

調査票 18歳未満

足立区障がい児福祉計画のためのアンケート調査 ご協力のお願い

日頃、足立区の障がい福祉行政にご理解、ご協力をいただき、誠にありがとうございます。
足立区では、「障がいの有無にかかわらず、誰もが住みなれたまちで、共に安心して生活し続けられる足立区の実現」を目指して、障がい福祉施策を推進しております。

この度、「第6期障がい福祉計画」「第2期障がい児福祉計画」を策定するにあたって、障がいに関する手帳等をお持ちの方の中から無作為で選ばせていただいた方に、アンケート調査を実施し、皆様の生活状況やご意見・ご要望をお伺いすることになりました。ご回答は、計画を策定するための基礎資料として、活用させていただきます。その他の目的で使用することはありません。

回答は無記名としており、統計的に処理しますので、個人が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはございませんので、安心してお答えください。

この調査の趣旨をご理解いただき、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和元年12月 足立区 障がい福祉推進室 障がい福祉課

ご記入にあたってのお願い

- ① 調査票は、封筒のあて名のご本人についてお聞きする内容です(質問で「あなた」とは、あて名のご本人のことです)。設問にはご本人が回答するか、保護者等の方がご本人の意思・ご意向を汲んでご回答ください。ただし、設問によっては、回答者自身についてお聞きする場合があります。その場合は、ご回答いただいている方自身のご意見をお答えください。
- ② この調査票には、お名前・ご住所の記入は不要です。
- ③ 回答は、あてはまる選択肢の番号に○をつけてお答えください。設問によって、[○は1つ]、[○はいくつでも]などの指示がありますので、各設問の記載に従ってお答えください。
- ④ 「その他」を選択された場合は、その内容をカッコ内にご記入ください。また、ご意見や数字を直接ご記入いただく場合もあります。
- ⑤ 設問によっては、回答していただく方を限定している場合があります。設問やことわり書きの記載に従ってお進みください。特にことわり書きのない場合は次の設問にお進みください。

ご回答いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて、
切手を貼らずに、令和2年1月20日(月)までに、ポストにご投函ください。

お問い合わせ

足立区 障がい福祉推進室 障がい福祉課 障がい施策推進担当
電話 03-3880-5407(直通) FAX 03-3880-5754
Email s-shisakuishin@city.adachi.tokyo.jp

1 1 ほんにん ご本人について

問1 この調査票に回答しているのはどなたですか。

[○は1つ]

1. <small>ほんにん</small> ご本人	4. <small>ほんにん きょうだいしまい</small> 本人の兄弟姉妹
2. <small>ちちおや</small> 父親	5. <small>ほんにん そふ ぼ</small> 本人の祖父母
3. <small>ははおや</small> 母親	6. <small>た</small> その他()

※ 以下、質問項目の「あなた」は、「ご本人」のことになります。

問2 あなたの性別をお答えください。

[○は1つ]

1. <small>だんせい</small> 男性	2. <small>じょせい</small> 女性	3. <small>た</small> その他
---------------------------	---------------------------	-------------------------

問3 あなたの令和元(2019)年12月1日現在の年齢をお答えください。

さい 歳

問4 あなたがお持ちの手帳等についてお答えください。また、手帳をお持ちの方は、等級をお答えください。

<small>しゅとく 取得している手帳等</small> [○はいくつでも]	<small>てちょう 手帳の等級</small> [○はそれぞれ1つ]
1. <small>しんたいしょうがいしやてちょう</small> 身体障害者手帳	1級・2級・3級・4級・5級・6級
2. <small>あい てちょう</small> 愛の手帳	1度・2度・3度・4度
3. <small>せいしんしょうがいしやほけん ふくしてちょう</small> 精神障害者保健福祉手帳	1級・2級・3級
4. <small>じりつ しえん いりようじゆきやうしやしょう せいしんつういん</small> 自立支援医療受給者証(精神通院)	
5. <small>とくてい いりよう ひ じゆきやうしやしょう なんびやういりようけん</small> 特定医療費受給者証(難病医療券)	
6. <small>こうじのうきのうしやう しんだん う</small> 高次脳機能障がいの診断を受けている	
7. <small>はったつしやう しんだん う</small> 発達障がいの診断を受けている	
8. <small>た</small> その他()	

