

とうじしゃ む ちょうさ
当事者向けアンケート調査

ちょうさ がいよう
① 調査概要

しょうがい ひと く どう げんじよう はあく ちょうさ じっし
障害のある人の暮らし等の現状やニーズを把握するため、アンケート調査を実施しました。

ちょうさ たいしよう
(1) 調査対象

れいわ がんねん がつ にち じてん しんたいしょうがいしゃ てちょう も かた あい てちょう も かた せい
令和元年12月1日時点で、「身体障害者手帳をお持ちの方」「愛の手帳をお持ちの方」「精
しんしょうがいしゃ ほけんふくし てちょう も かた しょうがいしゃ そうごう しえんほう ふくし りよう しょう
神障害者保健福祉手帳をお持ちの方」「障害者総合支援法の福祉サービスを利用している、障
がいしゃ そうごう しえんほう たいしよう しつぺい かんじゃ かた
害者総合支援法対象疾病の患者の方」

ちゆうしゆつ ほうほう
(2) 抽出方法

ちょうさ たいしよう やく ぼーせんと かた にん むさくい ちゆうしゆつ
調査対象の約10%の方(17,098人)を無作為抽出

ちょうさ ほうほう
(3) 調査方法

ゆうそう けいしき
郵送によるアンケート形式

じっ し き かん
(4) 実施期間

れいわ ねん がつ にち がつ にち
令和2年1月10日～2月7日

はっそうしゃ にんずう とう
(5) 発送者人数等

にん
17,098人

	たいしょうしゃ そうずう 対象者 総数	わりあい 割合	はっそうしゃ ずう 発送者数
しんたいしょうがい 身体 障害	99,606人	やく ぼーせんと 約10%	9,950人
ちてきしょうがい 知的 障害	31,976人		3,200人
せいしんしょうがい 精神 障害	38,368人		3,900人
なんびよう 難病 ※	63人	—	48人
けい 計	170,013人	やく ぼーせんと 約10%	17,098人

※ しょうがいしゃ てちょう こうふ う しょうがいしゃ そうごう しえんほう もと
障害者手帳の交付を受けておらず、障害者総合支援法に基づく
しょうがいふくし しきゆうけつてい う なんびようかんじゃ
障害福祉サービスの支給決定を受けている難病患者

かいしゆうすう およ かいしゆうりつ
(6) 回収数及び回収率

にん かいしゆうりつ ぼーせんと
6,997人(回収率:40.9%)

※ ちょうふくしょうがい かた
重複障害の方はそれぞれでカウントしているため、
「回収数の内訳の合計」は回収数と一致しません。

	かいしゆうすう 回収数
しんたいしょうがい 身体 障害	4,614人
ちてきしょうがい 知的 障害	1,652人
せいしんしょうがい 精神 障害	1,552人
なんびよう 難病	491人

ちょうさ けつか し こうひよう
アンケート調査の結果は市ホームページに公表しています。

https://www.city.yokohama.lg.jp/kurashi/fukushi-kaigo/fukushi/plan/4th_plan.html

② アンケート質問項目(当事者向けアンケート)

はじめに、このアンケートを記入される方についておたずねします

問1 このアンケートはどなたが記入されますか。(○は1つだけ)

1. ご本人 2. ご家族 3. 支援者(施設・医療機関の職員等)
4. 成年後見人等 5. その他()

問1で2番から5番を選んだ方にうかがいます。

問1-1 本人以外の方が記入するのは、どのような状況からですか。(○は1つだけ)

1. 障害状況により、本人が書くことができない(身体の障害により、字を書くことができないなど)
2. 本人の意思表示が難しい 3. 未成年で、意思表示が難しい 4. その他

◆ご本人以外がこのアンケートを書くときは、ご本人の意志を確認しながら、また、ご本人の状況できるだけ正確に把握したうえで書いてください。

この後の質問で、「あなた」とは障害者本人の事です。

あなたやあなたのご家族のことについておたずねします

問2 あなたの年齢

さい
歳

問3 あなたの性別(○は1つだけ)

1. 男性 2. 女性 3. その他

問4 あなたは現在どこで暮らしていますか。(○は1つだけ)

