

障がい福祉に関するアンケート調査へのご協力をお願い

皆様には日ごろから障がい福祉行政にご協力をいただき、ありがとうございます。

本市では現在、芦屋市第5期障害福祉計画の策定に向けた取り組みを進めています。そのため、市民の皆様の障がい福祉サービスの利用実態や障がい福祉に関する意識、意向などを把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになりました。

この調査の対象者は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方から無作為に（くじ引きのような方法で）選ばせていただきました。

この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。また、ご回答いただいた内容は、すべて統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用いたします。個別の回答内容を公表したり、別の目的で回答内容を使うことは一切ありません。障がいのある人のより良い暮らしのため、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

平成29年1月 芦屋市

<ご記入にあたってのお願い>

- このアンケートは、宛名のご本人のことをお聞きする内容となっています。
- ご回答は、あてはまる回答の番号に〇印をつけてください。また、記入欄には、具体的にその内容をご記入ください。答えたくないことには無理に答えなくてもかまいません。
- あなたが自分で回答することがむずかしいときは、家族や介護者の方、入所・通所施設の方や、障がい者相談支援事業の方などに相談しながらお答えください（介護者の方へ：障がいの状況などによりご本人の回答がむずかしいときには、上記の方がご本人の意向を尊重してお答えください）。
- ご記入いただきましたアンケートは、このアンケートと一緒に入っている封筒に入れて、切手を貼らずに2月6日までに、ポストに入れてください。
- アンケートの回答でお困りの方は、下記のところにご連絡ください。

【お問い合わせ先】

芦屋市福祉部障害福祉課

電話 38-2043（直通） / ファックス 38-2178

アンケートの回答者についておたずねします。

問1 アンケートに回答するのはどなたですか（1つに○印）。

1. 本人が1人で回答
2. 本人が他の人の協力を得て回答
3. 本人が回答できないので家族が代わって回答
4. 本人が回答できないので家族以外の方が代わって回答
5. その他（ ）

あなた（アンケートの宛名の方）のことについておたずねします。

問2 現在のあなたの年齢は何歳ですか。

満（ ）歳（平成29年1月1日現在）

問3 あなたがお持ちの障がい者手帳についてお答えください。

①あなたは身体障害者手帳をお持ちですか（1つに○印）。

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 3. 3級 | 5. 5級 | 7. 持っていない |
| 2. 2級 | 4. 4級 | 6. 6級 | |

②身体障害者手帳をお持ちの場合、障がいの内容をお答えください（あてはまるものすべてに○印）。

1. 視覚障がい
2. 聴覚障がい、平衡機能障がい
3. 音声・言語機能障がい、そしゃく機能障がい
4. 肢体不自由
5. 内部障がい（1～4以外の障がい）

③あなたは療育手帳をお持ちですか（1つに○印）。

- | | | | |
|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. A（重度） | 2. B1（中度） | 3. B2（軽度） | 4. 持っていない |
|----------|-----------|-----------|-----------|

④あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか（1つに○印）。

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない |
|-------|-------|-------|-----------|

問4 あなたは、次のような障がいの診断などを受けていますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. 自立支援医療（精神通院医療）を受給している
2. 発達障がい（自閉症スペクトラム障がい、広汎性発達障がい、学習障がいなど）と診断されている
3. 高次脳機能障がいと診断されている
4. 特定疾患医療を受給している
5. 公費負担対象外の特定疾患（難病）と診断されている
6. 認知症と診断されている
7. いずれにもあてはまらない

あなたの現在の生活のことについておたずねします。

問5 あなたが現在生活している場所などはどこですか（1つに○印）。

1. 家族と一緒に生活している
2. 一人で生活している
3. 専門職員がいて共同生活できる施設（グループホームなど）
4. 入所施設
5. 病院に入院中
6. その他（ ）

問6 問5で「1. 家族と一緒に生活している」に○をつけられた方におたずねします。あなたを現在、主に介護・介助している人はどなたですか（あてはまるものすべてに○印）。

- | | |
|--------------------|---------------|
| 1. 特に介護・介助の必要はない | 6. 祖父母 |
| 2. ホームヘルパーなど家族以外の人 | 7. 配偶者（夫または妻） |
| 3. 母親 | 8. 子ども |
| 4. 父親 | 9. 子どもの配偶者 |
| 5. 兄弟姉妹 | 10. その他（ ） |