2. 調査票(18歳未満)

問5 あなたの障がいは、次のどれに該当しますか。

[○はいくつでも]

1. 視覚障がい	7. 精神疾患
2. 聴覚・平衡機能障がい	8. 高次脳機能障がい
3. 音声・言語・そしゃく機能障がい	9. 発達障がい →問5 - 2へ
4. 体幹や上肢・下肢などの運動機能障がい	10. 難病
5. 内臓や免疫機能などの内部障がい	11. その他
6. 知的障がい	()

発達障がいのある方(問5で9と回答した方)にお聞きします。

問5 - 2 あなたは、発達障がいについて、どのような診断を受けていますか。

[○はいくつでも]

1. 自閉症	5. トレット症候群(運動チック・音声チック)
2. アスペルガー症候群	6. 吃音
3. 学習障がい(LD)	7. その他()
4. 注意欠陥多動性障がい(ADHD)	8. わからない

問6 あなたの障がいや症状に気付いたのは何歳頃ですか。

歳頃

2 医療機関の利用等について

問7 あなたは、現在、治療などで医療機関を利用していますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|-------------------------------------|----------------------|
| 1. 在宅で治療やリハビリを受けている
(訪問診療・訪問看護等) | 3. 症状や障がいの状態によって通院する |
| 2. 定期的に通院している | 4. 入院している |
| | 5. 利用していない |

問8 あなたは、現在、薬(内服薬・外用薬)を使用していますか。

[○は1つ]

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. している →問8-2へ | 2. していない→問9へ |
|----------------|--------------|

服薬されている方(問8で1と回答した方)にお聞きします。

問8-2 あなたの服薬の状況についてお答えください。

[○は1つ]

- | |
|------------------------------|
| 1. 自分自身でできる(自分だけで服薬管理もできている) |
| 2. 一部、介助が必要 |
| 3. すべて、介助が必要 |

問9 あなたは、現在、医療的ケアを受けていますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1. 服薬管理(内服薬・外用薬) | 7. 人工呼吸器(レスピレーター) |
| 2. 吸入・吸引 | 8. 胃ろう・腸ろう・経鼻経管栄養 |
| 3. 点滴(中心静脈栄養等) | 9. 在宅酸素療法 |
| 4. じょくそう処置 | 10. 導尿・人工膀胱・人工肛門 |
| 5. 人工透析 | 11. その他() |
| 6. 気管切開 | 12. 特に受けていない →問11へ |

現在、医療的ケアを受けている方にお聞きします。

問10 あなたに対する医療的ケアは、どなたがしていますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|----------|--------|
| 1. 自分自身 | 4. 看護師 |
| 2. 家族・親族 | 5. その他 |
| 3. 医師 | () |

問14 あなたと同居しているご家族の中に、あなた以外に支援が必要な方はいますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 障がいのある家族(18歳以上)がいる | 5. 介助・介護が必要な高齢者がいる |
| 2. 障がいのある家族(18歳未満)がいる | 6. 乳幼児がいる |
| 3. 病気療養中の家族(18歳以上)がいる | 7. 支援が必要な家族はいない |
| 4. 病気療養中の家族(18歳未満)がいる | |

問15 あなたの保護者の方の現在の就業状況をお答えください。

[○は1つ]

- | | |
|-------------|-----------|
| 1. 正規雇用 | 4. 休職中 |
| 2. 非正規雇用 | 5. その他() |
| 3. 自営業・在宅就労 | 6. 働いていない |

問16 普段、あなたの生活を主に介助・支援してくれるのはどなたですか。

[○は1つ]

- | | | |
|---------|------------|----------------------|
| 1. 父親 | } → 問16-2へ | 5. その他 |
| 2. 母親 | | () |
| 3. 兄弟姉妹 | | 6. 特に支援の必要はない → 問18へ |
| 4. 祖父母 | | |