1. 自宅(親など家族と同居) 2. 自宅(一人暮らし)
3. グループホーム 4. 障害児・者の入所施設(児童養護施設を含む)
5. 高齢者施設、高齢者向け住宅 6. 病院(入院中)

問4で1番を選んだ方にうかがいます。

問4-1 自宅で暮らしている場合、一緒に暮らしているご家族はあなたを含めて何人ですか。

(○は1つだけ)

1. 2人 2. 3人 3. 4人 4. 5人 5. 6人以上

問4-2 あなたと一緒に暮らしている方すべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

1. 妻や夫 2. 父親 3. 母親 4. 息子
5. 娘 6. 兄弟・姉妹 7. 祖父 8. 祖母
9. 孫 10. 友人・知人・仲間 11. その他

問5 あなたが現在暮らしているのは何区ですか。(○は1つだけ)

1. 鶴見区 2. 神奈川区 3. 西区 4. 中区
5. 南区 6. 港南区 7. 保土ヶ谷区 8. 旭区
9. 磯子区 10. 金沢区 11. 港北区 12. 緑区
13. 青葉区 14. 都筑区 15. 戸塚区 16. 栄区
17. 泉区 18. 瀬谷区 19. 市外

問6 あなたの収入源は何ですか。(○はいくつでも)

1. 給料・工賃 2. 年金 3. 手当 4. 生活保護
5. 家族からの援助 6. 預貯金・資産 7. 収入はない
8. その他

問7 あなたご自身の年収をおたずねします。(年金、手当、生活保護費、親族からの援助も含めて)
本人が18歳未満の児童の場合、主に生計を維持する保護者の方についてお答えください。

(○は1つだけ)

1. 50万円未満 2. 50万円以上100万円未満 3. 100万円以上200万円未満
4. 200万円以上300万円未満 5. 300万円以上400万円未満 6. 400万円以上500万円未満
7. 500万円以上1000万円未満 8. 1000万円以上1500万円未満 9. 1500万円以上
10. 不明 11. 収入はない

問8 あなたは「身体障害者手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「身体障害者手帳」に記載された障害の程度をお答えください。(○は1つだけ)

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級 5. 5級 6. 6級 7. 身体障害者手帳はもっていない

問8-1 「身体障害者手帳」をお持ちの方は、記載されている項目に○をつけてください。

(○はいくつでも)

1. 視覚障害 2. 聴覚・平衡機能障害 3. 音声・言語機能又はそしゃく機能障害
4. 肢体不自由(上肢・下肢・体幹・脳原生運動機能障害)
5. 内部機能障害

問8-1-1 「内部機能障害」の方は、障害の種別に○をつけてください。(○はいくつでも)

1. 心臓機能 2. 腎臓機能 3. 呼吸器機能
4. ぼうこう又は直腸機能 5. 小腸機能 6. 免疫機能
7. 肝臓機能

問8-2 身体障害者手帳を取得した年齢についてお答えください。(○は1つだけ)

1. 0歳～5歳 2. 6歳～12歳 3. 13歳～18歳 4. 19歳～29歳
5. 30歳～39歳 6. 40歳～64歳 7. 65歳以上

問8-2-1 障害の発症はいつですか。(○はひとつ)

1. 生まれつき(先天性) 2. 中途(病気や事故)

問9 あなたは「愛の手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「愛の手帳」に記載された障害の程度をお答えください。(○は1つだけ)

1. A1 2. A2 3. B1 4. B2 5. 愛の手帳はもっていない

問10 あなたが「愛の手帳」を取得した年齢についてお答えください。(○は1つだけ)

1. 0歳～5歳 2. 6歳～12歳 3. 13歳～18歳 4. 19歳～29歳
5. 30歳～39歳 6. 40歳～64歳 7. 65歳以上

問11 あなたは「精神障害者保健福祉手帳」をお持ちですか。お持ちの方は、「精神障害者保健福祉手帳」に記載された障害の程度をお答えください。(○は1つだけ)

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 精神障害者保健福祉手帳はもっていない

問11-1 精神障害者保健福祉手帳を取得した年齢についてお答えください。(○は1つだけ)

