

ちょうさひょう
【調査票 1】

しょうがい ひと いこうちょうさひょう
障害のある人の意向調査票

しせつ びょういん にゆうしょ にゆういん かた
施設または病院に入所・入院している方
さいいじょう
(40歳以上)

※この調査票に直接記入し、7月31日までに提出してください。

千葉県

かいとうしゃ
回答者について

問1. この調査票を回答される方はどなたですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 本人が直接回答
2. 代読・代筆で本人の意見を回答(本人との関係:)
3. その他の人が回答(本人との関係)

ほんにん
本人について

問2. あなたの年齢は何歳ですか。(平成23年6月1日現在)

さい
歳

問3. あなたの性別はどちらですか。あてはまるものに○をしてください。

1 男 2 女

問4. 施設、病院の所在市町村名をお知らせください。

し まち むら
市・町・村

問5. あなたの持っている障害者手帳の種類と等級、自立支援医療(精神通院医療)の利用状況をお聞きます。あてはまるものすべてに○をつけ、カッコ内の等級(程度)にも○をつけてください。

※ 療育手帳は、東京都の場合は「愛の手帳」という名称です。

1. 身体障害者手帳(1級、2級、3級、4級、5級、6級)
2. 療育手帳(A) (A)の1 (A)の2 Aの1 Aの2 Bの1 Bの2)
3. 精神障害者保健福祉手帳(1級 2級 3級)
4. 自立支援医療(精神通院医療)を利用している。

問6. 次の障害の種類の中で、あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 視覚障害(全盲、弱視、その他)
2. 聴覚(ろう、難聴、中途失聴)・平衡機能障害
3. 音声・言語・そしゃく機能障害
4. 肢体不自由
5. 内部機能障害
6. 自閉症など発達障害

施設への入所・病院への入院

問7. あなたが生活していた場所についてお聞きします。

現在及び過去(6歳、20歳、40歳、55歳、65歳の頃)の状況について、あてはまるものに○をしてください。

	6歳	20歳	40歳	55歳	65歳
施設・病院					
在宅(家族と同居)					
ひとり暮らし					
グループホーム					
その他(上記以外の場合、時期と生活していた場所を記載してください)					
不明な(覚えていない)時に○を記入					

(例) 18歳の頃までは家族と同居、19歳から34歳までひとり暮らし、35歳から現在(50歳)まで施設に入所している場合

	6歳	20歳	40歳	55歳	65歳
施設・病院			○		
在宅(家族と同居)	○				
ひとり暮らし		○			
グループホーム					

問8. あなたが、現在の施設または病院に入所・入院することを決めた理由は何か。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 身体的なケア、日常生活面でのサポート等が必要なため
2. 医療的なケアが必要なため
3. 家族によるケアが難しくなったため
4. 在宅サービスが不十分だったため
5. 住まいが障害に対応していなかったため
6. リハビリや訓練を受けるため
7. 将来、地域（住居）で自立生活するため
8. 家族に勧められたため
9. 施設（病院）のほうが安心して暮らせるため
10. 理由不明（分からない）
11. その他（具体的に：)

施設・病院での生活

問9. あなたは普段、日中をどのように過ごしていますか。最もあてはまるもの1つに○をしてください。

1. 入所している施設（病院）で看護や介護を受けて過ごしている
2. 入所している施設（病院）で、作業や訓練をしている
3. 他の施設に通って看護や介護を受けて過ごしている
4. 他の施設に通って作業や訓練をしている
5. 一般の企業などで正職員として働いている
6. 一般の企業などでパート、アルバイトとして働いている
7. その他（具体的に：)

問10. ^{にちじょうせいかつ おく うえ こま}日常生活を送る上で、困っていることはありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. ^{けんこうじょうたい ふあん}健康状態に不安がある
2. ^{しせつ びょういん}施設（病院）での生活内容に不満がある
3. ^{しせつ びょういん さぎょう くんれん ふまん}施設（病院）での作業や訓練に不満がある
4. プライバシーが^{じゅうぶんたも}十分保てない
5. ^{がいしゅつ きかい すく}外出の機会が少ない
6. ^{じかんでき せいやく もんげん}時間的な制約がある（門限など）
7. ^{しせつ びょういん しょくいん にゅうしよしゃ かんけい}施設（病院）職員や入所者との関係がうまくいかない
8. ^{かぞく ゆうじん あ}家族や友人とあまり会えない
9. ^{しょうらい せいかつ ふあん かん}将来の生活に不安を感じる
10. ^{とく こま}特に困っていることはない
11. ^{た ぐたいてき}その他（具体的に： _____）