主な介助者が家族の方(問16で1～4と回答した方)にお聞きします。

問16-2 あなたの主な介助・支援者について、令和元(2019)年12月1日現在の年齢をお答えください。

[] 歳

問16-3 普段、主に介助・支援を行っている方(問16で回答した方)が介助・支援できないとき、どのようにしていますか。

[○はいくつでも]

- | |
|--------------------------------|
| 1. 同居している他の家族・親族に頼む |
| 2. 同居していない他の家族・親族に頼む |
| 3. 友人・知人・近所の人に頼む |
| 4. 介護や家事援助などを行うホームヘルプサービスを利用する |
| 5. 短期入所・日中一時保護を利用する |
| 6. その他の人() |
| 7. 頼める人がいない |
| 8. 他の人には頼みたくないので依頼しない |

2. 調査票(18歳未満)

問17 現在、あなたが受けている介助・支援についてお答えください。

[○はいくつでも]

- | | |
|------------|-----------------|
| 1. 食事 | 6. 家の中の移動 |
| 2. 排泄(トイレ) | 7. 外出 |
| 3. 入浴 | 8. 家族以外の人との意思疎通 |
| 4. 衣服の着脱 | 9. お金(小遣い等)の管理 |
| 5. 身だしなみ | 10. その他() |

4 療育・教育について

問18 平日の日中、あなたはどのように過ごしていますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 1. 保育園 | 7. 小学校・中学校(特別支援学級) |
| 2. 幼稚園 | 8. 小学校・中学校(通常学級) |
| 3. 認定こども園 | 9. 特別支援学校以外の高等学校・専門学校 |
| 4. 児童発達支援 | 10. フリースクール |
| 5. 特別支援学校 | 11. その他() |
| 6. 放課後等デイサービス | |

問19 あなたが通園や通学で困っていることについてお答えください。

[○はいくつでも]

- | |
|---------------------------|
| 1. 通園・通学が大変である(送迎を含む) |
| 2. 介助や支援が不十分である |
| 3. 施設のバリアフリー対応が不十分である |
| 4. 通園・通学先の理解や配慮が不十分である |
| 5. 同級生やその保護者の理解や配慮が不十分である |
| 6. 通園・通学先に相談できる人がいない |
| 7. 教育内容・指導内容が合っていない |
| 8. その他() |
| 9. 特になし |

問20 次のうち、あなたが通っているものはありますか。通っているものについては、月当たりの利用頻度をお答えください。
また、今後利用したいと思うものと、希望する月当たりの利用頻度をお答えください。

現在通っているもの [○は縦にいくつでも]	現在の 月当たりの 利用頻度	今後利用 したいもの [○は縦に いくつでも]	希望する 月当たりの 利用頻度
1. こども支援センターげんき	つき()回	➡ 1	つき()回
2. 障がい福祉センターあしすと	つき()回	➡ 2	つき()回
3. 児童発達支援	つき()回	➡ 3	つき()回
4. 放課後等デイサービス	つき()回	➡ 4	つき()回
5. 病院での訓練	つき()回	➡ 5	つき()回
6. 学童保育室	つき()回	➡ 6	つき()回
7. あだち放課後子ども教室	つき()回	➡ 7	つき()回
8. 習い事(教室・学習塾)	つき()回	➡ 8	つき()回
9. その他()	つき()回	➡ 9	つき()回

問21 あなたの療育・教育について、今後どのようなことをより充実してほしいと思いますか。

[○はいくつでも]

1. 療育・教育に関する情報提供
2. 施設のバリアフリー対応の整備
3. 職員体制の整備
4. 同級生やその保護者の理解や配慮
5. 障がいに合わせた専門的な教育・指導
6. 多様な学びの場の設置
7. 放課後や休業日の過ごし方の充実
8. その他()
9. 特になし

5 外出について

問22 あなたは、外出時に支援が必要ですか。通学・通院・通所・買い物等を含めてお答えください。

[○は1つ]

