

しょうがい ひと いこうちようさひよう 障害のある人の意向調査票

じたく せいかつ
自宅・グループホーム・ケアホーム・生活
す かた さいいじよう
ホームにお住まいの方（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. 現在お住まいの市町村名をお知らせください。(実際に生活している場所)

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. (身体障害者手帳をお持ちの方にお聞きします。)

障害の種類は何ですか。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

家族・介助者・支援者

問7. あなたは、誰と一緒に暮らしていますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|---------|--------------------|
| 1. 父親 | 6. その他の親族 |
| 2. 母親 | 7. グループホーム等で暮らしている |
| 3. 兄弟姉妹 | 8. ひとり暮らし |
| 4. 配偶者 | 9. その他 (具体的に：) |
| 5. 子ども | |

問8. あなたは普段の生活で介助や支援を必要としていますか。必要な方は、主な介助者・支援者の方をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------|--------------------|
| 1. 父親 | 8. 友人 |
| 2. 母親 | 9. 民生委員・児童委員 |
| 3. 兄弟姉妹 | 10. ホームヘルパー |
| 4. 配偶者 | 11. グループホーム等の世話人など |
| 5. 子ども | 12. 介助・支援は必要ない |
| 6. その他の親族 | 13. その他 (具体的に：) |
| 7. 近所の人 | |

問9. 介助者・支援者の方に、どのようなことをしてもらっていますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|---|--|
| 1. 着替 <small>き が</small> え | 8. 金銭管理 <small>きんせんかんり</small> |
| 2. 食 <small>しょくじ</small> 事 | 9. 通院 <small>つういん</small> の付添 <small>つきそ</small> いや銀行等 <small>ぎんこうとう</small> での手続 <small>てつづ</small> き |
| 3. 掃除 <small>そうじ</small> | 10. 情報保障 <small>じょうほうほしょう</small> （手話通訳 <small>しゅわつうやく</small> 、要約筆記 <small>ようやくひっき</small> など） |
| 4. 洗濯 <small>せんたく</small> | 11. 助言、アドバイス <small>じょげん</small> |
| 5. 入浴 <small>にゅうよく</small> | 12. 見守り <small>みまも</small> |
| 6. トイレ | 13. 支援 <small>しえん</small> は受けていない <small>う</small> |
| 7. 外出 <small>がいしゅつ</small> （散歩 <small>さんぽ</small> 、買物 <small>か もの</small> など） | 14. その他（具体的に： <small>た ぐたいてき</small> ） |

日常生活

問10. この1年ねんかん間に、趣味しゅみやスポーツすぽーつ、社会活動しゃかいかつどうなどの活動かつどうをしましたか。あてはまるものすべてに○をしてください。（通所先つうしょさきでの行事ぎょうじを含む。）

- | |
|--|
| 1. 映画、スポーツなどの鑑賞 <small>かんしょう</small> （テレビ鑑賞 <small>かんしょうふく</small> 含む） |
| 2. スポーツやレクリエーション |
| 3. 趣味 <small>しゅみ</small> のサークル活動 <small>かつどう</small> |
| 4. ボランティア活動 <small>かつどう</small> やNPO活動 <small>かつどう</small> |
| 5. 障害者団体 <small>しょうがいしゃだんたい</small> などの活動 <small>かつどう</small> |
| 6. 支援者 <small>しえんしゃ</small> ・障害者以外 <small>しょうがいしゃいがい</small> の友達等 <small>ともだちとう</small> との余暇活動 <small>よ か かつどう</small> |
| 7. 活動 <small>かつどう</small> していない |
| 8. その他（： <small>た</small> ） |

問1 1. ^{にちじょうせいかつ おくろうえ きまた}日常生活を送る上で、妨げにな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. ^{どうろ えき ひょうじ わ}道路や駅などの表示が分からない
2. ^{いどう しゅだん くるま こうきょうこうつうき かん}移動する手段（車、公共交通機関など）がない
3. ^{しえんしゃ しょうがいしゃいがい ともだちとう}支援者、障害者以外の友達等がない
4. ^{みぢか じょうほう かいらんばん はい}身近な情報（回覧板、チラシなど）が入ってこない
5. ^{きんりん ふそく さいがいじ ふあん}近隣とのコミュニケーションが不足していて、災害時などが不安
6. ^{じぶん いし つた じかん}自分の意思を伝えるのに時間がかかる
7. ^{あいて い か りかい くろう}相手の言っていること、書かれていることを理解するのに苦勞する
8. 特にない
9. その他（具体的に：)

健康・医療

問1 2. ^{か こ ねんかん けんこうしんだん う}過去1年間に健康診断を受けましたか。あてはまるものに○をしてください。

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| 1. ^う 受けていない ⇒問13へ | 2. ^う 受けた ⇒問14へ |
|------------------------------|---------------------------|