問7 問5で「5. 病院に入院中」に○をつけられた方だけにおたずねします。入院期間はどのくらいですか（1つに○印）。

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 3か月未満 | 3. 6か月以上1年未満 |
| 2. 3か月以上6か月未満 | 4. 1年以上 |

問8 あなたが以下のことをするとき、どなたの支援を受けていますか（あてはまるものすべてに○印）。

| | 施設の職員 | ホームヘルパー | ボランティア | 友だち・知り合い ・近所の人 | 家族や親戚 | 自分でできる |
|-------------------|-------|---------|--------|-------------------|-------|--------|
| (例) 食事をするとき | ① | 2 | ③ | 4 | ⑤ | 6 |
| ① 食事をするとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ② 薬を飲んだり保管するとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ③ 入浴する・トイレを利用するとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ④ 着替えをするとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑤ 料理・掃除・洗濯をするとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑥ 外出するとき（通院や買物など） | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑦ 自分の考えを伝えたいとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑧ 生活費などお金の管理 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑨ 日常の暮らしに必要な事務手続き | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ⑩ 緊急時に避難・連絡したいとき | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

問9 あなたは通学、通勤、通所や通院以外でどのくらいの頻度で外出していますか（1つに○印）。

| | |
|--------------|--------------|
| 1. ほとんど毎日 | 4. 月に1・2回くらい |
| 2. 週に3・4回くらい | 5. ほとんど外出しない |
| 3. 週に1回くらい | 6. まったく外出しない |

問10 あなたが通学、通勤、通所や通院以外で外出したいと思うのはどのようなときですか（あてはまるものすべてに○印）。

| | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 散歩するとき | 5. 地域の行事に参加するとき |
| 2. 友だちの家を訪れるとき | 6. 障がい者団体の活動に参加するとき |
| 3. 買い物をするとき | 7. その他（ ） |
| 4. スポーツや趣味の活動をするとき | 8. 特にない |

問11 あなたが外出するときに、困ったり、心配になったりすることはありますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. バスや鉄道などが利用しにくい（路線がない、バスの便が少ない、乗降が難しいなど）
2. バスや鉄道などの乗り方の表示や建物への案内表示がわかりにくい
3. 障がい者用の駐車場がない、または少ない
4. 歩道に問題が多い（せまい、障がい物が多い、誘導ブロックがないなど）
5. 建物の設備が利用しにくい（階段、トイレなど）
6. 休憩できる場所が少ない（身近な公園や歩道のベンチなど）
7. 介助者がいないと外出できない（介助者を頼むと利用料を負担しなければならない）
8. 周りの人の目が気になる
9. 発作など突然の身体の変化が心配
10. 困った時にどうすればいいのか、誰に聞いたらいいのかわからないので心配
11. その他（)
12. 特になし
13. 外出したいと思わない

問12 あなた自身の収入の中で最も多いものは何ですか（1つに○印）。

家族の方の収入は含みません

1. 給料など働いて得たお金
2. 障害年金や特別障害者手当など
3. 家族などからの援助
4. 生活保護
5. その他（)
6. 収入なし

問13 あなたは将来、どのような場所で生活をしたいですか（1つに○印）。

1. 家族（親・兄弟姉妹）と一緒に自宅で生活したい
2. 家族（親・兄弟姉妹）から離れて独立した生活がしたい
3. 専門の職員がいて共同生活ができる施設（グループホームなど）を利用したい
4. 入所施設で生活したい
5. その他（)

問16 問14 で「2. 仲間と一緒に施設などで仕事をしている」に○をつけられた方にお聞き
します。

①あなたは、一般就労（一般企業などで働く）をしたいと思いませんか（1つに○印）。

1. 思う

2. 思わない

②問16①で「1. 思う」に○をつけられた方にお聞きします。現在、一般就労をしてい
ない理由について教えてください（1つに○印）。

1. 現在、就職先を探している
2. 就労したいが障がいの特性に合った仕事がない
3. 就労したいが健康状態が悪い
4. 一般就労に不安がある（技能、職場の人間関係、コミュニケーションなど）
5. 以前働いたがうまくいかなかった
6. 年齢が高く、雇ってもらえない
7. 就労するための手助けをしてくれる人がいない
8. 就労したいが事業所（企業）がない
9. その他（)

