホーム等)
- 淅沉
- かの街(
- - わからない
- 12. ご本人の得ている収入は次のうちどれですか(あてはまるものすべてに〇)。
- 1 給与 (月給, アルバイト賃金等)
  - 事業収入 (自営業等)
- 障害年金(障害基礎年金,障害厚生年金,障害共済年金等)
- 障害に起因しない年金(老齢年金,遺族年金等)
- 生活保護
- 仕送り
- その他(

#### < 就労状況>

- 13. ご本人は仕事をしていますか(いましたか)(1つだけ〇)。
- 1 仕事をしている (していた) (14の質問にお答えください)
- 仕事をしたことがない (15の質問にお答えください)
- 14. 13において「1 仕事をしている(していた)」を選択した方におたずねします。
  - (1) どのような仕事に就いていますか(いましたか)(1つだけ〇)。
- 1 会社員,公務員,団体職員などの常勤の就労 2 パート,アルバイト
- 自営業 (手伝い合む)
- 7 その街 内職

障害者福祉施設での生産活動

- 職親制度による訓練
- (2) どのような内容の仕事をしていますか (いましたか) (1つだけ〇)。
- 3 専門的・技術的職業 4 サービス業 農林水産業 7 建設・土木業 その色( 6 製造・加工業 障害者福祉施設での作業・活動 2 販売職 事務職 運輸業

(3) 1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか (でしたか) (1つだけの)。

 -	2時間末端	7	2~4時間	က	4~6時間	4 6~8時間
 ı	8時間以上	9	わからない			

(4) 仕事による収入は月額どのくらいですか (でしたか) (1つだけ〇)。

5 15万円以上~20万円未満       6 20万円以上~30万円未満         7 30万円以上       8 4かたわい	3 5万円以上~10万円未満 4 10万円以上~15万円未満	1 1万円未満 2 1万円以上~5万円未満
--	--------------------------------	-----------------------

13において「2 仕事をしたことがない」を選択した方におたずねします。

理由は何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

通勤が困難なため ಣ 5 体力的にできないため 2 重度の障害のため 障害の程度・特性にあった仕事がないため 1 高齢のため 4 病気のため

求人が少なく仕事が見つからないため 8 家事のため

仕事をする必要がないため

その他(

16. ご本人が仕事を続ける(就職する)ためには何が必要だと思いますか(3つまで○)。

10 通学中・勉強中,職業訓練中のため

12 特にない

- 1 生活できる十分な賃金
- 体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること(フレックスタイムを含む)
- ジョブコーチ等の支援

通勤のための支援

- 障害の程度・特性にあった仕事であること
- 周囲の方が障害を理解してくれること
- 日常生活の支援 職業訓練(職業リハビリテーション)
- パンコン, インターネットなどの技術習得
- 11 手話通訳や要約筆記サービス 点字による情報支援 10
- 拡大読書器やキーボード補助具などの就労支援機器
  - 職場のバリアフリー設備
- 17 わからない 15 その他( 福利厚生の充実 特にない

### <健康・医療>

- 17. 現在,ご本人がかかっている医療機関は次のうちどれにあたりますか(1つだけ〇)。
- 1 精神科病院 2 一般病院の神経科・精神科 3 神経科・精神科のクリニック 5 かの街( 4 心療内科
- この1年医療機関にかかっていない

18. ご本人の精神科診療の上で困ったことがありますか(あてはまるものすべてに〇)

- 1 医療機関が違い
  - 本人が医療機関に受診したがらない
- 医療費が高い (かかる)
- 夜間・休日などにすぐ見てもらえない
- 通院が続かない
- 診療時間が短くてなかなか相談にのってもらえない 薬があわない
- 8 緊急時に診療してもらえない かの街 (
  - 特にない
- 19. 診療以外でご本人の精神疾患のことで困っていることはありますか (あてはまるものす

1 規則的に服薬や受診をしない ペでに0)。

- 将来の見通しが立たない 2 病気が再発すること
  - 接し方がわからない 3 家族や他の人に迷惑をかける 仕事をしない
- 近所や親戚付き合いが難しい 自由に外出できない 自分が日常生活で疲れてしまう
  - 自分の時間が取れない
- 13 わからない 困っていることはない その他(
- 20. 精神科以外の疾患,診療でご本人の困っていることはありますか。ある場合はカッコ内 に具体的な内容を記入してください (1っだけO)。
- 具体的に( ない 2
- 21. 医療に望むことは何ですか (2つまで〇)
- 気軽に入院できる病院の整備 2 クリニックの増設 1 精神科教急の整備 デイケアの増設 かの街( က

<福祉サービス>

22. ご本人はどのような福祉サービスを利用していますか (したことがありますか) (あては まるものすべてに0)。

1	生活訓練施設	2	グループホーム,ケアホーム
က	通所授産施設	4	地域活動支援センター
2	精神科デイケア	9	保健所のグループ活動
7	職親	∞	自助グループ活動
6	ボームヘグプサービス	10	相談支援事業所
11	ショートステイ	12	その街( )
13	特にない		
		-	

23. 現在,あなたは仙台市にある障害者の福祉サービスに満足していますか

(1つだけO)。

3 わからない 2 満足している 4 やや不満である (24の質問にお答えください) 1 大いに満足している

5 大いに不満である (24の質問にお答えください)

34. 23において「4.やや不満である」または「5.大いに不満である」を選択した方に 特にどのような福祉サービスに不満を感じていますか。(1つだけ〇)。 保健所のグループ活動 地域活動支援センター 自助グループ活動 グループホーム 相談支援事業所 から街( 10 おし なく ケプサー アメ 5 精神科デイケア ショートステイ 1 生活訓練施設 通所授産施設 おたずねします。 13 特にない 職親

25. あなたが今後充実してほしい施策は何ですか(4つまで〇)。

検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行される予 ※現在国において,個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革が 定です。)

- 生活,訓練等の場として必要な福祉施設の整備
- スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実
- 外出や施設の利用のための移動, 送迎などの外出支援
- 自宅での生活を支えるホームヘルプサービスなどのサービスの充実
- グループホームなど住まいの充実
- 障害に適した設備を持つ住宅の確保
- 建物や交通機関,道路などの障害者に配慮したまちづくりの推進
- 家族が休養できるような施策の充実
- 年金などの所得保障の充実

8 6

- 障害があっても働ける場の確保
- 障害者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発 10
- 専門的な機能回復訓練の実施

Π

- 医療費の負担軽減
- 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 12
- 相談支援体制の充実
- 14
- 災害時・緊急時の情報提供、通信体制、避難誘導対策の充実 精神科教急医療の整備 15
  - 健康づくり教室の充実 16 17

特にない

#### <相談機能>

26. 困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか(1つだけ〇)。

- 1 相談先がある (27の質問にお答えください)
- 相談したいが相談先がない
- 相談することがない

相談したくない

かの街(

27. 26において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。

(1) 相談相手はどなたですか (3つまでO)。

-	家族や親戚	7	近隣の人
က	友人・知人等	4	医療機関
വ	施設	9	市役所,区役所
7	まもり一ぶ仙台,障害者 110番		
∞	精神保健福祉総合センター (はあとぽーと仙台)	14-	(号)
6	障害者相談員	10	10 民生委員・児童委員
11	学校の先生	12	職場の人
13	障害者団体	14	ホームヘルパー
15	障害者福祉センター,相談支援事業所	16	障害者就労支援センター
17	から街 (		^

(2) 相談していること (したいこと) は何ですか (3つまで〇)。

んの句(	3	一十八十二世紀 単一次 中一十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	,	_
10 から独し	1	ご本人の福祉機器の利用関係	6	
ご本人の介護に関する問題	∞	ご本人の在宅サービスの利用関係	7	
ご本人の交友関係	9	ご本人の施設利用	ro	
ご本人の仕事, 就職	4	家庭問題	က	
ご本人の収入, 年金, 手当	2	ご本人の健康, 医療		

28. あなたがご本人の将来のことで, 不安に感じていることは何ですか (あてはまるものす (0212~

生活するのに十分な収入を得ることができるか 1 日常生活の援助をしてくれる人がいるか 2 趣味や生きがいを持つことができるか 一緒に暮らす配偶者や家族等がいるか 一人で生活することができるか 病気が再発 (悪化) しないか 働くことができるか かの街( 特になし 29. あなたはご本人が障害者ということで差別を受けたり, いやな思いなどをしたことがあ りますか (1つだけの)。

ない 0 1 ある (30の質問にお答えください) 3 わからない

・選択した方におたずねします。
る」を運
11 35
29において
30.

あなたは、どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはまるも のすべてに(0)

- 1 近隣や友人から病気や障害を理解できないと言われた
- 医療保健福祉関係者が病気・障害を理解してくれず,窓口での対応が悪い
- 親や兄弟, 親類が病気・障害を受け入れてくれていない
- 外出時, 周囲の視線, 態度, 言葉が気になった
- 学校、職場で陰口を言われたことがある
- かの街 (

### 31. あなたは家族会に参加していますか (1つだけ〇)。

- 1 参加している (32の質問にお答えください)
- 今後,参加したい (32の質問にお答えください)

3 参加していない

4 家族会を知らなかった

# 32. 31において「1 参加している」または「2 今後,参加したい」を選択した方におた

### ずねします。

家族会としてどのようなことを実施してほしいと思いますか (3つまで〇)。

- 2 本人の対応についての学習 病気についての学習
- 4 福祉制度についての学習 社会復帰についての学習
  - 作業所などの設置や運営について
- 6 社会参加や社会復帰のための行政や社会への働きかけ
- 8 その街( 家族に対する相談援助

### <災害対策>

33. ご本人は地震などの災害発生時,一人で避難することができますか(1つだけ〇)。

- 2 できない (34の質問にお答えください) 1 735
  - 3 わからない
- 34. 33において「2 できない」を選択した方におたずねします。

## (1) 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (3つまで○)。

- 避難勧告などの情報を把握することが困難なため

3 介助者がいないと移動できないため

5 病気のため 常に介護者が必要なため

動作が緩慢なため

- 判断して行動することができないため
- パニックを起こしてしまうため かの街(

6

(2) ご本人は, 仙台市が実施している災害時における要援護者情報登録制度を申し込んで いますか (1つだけ〇)。

- 1 申し込んでいる
- 申し込んでいない [(3) の質問にお答えください]

### (3) (2) において「2 申し込んでいない」を選択した方におたずねします。 その理由は何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

2 登録要件に該当しない 5 かの街( 4 必要ない 1 障害があることを知られたくない 制度を知らない

(4) ご本人には家族以外の方で, 地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方 はいますか (1つだけ〇)

2 いない 1 11/2

## (5) (4) で「1 いる」を選択した方におたずねします。

家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はどなたで すか (あてはまるものすべてに〇)。

また, (4) で「2 いない」を選択した方におたずねします,

どなたに助けてほしいとお考えですか(あてはまるものすべてに〇)。

1 近所の住民(親戚を含む) 2 ボランティア 5 その街( 数接隊・消防隊など

3 民生委員·児童委員

- 協力してほしくない
- 35. 地震などの災害が発生したときのために,あらかじめ近所の人やボランティアなどにご 本人の避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて, どのように思いますか(1 ったけの)。
- 1 あらかじめ避難の手伝いや介助をお願いしておきたい
  - 2 災害が発生したときには、ぜひ協力してほしい
- プライバシーの問題があるので、あまり協力してほしくない
- 自分で避難できるので, 協力はいらない
  - その街(
- わからない