1. 0歳～5歳 2. 6歳～12歳 3. 13歳～18歳 4. 19歳～29歳
5. 30歳～39歳 6. 40歳～64歳 7. 65歳以上

問12 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。(○は1つだけ)

1. 区分1 2. 区分2 3. 区分3 4. 区分4 5. 区分5 6. 区分6
7. 受けていない 8. 18歳未満のため、障害支援区分の対象外である

問13 あなたは「難病」の診断を受けていますか。(○は1つだけ)

※障害者手帳を交付されていないが障害者総合支援法のサービスを利用している方が対象

1. 受けている 2. 受けていない

問14 あなたが「難病」の診断を受けた年齢はいつですか。(○は1つだけ)

1. 0歳～5歳 2. 6歳～12歳 3. 13歳～18歳 4. 19歳～29歳
5. 30歳～39歳 6. 40歳～64歳 7. 65歳以上

問15 あなたは、医療的ケア※を必要としていますか。必要している医療的ケアに○をつけてください。

(○はいくつでも)

※医療的ケア…家族や看護師が日常的に行っている医療的な生活援助行為

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. 気管切開のガーゼやベルト交換 | 2. 気管カニューレ挿入 |
| 3. 人工呼吸器管理 | 4. 在宅酸素療法 |
| 5. 気管内の吸引 | 6. 口・鼻・咽頭・喉頭吸引 |
| 7. 経鼻チューブ挿入・交換 | 8. 経管栄養の注入 |
| 9. ネブライザー(噴霧吸入器)吸入 | 10. 経口摂取介助 |
| 11. 中心静脈栄養の実施 | 12. 点滴 |
| 13. インシュリン注射 | 14. 導尿 |
| 15. その他 | |

ふだんの生活で困っていること、これからの困りごとについておたずねします

問16 あなたは、日常生活に介助を必要としますか。介助を必要とする項目すべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- | | | |
|-------------|-------------------------|---------|
| 1. 食事をする | 2. トイレを使う | 3. 入浴する |
| 4. 衣服の着脱をする | 5. 家の中を移動する | 6. 外出する |
| 7. 買い物をする | 8. 家事(食事の支度、洗濯、掃除など)をする | |
| 9. その他 | 10. 介助を必要としない | |

問17 あなたは、自分だけでまわりの人に意思を伝えることができますか。(○は1つだけ)

- 誰とでも意思を伝えることができる
- 家族やごく身近な人になら、意思を伝えることができる
- 意思を伝えることは難しい
- 意思を伝えることができない

問17-1 あなたはどのような方法で意思を伝えていきますか。(○はいくつでも)

- 音声言語
- 手話言語
- スマートフォンやパソコン
- 点字
- 筆談
- 表情やジェスチャー
- 日常生活用具・補装具(重度障害者用意思伝達装置)等

問18 あなたは生活の中で、どのようなことで困ることがありますか。困ったときにどこに相談しますか。

生活の中で困ること	困りごとの有無 (それぞれに○はついで)		困ったときの相談先(それぞれに○はいくつでも)														
	困ることがある	困ることがない	家族	友人	近所の人や自治会・町内会、民生委員など	支援者(医療機関・施設等の職員)	成年後見人等	当事者団体・親の会など	区役所(福祉保健センター)	基幹相談支援センター・生活支援センター	計画相談	地域ケアプラザ	地域療育センター	学校	相談先がわからない	相談する相手がない	その他
意思疎通が難しい																	
1. 自分の意志が相手に伝わらない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2. 周囲の理解が足りない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3. 役所や病院、銀行などの手続きが難しい	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
外出や過ごし方に不安がある																	
4. 外出が困難	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
5. 余暇などを過ごす場や機会がない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6. 外出する際、障害に配慮した場所が少ない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
7. 一人で過ごすのが不安	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
服薬や金銭等の管理に不安がある																	
8. 服薬の管理が難しい	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
9. 金銭の管理が難しい	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
学校・就業の場に不満がある																	
10. 利用している施設に不満がある	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
11. 希望する就労の場がない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
12. 学校や施設、仕事の場が遠方で不便	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
交流できる人や場が少ない																	
13. 結婚相手や恋人などが見つからない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
14. 同じ障害のある仲間と出会えない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
15. 近所で知り合いが少ない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
情報・制度・サービスに不満がある																	
16. 情報を入手しにくい	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
17. 制度やサービスがわかりにくい	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
18. 必要な介助が受けられない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
19. 希望する学校や施設を利用できない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
継続的な支援体制に不安がある																	
20. 進学・就職の際に情報が引き継がれない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
21. 主治医が変わる際に情報が引き継がれない	ア	イ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