問17 あなたは、障がいのある人の就労を進めるために、どんなことが必要だと思いませんか（あて
はまるものすべてに○印）。

1. 通勤や移動手段の支援があること
2. 障がいのある人に配慮した設備などが整っていること
3. 勤務日数や時間に配慮があること
4. 在宅で働くことができること
5. 障がいの特性に合った職種・業務を増やすこと
6. 一般企業などの雇用枠をもっと増やすこと
7. 職場に障がいのある人への理解があること
8. 職場での通院、リハビリなどへの配慮があること
9. 職場でのコミュニケーション支援、相談支援、介助者や援助者の派遣などがあること
10. 仕事で困ったとき、職場以外で相談にのってくれるところがあること
11. 障がいのある人同士が仕事の悩みを語り合ったり、ピアサポートなどによる支援があること
12. 仕事探しの相談、情報提供などが充実していること
13. 職業訓練などの機会が充実していること
14. その他（)
15. わからない

問18 あなたは、保育や教育について今後、特にどのようなことが必要だと思えますか。現在通われていない方は、これまでの経験からお答えください（あてはまるものすべてに○印）。

1. 障がいのある児童と障がいのない児童・生徒との交流
2. 周囲の児童・生徒、保護者の障がいへの理解
3. 教員などの指導力の向上や障がいへの理解
4. 障がいある児童の個々の状況に合わせた指導内容やカリキュラム
5. 障がいある児童に配慮した学校設備などの充実
6. 通園、通学への配慮（送迎など）
7. 進路指導や職業教育の充実（自立して働ける力の育成）
8. 休日などに活動できる仲間や施設
9. 放課後や長期休暇中に利用できるサービスの充実
10. その他（
11. わからない

通院の状況などについておたずねします。

問19 あなたは現在、どのくらい通院していますか（1つに○印）。

1. 1か月に（ ）回くらい
2. 1年に（ ）回くらい
3. 通院していない

問20 医療に関係することで、あなたが困っていることはありますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. 通院・入退院するときに手助けしてくれる人がいない
2. 専門的な治療を行う病院が身近にない
3. 専門的なリハビリをできる施設が身近にない
4. ちょっとした病気やけがのときに診てくれる病院が身近にない
5. 障がい理由で治療を受けにくい診療科がある（例：歯科・整形外科など）
6. 往診を頼める医師がいない
7. 通院の負担が大きい（交通費など）
8. 医療費の負担が大きい
9. 医師、看護師とのコミュニケーションがとりにくい
10. 障がいの特性などを医師、看護師に理解してもらうことが難しい
11. その他（
12. 特に困っていない

せいかつ ふあん そうだん
生活の不安、相談などについておたずねします。

とひ げんざい せいかつ こま ふあん おち
問21 あなたは、現在の生活で困っていることや不安に思っていることがありますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. きんきゅうじ そうだん まどぐち
緊急時に相談できる窓口がない
2. み まわ しえん ひと
身の回りの支援をしてくれる人がいない
3. いっしょ く ひと
一緒に暮らす人がいない
4. はたら
働くところがない
5. せいかつ ひつよう かね た
生活に必要なお金が足りない
6. しゅみ い み
趣味や生きがいが見つけれない
7. せいかつ ひつよう じょうほう え
生活をするうえで必要な情報が得られない
8. じぶん けんこう たいりょく じしん
自分の健康や体力に自信がない
9. かぞく かいじょしゃ けんこうじょうたい しんばい
家族など介助者の健康状態が心配
10. いっしょ く かぞく かんけい
一緒に暮らしている家族との関係
11. ひつよう とき み びょういん
必要な時に診てくれる病院がない
12. しょうらいてき せいかつ す しせつ ふあん
将来的に生活する住まい、または施設があるかどうか不安
13. せいかつ ひつよう ふくし りよう
生活に必要な福祉サービスなどが利用しにくい
14. た
その他（)
15. とく こま
特に困っていることはない



とい 問22 あなたが^{なや}悩みや^{こま}困ったことを^{そうたん}相談するのはどなたですか（^{あてはまるものすべてに〇}印）。

1. 家族・親戚
2. 友だち・知り合い・近所の人
3. 同じ障がいや病気を持つ人
4. 保育所・幼稚園・学校
5. 職場
6. 病院・診療所（医療相談）
7. サービスを利用しているところ（施設、作業所、事業所）
8. ホームヘルパー
9. 障がい者相談支援事業（福祉センター1階）
10. サービス等利用計画を作成する相談支援専門員
11. 市役所
12. 社会福祉協議会
13. 保健所や保健センター
14. 民生児童委員・福祉推進委員
15. 障がい者相談員
16. 障がい者（児）団体
17. その他（)
18. 相談する人はいない

