

【平成25年度 身体障害者調査票（案）】

1. 本人について

問1 この調査に回答されているのはどなたですか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1) ご本人が回答し、自分で記入
- (2) ご本人が回答し、家族の方などが代筆
- (3) 家族・親族の方がご本人の気持ちを考えて回答
- (4) その他（ ）

問2 あなたの性別に○をつけ、年齢を記入してください。

〔性別〕 (1) 男 (2) 女

〔年齢〕 _____ 歳（平成25年9月1日現在）

問3 あなたのお持ちの手帳に○をつけ、その障害の程度を記入してください。

- (1) 身体障害者手帳 _____ 級
- (2) 愛の手帳（東京都療育手帳） _____ 度
- (3) 精神障害者保健福祉手帳 _____ 級

問3-② 障害の部位、症状はどれですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 視覚 (2) 聴覚 (3) 平衡機能 (4) 音声・言語
- (5) そしゃく機能 (6) 上肢 (7) 下肢 (8) 上下肢
- (9) 片麻痺 (10) 体幹機能 (11) 心臓機能 (12) 呼吸器機能
- (13) 腎臓機能 (14) 小腸機能 (15) 直腸・膀胱機能 (16) 免疫機能
- (17) ダウン症候群 (18) 自閉症・自閉的傾向 (19) てんかん
- (20) 精神的疾患 (21) 難病 (22) その他（ ）

問3-③ 障害(難病)が分かったのは何歳のころですか。いくつもの障害がある方は、最初に分かった障害の年齢について、あてはまるものを1つだけ選び○をつけてください。

- (1) 0歳 (2) 1～4歳 (3) 5～9歳 (4) 10～19歳
- (5) 20～39歳 (6) 40～59歳 (7) 60～64歳 (8) 65～69歳

- (9) 70～74 歳 (10) 75 歳以上

問 4 あなたは、現在どなたと一緒に暮らしていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 配偶者 (2) 子ども (3) 孫 (4) 父母 (5) 配偶者の父母
(6) 兄弟姉妹 (7) 祖父母 (8) その他 ()
(9) 同居家族はいない

問 5 あなたは、意思の伝達をはかる場合、特別な技術や用具を使っていますか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 使っていない (2) 口話・手話 (3) 補聴器や人口内耳等の補聴機
器
(4) 筆談・要約筆記 (5) 文字盤・トーキングエイド (6) 点字
(7) パソコン・ワープロ (8) 携帯電話・スマートフォン
(9) その他 ()

2. 住居について

問 6 あなたのお住まいは次のうちどれですか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1) 持ち家（一戸建て）
(2) 持ち家（集合住宅）
(3) 民間賃貸住宅・借家・借間
(4) 社宅・公務員住宅等の賃貸住宅
(5) 都営・公社・公団（賃貸）などの公営住宅
(6) グループホーム（数人で共同生活をする住居）
(7) 入所施設などの福祉施設
(8) その他 ()

問 7 あなたは現在のお住まい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○をつけてください。

- (1) 手すりが無い (2) トイレや浴室が居室から離れている
(3) 階段が急である (4) 段差がある
(5) 廊下が狭くて車いすが使えない
(6) 部屋が狭いなどの理由によりベッドが使えない
(7) エレベーターがない (8) 住宅が老朽化している

- (9) その他 ()
- (10) 特に困っていることはない

問 7-② 現在のお住まいを改善する際に、課題となることはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 家主や他の住民から同意が得られない
- (2) 家族の同意が得られない
- (3) 費用の都合がつかない
- (4) 増改築などが構造的に無理である
- (5) どこに相談すればいいかわからない
- (6) その他 ()
- (7) 困っていることはない

3. 収入・年金について

問 8 あなたの世帯はどのような収入をもとに暮らしていますか。次の収入を得ている方法について、あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。なお、単身の方は、あなた自身の収入についてのみ、回答してください。

あなた自身の収入	あなたを含めた家族全体の収入
(1) 自分で働いて得た収入	(1) 働いて得た収入
(2) 自分の年金・手当	(2) 年金・手当や恩給
(3) 自分の預貯金の利子や株の配当	(3) 預貯金の利子や株の配当
(4) 自分の不動産等の財産収入	(4) 不動産等の財産収入
(5) 自分の預貯金を下ろす	(5) 預貯金を下ろす
(6) 家族からの援助（仕送り）	(6) 親族からの援助（仕送り）
(7) 家族以外からの援助	(7) 親族以外からの援助
(8) 生活保護	(8) 生活保護
(9) その他	(9) その他
(10) 収入はない	