問1 3. (問1 2で「^う受けていない」と^{こた}答えられた方にお聞きします。)

^{けんこうしんだん う りゆう なん}健康診断を受け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. ^{ていきてき つういん あらた けんこうしんだん う ひつよう}定期的に通院しているので、改めて健康診断を受ける必要がない
2. ^{けんこうしんだん う めんどう}健康診断を受けるのが面倒である
3. ^{ひようめん しんぱい}費用面のことが心配である
4. その他（具体的に：)

※ ^う問1 4に進んでください。

問14. 過去1年間に、病気や障害により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. 受診した(しようとした) ⇒問15～17へ
2. 受診しなかった ⇒問18へ

問15. (問14で「受診した(しようとした)」と答えた方にお聞きします。) 主に受診しているのは何科ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|----------|----------------|
| 1. 内科 | 7. 泌尿器科 |
| 2. 外科 | 8. 産婦人科 |
| 3. 整形外科 | 9. 精神科 |
| 4. 歯科 | 10. リハビリテーション科 |
| 5. 眼科 | 11. その他 () |
| 6. 耳鼻咽喉科 | |

問16. (問14で「受診した(しようとした)」と答えた方にお聞きします。) 医療機関に行くときは、主に誰と行きますか。あてはまるもの1つに○をしてください。

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 親 | 5. ホームヘルパーや世話人等 |
| 2. 配偶者 | 6. 知人、友人 |
| 3. 兄弟姉妹 | 7. 一人で受診している |
| 4. その他の親族、親戚 | 8. その他 (具体的に:) |

問17. (問14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. 病院内での移動を補助する体制が不十分だった
8. 専門知識のある医師や医療スタッフが地域にいない
9. 特にない
10. その他(具体的に: _____)

※ 問19に進んでください。

問18. (問14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. 訪問診療又は訪問看護を利用している
3. 診察できる(してくれる)医療機関が近くにない
4. 医療に頼らず、自分で病気を治したい
5. 専門知識のある医師や医療スタッフが地域にいない
6. バスや電車などの公共交通機関や介助の確保等が難しく、医療機関に行くことが出来なかった
7. その他(具体的に: _____)

※ 問19に進んでください。

問19. 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20に進んでください。

障害福祉サービスについて

問20. 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。

- | | | |
|---|---|-------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 居宅介護（ホームヘルプ等） 2. 短期入所（ショートステイ） 3. 生活介護 4. 自立訓練 5. 就労移行支援 6. 就労継続支援（A型・B型） 7. 補装具費支給 8. 相談支援 9. コミュニケーション支援（手話通訳、要約筆記の派遣等） 10. 日常生活用具の給付または貸与 11. 移動支援 12. 地域活動支援センター 13. その他（具体的に： _____) 14. 利用していない ⇒ 問22へ 15. 分からない ⇒ 問23へ | } | ⇒問21へ |
|---|---|-------|

問21. (問20で「1～13」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. サービス事業所の情報が1つにまとまった資料がない
5. 利用の申請に出掛けていくことが大変だった
6. サービス提供者に専門知識・技術上の問題がある
7. 費用負担が大きい
8. 特にない
9. その他(具体的に：)

※ 問23に進んでください。

問22. (問20で「14」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(分からない)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. 介護保険を利用しているので障害福祉サービスを利用する必要がない
7. 家族等が身の回りのことをしてくれる
8. 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)
9. 知らない人と接するのが不安(苦手)である
10. その他(具体的に：)

※ 問23に進んでください。

とい きほんてき さい しょうがいふくし かいごほけん ゆうせんてきよう
問23. 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。

すで かいごほけん りよう ひと こま こと
(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。)

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">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: _____) |
|---|

※ とい すす 問24に進んでください。

介護保険制度について

問24. 介護保険制度を利用していますか。あてはまるもの1つに○をしてください。

- | | | |
|------------|---|---------|
| 1. 利用している | ⇒ | 問25～27へ |
| 2. 利用していない | ⇒ | 問28へ |

問25. (問24で「1」を選んだ方にお聞きします。)

受けている要介護認定は下記のうちどれですか。あてはまるもの1つに○をしてください。

- | | |
|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 5. 要介護3 |
| 2. 要支援2 | 6. 要介護4 |
| 3. 要介護1 | 7. 要介護5 |
| 4. 要介護2 | |

問26. (問24で「1」を選んだ方にお聞きします。)

利用している介護保険サービスの種類は何ですか。あてはまるものすべてに○をしてください。

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. 訪問介護(ホームヘルプサービス) | |
| 2. 訪問看護 | |
| 3. 訪問リハビリテーション | |
| 4. 訪問入浴介護 | |
| 5. 通所介護 | |
| 6. 通所リハビリテーション | |
| 7. 短期入所サービス(短期入所生活介護または短期入所療養介護) | |
| 8. 福祉用具貸与 | |
| 9. その他(具体的に : |) |