38. その他、に簡単などでざいましたらご自由にお書きください。

11

12

災害に耐えうる建築物,道路などの整備

避難所での共同生活が困難な障害者に対する福祉避難所の確保

かの街(

医師や看護師及び医療用機器の確保

常時,服用している薬の確保

障害者の安否確認の方法

災害情報等の確保

37. 地震, 台風などの災害に対してもっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか (

11 わからない

1 地域における緊急通報システムの整備

1つだけ0)。

避難訓練や防災知識などの啓発

障害者に配慮した避難所の整備

ボランティアの支援体制

避難所等への避難誘導体制

障害にあった対応(薬、治療、介助、日常生活用具等)をしてくれる避難所が

まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか

みの街 ( 年にない

あるか

安全なところまで、すぐに避難することができるか

牧助を求めても人が来てくれるかどうか

36. 地震などのいざという時, ご本人のことで, あなたがふだん不安に感じていることは何

緊急時に情報(被害状況,避難場所,物資の入手方法等)を得られるか

どのような時が緊急時なのかわからない

数助を求めることができるか

自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか

ですか (あてはまるものすべてに〇)。

【難病患者の方用】

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より、仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては、平成23年度に、次期「仙台市障害者保健福祉計画」及

このアンケート調査は、難病患者の方々の現状を把握し、様々なニーズに対応 障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、難病患者の方や障害のある 方を取り巻く環境は大きく変わっております。こうした中で、難病患者の方や障 害のある方がどのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは, 大変重要 Jた施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。 び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。 なことと考えております。

つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただ きたく、お願い申し上げます。 なお,お送りいただいたアンケートの結果につきましては,本市の障害者施策 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。 この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

æ 40 ⊒

◆ご記入に際してのお願い◆

このアンケートは、あて名のご本人がご記入ください。ただし、病気や障害 の状況や年齢により,ご本人のご記入が困難な場合は,ご家族などご本人の **状況をよくご存知の方がご本人に確認した上で, ご記入ください。** 

回答は、あてはまる項目の番号に〇をつけてください。

N

- 回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が 決まっていますので, ご注意ください。
- 回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。
- 回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。

Ŋ 9

- 住所や氏名の記入は必要ありません。
- ご記入いただいたアンケートは,お手数ですが,<u>12月27日(月)</u>までに
  - 同封の返信用封筒によりご返送ください。(切手は必要ありません) この調査についてのお問い合せは、下記までお願いいたします。

電 話:022-214-8163 【仙台市健康福祉局障害企画課

FAX:022-223-3573]

1. あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけ〇)。

泉区	
5	
太白区	
4	
若林区	
က	
宫城野区	
87	
青璇区	
Н	

あなたの年齢は何歳ですか (数字を記入)。

(平成22年12月1日現在) 緞

3. あなたの性別は男, 女のどちらですか (1つだけ〇)。 1 男

2 女

4. あなたの疾患をは何ですか(あてはまるものすべてにO)

Н	ベーチェット病	2 333	多発性硬化症	3 重症筋無力症
4	全身性エリテマトーデス	2	メキン	6 再生不良性貧血
7	サルコイドーシス	8 筋	筋萎縮性側索硬化症	
6	強皮症/皮膚筋炎及び多発性筋炎	発性筋纱	10	特発性血小板減少性紫斑病
11	結節性動脈周囲炎	12 潰	潰瘍性大腸炎	13 大動脈炎症候群
14	ビュルガー病	15 天	天疱瘡	16 脊髓小脳変性症
17	クローン病	18 難	難治性肝炎のうち劇症肝炎	开炎
19	悪性関節リウマチ	-~~ 02	パーキンソン病関連疾患	轁
21	アミロイドーシス	22 後編	後縦靭帯骨化症	23 くンチントン病
24	モヤモヤ病	25 ħ	ウェゲナー肉芽腫症	
26	特発性拡張型 (うっ血型) 心筋症	心筋	1111	
27	多系統萎縮症(シャイ・ドレーガー症候群など)	ドレーボ	一症候群など)	
28	表皮水疱症 (接合部型及び栄養障害型)	び栄養原	章害型)	29
30	広範脊柱管狭窄症	31 原	原発性胆汁性肝硬変	32 重症急性膵炎
33	特発性大腿骨頭壞死症	34	混合性結合組織病	
35	原発性免疫不全症候群	36	特発性間質性肺炎	
37	網膜色素変性症	38	プリオン病(クロイ	プリオン病(クロイツフェルト・ヤコブ病)
39	原発性肺高血圧症	40	种経線維腫症	
41	亜急性硬化性全脳炎	42	バッド・キアリ症候群	<b>唉</b> 群
43	特発性慢性肺血栓塞栓症	4	ラインゾーム病(	ライソゾーム病(ファブリー病合む)
45	副腎白質ジストロフィー	46	家族性高コレステ	家族性高コレステロール血症(ホモ接合体)
47	脊髄性筋萎縮症	48	球脊髄性筋萎縮症	
49	慢性炎症性脱髓性多発神経炎	<b>歷</b> 炎	50 肥大型心筋症	筋症
51	拘束型心筋症	52	ミトコンドリア症	
53	リンペ脈菅筋腫症 (LAM)	Œ	54 重症多形物	重症多形滲出性紅斑 (急性期)
22	黄色靱帯骨化症	56	閒脳下垂体機能障害	nl <del>i</del> A
22	から街 (		^	58 わからない

5. あなたは身体障害者手帳を持っていますか  $(1っだけO)_o$ 

Н	はい (6の質問にお答えください)	7	いいえ (7の質問にお答えください)
က	中體中	4	わからない

6. 5において「1 はい」を選択した方におたずねします。

(1) あなたの障害の等級は何級ですか(数字を記入)。

얧

(2) あなたの主たる障害の種類は次のうちどれですか(あてはまるものすべてにO)。

1	肢体不自由(体幹)	2	肢体不自由 (上肢)	က	肢体不自由 (下肢)
4	肢体不自由(移動)	IJ	肢体不自由 (その他)		
9	視覚	7	聴覚・平衡機能	<b>∞</b>	音声・言語・そしゃく
6	内部(心臓)	10	内部(腎臓)	11	内部 (呼吸器)
12	内部 (ぼうこう)	13	内部(直腸)	14	内部 (小腸)
15	内部 (免疫)	16	内部(肝臓)	17	内部 (その他)
18	その他の身体障害(				

7. 5において「2. いいえ」を選択した方におたずねします。

身体障害者手帳を持っていない理由は何ですか(1 つだけ〇)。

1		7	病状が固定しない
က	手帳を取るメリットがない	4	手帳制度を知らなかった
2	みの街(		

8. あなたは療育手帳を持っていますか (1つだけO)。

2 療育手帳Bを持っている	4 わからない
1   旅育手帳Aを持っている	3 持っていない

9. あなたは精神障害者保健福祉手帳を持っていますか (1つだけ〇)。

3級を持っている	
က	
2級を持っている	わからない
7	c)
1 級を持っている	持っていない
-	4

10. あなたは介護保険の認定を受けていますか【40歳以上の方のみ記入】(1つだけ〇)。

要支援 2	要介護 3	わからない
3	9	6
要支援1	要介護2	要介護 5
2	2	∞
介護認定は受けていない	要介護1	要介護 4
Н	4	7

<住まいと暮らし>

11. 現在, あなたのお住まいは次のうちどれですか (1つだけ〇)。

 _	1 戸煙て(自家・賃貸間わず)	7	2 マンション・アペート (自家・賃貸問わず)
 က	3 グループホーム,ケアホーム	4	障害者福祉施設
 2	高齢者福祉施設	9	滅院
 2	かの街 (		

12. 現在, あなたはお住まいのことで困っていることがありますか (3つまでO)。

1	出入口のスペースや廊下	通路の狭さ	茶は	7	階段令段差
3	風呂の設備	4	トイアの設備	2	台所や炊事場の設備
 9	日当たりや風通しが悪い	7	その街(		
 8	特にない				

13. あなたと一緒に住んでいる人は誰ですか (あてはまるものすべてに〇)。

1 一人で擧らしている	7	配偶者	က	親
4 子ども	c)	5 兄弟姉妹	9	祖父母
7 友人・知人等	8	から街(		

14. あなたと一緒に住んでいる人は何人いますか。

人 (平成22年12月1日現在)

15. あなたは今後の療養生活をどのように送りたいですか(1つだけ〇)。

	1
	1
	1
<b>છ</b>	of the state of
対形に	the an

- - 3 一人暮らし (16の質問にお答えください)
- 4 個室があり,同じ病状の仲間4,5人と一緒に(障害者グループホーム)
- 家族と一緒に

## 16. 15 において「3 一人暮らし」を選択した方におたずねします。

あなたが、家族から独立して地域で暮らす場合、どのようなことが必要だと思いますか (3つまで())。

- 1 医師や保健師, 栄養士等が定期的に訪問してくれること
- 生活の拡大と自立のためのリハビリテーション
- 3 適切な療養生活を送るための知識と情報を得る場
- 自立した生活に必要な相談や悩み等の相談に応じるサービス
- 不安なときに一時入院できること
- 日常生活を支援してくれるボランティア
- 経済的な支援
- その街(
- 9 特に必要なことはない

### <所得状況>

17. あなたが得ている収入は次のうちどれですか(あてはまるものすべてに〇)。

- 1 給与 (月給, アルバイト賃金等)
  - 事業収入 (自営業等)
- 障害年金(障害基礎年金,障害厚生年金,障害共済年金等)
- 障害に起因しない年金(老齢年金,遺族年金等)
- 各種手当(特別障害者手当,障害児福祉手当,重度障害者福祉手当等)
- 生活保護
  - 難病見舞金
- 仕送り
- かの街(

## 18. あなたの年収 (税込) はだいたいどのくらいですか (1つだけ〇)。

2 12 万円以上~60 万円未満	120 万円以上~300 万円未満	500 万円以上
02	4	9
1 12 万円未満	3 60 万円以上~120 万円未満	5 300 万円以上~500 万円未満

# 19. 一緒に暮らしている家族(あなたの年収を除く)の年収(税込)はだいたいどのくらい

ですか (1つだけの)。

-	12 万円未満	2	12 万円以上~60 万円未満
က	60 万円以上~120 万円未満	4	120 万円以上~300 万円未満
2	300 万円以上~500 万円未満	9	500 万円以上~700 万円未満
7	700 万円以上~1,000 万円未満	∞	1,000万円以上

#### <日常生活>

20. 平日の日中, あなたが主に過ごしている場所はどこですか (1つだけ〇)。

_					7 804	1
	5 職場・会社	9	病院 (入院中)	r.	病院(通院中)	4
	福祉施設	က	小校	0	m M	-

# 21. 今後,平日の日中,あなたが主に過ごしたいと思う場所はどこですか(1つだけ〇)。

· 会社	^	「か。この場
職得		きま
4		自分ひとりでできますか。
福祉施設		
က	名 (	食事や排泄など日常生活における動作を,
华校	その色	など目
2	9	
田紀	病院	. あなたは,
	5	22.