とい 問23 あなたは、連絡や相談、情報を得るときなどに、どのような方法をよく用いますか（^{あてはまるものすべてに〇}印）。

1. 電話（自宅などの固定電話）
2. 携帯電話・スマートフォン
3. パソコン（メールやインターネット）
4. ファックス
5. 直接人に会って話をする
6. コミュニケーション支援者（代弁者）に頼む
7. その他（)

しょう ふくし どう りよう
障がい福祉サービス等の利用についておたずねします。

と
問24 あなたは、しょう ふくし りよう しょう しえんくぶん にんてい う
障がい福祉サービスを利用するための障がい支援区分の認定を受けていますか
(1つに○印)。

- | | | | |
|--------|--------|--------|-----------|
| 1. 区分1 | 3. 区分3 | 5. 区分5 | 7. 非該当 |
| 2. 区分2 | 4. 区分4 | 6. 区分6 | 8. 受けていない |

と
問25 次にあげるしょう ふくし どう りよう げんざいりよう こと
障がい福祉サービス等で、あなたが現在利用しているものをお答えください(あ
てはまるものすべてに○印)。

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 居宅介護(ホームヘルプ)★ | 14. 共同生活援助(グループホーム) |
| 2. 重度訪問介護 | 15. 児童発達支援★ |
| 3. 同行援護★ | 16. 放課後等デイサービス★ |
| 4. 行動援護★ | 17. 保育所等訪問支援 |
| 5. 重度障害者等包括支援★ | 18. 計画相談支援★ |
| 6. 短期入所(ショートステイ)★ | 19. 地域移行・地域定着支援 |
| 7. 療養介護 | 20. 障害児相談支援 |
| 8. 生活介護 | 21. 意思疎通支援 |
| 9. 施設入所支援 | 22. 移動支援事業★ |
| 10. 自立訓練(機能訓練・生活訓練) | 23. 地域活動支援センター |
| 11. 就労移行支援 | 24. 日中一時支援事業★ |
| 12. 就労継続支援 [A型：雇用型] | |
| 13. 就労継続支援 [B型：非雇用型] | |

※18歳未満の方は、★のついたサービスのみお答えください。

※サービスの内容がよくわからない時は、別紙にサービスの説明を書いていますのでそちらも見てく
ださい。

と
問26 現在しょう ふくし どう りよう こと しょう ふくし
障がい福祉サービス等を利用されていない方におたずねします。あなたが、障がい福祉
サービス等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○印)

- | |
|---------------------------------|
| 1. サービスを受けるほど障がいの状態が重くないから |
| 2. 家族などの介助や支援で生活できるから |
| 3. サービスを利用したくても利用料が負担になるから |
| 4. サービスを利用したくても世間の自が気になるから |
| 5. サービスを利用したいときに受けてくれるところが身近にない |
| 6. サービスの利用の仕方がわからないから |
| 7. そのようなサービスがあることを知らなかったから |
| 8. 特に理由はない |
| 9. その他() |

問27 相談支援についておたずねします。

①あなたは、「サービス等利用計画」または「障害児支援利用計画」を作成していますか（あてはまるものひとつに○印）。

1. サービス等利用計画を作成する相談支援専門員に作成してもらった
2. 自分で作成した（セルフプラン）
3. 作成していない
4. サービスを利用しないので作成していない

②①の問で「1. サービス等利用計画を作成する相談支援専門員に作成してもらった」に○をつけられた方にお聞きします。サービス等利用計画を作成することでサービス利用や生活状況などあなたはどの程度満足していますか（あてはまるものひとつに○印）。

1. 満足している
2. やや満足している
3. どちらともいえない
4. やや不満である
5. たいへん不満である
6. その他（

③②の問で「4. やや不満である」「5. たいへん不満である」に○をつけられた方にお聞きします。不満に思われている理由は何ですか（あてはまるものすべてに○印）。

1. 自分では必要と感じているのに支給量を増やしてもらえない
2. 自分の生活や家族関係などを十分に理解していないと感じた
3. 使いたいサービスを相談員が十分に理解していないと感じた
4. 相談員の説明では計画の内容を理解しにくかった
5. 相談時間が短いと感じた
6. 計画相談を始めるまでにかかなり待たなければいけなかった
7. 計画内容が決まるまでにかかなり時間がかかった
8. その他（