問9 年金・手当・仕送りなどをすべて合わせて、あなたの世帯の1か月の収入はおよそいくらくらいですか。あてはまるものを1つ選び、○をつけてください。

あなたの世帯の1か月あたりの収入	
(1) ~10万円未満	(6) 40万円~50万円未満
(2) 10万円~15万円未満	(7) 50万円~75万円未満
(3) 15万円~20万円未満	(8) 75万円~100万円未満
(4) 20万円~30万円未満	(9) 100万円以上
(5) 30万円~40万円未満	(10) わからない

問10 あなたは障害を基礎とする年金を受給していますか。

- (1)受給している (2)受給していない (3)わからない

問10-② 問10で(2)受給していないと答えた方にお聞きします。障害基礎年金を受給していない理由について、あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1)制度を知らない (2)受給資格がない
(3)手続きの方法がわからない (4)経済的には困っていない
(5)その他 ()

4. 就労の状況について

問11 あなたは、現在仕事をしていますか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1) 会社・団体等で常勤の仕事をしている
(2) パート、アルバイトや、非常勤として働いている
(3) 自営業又はその家族従事者として働いている
(4) 作業所等福祉施設で働いている
(5) その他 ()
(6) 働いていない

問11-② 問11で(3)(4)(5)(6)と答えた方にお聞きします。あなたは一般企業への就職を希望しますか。あてはまるものを1つ選び、○をつけてください。

- (1)希望する (2)希望しない (3)わからない

問 12 問 11 で「働いている」と答えた方（(1)～(5)を選択された方）にお聞きします。あなたの 1 か月あたりの給与（賃金・工賃）はいくらくらいですか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

あなた自身の収入	
(1)	～ 1万円未満
(2)	1万円～ 2万円未満
(3)	2万円～ 5万円未満
(4)	5万円～10万円未満
(5)	10万円～15万円未満
(6)	15万円～20万円未満
(7)	20万円～30万円未満
(8)	30万円以上
(9)	わからない

問 13 問 11 で「働いている」と答えた方（(1)～(5)を選択された方）にお聞きします。あなたが現在働いている職場や仕事・作業に不安や不満はありますか？あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 収入が少ない (2) 作業内容が難しい (3) 休みがとりにくい
 (4) 就業時間が長い (5) 作業ペースが人と合わない
 (6) 職場の人間関係がうまくいかない (7) 体力的に負担が大きい
 (8) 雇用形態が不安定 (9) 障害者用の設備が整っていない
 (10) 昇給や昇進が不平等である (11) 通勤時間が長い
 (12) その他()
 (13) 特にない

問 14 すべての方にお聞きします。障害者が働くためには、どのような支援や環境が整っていることが大切だと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 就労に結びつく技術や知識の取得
 (2) 働くうえでの決まりごとの習得
 (3) 就職活動に必要な情報の提供
 (4) 障害特性にあった多様な仕事・就労形態があること
 (5) 受け入れ先の施設面での整備
 (6) ジョブコーチ等就労を支援する援助者
 (7) 上司や同僚の理解と協力

- (8) 就労継続のためのカウンセリングや支援
- (9) 就労を続けるための家族への支援
- (10) 通勤手段の確保について、企業側の配慮
- (11) 健康状態に合わせた、企業側の配慮や柔軟な対応
- (12) その他 ()
- (13) 特にない
- (14) わからない

5. 介護の状況について

※以下介護とは、障害者への介助、支援、見守りなどを含みます。

問 15 あなたは介護を必要としていますか。1つ選び、○をつけてください。

- (1) 常時必要
- (2) 部分的に必要
- (3) 必要ない

問 16 問 15 で(1) (2)に○をつけた方にうかがいます。あなたを日ごろ介護している方はどなたですか。主なものを1つ選び、○をつけてください。

- (1) 配偶者
- (2) 父母 (配偶者の親を含む)
- (3) 子 (子の配偶者を含む)
- (4) 兄弟姉妹
- (5) その他の親族
- (6) 施設職員
- (7) 訪問看護師
- (8) ホームヘルパー
- (9) ボランティア
- (10) その他 ()
- (11) 介護してくれる人がいない