問19 障害のある方の相談先についてどう思いますか。(〇はいくつでも)

1. 相談先が多すぎる 2. たらい回しにされる 3. 窓口が細かすぎる
4. 相談先の場所がわからない 5. 不満はない

問20 普段の生活で外出する時や、外出したいと思う時に困ることはどのようなことですか。

(〇はいくつでも)

【バリアフリー・ユニバーサルデザイン】

1. 道路や駅に階段や段差が多い 2. 道路に自転車や看板などの障害物が多い
3. 駅や道路や利用する施設の表示がわかりにくい 4. バスや電車の乗り降りが困難・不便
5. 点字ブロックや音の出る信号機がない 6. 利用する建物の設備(トイレ・エレベータなど)が不備

【交通機関】

7. 交通機関の利用に危険を感じる 8. 利用できる交通機関が少ない
9. 車などに危険を感じる 10. 乗務員の障害に対する配慮が足りない

【周囲の環境(心のバリアフリー)】

11. 人の目が気にかかる 12. いじめや意地悪がこわい 13. 余計な世話をやく人がいる

【その他】

14. 介助者がいない 15. その他 16. 困ることはない

問21 現在、障害福祉にかかわる情報について、どこから(誰から)情報を入手していますか。

(〇はいくつでも)

1. 家族 2. 友人 3. 近所の人や自治会・町内会の人 4. 民生委員・児童委員
5. 成年後見人等 6. 当事者団体・親の会など 7. 区役所(福祉保健センター)
8. 支援者(医療機関・施設等の職員…地域活動ホームなどの通所先を含む)
9. 基幹相談支援センター・生活支援センター 10. 後見的支援室 11. 計画相談
12. 地域ケアプラザ 13. 地域療育センター 14. 学校
15. 広報よこはま・横浜市ホームページ 16. インターネット・SNS
17. テレビ・ラジオなどのメディア 18. 新聞・雑誌などの書籍 19. どこからも入手していない

問21-1 問21の場所や人から入手した情報について、不満に感じたことはありますか。(〇は1つだけ)

1. 特に不満なことはない 2. もう少し情報が欲しい
3. 入手した情報だけでは、どうすれば良いかわからない
4. 情報の種類や量が多すぎて、自分に必要な情報を見つけることができない

問22 あなたは将来に不安がありますか。とくに不安を感じることを次の中から3つまで選んで○をつけてください。(○は3つまで)

- | | |
|-----------------------|-----------------|
| 1. 介助してくれる人がいるか | 2. 一緒に暮らす家族がいるか |
| 3. 学校など希望する進路に進めるか | 4. 働く場があるか |
| 5. 十分な収入があるか | 6. 趣味や生きがいを持てるか |
| 7. 生活する上で必要な情報が入手できるか | 8. 健康や体力が保てるか |
| 9. 災害時に安全が確保できるか | 10. その他 |
| 11. 不安はない | |

問23 将来の障害者福祉を考えると、あなたが特に重要と思うものに3つまで○をつけてください。(○は3つまで)

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. 必要なときに十分な介助が受けられる | 2. 施設が整備されている |
| 3. 介助に必要な経済面での支援が受けられる | 4. 困ったときの相談体制が整っている |
| 5. 自分に適した学校や就職が選択できる | 6. 街の中が障害者にとって安全で快適である |
| 7. 安心して住めるところがある | 8. 健康管理や治療・リハビリを受けやすい |
| 9. 旅行などの外出が気兼ねなくできる | 10. 周囲の人が理解してくれる |
| 11. 障害のない人との交流の機会が多くある | 12. 災害時に安全が確保できる |
| 13. 趣味や生きがいを持てる | 14. その他 |