- | | |
|--|------------|
| 1. ほぼ不要
2. 初めて行く場所や交通事情によっては支援が必要
3. 常に支援が必要 | } → 問22-2へ |
|--|------------|

外出時に支援が必要な方(問22で2・3と回答した方)にお聞きます。

問22-2 外出時に、あなたの支援を主に行っている方はどなたですか。

[○は1つ]

- | | |
|--------------------|-----------|
| 1. 同居している家族・親族 | 4. ボランティア |
| 2. 同居していない家族・親族 | 5. その他 |
| 3. ホームヘルパーやガイドヘルパー | () |

問23 あなたは、どのくらいの頻度で外出していますか。

[○は1つ]

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. ほぼ毎日(週6~7日) | 4. 週1日程度 |
| 2. 週4~5日 | 5. 1か月に1~2日程度/それ以下 |
| 3. 週2~3日 | |

問24 あなたは、外出時に障がい福祉サービス(行動援護・同行援護・移動支援等)をどのくらい利用していますか。また、今後どのくらい利用したいと思いますか。

現在の利用頻度 [○は1つ]	希望する利用頻度 [○は1つ]
1. ほぼ毎日(週6~7日)	1. ほぼ毎日(週6~7日)
2. 週4~5日	2. 週4~5日
3. 週2~3日	3. 週2~3日
4. 週1日程度	4. 週1日程度
5. 1か月に1~2日程度/それ以下	5. 1か月に1~2日程度/それ以下

問25 あなたは、外出時の主な移動手段として何を利用していますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|--------------------|-----------|
| 1. 電車(地下鉄・モノレール含む) | 4. 自家用車 |
| 2. バス | 5. 自転車 |
| 3. タクシー | 6. その他() |

問26 足立区内での外出時に、あなたが困っていることはありますか。

[○はいくつでも]

- | |
|---------------------------------|
| 1. 公共交通機関・道路などのバリアフリーが進んでいない |
| 2. 交通案内が不十分である(点字や音声ガイダンス未対応など) |
| 3. 障がい者用の駐車スペースがない・利用しにくい |
| 4. 公共のトイレがバリアフリー対応していない |
| 5. 疲れたり、体調が悪くなったりした場合に休める場所が少ない |
| 6. その他() |
| 7. 特に困っていることはない |

6 趣味や活動について

問27 あなたが趣味や習い事として取り組んでいるものについて、あてはまるものをお答えください。

[○はいくつでも]

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| 1. 芸術の鑑賞、創作
(絵画、写真、工芸、書道、華道、陶芸など) | 5. 料理 |
| 2. 音楽の鑑賞、演奏・歌唱 | 6. パソコン・インターネット |
| 3. スポーツ・運動(体を動かすこと) | 7. 障がい者団体・患者会の活動 |
| 4. 登山・ハイキング | 8. その他() |
| | 9. 特になし |

芸術の創作や音楽の演奏・歌唱をしている方にお聞きします。

問28 芸術の創作や音楽の演奏・歌唱をする上で、どのような支援が受けられるとよいと思いますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1. 指導者の紹介 | 4. 活動の際の移動の支援 |
| 2. 活動する仲間の紹介 | 5. 作品の展示や発表の機会の提供 |
| 3. 活動場所の提供 | 6. その他() |

問29 あなたは、学校の授業以外でスポーツや運動(体を動かすこと)をしていますか。

[○は1つ]

- | | |
|--------------------------|-----------|
| 1. している →問29-2へ | |
| 2. 今はしていないが、過去にしていたことがある | } →問29-3へ |
| 3. していない | |

スポーツや運動をしている方(問29で1と回答した方)にお聞きします。

問29-2 あなたは、どのくらいの頻度でスポーツや運動をしていますか。

[○は1つ]

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. ほぼ毎日(週6~7日) | 4. 週1日程度 |
| 2. 週4~5日 | 5. 1か月に1~2日程度/それ以下 |
| 3. 週2~3日 | |