- 合,「できる」「できない」の判断は現在所持している補装具や自助具を使用した状態で 考えてください (1つだけ〇)。
- 2 時間をかければ一人でできる 4 全部介助が必要 3 一部介助が必要 1 一人でできる

### 23. 22 において「3 一部介助が必要」または「4 全部介助が必要」を選択した方におた ずねします。

### (1) 主な介助者は誰ですか(1つだけ〇)。

3 親	6 親戚	9 ガイドヘルペー	12 ボランティア	_
구 본 も	祖父母	オームヘアパー	介助のために雇った人	14 その他(
配偶者 2	兄弟姉妹 5	近所の人 8	10 友人・知人等 11	施設職員
-	4	7	10	13

### (2) (1) 以外に介助者はいますか (1つだけO)。

			0/0 /		
-	配偶者	2	2 子ども	3	親
4	兄弟姉妹	2	祖父母	9	親戚
7	近所の人	<b>∞</b>	オームヘアパー	6	ガイドヘルパー
10	友人・知人等	11	介助のために雇った人	12	ボランティア
13	施設職員	14	その街(		
15	他の介助者はいない				

Ŋ

(3) もし, 現在の介助者が頼めなくなった場合, どうしますか (1つだけO)。

-	配偶者(夫または妻)に頼む	73	<ol> <li>2 父・母に頼む</li> </ol>	
က	子ども (婿・嫁も含む) に頼む	4	兄弟姉妹に頼む	
2	その他の家族に頼む	9	親戚・友人に頼む	
2	ホームヘルペーを頼む	∞	8 ガイドヘルペーを頼む	
6	近所の人に頼む	10	10 介助のために人を雇う	
11	11 ボランティアをお願いする	12	施設入所する	
13	病院へ入院する	14	14 その街 ( )	
15	15 どうしたらいいかわからない			

24. あなたは隣近所の人とどのようにつきあっていますか (1つだけ〇)。

親しくしきあっている	7	行事のときなどにはつきあっている	
 会えばあいさつをする程度である	4	はどろどしきをいけない	

#### <就労状況>

25. あなたは仕事をしていますか (1つだけ〇)。

- 仕事をしている (26 の質問にお答えください)
   仕事をしていない (27 の質問にお答えください)
- 26. 25 で「1 仕事をしている」を選択した方におたずねします。
- (1) どのような仕事に就いていますか (1つだけ〇)。
- 1 会社員, 公務員, 団体職員などの常勤の就労
   2 パート, アルバイト

   3 自営業 (手伝いを含む)
   4 障害者福祉施設での生産活動

   5 職親制度による訓練
   6 内職

   7 その他(
   )
- (2) どのような内容の仕事をしていますか (1つだけ〇)。

-							
Н	事務職	7	販売職	3	専門的・技術的職業	4	サービス業
2	運輸業	9	製造・加工業	7	建設・土木業	∞	農林水産業
6	障害者福祉施設での作業・活動	60	作業·括動	10	からあ(		^

(3) 1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか (でしたか) (1つだけ〇)。

	■ 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
	4	
	6~6 時間	
	9~7	
	l	
	က	
	2~4 時間	わからない
	2	
	-,	•
	2 時間未満	8時間以上
-	聖虚	垂
-	63	œ
	$\vdash$	2
ı		

(4) 仕事による収入は月額どのくらいですか (1つだけ〇)。

1 1万円未満

2 1万円以上~5万円未満 4 10万円以上~15万円未満 6 20万円以上~30万円未満

3 5万円以上~10万円未満5 15万円以上~20万円未満

7 30 万円以上

8 わからない

(2)	(5) あなたは仕事をしている上で,何か悩みや不満などがありますか (制限なし)。	不識;	などがありますか(制限なし)。
1	通勤するのが大変である	2	職場の設備が不足している
3	自分の技術や能力が生かせない	4	自分の技術や能力が不足している
ß	職場の難病に対する理解が不足している	9	人間関係がうまくいかない
7	収入が少ない	∞	健康保険・厚生年金などがない
6	就労時間が長い	10	内容的に負担が大きい
11	治療との両立が難しい	12	からあ(
13	13 特に悩みや不満はない		

27. 25 で「2 仕事をしていない」を選択した方におたずねします。

きで())。	重度の病状のため	病気のため				仕事をする必要がないため	求職の相談をできる人がいない	特にない
(3.7	2	4		ため		6	11	13
あなたが仕事をしていない理由は何ですか (3つまでO)。	高齢のため	通勤が困難なため	体力的にできないため	病状の程度・特性にあった仕事がないため	求人が少なく仕事が見つからないため	家事のため	通学中・勉強中,職業訓練中のため	12 その街 ( )
₩	1	က	2	9	7	∞	10	12

28. 仕事を続ける (就職する) ためには何が必要だと思いますか (3つまで〇)。

1 生活できる十分な賃金

体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること(フレックスタイムを含む)

4 通勤のための支援 就労を継続するための相談支援体制

病状の程度・特性に合った仕事であること

周囲の方が難病を理解してくれること

8 日常生活の支援 職業訓練(職業リヘビリテーション)

ペンコン, インターネットなどの技術習得

11 手話通訳や要約筆記サービス 点字による情報支援

10

拡大読書器やキーボード補助具などの就労支援機器

14 福利厚生の充実 13 職場のバリアフリー設備

16 特にない 17 わからない かの街(

#### < 社会参加>

29. あなたはどの程度外出していますか(通勤,通学,通院,通所を除く)(1つだけ〇)。

4 月に2~3回 3 週に1回 7 その街( 6 ほとんど外田していない 1 週4日以上ほぼ毎日 2 週に2~3回 年に数回

30. あなたの主な外出の目的は何ですか(通勤,通学,通院,通所を除く)(3つまで〇)。

2 買い物,散歩 1 当事者団体・当事者グループの活動

友人・知人宅への訪問

6 かの街( 地域行事や余暇活動への参加

31. あなたがより外出しやすくなるためには何が必要ですか。

1 利用できる交通機関の充実

利用する建物等(スロープ,トイレ,エレベーター)の整備 2

4 車道の安全対策 駐車場の確保 က 6 周囲の障害に対する理解 料金負担の軽減

介助者

2

コミュニケーションの支援 10 休憩場所の確保 œ 緊急時の対応

その他( 12 特にない

32. あなたは過去一年間に, 余暇活動, 趣味, 学習, スポーツや社会活動などをしましたか。 また,今後どのような活動をしたいと思いますか(あてはまるものすべてに〇)。

		$\stackrel{1}{\sim}$	2. 今後, 参	3. 参加しよ	4. 参加する
		年間	加したい	うと思っ	予定はな
		に参加		てもでき	٤
		した		ない	
<ul><li>① コンサートや映画, スポーツなどの</li></ul>	ペーツなどの	,	(		
観賞・見学		<b>⊣</b>	.7	က	4
② スポーツ・レクリエーション活動	ノヨン活動	1	2	3	4
③ 文化·芸術的活動		1	2	8	4
④ 生涯学習活動		1	2	8	4
⑤ 旅行・キャンプ・つり等の活動	手の活動	1	2	က	4
⑥ ボランティアなどの社会活動	5括動	1	2	3	4
② 当事者団体・当事者グループの活動	ノープの活動	1	2	3	4
⑧ 自治会・町内会の活動		н	2	က	4
⑤ お祭りなど地域のイベント	۲,	1	2	3	4
⑤ その他(	)	1	2	3	4
① 特にない		1	2	3	4

33. 32 で「3 参加しようと思ってもできない」を1つでも選択した方におたずねします。 参加するためには何が必要だと思いますか (3つまでO)。

2 活動する内容や方法を指導してくれる人 コミュニケーションの支援 案内などの情報提供 6 移動手段の整備 料金負担の軽減 5 参加しやすいイベントなどの企画 9 周囲の難病に対する理解 3 活動できる場所 (施設) 7 利用しやすい施設設備 1 介助してくれる人 かの街(

### <健康・医療>

34. 全般的にみて, あなたの現在の健康状態はいかがですか (1つだけ〇)。

					0()
1	きわめて良好	7	良好	3	普通
4	あまり健康でない	5	きわめて健康でない		

35. 1年前と比べて, あなたの健康状態はどうですか (1つだけ〇)。

2 いくらか良好 4 いくらか悪い 1 かなり良好 変わらない かなり悪い

36. 現在の在宅での治療や医療処置状況についてあてはまるものは次のうちどれですか(あ てはまるものすべてに())。

1	内服	2 注射,	注射,点滴
က	経管栄養 .	4 中心	中心静脈栄養
2	気管切開 (それに伴う処置)	6 AII	人工呼吸器装着
7	吸引器使用	8 **	ネブライザー使用
6	酸素療法	10 膀胱	膀胱カテーテル
11	自己導尿 1	12 人工	人工透析 (腹膜灌流を含む)
13	自己注射 1	14 AT	人工肛門
15	リハビリテーション	16 梅瘡	褥瘡処置
17	かの奇(		
18	特にない (37の質問にお答えください)	?	

37. 36 で「18 特にない」以外を選択した方におたずねします。

在宅での治療や医療処置について, 特に不自由していることは次のうちどれですか (1 っだけの)。

2 訪問してくれる医師が不足している 1 薬の管理が困難

訪問してくれる看護士が不足している

治療や医療処置にかかる費用の負担が大きい

6 その他( 治療や医療処置が難しい

特にない

38. 普段, 定期的に通院していますか (10だけO)。

1 ほぼ毎日通院している (39の質問にお答えください)

週に2~3回程度通院している (39の質問にお答えください)

月2~3回程度通院している (39の質問にお答えください) 週1回程度通院している (39の質問にお答えください)

定期的には通院していない

入院している

39. 38 において「1 ほぼ毎日通院している」,「2 週に2~3 回程度通院している」,「3 週1回程度通院している」,「4.月2~3回程度通院している」のいずれか選択した方 におたずねします。

通院の際に介助は必要ですか (10だけO)。

1 必要である (40の質問にお答えください) 2 必要ない 11

## 40. 39 において「1」必要である」を選択した方におたずねします。

(1) 主な介助者は誰ですか (1つだけO)。

(2) (1) 以外に介助者はいますか (あてはまるものすべてに〇)。

4	兄弟姉妹	2	祖父母 6	<ul><li>6 親戚・友人</li></ul>
۲	治院の	0	1	\$ 5 . \$ \tau \tau \tau \tau \tau \tau \tau \tau
-	くらにす	0		アングント
10	介助のために雇った人	Ξ	11 ボランティア 19	19 権鄂縣回
i		1		グロガイルが入
13	13 から街 (		) 14 他の介助者はいない	<b>S</b>

41. 医療機関を利用する際に困っていることは何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

1 難病に対応できる医療機関が身近にない 医師への意思の疎通が難しい

医療費の負担が大きい

病院までの移動が困難である

介助する家族等の負担が心配である

その街(

特に困っていることはない

42. 各種訓練やリハビリテーションを受けたことがありますか (1つだけO)。

1 ある (43 の質問にお答えください) 2 ない (44 の質問にお答えください)

## 43. 42 において「1 ある」を選択した方におたずねします。

どのような訓練やリハビリテーションを受けましたか(2つまでO)

		,	いっという。これには、これには、これには、これには、これには、これには、これには、これには、
Н	点字, 手話の訓練	2	歩行の訓練
က	<b>家</b> 事訓練	4	福祉用具を使用する訓練
വ	パソコンなど情報機器を使用する訓練	9	身体の機能を回復させる訓練
7	身体の機能を維持する訓練	∞	社会生活の訓練
6	日常生活の訓練	10	職業訓練
11	その街(		