問24 あなたは将来どこで生活したいと考えますか。(○は1つだけ)

- | | | |
|------------------------|------------|-------------|
| 1. 自宅 | 2. グループホーム | 3. 障害者の入所施設 |
| 4. 特別養護老人ホームなど高齢者の入所施設 | 5. その他 | |

問24-1 将来どなたと暮らしたいですか。(○はいくつでも)

- | | | |
|--------|----------|---------------|
| 1. 一人 | 2. 妻又は夫 | 3. 子 |
| 4. 親 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. 友人・知人・仲間など |
| 6. その他 | | |

あなたの地域での生活状況についておたずねします

問25 あなたは普段どのような学校、仕事、施設などに通っていますか。(○はいくつでも)
未就学(おおむね6歳まで)の方

1. 児童施設 2. 幼稚園 3. 保育所 4. 地域療育センター 5. 児童発達支援事業所
6. 訓練会 7. その他 8. 特に通っているところはない

学齢期(おおむね18歳まで)の方

9. 小・中学校等の一般学級 10. 小・中学校等の個別支援学級 11. 高等学校
12. 特別支援学校・養護学校 13. 専門学校・大学・大学院
14. ハートフルフレンド・ハートフルルーム・ハートフルスペース
15. その他 16. 特に通っているところはない

青年期(おおむね18歳以上)の方

17. 専門学校・大学・大学院 18. 自営業 19. 企業・官公庁
20. 就労移行支援・生活介護等の福祉サービス事業所 21. 地域活動支援センター(作業所)
22. デイケア(病院等) 23. 生活支援センター 24. 就労支援センター・職業訓練校
25. 生活教室(区役所) 26. その他 27. 特に通っているところはない

※次からの設問(問25-1~問25-7)は、最も多く通っているところについてお答えください。

問25-1 利用の回数は、週に何回ですか。(○は1つだけ)

1. 週に1日 2. 週に2~4日 3. 週に5日 4. その他

問25-2 通園・通学・通勤・通所には片道でどのくらいの時間がかかりますか。最も多く通っているところについてお答えください。(○は1つだけ)

1. 30分以内 2. 1時間以内 3. 2時間以内 4. 2時間以上

問25-3 通園・通学・通勤・通所に送迎がありますか。(○はいくつでも)

1. 送迎なし(一人) 2. 家族の送迎 3. 通所先・学校の送迎
4. ヘルパー 5. その他

問25-4 現在、通園・通学・通勤・通所のときには、何を利用していますか。(○はいくつでも)

1. 徒歩 2. 自転車 3. バス 4. 電車 5. 送迎バス 6. 自家用車 7. その他

問25-5 今後、通園・通学・通勤・通所のときには、できれば何を利用したいですか。(○はいくつでも)

1. 徒歩 2. 自転車 3. バス 4. 電車 5. 送迎バス 6. 自家用車 7. ヘルパー 8. その他

問25-6 主に利用している学校、仕事の間、施設(問25の回答)には満足していますか。(○は1つだけ)

1. とても満足している 2. まあ満足している 3. 普通だと思う
4. 改善してほしい部分がある 5. 不満である

問25-7 問25-6で回答した理由を教えてください。(○はいくつでも)

1. 施設の設備 2. 支援者の対応 3. 人間関係
4. 活動内容 5. 施設の立地 6. その他

問25-8 問25で「特に通っているところはない」と答えた方は、通っていない理由を教えてください。
(○はいくつでも)

1. どこにも通いたくないと思っているから 2. 在宅で、家事・育児・介護をしているから
3. 在宅で、仕事・勉強をしているから 4. 趣味などの活動をしているから
5. 就職活動をしているから 6. どこかに通いたいが、空気がない
7. どこかに通いたいが、近くにない 8. どこかに通いたいが、参加したい活動がない
9. どこかに通いたいが、受け入れてくれるところがない 10. その他

問26 学齢期の方におたずねします。放課後は主にどのように過ごしていますか。(○はいくつでも)