【ここから問 20 までは介護をしている家族・親族の方にうかがいます】

問 17 主に介護をしている方の性別と年齢を記入してください。

〔性別〕 (1) 男 (2) 女

〔年齢〕 _____ 歳 (平成 25 年 9 月 1 日現在)

問 18 主に介護している方は働いていますか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1) 働いている
- (2) 介護休暇を取得している
- (3) 働いていたが介護があり辞めている
- (4) 働いていたが介護以外の理由で辞めている
- (5) 働いたことがない

問 19 主に介護をしている方がお困りのことは何ですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 食事の介護 (2) トイレの介護 (3) 入浴の介護 (4) 病気の看護
 (5) 仕事への影響 (6) 家事・育児への影響
 (7) 近所・友人つきあいに影響 (8) 休む時間がない・休養がとれない
 (9) 買い物・外出が気軽にできない (10) 介護の方法がわからない
 (11) その他 (具体的に)
 (12) 特に困っていない

問 20 主に介護している方が病気、休養、冠婚葬祭等で一時的に介護ができないときはどうしていますか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 同居の家族に頼む (2) 同居していない家族・親族に頼む
 (3) 近所の知人・友人に頼む (4) ホームヘルパーを頼む
 (5) その他の公的サービスを利用する ()
 (6) 何もあてがなく困っている

問 21 介護をする上で、主に介護している方が感じる負担感はどのくらいですか。次にあげるア～ウについて、それぞれあてはまるものを1～4のなかから選んでください。

(それぞれ1つに○をつけてください)

	とても高い	高い	低い	ない (感じない)
ア 身体的負担感	1	2	3	4
イ 精神的負担感	1	2	3	4
ウ 経済的負担感	1	2	3	4

【ここまでで介護をされている方への質問を終わります】

6. 日常生活について

問 22 日中は主にどこで（何をして）過ごしていますか。主なもの1つを選び、○をつけてください。

- (1) 一般企業等で就労している(自営業も含む)
- (2) 学校・保育園・幼稚園等に通っている
- (3) 障害者施設等に通所している
- (4) 入院している
- (5) 自宅にすることが多い
- (6) 趣味・習い事・散歩などの余暇活動をして過ごすことが多い
- (7) その他 ()

問 23 あなたが生活する上で、手助けが必要なことは何ですか。あてはまるものをすべて選び、○をつけてください。

- (1) 外出や買い物の同行
- (2) 散歩など余暇活動での同行
- (3) 通院の同行
- (4) 家事(食事の支度、掃除、洗濯等)
- (5) 食事
- (6) 排泄
- (7) 着脱
- (8) 入浴
- (9) 交通機関の利用
- (10) 金銭管理
- (11) 服薬管理
- (12) 情報の入手等(手話、朗読、代筆、要約筆記等含む)
- (13) その他 ()
- (14) 介助を必要とすることは特にない

問 24 現在または将来、不安や心配に感じていることはありますか。あてはまるものをすべて選び、○をつけてください。

- (1) 自分自身の病気や障害が悪化すること
- (2) 将来の生活のこと
- (3) 仕事がなくなること
- (3) 収入や生計のこと
- (4) 親の介護のこと
- (5) 子どもの養育のこと
- (6) 介護者がいなくなること
- (7) 障害者に対する周囲の理解不足
- (8) 緊急時における避難等の対応
- (9) その他 ()

問 25 日中活動として、あなたは、今後どのような過ごし方、通園先、就学先等を希望していますか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1) 自宅で過ごす

- (2) 福祉作業所や就労移行・就労継続支援施設に通所する
- (3) 生活介護等を行う障害者施設に通所する
- (4) 障害者施設に入所する
- (5) 就職する、または仕事を継続する
- (6) 特別支援学級・特別支援学校に就学する
- (7) 地域の小中学校・高校の通常学級に就学する
- (8) 児童発達支援を行う施設に通所する
- (9) その他 ()

問 26 余暇活動についてお聞きします。今後余暇活動で参加したいと感じるものはありますか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。また、障害者スポーツについては () 内のスポーツの種類にも○をつけてください。