健康・医療

【問11～問15 は、施設に入所している方のみにお聞きします。

それ以外の方は問16に進んでください。】

問11. ^{とく かねん}過去1年間に、^{びょうき しょうがい}病気や障害により^{いりょうきかん じゅしん}医療機関を受診した（しようとした）
ことがありますか。あてはまるものに○をしてください。

- | | |
|---|---|
| 1. ^{じゅしん} 受診した（しようとした） ⇒ ^{とく} 問12～13へ | 2. ^{じゅしん} 受診しなかった ⇒ ^{とく} 問14へ |
|---|---|

問12. （問11で「受診した（しようとした）」と答えた方にお聞きします。）
^{おも}主に受診しているのは^{なにが}何科ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. ^{ないか} 内科 | 7. ^{ひにょうきか} 泌尿器科 |
| 2. ^{げか} 外科 | 8. ^{さんふじんか} 産婦人科 |
| 3. ^{せいけいげか} 整形外科 | 9. ^{せいしんか} 精神科 |
| 4. ^{しか} 歯科 | 10. ^か リハビリテーション科 |
| 5. ^{がんか} 眼科 | 11. ^た その他（ _____ ） |
| 6. ^{じびいんこうか} 耳鼻咽喉科 | |

問13. (問11で「受診した(しようとした)」と答えた方にお聞きします。) 医療機関を受診して、または受診しようとして困ったことはありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 診察を断られた
2. 希望する病院や診療科で受診できなかった
3. 十分な説明がないまま、薬が変更になった
4. 自分の症状などをうまく伝えられなかった
5. 医師や看護師等の説明(病名や服薬など)が分かりづらかった
6. 待ち時間が長くて、診察時間が短かった
7. 特にない
8. その他(具体的に：)

※ 問15に進んでください。

問14. (問11で「受診しなかった」と答えた方にお聞きします。) 医療機関を受診しなかった理由は何ですか。あてはまるものにすべてに○をしてください。

1. 特に病気をしなかった。健康であった
2. 施設において、医師や看護師の診察を受けている
3. 医療に頼らず、自分で病気を治したい
4. その他(具体的に：)

※ 問15に進んでください。

問15. 医療機関から、入院に関して条件などをつけられたことがありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 個室に入るように言われた
2. 付添いをつけるように言われた
3. 入院自体を断られた
4. 特にない
5. その他(具体的に：)

※ 問16に進んでください。

しょうがいふくし
障害福祉サービスについて

問16. 次の中で利用している障害福祉サービスがありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 生活介護	} ⇒問17へ
2. 療養介護	
3. 自立訓練	
4. 就労移行支援	
5. 就労継続支援 (A型・B型)	
6. 地域活動支援センター	
7. その他 (具体的に：)	
8. 利用していない ⇒ 問18へ	

問17. (問16で「1～7」を選んだ方にお聞きします。)

障害福祉サービスを利用する上で困ったことはありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. サービスの内容がよく分からない
2. サービスの内容が不十分である
3. サービスの使い勝手が悪い
4. サービス提供者に専門知識・技術上の問題がある
5. 費用負担が大きい
6. 特にない
7. その他 (具体的に：)

※ 問19に進んでください。

問18. (問16で「8」を選んだ方にお聞きします。)

障害福祉サービスを利用していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 障害福祉サービスの内容がよくわからない
2. 使いたいサービスがない
3. どこに相談してよいかわからない
4. 手続きが面倒である
5. 費用負担が大きい
6. 施設(病院)職員が身の回りのことをしてくれるので、利用する必要がない
7. 市町村のサービス範囲に格差があり、使いたくても使えない(移動支援など)
8. 知らない人と接するのが不安(苦手)である
9. その他(具体的に：)

※ 問19に進んでください。

問19. 基本的に65歳になると障害福祉サービスより介護保険が優先適用になります。このことに関して不安に思うことはありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

(既に介護保険サービスを利用している人は「困っていること」としてお答えください。)

1. 現在利用している障害福祉サービスを継続して使えるかどうか
2. 利用料の負担が増加するのではないか
3. 分からない
4. 特にない
5. その他(具体的に：)

※ 問20に進んでください。

けんりようこ
権利擁護

問20. 日常生活自立支援事業（※1）を利用していますか。あてはまるものに○をしてください。

※1 判断能力が不十分な方が地域において自立した生活が送れるよう、福祉サービスの利用援助などを行う事業。（具体的には、行政手続き支援や日常生活の金銭管理など）

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 利用していない ⇒ 問21へ | 2. 利用している ⇒ 問22へ |
|-------------------|------------------|