1. 学童保育 2. はまっこふれあいスクール
3. 放課後キッズクラブ 4. 放課後等デイサービス
5. 居場所づくり事業 6. 部活・サークル活動に参加
7. 塾・習い事 8. 友人と遊ぶ 9. 自宅で過ごす 10. その他

問27 あなたは福祉特別乗車券をどのくらい利用していますか。(○は1つだけ)

1. ほぼ毎日 2. 週に1~2回 3. 月に1~2回 4. 年に数回 5. 利用していない

きんじょ ひと よか
近所の人とおつきあいや余暇についておたずねします

とく げんざい きんじょ ひと こんご
問28 現在、あなたは近所の人とどのようなおつきあいをしていますか。また、今後、できればどのようにおつきあいしていきたいと思っていますか。(○は現在、今後それぞれにいくつでも)

	げんざい 現在	こんご 今後
あいさつ ていど 挨拶をする程度	1	1
ときどきはなし 時々話をする	2	2
いっしょ がいしゅつ あそ 一緒に外出したり遊んだりする	3	3
たが いえ ほうもん お互いの家を訪問する	4	4
たまに そうだん くち き 相談や愚痴を聞いてもらう	5	5
よく そうだん くち き 相談や愚痴を聞いてもらう	6	6
こどもかい じ ちかい ちょうないかい ちいき かつどう いっしょ 子供会や自治会・町内会など地域の活動を一緒にする	7	7
まつ ちいき いっしょ たの 祭りなどの地域のイベントを一緒に楽しむ	8	8
ちいき しゅみ いっしょ かつどう 地域の趣味やスポーツのサークルで一緒に活動する	9	9
その他	10	10
とく 特につきあいはない	11	11

とく じゆう じかん よか じかん す こんご
問29 あなたは自由時間や余暇時間をどのように過ごしていますか。また、今後、できればどのように過ごしたいですか。(○は現在、今後それぞれにいくつでも)

	げんざい 現在	こんご 今後
か もの い 買い物に行く	1	1
えいが びじゅつてん としょかん かんせん い 映画やコンサート、美術展、図書館、スポーツ観戦に行く	2	2
どうぶつえん すいぞくかん ゆうえんち い 動物園、水族館、遊園地などに行く	3	3
なら ごと 習い事をしている	4	4
しゅみ はい 趣味のサークルに入っている	5	5
しょうがいふくし じぎょうしょ おこな ぎょうじ さんか 障害福祉の事業所で行っている行事に参加している	6	6
しょうがいしゃ あつ だんたい かつどう さんか 障害者が集まる団体の活動に参加している	7	7
がいしょく 外食する	8	8
ゆうじんたく ほうもん 友人宅を訪問する	9	9
さんぽ 散歩する	10	10
うんどう 運動する	11	11
りょこう 旅行する	12	12
いえ す 家で過ごす	13	13
その他	14	14

とい うんどう
問29-1 あなたは、運動をどこでしていますか。(○はいくつでも)

- よこはま かみおおおか かかく
1. 横浜ラポール、ラポール上大岡 2. 各区のスポーツセンター
みんかん こうえん がっこう た うんどう
3. 民間のジムなど 4. 公園・学校 5. その他 6. 運動はしていない

とい こんご がっこう しょうばいがい かつどう さんか ひつよう
問29-2 今後、学校や職場以外での活動に参加するにはどのようなことが必要ですか。
(○はいくつでも)

- ないよう きょうみ かつどう ば ちか かいじよ
1. 内容に興味があること 2. 活動の場が近いこと 3. 介助があること
そうげい しょうがい たい はいりよ た
4. 送迎サービスがあること 5. 障害に対して配慮があること 6. その他

しゅうろう じょうきよう
就労の状況についておたずねします

とい げんざいはたら
問30 あなたは、現在働いていますか。(○は1つだけ)

- かいしゃいん こうむいん じえいぎよう
1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. パート・アルバイト
しゅうろうけいぞくしえん えーがた じぎょうしょ ちいきかつどうしえん さぎょうしょ
5. 就労継続支援A型事業所 6. 地域活動支援センター(作業所)
しゅうろういこう しえん せいかつ かいご ふくし じぎょうしょ かい かいご いくじ
7. 就労移行支援・生活介護などの福祉サービス事業所 8. 家事・介護・育児
はたら た
9. 働いていない 10. その他