- (1) 演劇、コンサート等の鑑賞
- (2) 教養・学習活動
- (3) 障害者スポーツ (車いすテニス・車いすバスケット・ボッチャ・マラソン・水泳・他 ())
- (4) ボランティア
- (5) 音楽・ダンス等の参加型イベント
- (6) 区が主催しているイベント (ふれあいの集い、合同運動会、施設・事業所のお祭り等の行事、心身障害者(児)レクリエーション、ステージ・エコ、5大花まつり、シビックコンサート等)
- (7) その他 ()
- (8) 特にない

7. 外出・地域環境・交通などについて

問 27 日頃あなたはどれくらい外出(通勤、通学、通院等を含む)しますか。あてはまるものに1つだけ○をつけてください。

- (1) ほぼ毎日 (2) 週に3～6日程度 (3) 週に1～2日程度
- (4) 月に1～2回程度 (5) まったくあるいはほとんど外出しない

問 28 外出の主な目的は何ですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 買い物 (2) 通院 (3) 通勤や通学
- (4) 福祉施設や作業所などへの通所

- (5)趣味・スポーツなど (6)ボランティアや地域行事への参加
(7)友人と会うため (8)散歩 (9)特にない

問 29 外出の際の同伴の有無についてお聞きします。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1)同伴は必要ない
(2)同伴があった方がいい(目的地・時間等によっては必要)
(3)同伴が必ず必要

問 29-② 問 29 で(2)又は(3)に○をつけた方にうかがいます。外出時の主な介護者はだれですか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1)家族 (2)近所の人 (3)知人 (4)ボランティア
(5)ホームヘルパー (6)手話通訳者 (7)ガイドヘルパー
(8)その他 ()

問 30 外出の際によく利用する交通手段は何ですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1)路線バス (2)地下鉄・JR等の電車 (3)送迎バス
(4)福祉タクシー(リフト付きを含む) (5)一般のタクシー
(6)自動車(自分で運転する) (7)自動車(家族等が運転する)
(8)自転車・オートバイ (9)車いす(バギー等を含む)
(10)徒歩
(11)その他 ()

問 31 外出の際に困ることは何ですか。あてはまるものを3つまで選び、○をつけてください。

- (1)電車、バス、タクシー等の乗降 (2)歩道、道路、出入口の段差
(3)階段の昇り降り (4)手すりがない (5)路上の障害物
(6)障害者が使えるトイレが少ない (7)標識・標示の案内がわかりにくい
(8)点字ブロック、盲人用信号がない (9)同伴者がいない
(10)エレベーター等の未設置により移動の手段がない
(11)乗車券の購入・料金の支払いが困難
(12)発作など突然の体調の変化が心配
(13)自転車や自動車が多くて危険を感じる
(14)その他 ()

8. 相談について

問 32 あなたは、困ったときや悩んだとき、誰に相談しますか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 家族・親族 (2) 友人・知人 (3) 勤務先の人
 (4) 区の窓口（福祉・介護・保健所等の担当窓口）
 (5) 民生委員・児童委員 (6) 身体障害者・知的障害者相談員
 (7) ホームヘルパー (8) 障害者地域自立生活支援センター
 (9) 病院・診療所のケースワーカー (10) 施設の指導員・支援員
 (11) 学校・保育園・幼稚園等の先生 (12) スクールカウンセラー
 (13) 介護支援相談員（ケアマネジャー） (14) 社会福祉協議会
 (15) 障害者団体
 (16) その他（ ）
 (17) 相談する人がいない

問 33 あなたは、どんな悩みを相談していますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1) 病気や障害の状態について (2) 通院する病院や診療所について
 (3) 日常生活について (4) 仕事について
 (5) 地域や趣味の活動について (6) 施設サービスについて
 (7) 収入や生計のことについて (8) 財産の管理について
 (9) 親の介護について (10) 子どもの養育について
 (11) 恋愛・結婚について
 (12) その他（ ）