現在、スポーツや運動をしていない方（問29で2・3と回答した方）にお聞きします。

問29-3 あなたが現在、スポーツや運動をしていない理由をお答えください。

[○はいくつでも]

1. スポーツや運動をする場所がない	5. 病気や障がいのため
2. スポーツや運動をする仲間がない	6. スポーツや運動が好きではない
3. どんなスポーツや運動をしてよいかわからない	7. その他
4. スポーツや運動が得意ではない	()

問30 スポーツや運動についてあなたにあてはまるものをお答えください。

[○はいくつでも]

	あなたがこれまでに したことがある [○は縦にいくつでも]	今後(も)取り組みたい と思っている [○は縦にいくつでも]
ウォーキング	1	1
ランニング・マラソン	2	2
体操・ヨガ・太極拳	3	3
ダンス・エアロビクス	4	4
水泳・プール	5	5
野球・ソフトボール	6	6
サッカー・フットサル	7	7
バスケットボール	8	8
バレーボール・ソフトバレーボール	9	9
テニス・ソフトテニス	10	10
バドミントン	11	11
卓球	12	12
スケート	13	13
スキー・スノーボード	14	14
柔道・剣道・空手・テコンドー・合気道	15	15
ゲートボール	16	16
ボウリング	17	17
登山・ハイキング	18	18
サイクリング	19	19
筋力トレーニング	20	20
ポッチャ	21	21
その他()	22	22

7 障がい福祉サービスについて

問3-1 あなたが現在利用しているサービス、今後利用したいと思うサービスをお答えください。

[〇はいくつでも]

	現在利用 している	今後利用 したい
療育(児童発達支援)	1	1
放課後や休日に通って受ける訓練(放課後等デイサービス)	2	2
あなたが通う保育園などを訪問して行う適応指導など(保育所等訪問支援)	3	3
ホームヘルプなど(居宅介護・重度訪問介護)	4	4
外出する際の支援(同行援護・行動援護・移動支援)	5	5
一時的な預かり(ショートステイ・日中一時支援)	6	6
サービス利用のプラン作成(障害児相談支援)	7	7
補装具	8	8

問3-2 あなたは、障がい福祉サービスの利用にあたり、どこに相談しましたか。

[〇はいくつでも]

1. 障がい福祉課各援護係	6. 障がい福祉サービス事業所
2. 障がい福祉センターあしすと	7. 医療機関
3. 保健所・保健センター	8. 学校
4. こども支援センターげんき	9. その他()
5. 相談支援事業所	10. どこにも相談していない

問3-3 あなたが、現在利用しているサービス事業者を選択した理由をお答えください。

[〇はいくつでも]

1. 以前に利用経験があった
2. 知人や家族会などの評判がよかった
3. 障がい福祉課援護係や保健所・保健センターから紹介された
4. 相談支援事業所から紹介された
5. インターネットで情報収集して利用したいと思った
6. 事業者の説明を受けて利用したいと思った
7. 近所で利用しやすい
8. その他()
9. 特に理由はない

問34 あなたは、現在利用している障がい福祉サービスについて、どの程度満足していますか。

[○は1つ]

- | | | |
|---------------|-------------|-----------|
| 1. とても満足している | 4. やや不満である | } →問34-2へ |
| 2. おおむね満足している | 5. とても不満である | |
| 3. どちらともいえない | | |

サービスに不満があるとお答えした方(問34で4・5と回答した方)にお聞きます。

問34-2 現在利用している障がい福祉サービスの不満な点はどこですか。

- | | |
|----------------------|--------------------|
| 1. 回数や時間が足りない | 5. 事業所を選べない |
| 2. サービスの内容がよくない | 6. 利用する日などの条件が合わない |
| 3. 利用料が高いなど経済的負担が大きい | 7. その他 |
| 4. 施設・事業所が遠い | () |

問35 今後、あなたは障がい福祉サービスをどのくらい利用したいと思いますか。

[○は1つ]

- | | |
|------------------|------------|
| 1. 現在よりも利用を増やしたい | 4. 利用をやめたい |
| 2. 現在と同じ程度で利用したい | 5. わからない |
| 3. 現在よりも利用を減らしたい | |