とい ばん ばん かいどう かた
問30で1番から7番までに回答した方にうかがいます。

とい じぶん しょうがい しょうば つた
問30-1 自分の障害のことを職場に伝えてありますか。(○は1つだけ)

- つた つた
1. 伝えている 2. 伝えていない

とい しごとじよう こま
問30-2 仕事上で困っていることはありますか。(○はいくつでも)

- しごと
1. 仕事がむずかしい
やす すく
2. 休みが少ない
しょうがい りかい
3. 障害について理解をしてもらえない
しょうば つうぎん たいへん
4. 職場までの通勤が大変
しょうば たてもの せつび はいりよ た
5. 職場の建物や設備に配慮が足りない
しょうば
6. 職場でのコミュニケーションがうまくとれない
しょうがい ひと くら しごと ないよう しょうしん さ
7. 障害がない人と比べて仕事の内容や昇進などに差がある
しょうば しごと そうだん
8. 職場や仕事について相談するところがない
た こま
9. その他 10. 困っていることはない

と
問30-3 今後の就労意向についておたずねします。(○は1つだけ)

1. 今後も今の仕事を続けたい 2. 違う仕事に変わりたい 3. 仕事をやめたい 4. どちらとも言えない

と
問30-4 今の仕事の賃金・給料についておたずねします。(○は1つだけ)

1. 十分満足している 2. 十分ではないが満足している 3. 不満である

と
問30-5 あなたが感じる働きがいについておたずねします。(○はいくつでも)

1. 貯金ができる 2. 好きなことにお金が使え 3. 社会の役に立っている
4. 自分の成長につながっている 5. 仲間ができて楽しい 6. 自立した生活が送れる
7. 家族の生活を支えられる 8. 働くことが楽しい 9. その他 10. 特にな

と
問30で「9. 働いていない」と回答した方にうかがいます。

と
問30-6 あなたは過去に働いていたことがありますか。(○は1つだけ)

1. 働いていたことがある 2. 働いていたことはない

と
問30-7 働いていない理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. 働くところがないため 2. 通勤が困難なため 3. 自分に合う仕事がないため 4. 自信がないため
5. 体調が悪いため 6. 高齢のため 7. 家族などの反対があるため 8. 働きたくない
9. 未就学又は就学中のため 10. その他

と
問30-8 今後の就労希望についておたずねします。(○は1つだけ)

1. 一般企業の常勤従業員や公務員などの常勤従業員として働きたい
2. パートやアルバイトとして働きたい
3. 障害福祉サービス事業所等を利用して働きたい
4. 起業したり、家業を継いだりしたい 5. その他 6. 働きたくない

と
問30-8で1番から4番までに回答した方にうかがいます。

と
問30-8-1 どのようなところで働きたいですか。(○は1つだけ)

1. 自宅から通える範囲ならどこでも良い 2. できる限り自宅の近くが良い
3. 自宅で働きたい 4. どこでも良い

問31 全ての方におたずねします。新しい仕事について、仕事を続けるために、どのようなことが必要だと思えますか。(〇はいくつでも)

1. 一人ひとりの状況にあった仕事の紹介

2. 新しい仕事に関する相談、情報提供

3. 今の職場で働く上で困ったときに気軽に相談できる場所

4. 仕事に慣れるまで助言や手助けをするコーディネーター

5. 企業や雇用主の障害者に対する理解の促進

6. 勤務時間、勤務形態への配慮

7. 新しい技術や職業能力を身につける場や機会

8. 軽作業などを通じて対人関係を学んだり、日常生活のリズムを身につける

9. 作業を通して就労の訓練を行う

10. 企業への職場実習等を通じた就労に向けた訓練

11. 仕事や職場環境に慣れるための手伝いをしてくれる専門家(ジョブコーチ)の派遣

12. その他

13. 上記のような支援は必要ない

医療と健康についておたずねします

問32 あなたは現在医療機関にかかっていますか。(〇は1つだけ)