## 44. 42 において「2 ない」を選択した方におたずねします。

各種訓練やリハビリテーションを受けたことがない理由は何ですか (1つだけ〇)。

- 2 利用方法がわからない 4 場所が遠い 3 介助者や交通手段が確保できない 必要ない

  - 5 希望するサービスがない
- 6 点字や手話,要約筆記による情報支援がない
  - 7 その他(
- 45. 今後, 日常生活または社会生活を営む上で, あなたは各種訓練やリハビリテーションを 希望しますか (1つだけ〇)。
- 2 希望しない 1 希望する (46の質問にお答えください)
- 46. 45 において「1 希望する」を選択した方におたずねします。

どのような訓練やリハビリテーションを受けたいと思いますか(あてはまるものすべて (C)

- 歩行の訓練 1 点字,手話の訓練 3 家事訓練
- 身体の機能を回復させる訓練 福祉用具を使用する訓練 社会生活の訓練 職業訓練 パソコンなど情報機器を使用する訓練 7 身体の機能を維持する訓練 日常生活の訓練 かの街( 2 6

### <福祉サービス>

47. あなたは障害者の福祉サービスを利用したことがありますか(1っだけ〇)。

- 1 ある (48の質問にお答えください)
- 2 ない (49の質問にお答えください)

## 48. 47 において「1 ある」を選択した方におたずねします。

(1) これまでにどのようなサービス等を利用したことがありますか(あてはまるものす

-			
Н	往診・訪問診療 (主治医, 専門医)		
2	訪問看護 (病院, 訪問看護ステーション等)	(義)	
က	訪問指導 (保健師, 看護師, 理学療法士等)	(余)	
4	ショートステイ (短期入所)	ALS介助人派遣	
9	デイケア (医療機関, 老人保健施設)	デイサービス(老人福祉施設等)	畐祉施設等)
∞	機能訓練	ホームヘアプサービス	K
10	訪問入浴	1 ボランティア	
12	訪問歯科診療	13 住宅改造	
14	緊急通報システム	15 一時入院	
16	日常生活用具給付	7 在宅酸素助成	
18	医療費助成	9 難病医療相談会	
20	通院介護料助成	1 難病見舞金	
22	保健所などの窓口相談	23 全身性障害者等指名制介護助成	削介護助成
24	その街(	25 利用したことがない	

(2) 福祉サービス等を利用するにあたって不自由していることは何ですか(あてはまるもの すべてに0)。

Н	利用料が高い	2	2 サービスの質がよくない
က	時間が合わない		
4	定員が一杯で希望するサービスが受けられない	54.0	ない
2	手続きが面倒である		
9	自分の病状に合ったサービスが受けられない	れな	4
7	通いにくい (遠い・通う手段が不便)		
∞	利用者同士や職員との人間関係	6	施設の広さや設備
10	作業や訓練の内容が合わない	11	医療的なケアが受けられない
12	サービスに関する情報が少ない		
13	その街(		
14	14 特に不自由はない	15	15 わからない

## 49. 47 において「2 ない」を選択した方におたずねします。

- 利用したことがない理由は何ですか(1つだけ〇)。
- ナービスの対象外だから 23 必要ない

メニューがない

場所が遠い rC

3 利用料が高い

- 定員がいっぱいで入れない 9 7 何が利用できるかわからない
- 8 その街(

## (2) (1) において「2」~「8」を選択した方におたずねします。

サービスを十分受けるために必要なことは何ですか(3つまで〇)。

- 2 利用料の負担軽減 1 サービスの対象の拡大
  - 通う手段の確保 サービスの質の向上 က
- 9 5 職員の能力・技術の向上

手続きの簡素化

その街(

50. あなたが今後充実してほしい施策は何ですか (4つまでO)。

※現在国において,個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革が 検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行される 予定です。)

- 生活, 訓練等の場として必要な福祉施設の整備
- スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実
- 移動, 送迎などの外出支援

က

- ホームヘルプサービスなどの在宅サービスの充実
- 難病治療に適した設備を持つ住宅の確保
- 建物や交通機関,道路などの難病患者に配慮したまちづくりの推進 ro 9
- 家族が休養できるような施策の充実

7

- 年金などの所得保障の充実 8
- 難病を患っていても働ける場の確保

6

- 難病患者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発 10
- 専門的な機能回復訓練の実施 11 12
  - 医療費の負担軽減
- 福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 13
  - 相談支援体制の充実 14
- 救急医療の整備
- 災害時・緊急時の情報提供,通信体制,避難誘導対策の充実 16 15
  - 健康づくり教室の充実 17
- 入院時の付き添い

18

- コミュニケーション支援の充実 19
- 福祉機器のレンタルサービス 20
- かの街 ( 21
  - 特にない

#### <相談機能>

51. 困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか (1つだけ〇)。

- 1 相談先がある (52の質問にお答えください)
- 相談したいが相談先がない
- 相談することがない က

相談したくない

- かの街 (
- 6 わからない Ŋ

- 52. 51 において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。
- (1) 相談相手はどなたですか (3つまでO)。

Н	家族や親戚	2	近所の人
3	友人や知人	4	医療機関
2	施設	9	市役所, 区役所
7	まもり一ぶ仙台,障害者 110番	œ	障害者相談員
6	民生委員・児童委員	10	学校
11	職場	12	障害者団体
13	ケアマネージャー	14	ホームヘルパー
15	障害者福祉センター,相談支援事業所	16	障害者就労支援センター
17	地域包括支援センター	18	難病相談支援センター
19	宮城県神経難病医療連絡協議会		
20	みの街 (		

(2) 相談していること (したいこと) は何ですか (3つまで〇)。

н	健康,	医療	2	収入, 年金, 手当	3	家庭問題
4	仕事,	就職	5	施設利用	9	交友関係
7	在宅步	在宅サービスの利用関係	8	介護に関する問題	6	福祉機器の利用関係
10	出産・	子育て	11	4の街(		

53. あなたはどのようなところから福祉サービスなどの情報を手に入れていますか(あては まるものすべてに0)。

					$\overline{}$
3 難病団体	6 テレビ・ラジオ	9 市町村の郷口	11 行政の出版物・パンレフット	数 関	<b>社</b> (
2 知人・友人	新聞	福祉雑誌	11 行政0	ト 13 医療機関	15 その他
2 独	2	8		ノフレッ	( <del>1</del> )
家族	障害当事者団体・福祉団体	インターネット	社会福祉協議会	民間団体発行の出版物・パンフレット 13	都道府県の窓口 (保健所含む)
Н	4	7	10	12	14

- 54. 今後のことで不安と感じていることはありますか (3つまでO)。
  - 1 身の回りの介護等をする人がいるか 一緒に生活する家族等の高齢化
    - - 仕事が続けられるか
- 安定した収入があるか
- 趣味や生き甲斐をもてるか
- 自分が高齢になったときの健康,体力
- 仕事をしたいが受け入れてくれる企業があるか
  - かの街(
- 9 特にない
- 55. 病気になったことで差別を受けたり, いやな思いなどをしたことがありますか (1つだ

ない 7 1 ある (56の質問にお答えください) 3 わからない

- 56. 55 において「1 ある」を選択した方におたずねします。
- (1) あなたは,どのような内容の差別を受けたり,いやな思いをしましたか(あてはまる ものすべてにの)。
- 周囲の人たちの難病に対する理解の足りなさ
- 近所付き合い, 人間関係がうまくいかない
- 外出時, 周囲の視線, 態度, 言葉が気になった
- 交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた 仕事での待遇の差
  - 窓口職員の応対が悪く、いやな顔をされる
- 学校、職場でのいじめ
- かの街(

(3つまで0)。	
をしたときに誰かに相談しましたか	
いやな思いを	
差別を受けたり,	-
$\bigcirc$	1

_	家族や親戚	23	近所の人
က	友人や知人	4	医療機関
5	施設	ပ	市役所, 区役所
7	まもり一ぶ仙台,障害者 110番	œ	障害者相談員
6	民生委員・児童委員	10	华校
11	職場	12	障害者団体
13	ケアマネージャー	14	14 ホームヘルペー
15	障害者福祉センター,相談支援事業所	16	障害者就労支援センター
17	地域包括支援センター	18	難病相談支援センター
19	宮城県神経難病医療連絡協議会		
20	かの街 (		•
21	相談していない [(3)の質問にお答えください]	××,	ださい〕

## (3) (2) で「21 相談しない」を選択した方におたずねします。

相談しない理由は何ですか (1つだけ〇)。

 1 相談したいが相談先がない
 2 相談したくない

 3 その他(
 4 わからない

### <災害対策>

57. あなたは地震などの災害発生時,一人で避難することができますか(1つだけ〇)。

2 できない (58 の質問にお答えください)	
てきる	わからない
П	က

## 58. 57 において「2 できない」を選択した方におたずねします。

- (1) 災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (3つまで〇)。
- 1 避難勧告などの情報を把握することが困難なため
- 2 動作が緩慢なため 3 介助者がいないと移動できない
- パニックを起こしてしまうため 6 その他(
- (2) 家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はいますか (1つだけO)。

// (L'AKUO)。 1 いる 2 いない

## (3) (2) で「1 いる」を選択した方におたずねします。

家族以外の方で、地震などの災害時に手伝いや支援をしてくれる特定の方はどなたですか (あてはまるものすべてにこ)。

また。(2) で「2 いない」を選択した方におたずねします。 どなたに助けてほしいですか (あてはまるものすべてに〇)。

 Η	近所の住民 (親戚を含む)	2	ボランティア	က	民生委員·児童委員
 4	数援隊・消防隊など	2	その色(		
 9	権力してほしくない				

- 59. 地震などの災害が発生したときのために、あらかじめ近所の人やボランティアなどにあなたの避難の手伝いや介助をお願いしておくことについて、どのように思いますか(1 シェン)
- 1 あらかじめ避難の手伝いや介助をお願いしておきたい。
- 2 災害が発生したときには、ぜひ協力してほしい
- 3 プライバシーの問題があるので, あまり協力してほしくない
- 4 自分で避難できるので、協力はいらない
- 5 わからない
- その色(
- 60. 地震などのいざという時のことで, あなたがふだん不安に感じていることは何ですか
  - では、このでは、これでして、このでにいるにん不安に厳していて、あてはまるものすべてに〇)。

1 自宅や利用施設が地震などに耐えられるかどうか

どのような時が緊急時なのかわからない

緊急時に情報(被害状況,避難場所,物資の入手方法等)を得られるか

- 数男を求めることができるか寿甲やサイン・シャン
- 5 数助を求めても人が来てくれるかどうか
- 6 安全なところまで、すぐに避難することができるか
- 7 療状にあった対応 (薬, 治療, 介助, 日常生活用具等)をしてくれる避難所があるか
- 8 まわりの人々とのコミュニケーションがとれるか
- 9 その他(
- 特にない
- 11 わからない

ご協力ありがとうございました。 62. その他, ご意見などございましたらご自由にお書きください。 2 2 61. 地震,台風などの災害に対してもっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか( 常時,服用している薬,酸素濃縮器などの医療用機器,ストマ用装具などの日 点字, 音声, 手話通訳, 要約筆記, 通訳, 文字等による情報支援 避難所での共同生活が困難な障害者に対する福祉避難所の確保 難病患者に配慮した避難所の整備(バリアフリー等) 災害に耐えうる建築物, 道路などの整備 1 地域における緊急通報システムの整備 2 1 避難訓練や防災知識などの啓発 難病患者の安否確認の方法 避難所等への避難誘導体制 ボランティアの支援体制 常生活用具等の確保 災害情報等の確保 その衙(