問27. (問24で「1」を選んだ方にお聞きします。)

介護保険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. 介護保険では、障害福祉で使っていたサービスで使えないものがある
2. 介護保険は、障害福祉と比べて認定基準やサービス内容が違う
3. 費用負担が大きい
4. サービス提供者に専門知識・技術上の問題がある
5. サービスの使い勝手が悪い
6. その他 (具体的に：)

※ 問29に進んでください。

問28. (問24で「2」を選んだ方にお聞きします。)

介護保険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. 介護保険サービスの利用対象者ではない
(65歳未満、40歳以上で特定疾病を有していない)
2. 介護保険サービスの内容がよくわからない
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. 介護保険では、障害福祉で使っていたサービスが使えない
6. 費用負担が大きい
7. その他 (具体的に：)

※ 問29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33. 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. 地元の回覧板
6. パソコン等でのインターネット利用
7. 携帯電話
8. 家族
9. 友人・知人
10. ホームヘルパー
11. 市町村の窓口
12. 相談にのってくれる事業所
13. 民生委員・相談員など、訪問してくれる支援者
14. その他(具体的に：)

問34. 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
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：)

しゅうろうじょう じょうきょう
就労の状況

問35. 現在、仕事（会社や作業所など）をしていますか。あてはまるもの1つに○をしてください。

1. 仕事をしている ⇒ 問36～38へ
2. 以前は働いていたが、現在は働いていない ⇒ 問39へ
3. 今まで働いたことがない ⇒ 問39へ
4. その他（具体的に：) ⇒ 問40へ

問36. (問35で「仕事をしている」と回答した方にお聞きします。) 仕事を継続する上で、年齢を重ねることにより困難になってき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. 身体機能の低下により作業効率が悪くなった
(耳が遠い、小さい字が読めない、手先の細かい作業がやりにくいなど)
2. 人の話を理解したり、記憶したりすることが難しくなった
3. 仕事に対する気力が薄れてきた
4. 分からない
5. 特にない
6. その他（具体的に：)

問37. (問35で「仕事をしている」と回答した方にお聞きします。) 仕事を辞めたあと、どのように生活していきたいと思いませんか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 趣味を生かした生活
2. 社会活動（ボランティア活動等）に関わる生活
3. 必要に応じて障害福祉サービスや介護保険サービスを利用した生活
4. 仕事をずっと続けていたい
5. 分からない
6. その他（具体的に：)

問38. (問35で「仕事をしている」と回答した方にお聞きします。)

障害者への就労支援サービス ((例) 障害者就業・生活支援センター、
就労継続支援など) を知っていますか。あてはまるもの1つに○をしてください。

1. 知っているし、利用もしている
2. 知っているが、利用していない
3. どのようなサービスか知らない、分からない
4. その他(具体的に:)

※ 問40に進んでください。

問39. (問35で「現在は働いていない」「働いたことがない」と回答した方にお聞きします。)

働いていない(働いたことがない)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. 高齢(定年を含む)
2. 職場に通うのに負担がかかる
3. 職場の人間関係がうまくいかなかった
4. 勤務条件(賃金、労働時間など)に不満がある
5. 求職活動をして、働く場が見つからない
6. 病気や障害のため、働くことができない
7. 家族への介護等、家庭の事情がある
8. 利用料のほうが工賃より高くなってしまった
9. 働きたくない
10. 働かなくても、家計的には何とかなる
11. 障害を抱えたことにより解雇された(病気・交通事故等)
12. 障害年金等を受給している(することになった)
13. 分からない
14. その他(具体的に:)

※ 問40に進んでください。

これからの暮らし

問40. 将来、どのようなところで暮らしたいとおもいますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 自宅で暮らしたい
2. アパートなどで暮らしたい
3. 障害者向けのグループホーム・ケアホームなどで暮らしたい
4. 障害者の入所施設で暮らしたい
5. 高齢者の入所施設で暮らしたい
6. 分からない
7. その他（具体的に： _____)

問41. 将来の生活について、どのような希望がありますか。あてはまるものすべてに○をしてください。

1. 家族と暮らしたい
2. 一人で暮らしたい
3. 結婚したい
4. 友人、知人との共同生活をしたい
5. 自由な生活をしたい
6. 社会的に自立したい
7. 会社や作業所などで働いてみたい
8. 分からない
9. その他（具体的に： _____)

じゆうきさい
自由記載

問42. 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、回答者を記入してください。
(回答者:)

問43. 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、回答者を記入してください。
(回答者:)

質問は以上で終わります。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)