

# あなたの声をお聞かせください

## — 西東京市の障害者福祉に関する調査へのご協力をお願い —

日頃より、西東京市の健康福祉行政の推進につきまして、ご理解ご協力をいただきまして、厚くお礼申し上げます。

現在、本市では平成 30 年度から始まる第 5 期障害福祉計画の策定を進めております。(現行の計画書は西東京市障害福祉課および情報公開コーナーで閲覧できます。)

計画の策定にあたっては、障害のある方々の日常生活の状況やサービスの利用状況をきちんと把握し、ご意見・ご要望などをお伺いしながら策定を進めていくことが重要であると考え、このたびアンケート調査を実施することとしました。

この調査票は、西東京市から施設入所支援の決定を受け、障害者支援施設に入所している方を対象としています。なお、調査は無記名であり、お答えいただいた内容につきましては、個人情報の保護に万全を期すとともに、アンケート集計以外には使用しませんので、アンケートへのご協力をお願いいたします。

西東京市長 丸山 浩一

### 《 ご 記 入 に あ た っ て 》

#### 1 ご記入について

- ・ アンケート及び返信用封筒には、お名前を書く必要はありません。
- ・ お答えは、「1 つだけ」選んでいただくものと、「いくつでも」選んでいただくもの、また、自由にご記入いただくものがあります。
- ・ 答えたくない質問については、無理に答える必要はありません。
- ・ 平成 29 年 ● 月 1 日現在の状況を記入してください。

#### 2 アンケートの返信について

- ・ ご記入いただきましたアンケートは、●月●日(●)までに、同封の返信用封筒に入れ、西東京市役所障害福祉課へご返送いただきますようお願いいたします。

#### 3 アンケートについてのお問い合わせ

西東京市役所 健康福祉部 障害福祉課 (保谷庁舎)

担 当：●●、●●

電 話：042-464-1311 (代表) 内線2341

042-438-4033 (直通)

問1 この用紙（調査票）に記入されるのはどなたですか。（○は1つ）

- |                                         |
|-----------------------------------------|
| 1 本人（この調査票が郵送された宛名の方）が記入、または本人が答え代筆者が記入 |
| 2 家族（本人の立場に立って記入）                       |
| 3 施設や病院等の職員（本人の立場に立って記入）                |
| 4 そのほかの方（本人の立場に立って記入）                   |

※ これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」とお呼びしますので、ご本人以外の方がご記入される場合は、ご本人の状況などについて、お答えください。

**あなた（宛名の方）の性別・年齢・ご家族などについてお聞きします。**

問2 あなたの性別をお答えください。（○は1つ）

- |      |      |
|------|------|
| 1 男性 | 2 女性 |
|------|------|

問3 年齢（●月1日現在）を記入してください。

|             |   |
|-------------|---|
| <div></div> | 歳 |
|-------------|---|

**障 害 の 状 況 な ど に つ い て お 聞 き し ま す 。**

問4 次のうち、あてはまるものに○をつけてください。（○はいくつでも）

- |                                                  |
|--------------------------------------------------|
| 1 身体障害者手帳を持っている                                  |
| 2 愛の手帳（療育手帳）を持っている                               |
| 3 精神障害者保健福祉手帳を持っている                              |
| 4 国または東京都が指定する難病医療費等助成対象疾病を患っている                 |
| 5 高次脳機能障害と診断されたことがある                             |
| 6 発達障害（自閉症、アスペルガー症候群、学習障害、注意欠陥多動性障害等）と診断されたことがある |
| 7 1～6に、あてはまるものはない                                |

問5 あなたは、障害者支援の手当や年金を主にどのように利用していますか。  
（○は1つ）

- |                      |
|----------------------|
| 1 将来のために蓄えている（預貯金など） |
| 2 日々の生活のために利用することが多い |
| 3 年金や手当は受給していない      |

## 施設への入所についてお聞きします。

問6 あなたが、現在の施設に入所してからの期間をおこたえください。(○は1つ)

- 1 5年未満
- 2 5年～10年未満
- 3 10年～15年未満
- 4 15年～20年未満
- 5 20年以上

問7 あなたが、現在の施設へ入所することを決めた理由はなんですか。

(○はいくつでも)