9. 障害福祉サービス等を利用について

障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく、障害福祉サービス等のご利用状況について伺います。

*** 障害福祉等サービスには大きく分けて訪問系サービス、日中活動系サービス、入所系サービス、地域生活支援事業があります。**

訪問系サービス	居宅介護、重度訪問介護、行動援護
日中活動系サービス	生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、児童発達支援、短期入所(ショートステイ)、療養介護
入所系サービス	グループホーム、ケアホーム、施設入所支援等
地域生活支援事業	相談支援、移動支援、コミュニケーション支援、日常生活用具の給付等

- ★現在サービスを利用されている方は【1】の設問にお答えください。
- ★さらに、施設入所されている方は、【2】(問 35～問 38) についてもお答えください。
- ★障害福祉サービス等を利用していない方は【3】(問 39) へお進み頂き、設問にお答えください。

【1】 障害福祉サービス等を利用している方へ

問 34 現在利用されている障害福祉サービス等の量についてお聞きします。
 あてはまるものについてそれぞれ回答を1つ選び、○をつけてください。

	1サービスの量は足りていますか			
	足りている	ほぼ足りている	足りない	利用していない
居宅介護 (重度訪問介護、行動援護含む)	1	2	3	4
就労移行・就労継続支援	1	2	3	4
短期入所 (ショートステイ)	1	2	3	4
生活介護・児童発達支援等 通所施設	1	2	3	4
入所施設	1	2	3	4
グループホーム・ケアホーム	1	2	3	4
相談支援事業	1	2	3	4
移動支援事業	1	2	3	4
コミュニケーション支援事業 (手話通訳、要約筆記者の派遣等)	1	2	3	4
日常生活用具給付等事業	1	2	3	4

問 34-② 利用されているサービスの内容についてお聞きします。あてはまるものについてそれぞれ回答を1つ選び、○をつけてください。

	サービスの内容に満足していますか					
	満足 している	ほぼ 満足し ている	やや 不満足	不満足	どちらとも いえない	使って いない
居宅介護 (重度訪問介護、行動援護含む)	1	2	3	4	5	6
就労移行 就労継続支援	1	2	3	4	5	6
短期入所 (ショートステイ)	1	2	3	4	5	6
生活介護・児童発達支援等 通所施設	1	2	3	4	5	6
入所施設	1	2	3	4	5	6
グループホーム ケアホーム	1	2	3	4	5	6
相談支援事業	1	2	3	4	5	6
移動支援事業	1	2	3	4	5	6
コミュニケーション支援事 業(手話通訳、要約筆記者の派遣等)	1	2	3	4	5	6
日常生活用具給付等事業	1	2	3	4	5	6

**【2】 障害者施設(通勤寮含む)、病院、特別養護老人ホーム、児童施設等に入所さ
れている方へ**

問 35 現在入所されている施設はどこにありますか。いずれかを1つだけ選び、○
をつけてください。

(1)都内 (2)都外

問 35－②入所されて何年くらいですか
_____年

問 36 現在の施設に入所することとなった理由はなんですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1)心身の状態が悪くなったため
- (2)介助者が高齢などの理由で、在宅での生活が困難になったため
- (3)部屋が狭く段差が多いなど、住まいに支障があるため
- (4)在宅で生活していくためのサービスが充分ではないため
- (5)年金などの収入では在宅で生活していけないため
- (6)専門的な訓練を受けたかったため
- (7)家族の病気、転勤などのため
- (8)家族が介護をしてくれない・家族から暴力などを受けるなど
- (9)その他()
- (10)わからない

問 37 今後、どこで生活したいですか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1)現在の施設 (2)別の施設 (3)施設を出て地域(文京区)で暮らす
- (4)その他()
- (5)わからない

問 38 問 37 で(1)又は(2)に○をつけた方にお聞きします。施設で生活したい理由は何か。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1)入所者や職員との関係が良好なため
- (2)施設での生活に満足しているため
- (3)今の在宅サービス基盤では、自立した生活ができないため
- (4)周囲の理解が得られないため
- (5)家族の理解が得にくかったり、遠慮してしまうため
- (6)住環境が悪く、自宅などに戻っても生活ができないため
- (7)経済的に難しいため
- (8)施設を出た後で、支援してくれる人がいないため
- (9)健康面などで不安
- (10)その他()

問 38-② 問 37 で(3)と答えた方にお聞きします。施設を退所した後、どこで生活したいですか。あてはまるものを1つ選び、○をつけてください。

- (1)自宅に帰って生活したい
- (2)アパートなどを借りて一人で生活したい
- (3)グループホームなどで少人数の共同生活をしたい
- (4)その他()
- (5)わからない