3つまで()。

【発達障害(児)者ご家族の方用】

この調査票の記入者は誰ですか(1つだけ〇)。

3 かの街

42

 $\alpha$ 

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願し

日頃より、仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては, 平成 23 年度に, 次期「仙台市障害者保健福祉計画」及 び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。 このアンケート調査は、障害のある方々の現状を把握し、様々なニーズに対応 した施策を推進するための基礎資料として活用することを目的に行うものです。

障害者自立支援法が施行されてから4年が経過し、障害のある方を取り巻く環 変わったのか,どのようなご意見等をお持ちなのかをお聞きすることは,大変重 **竟は大きく変わっております。こうした中で,障害のある方の生活がどのように** 要なことと考えております。

つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただ きたく、お願い申し上げます。

なお,お送りいただいたアンケートの結果につきましては,本市の障害者施策 の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

ピ 10 ⊒

◆ご記入に際してのお願い◆

- 回答は,あてはまる項目の番号に〇をつけてください。
- 回答は,質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように,〇のつけ方が **決まっていますので,ご注意ください。**
- 回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。
- 回答したくない質問には,〇をつけなくてもかまいません。
  - 住所や氏名の記入は必要ありません。
- ご記入いただいたアンケートは、お手数ですが、12月27日(月)までに同 封の返信用封筒によりご返送ください。<u>(切手は必要ありません)</u>
  - この調査についてのお問い合せは、下記までお願いいたします。

FAX:022-223-3573] 【仙台市健康福祉局障害企画課 電 話:022-214-8163

泉区 2 お子さんの障害は次のうちどれですか(あてはまるものすべてにO)) 4 太白区 (平成22年12月1日現在) あなたのお住まいの区はどこですか (1つだけ〇)。 お子さんの年齢は何歳ですか(数字を記入)。 3 若林区 1 AD/HD (注意欠陥多動性障害) お子さんの性別はどちらですか。 2 宮城野区 アスペルガー症候群 級 2 女 広汎性発達障害 学習障害 かの街( 自閉症 1 青葉区 軐 7 က

5 で選んだ障害の診断を受けた時期はいつですか(数字を記入)。

中学校

6. 5で選んだお子さんの障害はどこで (いつ) 気づきましたか (1つだけ〇),

2 乳児健診

3 1歳6ヶ月健診

就学時健診

保育所 (園)

2

3 歳児健診

%庭

小学校

その街(

犣

8. お子さんの障害はどこで診断されましたか (1つだけ〇)。

仙台市発達相談支援センター (アーチル) 保健福祉センター 施院・阪院 かの街(

お子さんは瘀育手帳を持っていますか(1つだけ〇)。

- 療育手帳Bを持っている 1 療育手帳Aを持っている
  - 持っていない (10 の質問にお答えください)
- わからない

10. 9において「3 持っていない」を選んだ方におたずねします。

持っていない理由は何ですか(あてはまるものすべてに〇)。 1 子どもが対象ではないと言われたから

- 療育手帳を知らなかったから

  - 持つのがいやだったから
- その街(

- 2級を持っている 1級を持っている 3級を持っている က
- 持っていない (12の質問にお答えください)

4

わからない

### 11において「4 持っていない」を選んだ方におたずねします。 12.

持っていない理由は何ですか(あてはまるものすべてにO)

子どもが対象ではないと言われたから

- 精神障害者保健福祉手帳を知らなかったから
- 持つのがいやだったから
  - かの街(

13. お子さんは身体障害者手帳を持っていますか(1つだけ〇)

3級を持っている 6級を持っている わからない က 2級を持っている 5級を持っている 持っていない 7 1 1級を持っている 4級を持っている 7級を持っている

他の障害はありますか。

1 ある (具体的に ない 2

### <日常生活>

平日の日中, お子さんが主に過ごしている場所はどこですか (1つだけ〇)。

- かの街 4 幼稚園 (1) 就学前 (0~6歳) のお子さん 2 保育所(園)
- 普通学級 (2) 小学生・中学生のお子さん 特別支援学校・学級
  - その街(
    - (3) 16歳以上のお子さん
- 専門学校 品 高校 勤務先 特別支援学校 通所施設 その他(

大学

4

### < 就労状況>

16. お子さんは現在仕事をしていますか(1つだけ〇)。

- 1 している (18の質問にお答えください)
- していたがやめた (18の質問にお答えください)

0

4 していない (17の質問にお答えください) やめたいと考えている

## 17. 16 において「4 していない」を選択した方におたずねします。

通勤が困難なため	体力的にできないため
က	2
! 自分のニーズにあった仕事がないため	病気のため
2	4

求人が少なく仕事がみつからないため 9

仕事をする必要がないため 通学中・勉強中,職業訓練中のため

その街(

# 18. 16 において「1 している」または「2 していたがやめた」を選択した方におたずねし

2 パート, アルバイト どのような仕事をしていますか (していましたか) (1つだけ〇)。 1 会社員,公務員,団体職員などの常勤の就労

障害者福祉施設での生産活動 内職

自営業 (手伝いを含む)

5 職親制度による訓練

7 かの街(

## (2) どのような内容の仕事をしていますか (いましたか) (1つだけ〇)。

サービス業 農林水産業 3 専門的・技術的職業 4 7 建設・土木業 その街( 10 製造・加工業 障害者福祉施設での作業・活動 2 販売職 事務職 運輸業

## (3) 1日あたりの仕事の時間はどのくらいですか (でしたか) (1つだけ〇)。

4 6~8 時間 3 4~6時間 6 わからない 2 2~4時間 1 2 時間未満 8時間以上 D.

## (4) 仕事による収入は月額どのくらいですか (でしたか) (1つだけの)。

20 万円以上~30 万円未満 10 万円以上~15 万円未満 2 1万円以上~5万円未満 わからない 5 15万円以上~20万円未満 3 5万円以上~10万円未満 30万円以上 1 1万円未満

# お子さんが仕事を続ける(就職する)ためには何が必要と思いますか(3つまで○)。

生活できる十分な賃金

体調に合わせて勤務日・勤務時間を調整できること(フレックスタイムを含む) 4 通勤のための支援

障害の程度, 特性にあった仕事であること ジョブコーチ等の支援 2

9

周囲の方が障害を理解してくれること

日常生活の支援 <sub>∞</sub> 職業訓練(職業リヘビリテーション)

パソコン, インターネットなどの技術習得

福利厚生の充実

特にない

わからない 11 その他( 13

က

<社会参加>

50. 余暇活動などへの参加についておたずねします。お子さんは通勤,通國,通学,通院以外でどの程度外出していますが(10だけ〇)。

 1 週4月以上ほぼ毎日
 2 週に2~3回
 3 週1回
 4 月に2~3回

 5 年に数回
 6 ほとんど外出していない

 7 その色(

21. お子さんの外出の目的は何ですか (通勤, 通園, 通学, 通院を除く) (3つまで〇)。

 1 外遊び
 2 散歩

 3 買い物
 4 友人・知人宅への訪問

 5 習い事
 6 訓練・療育

 7 学童保育
 8 児童館

 9 障害児放課後ケア (児童デイサービス・タイムケアなど)

 10 地域行事 (22 の質問にお答えください)

 11 旅行
 )

 12 その他 (
 )

22. 21 において「10 地域行事」を選択した方におたずねします。

どんな行事に参加しましたか(あてはまるものすべてにO)

 1 地域のお祭り
 2 子供会活動
 3 ボランティア活動

 4 趣味のサークルなどの集まり
 5 スポーツ活動
 6 障害者団体の活動

 7 その他(

. 今後, お子さんが参加してほしい地域活動はどれですか (3つまでO)。

 1 近所との付き合い
 2 地域のお祭り
 3 子供会活動

 4 ボランティア活動
 5 趣味のサークルなどの集まり
 6 スポーツ活動

 7 障害者団体の活動
 8 その他(
 ) 9 特にない

4. どのような支援があればお子さんはより外出しやすくなりますか (3つまでO)。

 1 公共交通機関の充実
 2 移動サービスの充実

 3 一緒に出かけられる人がいる
 4 介助者等を頼むのが安く済む

 5 案内版や標示の整備
 6 周囲の障害に対する理解

 7 その他(
 ) 8 特にない

25. どのような支援があればお子さんがスポーツや娯楽をより楽しむことができると思いますか (3つまでO)。

1 近くに活動できる場所 (施設) があること
2 参加できる大会, イベントがあること
3 指導してくれる人がいること
4 一緒に活動する仲間がいること
5 介助してくれる人がいること
6 会場や道具などが安く利用できること
7 その他 (
8 特にない
9 わからない

<健康, 医療>

26. お子さんは普段, 定期的に通院していますか (1つだけ〇)。

1 ほぼ毎日通院している (27の質問にお答えください)

週に 2~3 回程度通院している (27 の質問にお答えください) 週 1 回程度通院している (27 の質問にお答えください)

月2~3回程度通院している(27の質問にお答えください)

5 定期的には通院していない

人弱している

27. 26 において「1 ほぼ毎日通院している」「2 週に 2~3 回程度通院している」」「3 週1回程度通院している」。「4 月 2~3 回程度通院している」のいずれかを選択した方におすれたましたすねします。

通院の際に介助は必要ですか(1つだけ〇)。

1 必要である (28 の質問にお答えください) 2 必要ない

28. 27 において「1 必要である」を選択した方におたずねします。 (1) 主な介助者は誰ですか (お子さんから見た関係を選択してください) (1つだけ〇)。

 1 配偶者
 2 子ども
 3 組

 4 兄弟姉妹
 5 祖父母
 6 親戚・友人

 7 近所の人
 8 ホームヘルパー
 9 ガイドヘルパー

 10 介助のために雇った人
 11 ボランティア
 12 施設職員

 13 その他(
 )

(2) (1) 以外に介助者はいますか (1つだけ〇)。

ガイドヘルペー 6 親戚・友人 施設職員 14 他の介助者はいない ホームヘブパー ボレンアィア 2 子ども 5 祖父母 <sub>∞</sub> 11 10 介助のために雇った人 兄弟姉妹 近所の人 配偶者 かの街 13