- 1 常時介助が必要なため
- 2 医療的ケアが必要なため
- 3 家族による介助がむずかしくなったため
- 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いため
- 6 リハビリや訓練を受けるため
- 7 将来地域で自立するため
- 8 家族にすすめられたため
- 9 施設のほうが安心して暮らせるため
- 10 とくに理由はない
- 11 その他 ( )

## 外出の状況についてお聞きします。

問8 あなたは、どのくらい外出しますか。通所、通学、通勤、買い物、日常の散歩など、すべてを含めてお答えください。(○は1つ)

- 1 週に5日以上
- 2 週に3～4日
- 3 週に1～2日
- 4 月に2～3日
- 5 ほとんど外出しない
- 6 その他 ( )

問9 外出の際に困っていることはありますか。(○はいくつでも)

- 1 付き添ってくれる人がいない
- 2 他人との会話が難しい
- 3 他人の視線が気になる
- 4 必要なときに、まわりの人の手助け・配慮が足りない
- 5 歩道が狭く、道路に段差が多い
- 6 道路に放置自転車などの障害物が多く、歩きにくい
- 7 建物などに階段が多く、歩きにくい
- 8 車を駐車するところがない
- 9 気軽に利用できる移送手段が少ない(ハンディキャブ、福祉タクシー等)
- 10 電車やバスなどの交通機関が利用しづらい
- 11 障害者用のトイレが少ない
- 12 その他 ( )
- 13 特に困っていることはない

問 10 あなたは、この1年くらいの間に、次のような活動をしましたか。(○はいくつでも)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1 スポーツやレクリエーション | 6 趣味などのサークル活動  |
| 2 旅行            | 7 講座や講演会などへの参加 |
| 3 買い物           | 8 地域の行事やお祭り    |
| 4 ボランティア活動      | 9 その他 ( )      |
| 5 障害者団体の活動      | 10 特に何もしてない    |

問 11 スポーツ活動をした方は、どのようなスポーツ活動をしましたか。あてはまるものに○をつけてください。(○はいくつでも)

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1 卓球       | 5 ボウリング   |
| 2 バスケットボール | 6 バトミントン  |
| 3 ボッチャ     | 7 水泳      |
| 4 ダンス      | 8 その他 ( ) |

問 12 これからどのような活動をしたいと思いますか。(○はいくつでも)

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1 スポーツやレクリエーション | 6 趣味などのサークル活動  |
| 2 旅行            | 7 講座や講演会などへの参加 |
| 3 買い物           | 8 地域の行事やお祭り    |
| 4 ボランティア活動      | 9 その他 ( )      |
| 5 障害者団体の活動      | 10 特に活動したくない   |

問 13 問 12 のような活動をするために、どのような支援が必要だと思いますか。(○はいくつでも)

- |                         |
|-------------------------|
| 1 活動についての情報が提供されること     |
| 2 一緒に行く仲間がいること          |
| 3 活動するための場所が近くにあること     |
| 4 外出のための手段が確保されていること    |
| 5 魅力的な内容であること           |
| 6 適切な指導者がいること           |
| 7 障害のある人に配慮した施設や設備があること |
| 8 介助者・援助者がいること          |
| 9 その他 ( )               |
| 10 特にない                 |

## 日中の過ごし方についてお聞きします。

問 14 あなたは、日中を主にどのように過ごしていますか。(○は1つ)

- 1 入所している施設で介護や看護を受けて過ごしている
- 2 入所している施設で作業や訓練をしている
- 3 ほかの施設にかよって介護や看護を受けて過ごしている
- 4 ほかの施設にかよって作業や訓練をしている
- 5 その他( )

## 雇用・就労などの状況についてお聞きします。

問 15 現在、あなたは収入を伴う仕事をしていますか。(○は1つ)

- 1 収入を伴う仕事をしています
- 2 収入を伴う仕事はしていない

→ 問 16 今後、お金をもらう仕事をしたいと思いますか。(○は1つ)