8 相談・障がい福祉の情報について

問36 あなたは、現在、悩んだり不安に感じたりしていることはありますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. 自身の障がい・健康状態 | 7. 学校・教育のこと |
| 2. 経済面 | 8. 将来のこと |
| 3. 生活のこと | 9. 災害時の対応 |
| 4. 外出(送迎)のこと | 10. 障がいに対する差別や偏見のこと |
| 5. 友人関係・恋愛 | 11. その他() |
| 6. 家族のこと →問36-2へ | 12. 特になし |

2. 調査票(18歳未満)

ご家族のことで悩みや不安がある方（問36で6と回答した方）にお聞きます。

問36-2 あなたがご家族に対して悩んだり不安に感じていることを教えてください。

〔〇はいくつでも〕

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. 家族の健康のこと | 8. 住まいのこと |
| 2. 家族の休息・休養のこと | 9. 家族に対する偏見や差別のこと |
| 3. 介助する家族の年齢が上がっていること | 10. 近所づきあいのこと |
| 4. 高齢者の介護のこと | 11. その他 |
| 5. 家族関係に関すること | () |
| 6. 家族の就業・仕事のこと | 12. 特になし |
| 7. 家計・経済的負担のこと | |

ここから、この調査票に回答されている方ご自身についてお聞きます。（問37～問40-2）

問37 回答されている方が、悩みや不安を相談している相手をお答えください。

〔〇はいくつでも〕

- | |
|------------------------------------|
| 1. 家族・親族 |
| 2. 友人・知人 |
| 3. 障がい福祉課各支援係 |
| 4. 障がい福祉センターあしすと |
| 5. こども支援センターげんき |
| 6. 保健所・保健センター |
| 7. その他の区職員（生活保護地区担当員等） |
| 8. 民生委員・児童委員 |
| 9. 障がい福祉サービス事業所のスタッフ |
| 10. 障がい者団体・家族会 |
| 11. 医療関係者（医師・看護師・相談員・セラピスト・カウンセラー） |
| 12. インターネット・SNS（ツイッター・フェイスブックなど） |
| 13. その他() |
| 14. 相談できる人がいない |
| 15. 相談はしない |

問38 回答されている方は、今後、どのような相談窓口があるとよいと思いますか。

〔〇はいくつでも〕

- | | |
|----------------------------|--------------------|
| 1. 相談が1か所ですむ総合的な相談窓口 | 5. 障がい特性に応じた専門相談窓口 |
| 2. 訪問による相談対応 | 6. その他() |
| 3. 夜間や休日の相談窓口 | 7. 特になし |
| 4. インターネット・メール・チャットによる相談窓口 | |

問39 回答されている方は、障がい福祉に関する情報をどこから入手していますか。

[〇はいくつでも]

1. 区のホームページ・公式SNS(ツイッター・フェイスブック)
2. 足立区障がい者のしおり
3. あだち広報
4. 障がい福祉課各援護係
5. 障がい福祉センターあしすと
6. こども支援センターげんき
7. 保健所・保健センター
8. 障がい福祉サービス事業所のスタッフ
9. 障がい者団体・家族会
10. 医療関係者(医師・看護師・相談員・セラピスト・カウンセラー)
11. インターネット検索・SNS(ツイッター・フェイスブックなど)
12. 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ等
13. その他()
14. 特になし

問40 回答されている方は、入手できる障がい福祉に関する情報に満足していますか。

[〇は1つ]

- | | | |
|--------------|------------|-----------|
| 1. 満足している | 4. やや不満である | } →問40-2へ |
| 2. やや満足している | 5. 不満である | |
| 3. どちらともいえない | | |

入手できる障がい福祉情報に不満がある方(問40で4・5を回答した方)にお聞きします。

問40-2 回答されている方は、情報の入手において、どのようなところに不満がありますか。

[〇はいくつでも]