問21.（問20で「利用していない」を選んだ方にお聞きします。）

日常生活自立支援事業を利用していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|--------------|-----------------------------------|
| 1. 利用する必要がない | 4. 制度を知らない |
| 2. 手続きが面倒 | 5. 制度が使えるかどうか分からない |
| 3. 費用が高い | 6. その他（具体的に： ） |

※ 問22に進んでください。

問22. 成年後見制度（※2）を利用していますか。あてはまるものに○をしてください。

※2 判断能力が不十分な方々の財産管理や、代理契約などの法律行為を行うことにより、本人を保護・支援する制度。

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 利用していない ⇒ 問23へ | 2. 利用している ⇒ 問24へ |
|-------------------|------------------|

問23.（問22で「利用していない」を選んだ方にお聞きします。）

成年後見制度を利用していない理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|----------------|-----------------------------------|
| 1. 利用する必要がない | 5. 制度を知らない |
| 2. 手続きが面倒 | 6. 制度が使えるかどうか分からない |
| 3. 費用が高い | 7. その他（具体的に： ） |
| 4. 親族の同意が得られない | |

※ 問24に進んでください。

じょうほう
情報・コミュニケーション

問24. 職場や家庭、地域社会などにおいて、どのようにして情報を得ていますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. テレビ
2. ラジオ
3. 新聞
4. 広報(市町村・県等の発行物)
5. パソコン等でのインターネット利用
6. 携帯電話
7. 家族
8. 友人・知人
9. 市町村の窓口
10. 入所している施設・病院の掲示板、印刷物など
11. その他(具体的に：)

問25. コミュニケーションをとる上で困ることがありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 公共施設の案内等がわかりにくい
2. 初めて行くところでは、どのようにして行けばよいか迷う。
3. まわりの人との意思疎通が不十分なため、人間関係がうまくいかない。
4. メール、インターネットの使い方が良く分からない、使えない、部屋に置けない
5. 点字、音声の出版物等が少ない
6. 手話・口話では意思疎通に限界がある
7. 問合せ先の情報にFAX番号やメールアドレスの記載がない
8. 特に困らない
9. その他(具体的に：)

これからの暮らし

問26. 将来、どのようなところで暮らしたいと思いますか。
あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 施設（病院）を退所して自宅で暮らしたい
2. 施設（病院）を退所してアパートなどで暮らしたい
3. 施設（病院）を退所してグループホーム・ケアホームなどで暮らしたい
4. 現在入所（入院）している施設（病院）で暮らしたい
5. 高齢者の入所施設で暮らしたい（特別養護老人ホームなど）
6. 分からない
7. その他（具体的に： _____)

問27. (問26で「施設（病院）を退所したい（1～3番）と回答した方にお聞きします。）
施設（病院）を退所したい理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 家族のそばにいたいから
2. ひとり暮らしをしてみたいから
3. 結婚したいから
4. 友人、知人との共同生活をしたいから
5. 自由な生活がしたいから
6. 社会的に自立したいから
7. 施設（病院）を出てやりたいことがあるから
8. 会社や作業所などで働いてみたいから
9. 施設（病院）での生活に不満があるから
10. 特に理由はない
11. その他（具体的に： _____)

問28. (問26で「4. 現在入所（入院）している施設（病院）で暮らしたい」と回答した方にお聞きします。)

今の施設（病院）での生活を続けたい理由は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 施設（病院）にいたほうが安心できるから
2. 施設（病院）での生活が自分にあっているから
3. 施設（病院）職員や他の入所者との関係が良好だから
4. 健康面などで不安があるから
5. 家族の受け入れ態勢が整っていないから
6. 自宅の構造が障害に対応していないから
7. 地域での受け入れについて不安を持っているから
8. 地域での生活に魅力を感じないから
9. 特に理由はない
10. その他（具体的に： _____)

自由記載

問29. 障害をもつ方々が、年齢を重ねるにあたり、どのような制度やサービスがあればよいと思いますか。（自由記載）

※ 問1と回答者が異なる場合は、本人との関係を記入してください。
（本人との関係： _____)

問30. 人は誰も年をとっていきます。今後、年をとっていくことに関連して、
思っていること(希望や不安、伝えたいことなど)を自由に書いてください。

(例) 家族のこと、生きがい(現在取り組んでいること、将来やりたいことなど)、
生活の中で困ったこと、不安に思うことなど

※ 問1と回答者が異なる場合は、本人との関係を記入してください。
(本人との関係：)

質問は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。
調査票を同封の返信用封筒に入れて7月31日(日)までに郵送(投函)して
ください。(切手不要)