- 1 したいと思う
- 2 したいとは思わない、できない

## 障 害 者 施 設 、 施 策 に つ い て お 聞 き し ま す 。

問 17 あなたは、西東京市にある次の施設を利用したことがありますか。また、知っていますか。

| (それぞれの施設についてあてはまる番号に<br>1つずつ○をつけてください。) | 利用したことがあ<br>る(または現在、<br>利用している) | 知っているが、利<br>用したことはない | 知らない |
|-----------------------------------------|---------------------------------|----------------------|------|
| 相談支援センター・えぽっく                           | 1                               | 2                    | 3    |
| 障害者就労支援センター・一歩                          | 1                               | 2                    | 3    |
| 地域活動支援センター・ハーモニー                        | 1                               | 2                    | 3    |
| 地域活動支援センター<br>(保谷障害者福祉センター)             | 1                               | 2                    | 3    |
| 地域活動支援センター・ブルーム                         | 1                               | 2                    | 3    |

問 18 あなたは、次の講座や事業等を知っていますか。(○はいくつでも)

|                   |                                                                                   |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 サポーター養成講座       | 障害のある人へのちょっとしたお手伝いができるよう、市民サポーターを養成しています。障害者サポーターであることを示す「バンダナ」や「キーホルダー」を携帯しています。 |
| 2 ヘルプマーク          | 障害のある人が携帯して、手助けが必要なときに周囲の人に示すカードです。                                               |
| 3 スポーツ支援事業        | 市スポーツセンターで、障害者スポーツ指導員や補助員がついて、スポーツレクリエーション活動を行っています。                              |
| 4 障害者水泳教室         | 水慣れから始め、水中での感覚などの体感を目指す水泳教室を、市スポーツセンターで行っています。                                    |
| 5 1～4の講座や事業等は知らない |                                                                                   |

## 相 談 や 情 報 入 手 に つ い て お 聞 き し ま す 。

問 19 あなたは、障害福祉サービスなどの情報を主にどこから得ていますか。

(○はいくつでも)

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 1 障害者のしおり(市が作成した冊子) | 9 病院、診療所         |
| 2 市の広報紙(広報テープを含む)   | 10 図書館の障害者向けサービス |
| 3 都の広報紙(広報テープを含む)   | 11 民生委員・児童委員     |
| 4 市のホームページ          | 12 家族、親せき        |
| 5 都のホームページ          | 13 友人、知人         |
| 6 テレビ、ラジオ、新聞        | 14 その他( )        |
| 7 障害者団体             | 15 わからない         |
| 8 学校、職場、施設          |                  |

## 将来の希望などについてお聞きします。

問 20 あなたは将来、地域で生活したいと思いますか。(○は1つ)

- 1 今のまま施設で生活がしたい → 問 23 へおすすみください。
- 2 グループホームなどを利用したい
- 3 一般の住宅で家族といっしょに生活したい
- 4 一般の住宅でひとり暮らしをしたい
- 5 その他( )

→ 問 21 退所後の生活を考えたときに、どのような不安がありますか。(○はいくつでも)

- |                |                  |
|----------------|------------------|
| 1 生活費のこと       | 9 日用品などの買い物のこと   |
| 2 仕事や職場の人間関係   | 10 現金や貯金通帳の管理のこと |
| 3 住まいのこと       | 11 通院や外出のこと      |
| 4 病気のこと        | 12 服薬や健康管理のこと    |
| 5 家族や親せきのこと    | 13 相談相手のこと       |
| 6 隣近所との関係      | 14 自由時間(余暇)の過ごし方 |
| 7 毎日の食事のこと     | 15 その他( )        |
| 8 掃除や片づけ、洗濯のこと |                  |

問 22 退所後に必要と思う支援がありましたら、自由にお書きください。(自由記述)

《 問 20 で「今のまま施設で生活がしたい」と回答した人にお聞きします。 》

問 23 今のまま施設で生活がしたいと思う理由はなんですか。(○はいくつでも)

- 1 施設にいたほうが安心できるから
- 2 施設での生活が自分にあっているから
- 3 施設職員やほかの入所者との関係がうまくいっているから
- 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 地域での十分な介助が受けられるか不安だから
- 8 地域での生活に魅力を感じないから
- 9 とくに理由はない
- 10 その他( )