問 38-③ 問 37 で(3)と答えた方にお聞きします。施設を退所した後、どのような生活を送りたいですか。あてはまるものをすべてに○をつけてください。

- (1)家族やヘルパーから介護を受けて生活したい
- (2)働いて自立した生活をしたい
- (3)通所施設などに通いながら生活したい
- (4)就労や通所はしないで暮らしたい
- (5)その他()
- (6)わからない

【3】障害福祉サービス等を利用していない方へ

問 39 障害福祉サービス等があることを知っていますか。あてはまるものを1つだけ選び、○をつけてください。

- (1)サービスの内容を知っている
- (2)聞いたことはあるが、内容までは知らない
- (3)知らない

問 40 今後、利用を希望するサービスはありますか。あてはまるものをそれぞれ1つ選び、○をつけてください。

	今後サービスを利用したいですか		
	利用したい	利用したいと思わない	分からない
居宅介護 (重度訪問介護、行動援護含む)	1	2	3
就労移行 就労継続支援	1	2	3
短期入所 (ショートステイ)	1	2	3
生活介護・児童発達支援等 通所施設	1	2	3
入所施設	1	2	3
グループホーム ケアホーム	1	2	3
相談支援事業	1	2	3
移動支援事業	1	2	3
コミュニケーション支援事業 (手話通訳、要約筆記者の派遣等)	1	2	3
日常生活用具給付等事業	1	2	3

10. 区におけるサービスについて

問 41 現在区で行っている、障害のある方への日常生活の支援について、利用状況と利用の意向をお聞かせください。あてはまるものをそれぞれ1つずつ選び、○をつけてください。

		① このサービスを知っていますか。	② ①で「はい」と答えた方にお聞きします。このサービスを使っていますか。	③ ①で「いいえ」と答えた方にお聞きします。このサービスを使いたいですか。
文京区 の サ ー ビ ス	短期保護事業 (動坂福祉会館・藤の木荘)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	緊急一時介護委託費の助成	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	紙おむつの支給	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	緊急通報・火災安全システム	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	理美容サービス	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	巡回入浴サービス	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	軽度障害者入浴	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	障害者歯科健康診査・診療	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	福祉講座 (障害者地域自立生活支援センター)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	24時間緊急時相談支援事業	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	福祉タクシー	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
社会福祉協議会 の サ ー ビ ス	権利擁護センター 「あんしんさぽーと文京」	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	いきいきサービス (ホームヘルプ、食事、緊急通報)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	車いすの貸出し	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	福祉車両の貸し出し	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない
	ファミリーサポートセンター	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ・わからない

11. 災害対策・情報提供について

問 42 東日本大震災（平成 23 年 3 月 11 日）の震災時に、あなたが困ったことは何ですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1) 災害の情報を得ることが出来ない
- (2) 自力で避難することが出来ない
- (3) 家族やヘルパー等の介護者と連絡を取ることが出来ず、会えない
- (4) マンション等のエレベーターが動かず、自宅に帰ることが出来ない
- (5) 利用している施設等の利用時間が短縮された
- (6) 物流の低下により食糧の調達が困難だった
- (7) 電車等の乗物が止まってしまった
- (8) その他 ()

問 42-② 地震や火事などの災害に関してあなたが不安に感じていることは何ですか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。(5)についてはその理由にも○をつけてください。

- (1) 災害の情報を得ることが出来ない
- (2) 災害の発生などを消防署や周囲の人へ連絡できない
- (3) 初期消火ができない
- (4) 自力で避難できない
- (5) 知らない人と一緒に過ごすことに不安があり、避難所で生活することができない
- (6) 避難所の段差や階段などのバリア
- (7) 避難所での支援者がいない
- (8) 避難所での、障害のために必要となる特別なスペースの確保
- (9) 避難所等におけるトイレの利用
- (10) 医療機器の使用や服薬ができなくなる
- (11) その他 ()
- (12) 特になし
- (13) わからない