1. 通院している 2. 往診を受けている 3. 入院している 4. かかっていない

問33 あなたは、障害を専門に診察してくれる主治医の他に、風邪をひいた時などに診察を受ける近くのクリニックなどへ受診していますか。(〇はいくつでも)

1. 受診している 2. 受診したいが、受診できない 3. 受診していない

問34 あなたは、障害を専門に診察してくれる主治医の他に、歯のことで診察を受ける近くの歯科クリニックへ受診していますか。(〇はいくつでも)

1. 受診している 2. 受診したいが、受診できない 3. 受診していない

問35 病院での困りごとはなんですか。(〇はいくつでも)

1. 障害特性に応じたコミュニケーション手段を用意してもらえない(例えば、筆談をしてくれないなど)
2. 障害を理由に受診を断られる
3. 障害特性を理解してもらえない
4. 話をきちんと聞いてもらえない
5. 待合室での居場所がない、または、待合室に居づらい
6. 障害を理由に診察の順番を後回しにされる
7. 治療の説明がよくわからない
8. 移動する手段がない等の理由で、病院に行くことができない
9. 特に困ったことはない

問36 あなたの健康・医療について、必要だと思うことはなんですか。(〇はいくつでも)

1. 薬の管理 2. 栄養面での管理・指導
3. 口腔ケア
4. 訪問看護や往診など、在宅医療の利用
5. 自分の障害・病気について、相談できる場所
6. 自分の体調について、相談できる場所
7. 定期的な健康診断
8. 適度な運動
9. 十分な睡眠と休養
10. 特に何も無い

※1年以上、病院で過ごしている方にうかがいます。

問37 病院での生活が長くなっている理由は何のようなものですか。(〇は1つだけ)

1. 治療の継続が必要
2. 帰る家がない
3. 退院したあと、施設やグループホームでの暮らしを考えているが、空きがない
4. 退院したいが協力してくれる人がいない
5. 退院に向けた環境は整っているが、退院後の生活が不安
6. 情報が少ないため、退院するイメージがわからない
7. わからない

災害関係についておたずねします

問38 さいがいじ ぞな
災害時への備えとして、どんなことをしていますか。(〇はいくつでも)

1. じぶん ひなん さき ちいきぼうさいきよてん かくにん
自分の避難先(地域防災拠点など)を確認している
2. さいがいじ みず しょくりょう じゅんび
災害時の水や食糧を準備している
3. しょうがいじょうきょう ひつよう そうぐ ほそうぐ くすり さんそ じゅんび
障害状況により必要な装具・補装具・薬・酸素ボンベなどを準備している
4. ざいたくいりようきき よびでんげん よび じゅんび
在宅医療機器の予備電源や予備バッテリーを準備している
5. かぞく しえん ひと さいがいじ たいおう はなし
家族や支援してくれる人と、災害時の対応について、話をしている
6. ぼうさいくんれん さんか
防災訓練などに参加している
7. ちいき ひと じじょう つた ようえんごしゃ めいぼとう きさい
地域の人に事情を伝えている(要援護者名簿等への記載 など)
8. とく なに
特に何もしていない

問39 さいがい ぞな ふあん おも なん
災害に備えていても、不安に思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. ひなんばしよ まわ ひと し ひと す
避難場所で周りの人や知らない人とうまく過ごせるか
2. ひなんばしよ せつび しょうがい はいりよ
避難場所の設備が障害に配慮されている(バリアフリーになっている)か
3. ひなんばしよ ひと じぶん しょうがい りかい
避難場所の人が自分の障害を理解してくれるか
4. ひなんかんこく じゅうよう じょうほう しょうがいしゃ はい
避難勧告などの重要な情報がきちんと障害者にも入ってくるか
5. ひなんばしよ つ
避難場所までたどり着けるか
6. ていでん ざいたくいりよう き き つか
停電で在宅医療機器が使えなくなるのではないか
7. ふうすいがい たい たいしよほうほう
風水害に対する対処方法がわからない
8. ひなんばしよ
避難場所がわからない
9. た した わく なか じゆう か
その他(下の枠の中に、自由に書いてください)

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。