- 29. 医療機関を利用する際に困っていることは何ですか(あてはまるものすべてに〇)
- 1 障害に対応できる医療機関が身近にない
  - 医師への意思の疎通が難しい
- 医療費の負担が大きい
- 4 病院までの移動が困難である
- 介助する家族等の負担が心配である
- かの街(
- 特に困っていることはない
- お子さんは、療育や訓練(リハビリテーション)を受けたことがありますか(あてはま るものすべてに0)。
  - 1 療育や機能回復のための訓練を受けたことがある (31の質問にお答えください)
- 職業訓練を受けたことがある (31の質問にお答えください)
- ) (31 の質問にお答えください) その街(
- 受けたことがない
- 30 において「1 療育や機能回復のための訓練を受けたことがある」「2 職業訓練を受 けたことがある」「3 その他」を選択した方におたずねします。
  - どこでその訓練は受けましたか(あてはまるものすべてにO)
- 保育所 (園)・幼稚園 2 県立こども病院 病院・診療所
  - 発達相談支援センター (アーチル) 5 通園施設 外校
- 8 障害者更生相談所 9 民間の療育・相談機関 児童相談所
- 11 拓桃医瘀瘀育センター 保健所 (保健福祉センター)
  - 13 通所施設 職業訓練施設
- から街(
- 32. 今後, どのような分野での瘀育や訓練 (リハビリテーション) を望みますか (あてはま るものすべてに()。
- 日常生活動作(食事,入浴など)
- コミュニケーション 3 職業訓練
- ソーシャルスキル (買い物, 宿泊, 対人などの社会適応)
- 7 IT機器などの操作 6 学習サポート
- (一人暮らしを想定した) 自立訓練 スポーツ, ワクリエーツョン
  - やの街( 10
- <福祉サービス>
- 33. あなたは障害者の福祉サービスを利用したことがありますか(1つだけ〇)。
- 1 ある (34の質問にお答えください)
  - ない (35の質問にお答えください)

- 34. 33 において「1 ある」を選択した方におたずねします。
- (1) これまでにどのような福祉サービスを利用したことがありますか(あてはまるものす
- 6 保育所 (園)・幼稚園 ショートステイ က 2 生活介護・自立訓練 ボームヘアプキーバス 通所 (通園) 施設
  - 7 障害児(者)家族等支援事業(レスパイト) 5 入所施設
- 障害児放課後ケア(児童デイサービス・タイムケアなど)

学童保育

10

- 児童館
- かの街(
- (2) 福祉サービスを利用するにあたって不自由していることは何ですか(あてはまるも
  - サービスの質がよくない のすべてに()。
    - 利用料が高い

時間が合わない

- 定員が一杯で希望するサービスが受けられない
- 手続きが面倒である
- 自分の障害程度・特性に合ったサービスが受けられない
  - 通いにくい (遠い・通う手段が不便)
- 利用者同士や職員との人間関係
- 施設の広さや設備
- 医療的なケアが受けられない 11 作業や訓練の内容が合わない
  - その他(
- 14 わからない 特に不自由はない
- 33 において「2 ない」を選択した方におたずねします。 利用しない理由は何ですか (1つだけO)。
- 場所が違い 必要ない
- 医療的ケアが受けられない 定員がいっぱいで入れない
- 何が利用できるかわからない 制度の対象外とされている その街(

36. 以下の福祉サービスについてどの程度必要だと思いますか。時期別「就学前・小学校・中学校・高校・説労時」にお答えください。 (それぞれあてはまるところに1つずつ〇をつけてください。その他については、この時期に必要だと思う福祉サービスがありましたら、内容を()内にご記入ください)。 [就学前]

	C475 3 1943			
		н	2	3
		必要だと思	まあまあ必	とても必要
		わない	要だと思う	だと思う
1	親の心理的サポートなど相談機能の充実	1	2	3
23	社会福祉制度や親の会などの情報提供の充実	1	2	3
အ	早期療育の充実	ı	2	3
4	遊びの場の確保	1	2	8
5	子育てなど親の勉強会の機会の提供	1	2	3
9	その街(			(

[小学校]

		1	2	3
		必要だと思	まあまあ必	とても必要
		わない	要だと思う	だと思う
1	親や本人の心理的サポートなど相談機能の 充実	1	7	က
7	社会福祉制度や親の会などの情報提供の充実	1	2	က
3	発達障害児に対する教育のサポート体制の充			
	実	П	2	က
4	学童保育や障害児放課後ケア等の充実	1	2	အ
2	コーディネーターなど学校の情報提供の充実	1	2	က
9	いじめや不登校などの問題に対する相談機能			
	の充実	-	2	က
7	放課後や夏休みなどの余暇活動の充実	п	2	3
∞	ホームヘルプ等在宅サービスの充実	-	2	က
6	かの街(			

[中学校]

3	- Y-			
		1	2	8
		必要だと思	まあまあ必	とても必要
		わない	要だと思う	だと思う
	親や本人の心理的サポートなど相談機能の 充実	н	2	က
7	社会福祉制度や親の会などの情報提供の充実	П	2	3
က	発達障害児に対する教育のサポート体制の ***	-	c	c
4	ルズ 陪室児坊観後 <b>た</b> ア	4 -	4 6	,
•	14日ノログストノー サイノログ	7	7	0
2	コーディネーターなど学校の情報提供の充実	-	7	က
9	いじめや不登校などの問題に対する相談機能			
	の充実	Н	2	3
7	放課後や夏休みなどの余暇活動の充実	1	2	3
∞	ホームヘルプ等在宅サービスの充実	Т	2	က
6	かの街 (			

[副校]

	TX.			
		П	2	က
		必要だと思	まあまあ必	とても必要
		わない	要だと思う	だと思う
Н	親や本人の心理的サポートなど相談機能の 充実	н	2	60
2	社会福祉制度や親の会などの情報提供の充実	1	2	3
3	障害児放課後ケア等の充実	1	2	က
4	コーディネーターなど学校の情報提供の充実	1	2	3
5	いじめや不登校などの問題に対する相談機能			
	の充実	1	2	က
9	放課後や夏休みなどの余暇活動の充実	1	2	က
7	能力に応じた職業訓練の実施	1	2	က
8	ホームヘルプ等在宅サービスの充実	-	2	က
6	かの街(			

[就労時]

		Н	2	3	
		必要だと思	まあまあ必	とても必要	
		わない	要だと思う	だと思う	
Ι.	親や本人の心理的サポートなど相談機能の	-	c	c	
	充実	٦.	N	n	
	社会福祉制度や親の会などの情報提供の充実	1	2	3	
۱	適職についてなど就労に関する相談機能の	,	c	c	
	充実	-	71	n	
	ジョブコーチのサポート体制の充実	1	2	3	
ا . ـ ا	自立の訓練施設の充実	П	2	3	
١	I工機器技能修得訓練	н	2	ဗ	ı
١. ا	住まいの場の充実	1	2	3	
	ホームヘルプ等在宅サービスの充実	1	2	က	

37. あなたがお子さんのことで困ったときの相談について次のうちあてはまるのは何ですか

1 相談先がある (38 の質問にお答えください)

相談先がない

4 相談したくない

かの街(

相談することがない

わからない

37 において「1 相談先がある」を選択した方におたずねします。 38.

(1) あなたの相談相手はどなたですか (3つまでO)

8 障害者更生相談所 3 友人・知人 5 発達相談支援センター (アーチル) 児童相談所 2 近所の人 市役所, 区役所 家族や親戚 医療機関

10 保育所 (園)・幼稚園・学校の先生

12 障害者団体 16 相談しない 14 本人の職場の人 障害者福祉センター かの街( 15

11 地域療育等支援事業のコーディネーター

民生委員・児童委員

(2) あなたがお子さんのことで相談していること (したいこと) は何ですか (3つまで〇)

在宅福祉サービスの利用 2 子育てに関すること 進路 (進学・就職) 医療のこと かの街( 8 10 健康管理に関すること 施設サービスの利用 年金や手当関係 1 発達の確認 対人関係

Π

39. 今後,あなたがお子さんのことで不安と感じていることは何ですか(あてはまるものす 1 療育・訓練の場の確保

2 子どもにあった就学・進学

3 いじめなどにあわないか

学校を卒業してからの進路

地震などの災害

自立した生活を送れるようになるか

趣味や生き甲斐をもてるか

8 親の高齢化や親亡き後に対応できるか

かの街( 特になし 40. あなたはお子さんに障害があることで差別を受けたり、いやな思いなどをしたことがあ りますか (1つだけに〇)

わからない က ない 2 1 ある (41の質問にお答えください)

 40. 40において「1 ある」を選択した方におたずねします。
 (1) どのような内容の差別を受けたり、いやな思いをしましたか(あてはまるものすべて KO),

1 周囲の人たちの障害に対する理解の足りなさ

2 近所付き合い, 人間関係がうまくいかない

3 外出時,周囲の視線,態度,言葉が気になった

交通機関利用時に運転手や客からいやな態度をとられた

5 窓口職員の対応が悪く,いやな顔をされる

学校等でのいじめ

その街(

(2) 差別を受けたり、いやな思いをしたときに誰かに相談しましたか (3つまで〇)。

医療機関 2 近所の人 1 家族や親戚 友人・知人 က

発達相談支援センター (アーチル) 2

児童相談所

7

障害者更生相談所 市役所, 区役所

保育園・幼稚園・学校の先生 民生委員・児童委員 6

地域療育等支援事業のコーディネーター 11

13 障害者福祉センター 12

かの街 ( 本人の職場の人

相談していない [(3)の質問にお答えください]

## (3) (2) において「16 相談していない」を選択した方におたずねします。

相談しない理由は何ですか (1つだけ〇)

相談したくない わからない 8 相談先がない 3 その街(

<災害関係>

地震などの災害発生時, 一人で避難することができると思いますか (1つ 42. お子さんは, だけり。

3 わからない できない (43 の質問にお答えください) 2 みずる

42 において「2 できない」を選択した方におたずねします。 <del>1</del>3.

災害のとき一人で避難することができない理由は何ですか (1つだけ〇)。

1 避難勧告などの情報を把握することが困難なため

動作が緩慢なため

3 介助者がいないと移動できないため

自分で判断して行動することができないため

6 かの街( パニックを起こしてしまうため

44. お子さんはお住まいの地区の避難所の場所を知っていますか(1つだけ〇)。 2 いいえ 1 はい 地震,台風などの災害に対して,もっとも大切と思う対策はどんなことだと思いますか (10だけの) 45.

地域における緊急通報システムの整備

避難所等への避難誘導体制 避難訓練や防災知識などの啓発

障害児(者)に配慮した避難所の整備

災害に耐えうる建築物、道路などの整備 ボランティアの支援体制

その街( 災害情報等の確保

46. 今後, 充実してほしい施策は何ですか (4つまでO)。

※現在国において、個々のニーズに基づいた地域生活支援を実現するための制度改革が 検討されています。(「障害者総合福祉法(仮称)」が平成25年8月までに施行される

1 生活,訓練等の場として必要な福祉施設の整備

スポーツ・文化・レクリエーション活動に対する施策の充実

ボランティアの育成

グループホームなど住まいの場の確保

家族が休養できるような施策の充実

年金などの所得保障の充実

能力に応じた職業訓練の実施

障害があっても働ける場の確保

障害児放課後ケア事業の充実 6

障害者に対する周囲の人の理解を深めるための啓発

10 11

学校教育, 生涯教育の充実

早期対応 (早期発見, 早期瘀育, 早期教育) の充実 12

高いスキルを持った人材の養成 13

福祉に関するお知らせをはじめ、趣味・娯楽など各種情報提供の充実 14

契約行為や財産など権利が守られること 保護者,家族会活動への支援

相談機能の充実

災害時・緊急時の情報提供,通信体制,避難誘導対策の充実

障害者のためのパソコン教室の充実

かの街(

特にない

47. その他、ご常見などございましたらご自由にお募さください。

ご協力ありがとうございました。

【一般市民の方用】

# 障害者保健福祉に関するアンケートご協力のお願い

日頃より,仙台市の市政運営にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございま

本市におきましては, 平成 23 年度に, 次期「仙台市障害者保健福祉計画」及 び第3期「仙台市障害福祉計画」を策定することとしております。

計画の策定にあたり,障害者保健福祉に関して,市民の皆様のご意見をお伺いすることができればと考え,市内在住の 20 歳以上の 1,000 名の方々を無作為に選ばせていただき、このアンケートを送付させていただきました。