問 43 災害時等における要援護者名簿についてお聞きします。あなたは現在登録をしていますか。

- (1) 登録している
- (2) 登録していないが、今後登録したい
- (3) 登録していないが、今後も登録したくない

問 43-② 問 43 で(3)「登録したくない」と答えた方に伺います。その理由は何ですか。

- ア 個人情報を提出することに抵抗がある
- イ 手続きがわずらわしいから
- ウ よくわからないから
- エ 登録する具体的なメリットがない(わからない)から
- オ その他 ()

問 44 区が実施している障害者に対するサービスなどの情報は、あなたに届いていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- (1)心身障害者福祉のてびき
- (2)区の窓口
- (3)区報
- (4)区のホームページ、ツイッター
- (5)民生委員、児童委員
- (6)身体障害者・知的障害者相談員
- (7)障害者団体
- (8)家族・友人
- (9)テレビ・新聞
- (10)その他 ()
- (11)情報が届いていない

問 45 あなたが必要な情報を得たいときに、困ることはありますか。あてはまるものすべてを選び、○をつけてください。

- (1)PC等の使い方が分からずインターネットの情報を得られない。
- (2)広報の内容を理解するのが困難
- (3)情報を集めるための支援者が近くにいない
- (4)通信料がかかるため、電話等による問い合わせをためらうことがある
- (5)点字、SPコード、手話通訳などの情報支援体制が十分でない
- (6)どのように情報を得たらよいのかが分からない
- (7)その他 ()
- (8)特に困ることはない

12. 生活のしづらさについて

問 46 日々の生活の中で感じる生活のしづらさについてお聞きします。

障害者を取り巻くバリアとして、以下の 4 つの分類があるとされています。日々の生活の中で、あなたはどのバリアを 1 番強く感じますか。いずれか 1 つを選び、○をつけてください。

1 物理的なバリア	歩道の段差、車いす使用者の通行を妨げる障害物、乗降口や出入口の段差等の物理的なバリア
2 制度のバリア	障害があることを理由に資格・免許等の付与を制限する等の制度的なバリア
3 情報のバリア	音声案内、点字、手話通訳、字幕放送、分かりやすい表示の欠如などによる文化・情報面でのバリア
4 心のバリア	心ない言葉や視線、障害者を庇護されるべき存在としてとらえる等の意識上のバリア（心の壁）

問 46-② どのような理由で障害者に対する理解不足や生活のしづらさを感じますか。あてはまるものをすべて選び、○をつけてください。

- (1) 乗物や施設がバリアフリー化されていない
- (2) 歩道の幅が狭く、安全に通れない
- (3) 障害を理由とした資格取得の制限や大学入学・就職等での制限があった
- (4) TV 等での字幕放送が少なく内容が分からない
- (5) 視覚に頼って読む・操作するものが多い（時計の時刻表示や家電機器の操作、新聞、交差点の信号等の情報、タッチパネル式の ATM 等）
- (6) 困ったときに周囲の人に手助けをお願いしにくい雰囲気がある
- (7) 外出時に周囲の視線が気になる
- (8) 学校でのいじめや無理解
- (9) 職場での無理解
- (10) 障害への理解不足により、自分が傷つく言動にあった
- (11) 店やレストランでの入店拒否
- (12) 周りの人（介護者、施設等）から痛い思い・辛い思いをさせられた
- (13) その他（ ）

問 47 どのように障害理解を進めていくべきだと思いますか。あてはまるものをすべて選び、○をつけてください。

- (1) 研修・講演会等の開催
- (2) パンフレット等での周知啓発
- (3) 障害者と地域との交流の機会の増加
- (4) 子どものころからの障害者との交流
- (5) 障害児が地域の学校などに通えること
- (6) 学校での福祉教育の推進
- (7) 職場での障害理解促進
- (8) 障害者の社会活動の推進
- (9) その他 ()