問28 障がい福祉サービスの今後の利用の意向についてお聞かせください。次にあげる障がい福祉サービス等で、現在は利用していないが、今後3年以内に利用したいと思うものをお答えください（あてはまるものすべてに○印）。

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. 居宅介護(ホームヘルプ)★ | 15. 児童発達支援★ |
| 2. 重度訪問介護 | 16. 放課後等デイサービス★ |
| 3. 同行援護★ | 17. 保育所等訪問支援 |
| 4. 行動援護★ | 18. 計画相談支援★ |
| 5. 重度障害者等包括支援★ | 19. 地域移行・地域定着支援 |
| 6. 短期入所(ショートステイ)★ | 20. 障害児相談支援 |
| 7. 療養介護 | 21. 意思疎通支援 |
| 8. 生活介護 | 22. 移動支援事業★ |
| 9. 施設入所支援 | 23. 地域活動支援センター |
| 10. 自立訓練(機能訓練・生活訓練) | 24. 日中一時支援事業★ |
| 11. 就労移行支援 | 25. 自立生活援助 |
| 12. 就労継続支援 [A型:雇用型] | 26. 就労定着支援 |
| 13. 就労継続支援 [B型:非雇用型] | 27. 居宅訪問型児童発達支援 |
| 14. 共同生活援助(グループホーム) | |

※3年後も18歳未満の方は、★のついたサービスのみお答えください。

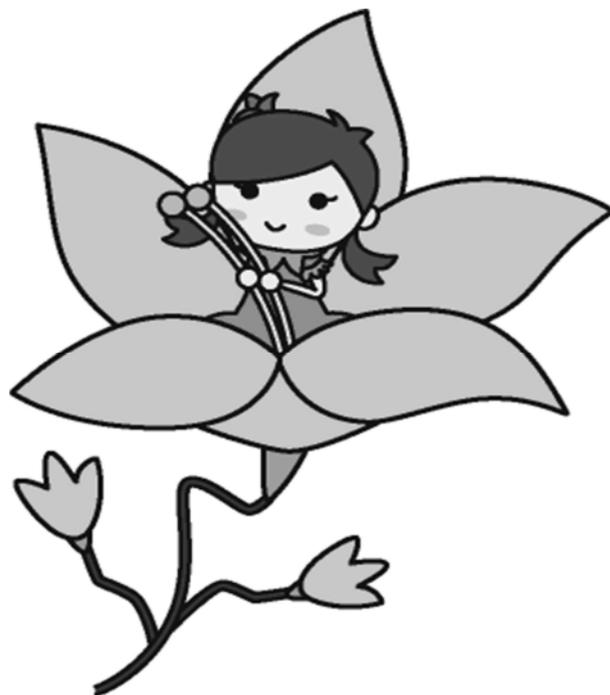
※サービスの内容がよくわからない時は、別紙にサービスの説明を書いていますのでそちらも見てください。

問29 あなたは、芦屋市にある以下の窓口や機関、事業などについてご存知ですか（知っているものすべてに○印）。

- | |
|-------------------------------------|
| 1. 障がい者相談支援事業(福祉センター1階) |
| 2. 障がい者相談員の相談 |
| 3. 権利擁護支援センター・障害者虐待防止センター(福祉センター1階) |
| 4. 障がい者就業・生活支援センター(福祉センター1階) |
| 5. 障がい児機能訓練事業(福祉センター1階) |
| 6. 障がい者・障がい児水浴訓練室開放事業(福祉センター1階) |
| 7. 障がい者歯科診療(福祉センター1階 歯科センター) |
| 8. サポートファイル |
| 9. どれも知らない |

問30 現在サービスを利用されている方におたずねします。サービスの内容や事業者の対応などに
 関して、あなたはどの程度満足していますか（それぞれの項目について、あてはまるものひとつ
 に○印）。

| | たいへん 満足 | やや満足 | どちらとも いえない | やや不満 | たいへん 不満 |
|-----------------------|------------|------|---------------|------|------------|
| サービスの情報は 十分に得られたか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 利用したいサービスが 利用できるか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 利用サービスの回数や 日数は十分か | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 質の高いサービスが 提供されているか | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 要望などに対し事業者の 対応は適切か | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |



さいがい そな
災害への備えについておたずねします。

と
問31 あなたは、さいがいはっせいじ つなみはっせいじ ぶんく ひなんじよ ばしよ し
災害発生時（津波発生時含む）の避難所の場所を知っていますか（1つに○印）。

1. はい 2. いいえ

と
問32 あなたは、さいがいじ ぶんあん かん
災害時にどのようなことを不安に感じますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. とうやく ちりょう う
投薬や治療が受けられない
2. ほ そうぐ しよ う こんなん
補装具の使用が困難になる
3. ほ そうぐ にちじょうせいかつようぐ にゅうしゆ
補装具や日常生活用具（ストマなど）の入手ができなくなる
4. きゅうじよ もと
救助を求めることができない
5. あんぜん すすみ ひなん
安全なところまで、速やかに避難することができない
6. ひがいじょうきょう ひなんばしよ じょうほう にゅうしゆ
被害状況、避難場所などの情報が入り手できない
7. しゅうい
周囲とコミュニケーションがとれない
8. ひなんばしよ いっしよ す ひと しよ う りかい
避難場所と一緒に過ごす人に障がいへの理解があるか
9. ひなんばしよ せつび せいかつかんきょう ぶんあん
避難場所の設備（トイレなど）や生活環境が不安
10. ひなんばしよ いりよう かいじよ う
避難場所で医療ケアや介助が受けられるか
11. その他（)
12. とく
特にない

と
問33 あなたは、さいがい そな
災害などへの備えとしてどのようなことをしていますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. きんきゅう さいがい じようえんごしゃたいちよう どうろく
緊急・災害時要援護者台帳に登録している。
2. さいがいじ ひなん そな ひなんじよ いち いどうほうほう かいじよ かくほうとう
災害時の避難について備えをしている（避難所の位置、移動方法、介助の確保等）
3. かく こてい ひじょうもちだしぶくろ ようい じたく そな
家具の固定、非常持出袋の用意など、自宅でできる備えをしている
4. ちいき ぼうさいくんれん さんか
地域の防災訓練などに参加している
5. しせつ つうしよさき ぼうさいくんれん さんか
施設や通所先などの防災訓練に参加している
6. その他（)

しょう ひと たい さべつ ぎゃくたい
障がいのある人に対する差別や虐待などについておたずねします。

と
問34 あなたは、これまで障がいがあることで差別や偏見などを受けたことがありますか（1つに○印）。

- | | |
|-----------|----------|
| 1. よくある | 3. ない |
| 2. ときどきある | 4. わからない |

と
問35 問34で「1. よくある」「2. ときどきある」に○をつけられた方にお聞きします。

どのような場所や場面で差別などを受けましたか（あてはまるものすべてに○印）。

- | | |
|---------------|------------|
| 1. 職場 | 5. 医療機関 |
| 2. 通園・通学先 | 6. 住んでいる地域 |
| 3. 仕事を探しているとき | 7. その他（ ） |
| 4. 外出先 | |

と
問36 それは、どのような内容でしたか。

と
問37 障がいのある人に対して、こんな配慮や心遣いがあればいいと思っっていることはありますか。

と
問38 あなたは「障害者虐待防止法」(※)及び虐待を受けたり、受けている人を見つけた際の相談・通報先を知っていますか。

(※)障害者虐待防止法は、障がいのある人に対する虐待の禁止、障害者虐待を受けた障がいのある人に対する保護及び自立の支援のための措置、養護者に対する支援のための措置等を定めることにより、障がいのある人の権利利益を守ることが目的とした法律です。

- | |
|--------------------------|
| 1. どちらも知っている |
| 2. 法律は知っているが、相談・通報先は知らない |
| 3. 相談・通報先は知っているが、法律は知らない |
| 4. どちらも知らない |

と
問39 「成年後見制度」(※)を知っていますか(1つに○印)。

(※)成年後見制度は、病気や障がいによって判断能力が不十分な方が不利益を被らないように家庭裁判所に申し立ててその方を援助してくれる人を選任してもらう制度です。

- | | | |
|----------|-------------|-------------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことがある | 3. まったく知らない |
|----------|-------------|-------------|

