資料2－3

■ 調査項目

中項目	設問	回答形式	調査票1 身体障害	調査票2 知的障害	調査票3 精神障害	調査票4 難病	調査票5 児童	調査票6 施設入所	調査票7 相談支援機関利用者等	調査票8 通級の児童生徒
基本的な属性等	調査票記入者	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	相談支援機関 相談対象者								○	
	性別	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	年齢	数値記入	○	○	○	○	○	○	○	○
	暮らしている場所	単一	○	○	○	○	○			
	同居者	複数	○	○	○	○	○			
	通級指導学級に通うきっかけ									○
障害状況	身体障害者手帳に記載された障害の種類・等級	複数	○							
	愛の手帳（療育手帳）に記載された障害の程度	単一		○						
	精神障害者保健福祉手帳に記載された障害の程度	単一			○					
	その他の障害の状況	複数	○	○	○	○	○	○	○	○
	発達障害診断の有無								○	
	【発達障害診断有】日常生活上での支障	自由							○	
	【発達障害診断有】日常生活上での支障の際に必要な支援	自由							○	
	要介護認定状況・介護度	単一	○	○		○				
	手当・年金の使いみち	単一	○	○	○	○	○			
介助・援助の状況	特定医療費受給者証記載の難病名	自由				○				
	難病治療のための通院頻度	単一				○				
	医療的ケアの状況	複数				○				
	日常生活での困りごと	複数							○	
	介助・援助を受けている内容	複数	○	○	○	○	○			
	主な介助・援助者	単一	○	○	○	○	○			
外出や社会参加について	外出頻度	単一	○	○	○	○	○	○		
	外出の際の支援の必要性	単一	○	○	○	○				
	外出時に困っていること	複数	○	○	○	○	○	○	○	○
	直近1年間に行った活動	複数	○	○	○	○	○	○	○	
	【スポーツ活動有】スポーツ活動の内容	複数	○	○	○	○	○	○		
	【選挙投票経験有】選挙の投票の際の困りごとや改善してほしい	自由	○	○	○	○		○		
	【活動有】活動するために移動支援等のヘルパー利用の有無	単一	○	○	○	○	○			
	今後、行いたい活動	複数	○	○	○	○	○	○	○	
	活動するために必要な支援	複数	○	○	○	○	○	○	○	
日中の過ごし方	日中の主な過ごし方	単一	○	○	○	○	○	○	○	
施設入所について	入所期間	単一						○		
	入所を決めた理由	複数						○		
	地域生活についての意向	単一						○		
	【地域生活希望者】退所後の不安	複数						○		
	退所後に必要となる支援	自由						○		
	【施設生活継続希望者】施設での生活を継続したい理由	複数						○		
幼稚園・保育園、学校等について	通園・通学先	単一					○		○	
	幼稚園・学校などに通っていて困っていること	複数					○		○	○
	学童クラブ利用状況	単一					○			○
	【学童クラブ利用者】利用で困ること	複数					○			○
	放課後や長期休業中の過ごし方	複数					○			
	放課後や長期休業中に希望する過ごし方	複数					○			
	学校教育に望むこと	複数					○		○	○
雇用・就労について	収入を伴う仕事の有無	単一	○	○	○	○		○	○	
	【収入を伴う仕事有】就職活動時の支援の有無	複数	○	○	○	○				
	【収入を伴う仕事有】仕事の形態	単一	○	○	○	○			○	
	【収入を伴う仕事有】1ヵ月当たりの平均的給与・賃金	数値記入	○	○	○	○			○	
	【収入を伴う仕事有】仕事をするうえで困っていること	複数	○	○	○	○			○	
	【収入を伴う仕事無】働いていない理由	単一	○	○	○	○			○	
	働くために整備されていることが望ましい環境	複数					○			
	雇用促進のために不足していると思われるサービスや取組み	複数	○	○	○	○				
	【収入を伴う仕事無】今後の就労意向	単一						○		
障害者施設、施策について	フレンドリー認知状況	単一	○	○	○	○	○		○	○
	市の福祉施設の利用状況_相談支援センター・えぽっく	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	市の福祉施設の利用状況_障害者就労支援センター・一歩	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	市の福祉施設の利用状況_地域活動支援センター・ハーモニー	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	市の福祉施設の利用状況_保谷障害者福祉センター	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	市の福祉施設の利用状況_地域活動支援センター・ブルーム	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	市の障害福祉施策の認知度	複数	○	○	○	○	○	○	○	○