13. 要望事項

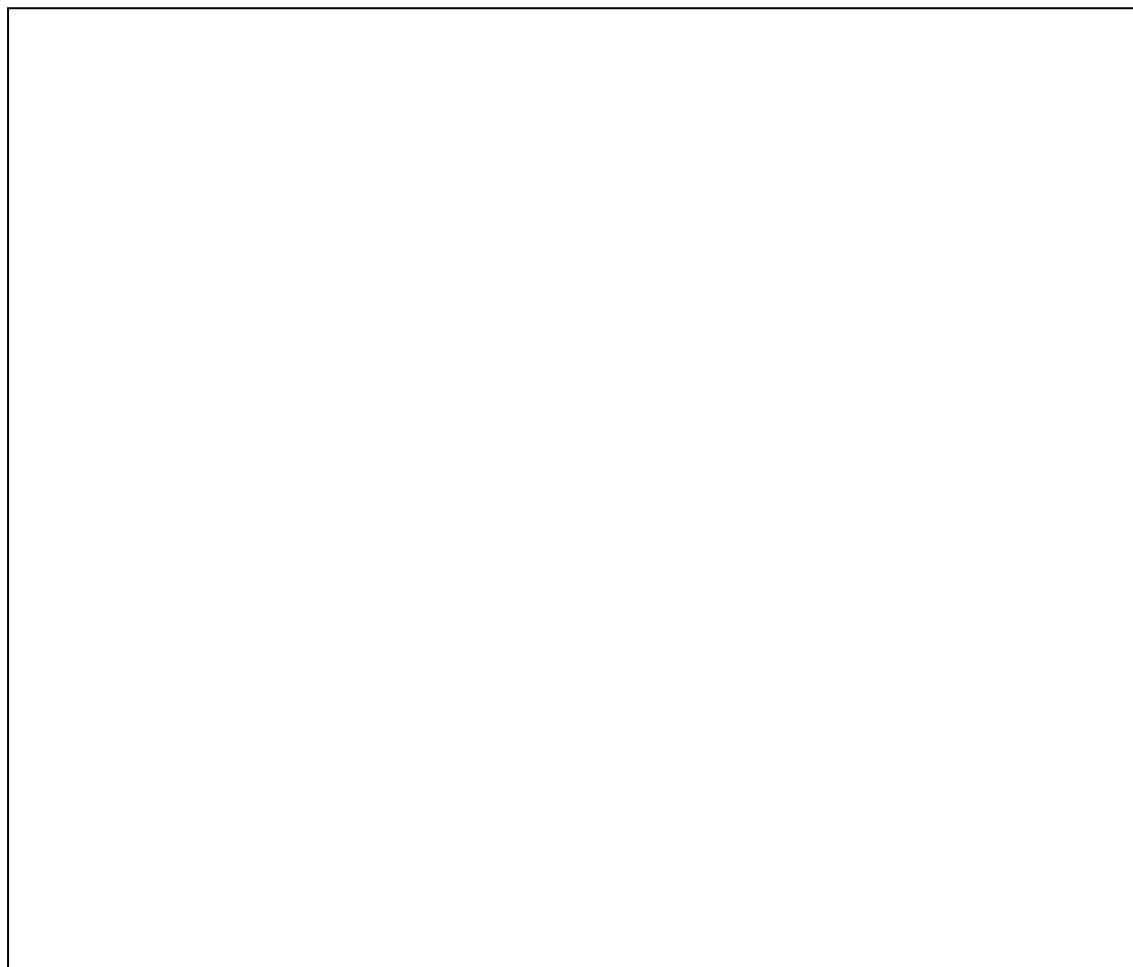
問 48 今後力を入れて欲しい施策や要望をお答えください。あてはまるもの5つまで選び、○をつけてください。

- (1) 相談支援事業の充実
- (2) 障害福祉サービス等の充実
- (3) 通所施設の整備
- (4) グループホームの誘致
- (5) 就労支援や職業訓練の充実
- (6) 機能訓練回復事業の充実
- (7) 緊急一時保護事業
- (8) 障害者のための住宅施策の充実
- (9) 医療費の軽減・医療制度の充実
- (10) 道路・交通機関・公共機関の整備 (バリアフリー)
- (11) より分かりやすい情報の提供
- (12) 障害者が参加できる講座等の充実
- (13) 障害者に対する理解へのPR
- (14) 地域の人との交流の促進
- (15) スポーツ・レクリエーション活動・文化活動の充実
- (16) ボランティアの育成・支援
- (17) 障害者に配慮した防犯・防災対策の推進
- (18) その他 ()

最後に本人・ご家族の方にうかがいます

【自由意見】

問 49 この調査を通じて選択肢や自由記入欄だけでは表現しきれなかったこと、ご意見などがありましたら、自由にお書きください。



質問は以上です。ご協力ありがとうございました。