ちい
地域社会とのかかわりについておたずねします。

と
問40 あなたは、地域の行事や活動に参加していますか(1つに○印)。

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. よく参加する | 3. どちらかと言えば参加しない |
| 2. どちらかと言えば参加する | 4. 参加しない |

と
問41 あなたは、障がいのある人に対する地域の理解は進んできたと思いますか(1つに○印)。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. かなり進んできた | 4. 進んでいない |
| 2. まあまあ進んできた | 5. どちらともいえない |
| 3. あまり進んでいない | 6. わからない |

と
問42 地域の中では、住民同士の交流を深める活動をはじめ、様々な地域活動が行われています。地域活動に参加するために何が必要だと思いますか(あてはまるものすべてに○印)。

- | |
|---|
| 1. 通所施設で地域活動が行われるなど、普段利用している場所で住民との交流機会があること |
| 2. 施設や地域のイベントで地域の人と交流し顔見知りになること |
| 3. 地域で気軽に利用できる趣味の場(絵・スポーツなど)があること |
| 4. 一緒に活動してくれる人がいること |
| 5. 休日にも利用でき、気軽に立ち寄れるオープンスペースがあること |
| 6. 地域の余暇活動の情報を手軽に知ることができること |
| 7. 地域活動に参加するときに、送迎や移動を支援する手段があること |
| 8. 手話通訳やコミュニケーションボードによる意思の伝達など、意思疎通支援が地域活動に参加したときに受けられること |
| 9. その他() |
| 10. 特にな |



▶問46 問44で、「1. ある」に○をつけられた方にお聞きします。トラブルにあったとき、どこに相談しますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. 家族・親戚
2. 芦屋市消費生活センター（芦屋市役所公光分庁舎南館）
3. サービス等利用計画を作成する相談支援専門員
（障がい者相談支援事業・福祉センター1階）
4. 権利擁護支援センター（福祉センター1階）
5. 障がい者相談員
6. サービスを利用しているところ（施設・作業所・事業所）
7. 市役所
8. 国や県などの相談窓口
9. 弁護士・司法書士
10. 警察
11. 地域で見守りや防犯などの活動をしている人
（民生児童委員、自治会役員、自主防災会役員、コミュニティスクール役員など）
12. その他（)
13. どこにも相談しなかった

▶問47 問46で「13. どこにも相談しなかった」に○をつけられた方にお聞きします。相談しなかった理由は何ですか（あてはまるものすべてに○印）。

1. どこに相談していいかわからなかったから
2. 自分で解決できたから
3. 時間がかかると困るから
4. 自分にも責任があると思ったから
5. 面倒だから
6. その他（)

問48 あなたは、トラブルにあったときにどうすればいいか、どのような方法で知りたいですか

1. 相談窓口で教えてほしい
2. 広報紙やホームページ
3. パンフレットやチラシ
4. 学校の授業
5. 講演会など
6. SNS（ソーシャルネットワーキングサービス(※)）など
7. その他（)

(※) 人と人とのつながりを支援するインターネット上のサービス

介護者の状況についておたずねします。

※以降は、ご家族の介護者に関する質問です。ご家族の介護者がいない場合（問6で1，2を回答）は回答不要です。

問51 主な介護者の年齢は何歳ですか。

満（ ）歳 （平成29年1月1日現在）

問52 主な介護者の健康状態はいかがですか（1つに○印）。

1. よい 2. ふつう 3. よくない

問53 介護をするうえで、困っていることや不安などがありますか（あてはまるものすべてに○印）。

1. 医療費や交通費などの経済的負担が大きい
2. 福祉サービスの負担（手続きや利用料）が大きい
3. 介助で仕事や家事ができない
4. 介助で自由に外出できない
5. 介助で自分の時間が持てない
6. 介助で心身ともに疲れる
7. 将来の見通しがたてられない
8. 自分の健康について不安がある
9. 緊急時などに頼れる先がない
10. その他（ ）
11. 特にない



さいご いけん ていあん じゆう か
最後に、ご意見・ご提案などがありましたらご自由にお書きください。

A large rectangular area with a solid border and horizontal dashed lines, intended for writing responses.

しつもん お きょうりょく
質問はこれで終わりです。ご協力ありがとうございました。



あしやっち



モダンちゃん



コバノちゃん



ポロンくん

あしやしじりつしえんきょうぎかい さくせい ふくし
芦屋市自立支援協議会で作成された「福祉マップ おしえて! 芦屋っぴ」に登場するキャラクターです。