つきましては、お忙しい中とは思いますが、ぜひアンケートにご協力をいただきたく、お願い申し上げます。

なお、お送のいただいたアンケートの結果につきましては、本市の障害者施策の基礎資料として活用する以外には使用いたしません。

この調査の趣旨をご理解いただき,ご協力いただけるようお願いいたします。

平成22年12月

自合市

◆ご記入に際してのお願い◆

このアンケートは,あて名のご本人がご記入ください。

回答は,あてはまる項目の番号にOをつけてください。

3 回答は、質問項目によって「1つだけ」「3つまで」のように、〇のつけ方が 決まっていますので、ご注意ください。

回答は,平成22年12月1日現在の状況をご記入ください。

4 12 0

回答したくない質問には、〇をつけなくてもかまいません。

住所や氏名の記入は必要ありません。

7 ご記入いただいたアンケートは, お手数ですが, <u>12月27日(月)</u>までに同

封の返信用封筒によりご返送ください。<u>(切手は必要ありません)</u> この調査についてのお問い合せは,下記までお願いいたします。

【仙台市健康福祉局障害企画課 電 話:022-214-8163

FAX:022-223-3573

1 青葉区 2 宮城野区 3 若林区 4 太白区 5 泉区

2. あなたの年齢は何歳ですか(数字を記入)。

歳 (平成22年12月1日現在)

あなたの性別は男、女のどちらですか(1つだけ〇)。

2 本

1 海

4. あなたは「福祉」に関心がありますか(1つだけ〇)。

 1 大変関心がある
 2 関心がある

 3 あまり関心がない
 4 関心がない

5. 障害には、以下のような区別があることを知っていましたか(それぞれに1つだけ〇)。

加生生地	4	対している	N	<b>断のない</b>
知的障害	П	知っている	2	2 知らない
精神障害	-	知っている	.01	2 知らない
発達障害		知っている	2	2 知らない
高次脳機能障害	н	1 知っている	2	2 知らない
難病	П	知っている	2	2 知らない

6. 以下の3種類の障害者手帳があることを知っていましたか (それぞれに1つだけO)。

身体障害者手帳	П	知っている	2	知らない
療育手帳	H	始っている	7	知らない
精神障害者保健福祉手帳	1	知っている	2	知らない

あなたの身近に障害のある方がいますか(いましたか)。また,それはどのような場面ですか(でしたか)(あてはまるものすべて下○)。

 1 自分自身または家族等身近な親族
 2 自分の職場

 3 仕事関係(自分の職場以外)
 4 町内会

 5 趣味等の活動
 6 よく利用する商店

 7 身近にいたことはない
 8 その他(

 9 わからない

8. あなたは、障害のある方の相談相手になったり、手助けをした経験がありますか。(1つだけ〇)。

1 ある 2 ない (9の質問にお答えください)

\_

8において「2ない」を選択した方におたずねします。

13. 以下にあげる国や仙台市等で行っている障害のある方に関する行事や催し物について知

っていますか (あてはまるものすべてにO),

全国障害者スポーツ大会 とっておきの音楽祭

(あてはまるものすべてにO)

- 1 そのような機会がなかったから
- 2 おせっかいになるような気がしたから
- 3 障害のある人とのコミュニケーションの方法がわからなかったから
- 専門家や関係者に任せた方がよいと思ったから
- 自分が何を求められているかわからなかったから
- 関わるのが面倒だったから

9

自分にとって負担になると思ったから

以下にあげる国や仙台市等で行っている障害のある方に関する行事や催し物のうち、今後、機会があれば、見に行ったり、参加したいものはありますか(あてはまるものすべ

パラリンピック

2

1 全国障害者スポーツ大会

750),

とっておきの音楽祭

2

アビリンピック

「心の輪を広げる体験作文」及び「障害者週間のポスター」

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会

福祉まつり ウエルフェア

7 スペシャルオリンピックス

アビリンピック

「心の輪を広げる体験作文」及び「障害者週間のポスター」

2

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会

福祉まつり ウエルフェア

パラリンピック

9 知っているものはない

- その街(
- 特にない
- わからない
- 10. 街の中で何か困っている障害のある方に出会ったときどうしますか(1つだけ〇)

手伝いたい気持ちはあるが勇気が 2 声をかけられたら手伝う 1 積極的に声をかけて,必要なことを手伝う

- 他の人が何か手伝えば自分も手伝う
- 出せない

15. あなたの障害のある方に対するイメージは下記のうちどれにあてはまりますか (3つま

7 スペシャルオリンピックス

9 特にない

一生懸命がんばっていると思う

7

1 前向きに生きているのを見て励まされる

(O)

大変だなあと思う 普通の人だと思う

かわいそうだなあと思う なんとなく怖いと思う

- 6 相手の態度による 責任が持てないので関わらないように 2
- その時になってみないとわから ない 7 声をかけられないように逃げてしまう
- その街(
- えあう社会のことです。あなたは、この「共生社会」という言葉を聞いたことがあります 「共生社会」とは、障害の有無に関わりなく、国民誰もが相互に人格と個性を尊重し支 このような社会のあり方についてどのように考えますか(1つだけ〇)。
- 2 聞いたことはあるが, 賛同できない 聞いたことはなく, 費同もできない 聞いたことがあり、費同できる
  - 聞いたことはないが, 賛同できる

16. あなたは,障害のある方が施設や病院から退所・退院し,グループホームやアパート・

**帯家等を利用して,地域で生活することについてどうお考えですか(1 つだけO)。** 

2 どちらかというと賛成

どちらかというと反対 (17の質問にお答えください)

1 大いに賛成

大いに反対 (17の質問にお答えください)

わからない

いろんな人がいるので一概にはい

10 考えたことがない

えない

自分には関係ないことだと思う あまり関わりたくないと思う かの街(

12

11 わからない

6

- わからない
- 12. 以下にあげる言葉について知っていますか(あてはまるものすべてに〇)。
- 2 リハビリテーション 1 ノーマライゼーション
  - ベリアフリー 完全参加と平等 က
- インケゲージョン **ロ**ロズーキ ラル ディン Ŋ
- 特別支援教育

障害者週間

- 国連・障害者の十年
  - 知っているものはない
- 国際障害者年 (1981年)

16 において「3 どちらかというと反対」または「4 大いに反対」を選択した方にお その理由は何ですか(カッコ内に理由をご記入ください)。 たずねします。

18. あなたの近所の公共施設 (学校の空き教室等)を,障害のある方が受けるサービスの場 として活用するとしたらどう思いますか(1つだけ〇)。

2 どちらかというと賛成 1 大いに賛成

どちらかというと反対 (19の質問にお答えください) က

4 大いに反対 (19の質問にお答えください)

わからない 2 18 において「3 どちらかというと反対」または「4 大いに反対」を選択した方にお たずねします。 19.

その理由は何ですか(カッコ内に理由をご記入ください)。

押田

あなたのご近所で、障害などのために困っている世帯があったらどのような対応をした いですか (1つだけO)。 20.

多少のお手伝いをしたい 4 特に何もしない 支援を求められたときはお手伝いしたい できる限りのお手伝いをしたい

その街(

よくわからない

21. 障害者になる原因等はさまざまあります。

「交通事故に遭い歩けなくなった。」「病気(糖尿病等)により目が見えなくなった。」 **あなたは、将来において、自分や家族が障害のある状態になることがあり得ると思いま** 「仕事のストレスにより重い精神病にかかって人間関係がうまく行かなくなった。」 すか (1つだけO)。

現在自分や家族に障害がある 2 ある程度はあり得ると思う あまりあり得ないと思う ほとんどあり得ないと思う 3 どちらともいえない 1 十分あり得ると思う わからない D.

22. もしあなたが21の事例のようになった場合,誰に相談したいと思いますか(3つまで〇)

インターネットの相談サイト ボランティア・NPO 医師・保健師・看護師 相談できる人がいない 社会福祉協議会 民間福祉団体 障害者相談員 知人・友人 職場の人 10 12 16 18 オームへだパー・ケアレネージャー 地域包括支援センター 民生委員・児童委員 障害者福祉センター 民間の電話相談 市の相談窓口 家族·親戚 近所の人 その街( 6 11 13

23. もしあなたや身内の方が障害児 (脳性麻痺により歩けない, 発達に遅れが見られるなど) を持つ親になったとき, 特に困ることはどんなことだと思いますか (3つまで○)。

<u>~</u>	経済的なこと	7	住まいのこと	က	介助などをする人のこと	
4	学校や教育のこと	2	学校卒業後の進路のこと			
9	その街(				(	
1	称アないり田が	0	राद्ध रेस्ट्र			

24. 障害のある方の社会参加の機会を広げるために,あなた自身にできると思われることは 何ですか(あてはまるものすべてに〇)。

1 困っていそうな場面を見かけたら,一声かけて自分にできる手伝いをする

点字ブロックの上に物を置かない等, 障害のある人のための施設や設備の利用を妨

げないよう注意する

仕事や地域活動をする上で、障害のある人のことも考えてみる

障害者に関するボランティア活動に参加する

簡単な挨拶ができる手話等のコミュニケーション方法を身につける

障害疑似体験(アイマスクや車いすを使っての体験)など参加してみる

病気や障害のことについて理解を深める かの街(

特にない

わからない

あなたは障害のある方に関わるボランティア活動に参加していますか(したことがあり ますか (1つだけO))。

ない 1 している (したことがある) 26. 今後,障害のある方と関わるボランティア活動へ参加したいと思いますか (1っだけ〇)

1 参加したい (現在, している) (27 の質問にお答えください)

参加したくない

わからない

26 において「1 参加したい (現在, している)」を選択した方におたずねします。 あなたが今後参加したい(あるいは, 現在, している)障害のある方に関わるボランテ イア活動は次のどれですか(あてはまるものすべてに〇)。

4 スポーツ・レクリエーション活動を通 買い物や諸手続きの代行 手話通訳,要約筆記 2 外出時の付き添い 家事の手伝い じた狡消 8 募金活動 10 12 外出時の送迎 (移送ボランティアなど) 家族が外出したときの託児・見守り 介助者が緊急で不在のときの支援 本や情報話などの点訳や朗読 家や庭の手入れ 能し
相 D. 6

から街(

14

地震などの災害時の連絡や支援

- 28. 障害のある人に関わるボランティア活動を活発にするためにはどのようなことが必要だ とお考えですか (3つまで〇)
- 情報提供や相談窓口の充実
- 子どものときから、学校等でボランティア学習・体験活動を行う
- 入門講座, 障害者体験, 手話・点字などの専門的講習の開催
- ボランティア同士の交流の促進
- 保険加入や交通費等の実費支給
- ボランティアグループ, NPOなどボランタリーセクターの育成
- ボランティア活動者への感謝状やマスメディアでの紹介など社会的な評価
- ボランティア休暇・休学制度など活動しやすい条件整備
- その街(
- わからない
- 地域における住民相互の支えあいの仕組みづくりで、あなたが特に必要だと思うことは どのようなことですか (3つまで〇) 29.
- 住民自ら進んで日頃から相互のつながりをもつように心がけること
- 町内会や自治会が中心となって住民相互の交流活動を積極的に進めること
- 仕事を持つ人、退職者が地域の活動に参加しやすい環境づくりを進めること
- ボランティアやNPO(民間非営利組織)団体の活動を盛んにすること
- 地域の人たちが気軽に集まることができる場所や機会づくり
- - 支える人と支えられる人を調整する機関
- 支えあいのきっかけとなる事業の創設と推進
- 地域の課題を共有するための連絡会やネットワークの形成