中項目	設問	回答形式	調査票1 身体障害	調査票2 知的障害	調査票3 精神障害	調査票4 難病	調査票5 児童	調査票6 施設入所	調査票7 相談支援機関利用者等	調査票8 通級の児童生徒
相談や情報入手方法	家族や親せき以外の相談先	複数	○	○	○	○	○		○	○
	【相談者、相談するところ無】相談できるところがない理由	複数	○	○	○	○	○			
	家族や親せき以外に希望する相談先、相談するためにと取っているとよい体制	自由								○
	障害福祉サービスの情報入手先	複数	○	○	○	○	○	○	○	○
	【視覚・聴覚】コミュニケーションや情報入手で困ること	複数	○							
	【視覚・聴覚】コミュニケーションや情報入手に際あるとよいサー	自由	○							
	障害福祉サービスの利用に関する相談先	複数					○			
福祉サービスについて	地域で生活していく上で必要なもの	複数			○					
	利用したことがあるサービス	複数	○	○	○	○	○		○※認知サービス	○
	【児童発達支援利用者】個別計画の共有						○			
	【利用有】利用サービスの利用感想	自由	○	○	○	○	○			○
	十分、利用できていないと思うサービス	複数	○	○	○	○	○			
	【利用不十分者】十分利用できていない理由	複数	○	○	○	○	○			○
	今後利用したいサービス	複数	○	○	○	○	○			○
	今後充実させてほしいサービス	複数								○
	【65歳以上】過去1年間での介護保険サービスの利用状況	複数	○	○		○				
	【障害福祉サービス、介護保険サービス利用有】必要なサービス利用状況	複数	○	○		○				
	必要とするサービスを利用しやすくするために必要な情報や相談先、利用するためにあるよい	自由	○	○	○	○	○			○
	新たなサービスの利用意向__訪問型児童発達支援	単一					○			
	新たなサービスの利用意向__自立生活援助	単一	○	○	○	○	○			
	新たなサービスの利用意向__就労定着支援	単一	○	○	○	○	○			
	新たなサービスの利用意向__重度訪問介護の訪問先拡大	単一	○			○				
災害対策について	避難場所の認知状況	単一	○	○	○	○	○		○	○
	福祉避難施設の認知状況	単一	○	○	○	○	○			
	災害時要援護者登録の認知状況	単一	○	○	○	○	○		○	○
	災害時支援のための個人情報提供意向	単一	○	○	○	○	○			
	災害時の自力避難可否	単一	○	○	○	○	○		○	○
	災害が起こった際の不安	複数	○	○	○	○	○		○	○
	災害にそなえた必要な対策	複数	○	○	○	○	○		○	○
将来の希望	今後希望する日中の過ごし方	複数	○	○	○	○	○		○	
	将来希望する暮らし方（居住場所等）	複数	○	○	○	○	○		○	
	成年後見制度の認知状況	単一	○	○	○	○	○	○	○	
	成年後見制度の活用意向	単一	○	○	○	○	○	○	○	
差別や人権侵害について	差別や人権侵害、虐待を受けていると感じることの有無	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	障害者差別解消法の認知	単一	○	○	○	○		○		
	障害、障害者の理解	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	障害、障害者の理解の深化に必要なこと	複数	○	○	○	○	○	○	○	○
	地域や社会へ参加するために大切なこと	複数							○	
市への要望等	施策推進にあたり市に充実を求めるもの	複数	○	○	○	○	○	○	○	○
	西東京市の障害者施策の総合満足度	単一	○	○	○	○	○			
	5年前と比べた障害サービス	単一	○	○	○	○	○		○	
	5年前と比べた障害サービス回答理由	自由	○	○	○	○	○		○	
	西東京市での継続居住意向	単一	○	○	○	○	○	○	○	○
	意見、要望、計画に盛り込みたいこと	自由	○	○	○	○	○	○	○	○