《 全員にお聞きします。 》

問 24 成年後見制度とは、知的障害や精神障害などの理由により、判断能力が十分でない方の財産などの権利を守る制度です。あなたは、成年後見制度について知っていますか。(○は1つ)

- |                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>1 名前も内容も知らない</li><li>2 名前を聞いたことはあるが、内容は知らない</li><li>3 名前も内容も知っている</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

問 25 あなたは、成年後見制度を活用したいと思いますか。(○は1つ)

- |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>1 すでに活用している</li><li>2 今は必要ないが、将来必要になったら活用したい</li><li>3 活用したいとは思わない</li><li>4 わからない</li></ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 差別や人権侵害についてお聞きします。

問 26 障害があることで、差別や人権侵害、虐待を受けていると感じることがありますか。  
(○は1つ)

- |                |          |
|----------------|----------|
| 1 ほとんど感じることはない | 3 いつも感じる |
| 2 たまに感じる       | 4 わからない  |

問 27 障害のある方々への差別をなくすことを目的として、平成 28 年 4 月 1 日に「障害者差別解消法」が施行されましたが、このことを知っていますか。(○は1つ)

- |             |             |        |
|-------------|-------------|--------|
| 1 内容まで知っている | 2 名前だけ知っている | 3 知らない |
|-------------|-------------|--------|

問 28 障害や障害のある方々に対する市民の理解は進んできていると思いますか。  
(○は1つ)

- |             |
|-------------|
| 1 進んできている   |
| 2 まあ進んできている |
| 3 どちらともいえない |
| 4 進んできていない  |
| 5 わからない     |

問 29 障害や障害のある市民への理解を深めるためには、何が必要だと思いますか。  
(○はいくつでも)

- |                                      |
|--------------------------------------|
| 1 障害や障害者の福祉についての関心や理解を深めるための啓発       |
| 2 障害のある人に対してのボランティア活動やボランティア人材育成への支援 |
| 3 障害のある人との交流を通じた障害への理解の促進            |
| 4 学校における福祉教育の充実                      |
| 5 障害に関する講演会や学習会の開催                   |
| 6 障害のある人への福祉的な就労や生産活動の機会の提供          |
| 7 福祉施設の地域住民への開放や地域住民との交流の促進          |
| 8 障害のある人の地域活動への参加機会の促進               |
| 9 その他 ( )                            |
| 10 わからない                             |

## 最後に市の取組などについてお聞きします。

問 30 今後、障害者施策を進めていくにあたって、市は特にどのようなことを充実させていけばよいと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

(○はいくつでも)

- 1 事故や疾病による障害の発生を予防するとともに、障害を早期に発見し、早い段階での適切な対応（リハビリテーションや療育等）に努めること
- 2 障害に対する理解を深めてもらうための交流を推進すること
- 3 障害のある子どもたちの可能性を最大限に伸ばすような教育を進めること
- 4 障害のある人の働く場の確保や就労の定着を図ること
- 5 ホームヘルパーの派遣など在宅生活支援サービスを充実させること
- 6 利用できる施設を増やすこと
- 7 障害者や高齢者にやさしい「福祉のまちづくり」を推進すること
- 8 障害のある人が住みやすい住居を確保整備すること
- 9 文化、スポーツ、レクリエーション活動に参加できるよう支援すること
- 10 ボランティア活動を充実させること
- 11 障害者サービスや福祉に関する情報提供を充実させること
- 12 相談体制を充実させること
- 13 成年後見制度が利用しやすくなるように支援すること
- 14 その他（ )
- 15 特にない

問 31 今後も西東京市に住みつづけたいと思いますか。(○は1つ)

|             |               |                |
|-------------|---------------|----------------|
| <b>1</b> 思う | <b>2</b> 思わない | <b>3</b> わからない |
|-------------|---------------|----------------|

問 32 最後に、この調査を通じて、選択肢や自由記述欄だけでは表現しきれなかったことや、ご意見・ご要望などがありましたら、自由にお書きください。(自由記述)

---

---

**ご協力ありがとうございました。**

**同封の返信用封筒に入れて●月●日(●)までにご投函ください。**