8 6

- 行政による地域における福祉活動の相談窓口,側面的支援の体制を充実させること
- 市民センター (公民館) の地域活動の機能を強化すること 10
- 11 高齢者や障害者など多様を認め合い支えあう意識の啓発

行政,事業者,ボランティア・NPOと住民組織との連携

13 その他(

12

- 14 特に必要と思うことはない (30 の質問にお答えください)
- 29 において「14 特に必要と思うことはない」を選択した方におたずねします。 その理由は何ですか(1つだけO) 30.
- 1 地域社会の課題は,行政が全面的に対応すべきであるから
- 2 他人との関わりをもたなくても生活が可能だから
- 個々の生活は一人ひとりの責任、自覚の問題だから

က

友人・知人との結びつきがあれば十分だから

かの街(

- 31. 福祉サービスを充実させていく上で, 行政と地域住民との関係について, あなたのお考 えに最も近いものを選んでください (1つだけ〇)。
- 1 社会福祉を実施する責任は行政にあるので、住民は特に協力することはない
  - 2 行政の手が届きにくい福祉課題については、住民が協力していくべきである
- 3 福祉課題については,行政も住民も協力し合い,ともに取り組むべきである
  - 4 まず家庭や地域で助け合い,できない場合に行政が支援すべきである

かの街(

- わからない
- 障害を理由とした差別,無視やいやがらせなどを見たことがありますか(1つだけO)。

### 3 わからない 2 ない 1 ある (33 の質問にお答えください)

### 33.

32 において「1 ある」を選択した方におたずねします。 それはどのような内容でしたか(あてはまるものすべてに○)

- 1 周囲の視線, 態度, 言葉
- 2 交通機関利用時に運転手や乗客からのいやな態度 3 仕事での待遇の差
- 窓口職員の応対の悪さ、いやな顔をされる
  - 学校, 職場でのいじめ
  - その色( ß
- 34. 障害のある方への理解は深まってきていると思いますか。障害別と障害者全体について お答えください (それぞれ1つだけO)。

インとはなって	ار	7 74 7 7	7	ASTA CANCANA JANO						
身体障害者	Н	1 深まっ		2 少し深まっ	က	3 あまり深ま	4	4 深まって	5	5 to to to
への理解		てきた		てきた		っていない		いない		ない
知的障害者	Н	祭まり	2	2 少し深まっ	က	あまり深ま	4	探まって	5	わから
への理解		てきた		てきた		っていない		いない		ない
精神障害者	-	締まっ	2	2 少し深まっ	က	あまり深ま	4	探まった	2	かから
への理解		てきた		てきた		っていない		いない		ない
発達障害者	Н	祭まり	2	2 少し深まっ	က	あまり深ま	4	探まって	2	わから
への理解		てきた		てきた		っていない		いない		ない
高次脳機能	-	欲まり	2	少し深まっ	က	あまり深ま	4	4 探まって	5	5 pm6
障害者		てみた		てきた		っていない		いない		ない
への理解										
難病患者	Т	深まっ	2	2 少し深まっ	က	3 あまり深ま	4	探まって	5	5 pm6
への理解		てみた		てきた		っていない		いない		ない
障害者全体	Т	祭まり	2	2 少し深まっ	က	あまり深ま	4	4 深まって	5	5 2225
への理解		てみた		てきた		っていない		いない		ない

3. あなた日海水のあんだな計での単位の 1 ナビの最から原来のある方によれるり最後を指令す 1 ナビの最から原来のある方によれるり最後を指令す 2 イベン・スポーツ・レリコーション・欠に指数とを発した原来のもの方と中 2 オペン・スポーツ・インリーション・欠に指数をを指令す 3 解析のある方に対するボランタコイ西線を提出した 6 解析を用作を発するボランの関係を認めるための関係を指する 6 解析を用作を開発に対する開展を認めるための関係を指する 7 市技術の推出機構や整備が多であったのではできまして対する対象の複数を図る 8 特殊者の中で酵子に生まし、複型などが含みは自由にご記入ください。 9 その他(

9 その他(

10 は 複雑などが含みは自由にご記入ください。

9 その他(

10 は 複雑などが含みは自由にご記入ください。

#### 障害者当事者・難病患者関係団体

障害者当事	者・難病	患者関係団体			
<u>障害者当事者・難病患者関係団体</u> Q4 就労の実態をどのように考えますか? より充実した就労を行うために必要な支援は何だと思いま すか?		Q5 障害があることによって生じる2次的な体調不良が起こるリスクを回避するため、健康に留意して 取組んでいることはありますか?		2. 地域社会における障害理解,社会参加について Q6 地域における障害や難病に対するイメージや現状について、どのように考えていますか?(感じていますか?)	
障害者当事者・難病患者関係団体平成 22 年度 仙台市障害者等保健福祉基礎調査(聴き取り)質問票	所 属     実施月日     平成 23 年 月 日	<ol> <li>暮らし・生活基盤について</li> <li>Q1 一人ひとりが充実した地域生活(施設や病院から地域への移行促進も含め)を送るために必要な住まいのあり方や社会基盤は何ですか?</li> </ol>	Q2 誰もが暮らし易い、差別やバリアのない社会を実現するために必要な施策及び取組みは何ですか?	Q3 社会参加・余暇活動(レクリエーション・旅行など)の現状はいかがですか? より充実した社会参加・余暇活動を実現するために必要なことは何だと思いますか?	

### 障害者当事者・難病患者関係団体

障害者当事者・難病患者関係団体

Q10 施設や病院を出て、地域で暮らせるようにしようと、政府・行政は施策を進めていますが、今後

必要となる施策は何でしょうか?

Q7 それに対して、どのような対応(施策)が必要だと思いますか? また、皆さんの団体ではどのような取組みをしていますか?(検討中、あるいは実施予定はないが、 何か考えられる方策があれば聴かせて下さい) Q8 団体として、地域との交流をどのように進めていますか? また、地域での自主的な活動を計画していますか?

3. 地域社会における施設の役割, 行政との協働について

Q9 施設や病院をどのようにとちえていますか? それらが創設されたころの役割と現在とその役割は変わらないのでしょうか? 変化があるとすれば、これからの施設・病院の役割は何だと思いますか?(役割を終えたかどうかれ会かて)

何ですか?

Q11 現在の不安や将来に向けた不安を和らげるために、政府・行政に優先的に取組んでほしい施策は

4. 団体の役割について Q12 難病の患者会・家族会の役割(目的)は何だと思いますか? Q13 その目的を達成するために地域との連携、行政の支援は必要だと思いますが、具体的に必要な連携・支援は何でしょうか?

#### 障害者施設関係団体

障害者施設関係団体	<ul><li>・ 施設利用や地域移行の現状はいかがですか? 課題があるとしたらどういう点ですか?</li></ul>
	04

平成 22 年度 仙台市障害者等保健福祉基礎調査(聴き取り)質問票

障害者施設関係団体

	ш
	mr;
	平成 23 年
	実施月日
Щ	答者名
峞	回答

1. 暮らし・生活基盤について

Q5. 施設 (病院)を出て、地域で生活するために必要なことは何ですか?

Q1. 一人ひとりが充実した生活を送るために必要な社会基盤は何ですか? それを実現させるための 取り組みは何ですか? Q 2. 誰もが暮らしやすい、差別やバリアのない社会を実現するために必要な施策および敬組みは何で<sub>すか。</sub>9

Q6.一般就労に向けた取組みの現状はいかがですか? より充実した就労のために必要なことは何で

Q3. 住まい (施設) の現状はどういったものですか? より良い住まいを実現するために必要な取組みは何ですか?

Q7. 一人ひとりの能力に応じた仕事をするための就労支援の現状はいかがですか? どうすれば、より良い仕事ができると思いますか?

<u>障害者施設関係団体</u> Q13. 余暇活動をより充実させるために必要な支援は何ですか?活動場所や情報、ボランティアスタッ フなどは確保できていますか?	Q14. 障害のない人を対象とする余暇活動プログラム,生涯学習などに参加するとしたら、どういった 取り組み(支援)が必要ですか?	3. 地域社会における施設の役割, 行政との協働について Q15. 地域社会において施設をどのようにとらえていらっしゃいますか? 施設が持つ公共性や行政と の協働についてどのようにお考えですか?	Q16. 他の施設や行政との協働を行うために必要な取り組みは何だと思いますか?	
障害者施設関係団体 Q8. 地域生活を充実させるために必要な社会基盤は何ですか? それを整えるために必要な取組みは 何ですか?	2. 地域社会における障害理解,社会参加について Q10. 地域における障害者に対するイメージについて、どのように感じ(考え)ていますか? それに対し、どのような対応が必要だと思いますか?また、皆さんの施設で取り組んでいることがあればお職かせください。	Q11. 地域交流をどのように進めていらっしゃいますか?地域社会との交流をさらに進めるためにどういった取り組みを進めると良いと思われますか?	Q12. レクリエーション, 旅行などの社会参加・余暇活動の現状はいかがですか? さらに充実した活動をするために必要な取り組みは何だと思いますか?	

#### 社会福祉協議会や民生委員など地域で障害者の生活を支える団体等

地域で障害者の生活を支える団体等 (職き取り)質問票 られますか?」 たられる政組みは何ですか?	社協議会や民生委員など地域で障害者の生活を支える 章書者等保健福祉基礎調査 (施き取り) 質問票 にどのような工夫が考えられますか?」 1を送るために考えられる取組みはありますか? 社会を実現するために考えられる取組みはありますか? とめに必要な社会基盤を整えるために考えられる取組みは何ですか?	京 (	社会福祉協議会や民生委員など地域で障害者の生活を支える団体等2. 地域社会における障害理解,団体活動について	「障害者が地域の中で,活発に交流するためにどのような取組みが考えられますか?」	Q4: 地域における障害に対するイメージの現状はいかがですか? 障害理解を進めるために考えられる取組みは何ですか?	 	Q5: 障害者との地域との交流はありますか? 今後さらに地域との交流を進めるために取組んでいることはありますか?			
	社協議会や民生委員など 章書者等保健福祉基礎調3 にどのような工夫が考え (社会を実現するために考えられる) (社会を実現するために考えられる)	平成 22 年度 仙台市障害者等保健福祉基礎調3 生活基盤 ・活環境を実現するためにどのような工夫が考え、 ・入ひとりが充実した生活を送るために考えられる引 ・人ひとりが充実した生活を送るために考えられる引 地域生活を充実させるために必要な社会基盤を整	5団体等		ш				面です	-

## 社会福祉協議会や民生委員など地域で障害者の生活を支える団体等

3. 団体の役割について

「今後,地域社会において,どのような役割を果たしていきたいですか?」

Q6: 地域における団体等の果たすべき役割は何だと思いますか?

Q7: 他の団体等と協働していますか? 協働を進めていくために必要な取組みは何でしょうか?

Q8: 行政と協働していくために必要な取組みは何だと思いますか?