1. どこから入手すればよいのかわからない
2. 情報が見つけにくい
3. 必要な時に速やかに入手できない
4. 情報の内容がわかりにくい・難しい
5. 手話・点字・音声による情報提供が不十分である
6. 情報提供の対応時間が限られている
7. その他()
8. 特になし

ここから、あて名のご本人についてお聞きします。

9 災害対策について

問4 1 あなたは、「災害時安否確認申出書」を提出していますか。

[○は1つ]

1. 提出している 2. 提出していない →問4 1 - 2へ 3. わからない

災害時安否確認申出書 = 災害が発生した場合に、安否確認や避難の支援を行うため、避難行動要支援者名簿の対象となる身体障害者手帳1級～3級、愛の手帳1度～4度または障害支援区分の認定者にお送りし、登録していただくためのもの

「災害時安否確認申出書」を提出していない方(問4 1で2と回答した方)にお聞きします。

問4 1 - 2 「災害時安否確認申出書」を提出していない理由を教えてください。

[○はいくつでも]

1. 自力で避難できる
2. 同居している家族等と一緒に避難できる
3. 近所に支援してくれる人がいる
4. 個人情報提出することが不安
5. 「災害時安否確認申出書」を提出しても支援が受けられるかどうか不安
6. 「災害時安否確認申出書」の記入方法がわからなかった
7. その他()
8. 「災害時安否確認申出書」の提出対象ではない

問4 2 あなたは、災害が発生した場合、どのような不安がありますか。

[○はいくつでも]

1. どこに避難すればよいかわからない
2. 避難場所に自力で移動できない
3. 家族の安否確認や連絡手段が確保できない
4. 被害状況の情報や防災情報が入手できない
5. 避難所がバリアフリー対応していない
6. 避難場所で他者と過ごすことへの精神的な負担が大きい
7. 日常生活を助ける用具や薬が速やかに提供されない
8. その他()
9. 特になし

問4 3 あなたは、災害により避難が必要になった場合、どこに避難しようと思いますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. 住まいに近い一時避難所(小・中学校など) | |
| 2. 住まいの近くにある障がい者を対象とする福祉避難所 | |
| 3. 被災していない地域 | |
| 4. その他() | |
| 5. わからない | |

問4 4 あなたは、災害に備えて、日頃どのような準備をしていますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|---------------------|-------------------|
| 1. 非常時の持ち出し品の準備 | 5. 避難場所・避難経路の確認 |
| 2. 食料や飲料水、日常生活用品の備蓄 | 6. 災害時の情報収集ツールの準備 |
| 3. 家具の落下や転倒防止 | 7. その他() |
| 4. 家族等で安否確認方法を相談 | 8. 特に準備していない |

10 足立区での生活について

問4 5 あなたは、いつから足立区内に住んでいますか。

[○は1つ]

- | |
|----------------------------|
| 1. 生まれてからずっと足立区内に住んでいる |
| 2. 区外から転入してきた (合計居住年数:約 年) |

問4 6 あなたは、足立区を「快適で安全なまち」だと思いますか。

[○は1つ]

- | | | |
|--------------------|----------------------|----------|
| 1. 思う → 問4 6 - 2 へ | 2. 思わない → 問4 6 - 3 へ | 3. わからない |
|--------------------|----------------------|----------|

足立区は快適で安全なまちだと思う方(問4 6で1と回答した方)にお聞きします。

問4 6 - 2 あなたは、足立区のだどのようなところが「快適で安全」だと感じていますか。

[○はいくつでも]

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. 福祉サービスの水準が高い | |
| 2. 河川や緑地など、自然が豊か | |
| 3. ビューティフル・ウィンドウズ運動で「美化」と「防犯」が進んでいる | |
| 4. 災害に強いまちづくりが進んでいる | |
| 5. 環境にやさしいまちづくりが進んでいる | |
| 6. その他() | |

足立区は快適で安全なまちではないと思う方(問46で2と回答した方)にお聞きます。

問46-3 あなたは、足立区のどのようなところが「快適で安全ではない」と感じていますか。

[〇はいくつでも]

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1. 福祉サービスの水準が低い | 4. 災害に強いまちづくりが進んでいない |
| 2. 鉄道やバス等の交通が不便である | 5. 環境にやさしいまちづくりが進んでいない |
| 3. 治安がよくない | 6. その他() |

問47 あなたは、将来どのように暮らしたいと思っていますか。

[〇は1つ]

- | |
|------------------------|
| 1. 家族と暮らしたい |
| 2. 友人など家族以外の人と一緒に暮らしたい |
| 3. ひとりで暮らしたい |
| 4. グループホームなどで暮らしたい |
| 5. 施設に入所したい |
| 6. その他() |
| 7. わからない |

問48 あなたは、足立区にこれからも住み続けたいと思いますか。

[〇は1つ]

- | | | |
|-------|--------|----------|
| 1. はい | 2. いいえ | 3. わからない |
|-------|--------|----------|

問48-2 問48の回答について、その理由を以下の欄に具体的に書きください。

--

問49 今後も、あなたが足立区で暮らしていくためには、どのような体制の整備が必要
だと思えますか。

[○は縦にいくつでも]	説明
1. 緊急時の受け入れ	介助者の急病など、緊急時の一時的な受け入れ施設の整備や、医療機関への連絡等の対応を行う
2. 体験の場	地域での自立生活をめざす方に、グループホーム・短期入所の利用や、一人暮らしを体験できる場・機会を提供する
3. 専門的人材の確保	加齢にともない重度化した障がい者などに対して、専門的な対応ができる人材の養成を行う
4. 地域の連携体制	地域のサービス提供事業所や施設などとの連携体制を構築し、地域のニーズに合ったサービスの提供を行う
5. 相談支援の充実	総合的でわかりやすい相談窓口を設置し、相談支援体制を強化する
6. その他()	

11 権利擁護について

問50 あなたは、最近1年間に障がいを理由として差別を受けたことはありますか。

[○は1つ]

1. ある →問50-2へ

2. ない →問51へ

差別を受けたことがある方(問50で1と回答した方)にお聞きします。

問50-2 あなたが障がいを理由として差別を受けたのは、どのような場面でしたか。

[○はいくつでも]

1. 学校	5. 医療機関
2. 保育園・幼稚園・こども園	6. 買い物や飲食店の利用時
3. 障がい福祉サービス利用時	7. その他
4. 公共交通機関・公共施設	()

しょうがいを理由とした差別を受けたことがある方(問50で1と回答した方)にお聞きします。

問50-3 どのような差別を受けましたか。以下の欄に具体的にお書きください。

問51 あなたは、日常生活の中で周囲から配慮されていると思いますか。

[○は1つ]

1. 思う	2. 思わない	3. わからない
-------	---------	----------

問51-2 問51の回答について、その理由を以下の欄に具体的にお書きください。

12 障がい福祉施策についての意見

問52 あなたは、足立区における障がい福祉施策に満足していますか。

[○は1つ]

1. 満足している	4. やや不満である
2. やや満足している	5. 不満である
3. どちらともいえない	

問52-2 問52の回答について、その理由を以下の欄に具体的にお書きください。

問53 今後、足立区の障がい福祉施策として、どのような取り組みの充実を特に期待
 しますか。

[〇は3つまで]

<ol style="list-style-type: none"> 1. グループホームなど地域で暮らせる場の確保 2. 入所施設の確保 3. 在宅サービスの充実 4. 日中活動の場の確保 5. 芸術やスポーツなどの活動の振興 6. 経済的な支援の充実 7. 療育・就学支援の充実 8. 就労支援の充実 9. バリアフリー対応の整備 10. 医療やリハビリテーションの充実 11. 相談支援体制や情報提供体制の充実 12. 災害対策・災害時でも安心な体制の整備 13. 障がいを理由とする差別をなくすための取り組みの充実 14. その他() 15. わからない

問54 障がい福祉施策に関するご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

同封の返信用封筒(切手は不要です。)をご利用いただき、令和2年1月20日(月)

までに、ご投函ください。