

みなさんの生活実態と意向に関する調査（調査票 A）

～アンケート調査ご協力をお願い～

※このアンケートは、在宅（自宅、寮等）で暮らしている身体障害者の方を中心にうかがうものです。あなたが現在、生活している場所についてお聞かせください。

● あなたがいま、生活しているところは、どちらですか。（○は1つ）

- 1 施設に入所している
- 2 病院（介護療養型を含む）に入院している
- 3 グループホームで暮らしている
- 4 在宅（自宅、寮等）で暮らしている
- 5 その他（ ）

回答は不要です。
ありがとうございました。

◆◇あなたのことについておうかがいします。◇◆

以下、「あなた」とは、このアンケートのあて名になっている方を指します。「あて名」以外の方がご回答いただく場合には、「アンケートのあて名になっている方」の立場で記入してもらってください。

問1 あなたの性別と年齢（本日の満年齢）を教えてください。

性別 _____ 年齢 _____ 歳

問2 あなたと一緒に住んでいるご家族に○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1 ひとり暮らし | 5 子ども（子どもの配偶者を含む） |
| 2 配偶者（パートナー） | 6 きょうだい |
| 3 父 | 7 その他（続柄 ） |
| 4 母 | |

問3 あなたのお住まいの地区はどこですか。

地区名 [_____] _____ 丁目 【記載例】 地区名 [駒 込] 1 丁目

問4 あなたの主な収入は何ですか。（あてはまるもの3つまで○）

- | | |
|-------------------|----------|
| 1 年金 | 5 ご家族の収入 |
| 2 手当（障害者手当、福祉手当等） | 6 その他（ ） |
| 3 生活保護 | 7 特にない |
| 4 ご本人の給与または資産収入 | |

◆◇障害者手帳についておうかがいします。◇◆

問5 あなたは、障害者手帳を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1 身体障害者手帳を持っている	4 持っていない(手帳の存在は知らない)
2 愛の手帳(療育手帳)を持っている	5 持っていない(手帳の存在は知っている)
3 精神障害者保健福祉手帳を持っている	

【問5で、「1」、「2」、「3」(持っている)に回答した方のみにおうかがいします。】

問5-1 初めて手帳をとったのは何歳のときですか。(手帳ごとに○は1つ)

身体障害者手帳	1 0～5歳までの間	4 40～64歳までの間
	2 6～17歳までの間	5 65歳以上
	3 18～39歳までの間	
愛の手帳(療育手帳)	1 0～5歳までの間	4 40～64歳までの間
	2 6～17歳までの間	5 65歳以上
	3 18～39歳までの間	
精神障害者保健福祉手帳	1 0～5歳までの間	4 40～64歳までの間
	2 6～17歳までの間	5 65歳以上
	3 18～39歳までの間	

問5-2 手帳の等級、程度を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

身体障害者手帳	1 視覚障害(____級)	
	2 聴覚障害(____級)	
	3 平衡機能障害(____級)	
	4 音声・言語・そしゃく機能の障害(____級)	
	5 肢体不自由(____級)	
	6 内部障害(____級)	
愛の手帳(療育手帳)	1 1度	4 4度
	2 2度	5 その他()
	3 3度	
精神障害者保健福祉手帳	1 1級	3 3級
	2 2級	

問6 他に障害等があれば教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1 発達障害	4 その他()
2 高次脳機能障害	5 特にない
3 難病(病名:)	

◆◇病気や医療についておうかがいします。◇◆

問7 障害や病気のために、現在、医療を受けていますか。(○は1つ)

1 医療を受けていない	3 往診してもらっている
2 通院している	4 通院と往診の両方をしている

問8 以下の生活習慣病がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1 高血圧	5 慢性閉塞性肺疾患 (COPD)
2 脂質異常 (高脂血症)	6 肥満
3 糖尿病	7 その他 ()
4 心臓病	8 特にない

問9 あなたは、以下の医療処置を受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

1 人工呼吸器の使用	5 経管栄養・胃ろう
2 痰 (たん) の吸引	6 その他 ()
3 吸入 (ネブライザー)	7 特にない
4 酸素療法	

問10 あなたは、以下の医療保険サービスを利用していますか。(あてはまるものすべてに○)

1 訪問診療	4 精神科デイケア
2 訪問看護	5 その他 ()
3 訪問リハビリテーション	6 特にない

問11 あなたはかかりつけ医をお持ちですか。(○は1つ)

(かかりつけ医とはかぜなどの体調が悪いと感じた時、まず相談する自宅近くの診療所や病院の総合的に診てくれる医師をいいます。)

1 持っていない	2 持っている
----------	---------

【問11で、「1 持っていない」に回答した方のみにおうかがいします。】

問11-1 持っていない理由はなんですか。(○は1つ)

1 必要でない
2 今後必要と思うが今は必要でない
3 必要と思うが見つけれられない
4 その他 ()

◆◇福祉に関する情報や相談についておうかがいします。◇◆

問 12 福祉に関する情報をどこから得ていますか。(あてはまるもの3つまで○)

1 広報紙 (東京都・豊島区)	9 回覧板・掲示板
2 ホームページ (東京都・豊島区)	10 民生委員・児童委員
3 障害者福祉のしおり	11 家族・親戚
4 区役所窓口 (障害福祉課、東部・西部障害支援センター、保健所、健康相談所を含む)	12 友人・知人
5 一般の新聞・雑誌	13 学校
6 テレビ・ラジオ	14 事業所・施設
7 インターネット	15 病院・診療所
8 SNS	16 その他 ()

問 13 よく利用する相談窓口はどこですか。(○は1つ)

1 区の障害福祉課	7 学校
2 豊島区立心身障害者福祉センター	8 事業所・施設
3 東部・西部障害支援センター	9 民生委員・児童委員
4 保健所・健康相談所	10 病院・診療所
5 1、2、3、4以外の区役所窓口	11 その他 ()
6 社会福祉協議会	12 特にない

問 14 相談窓口について満足していますか。(○は1つ)

1 とても満足している	3 やや不満である
2 おおむね満足している	4 大変不満である

【問 14 で、「3 やや不満である」「4 大変不満である」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 14-1 不満な理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1 窓口がわかりにくい	4 曜日・時間が限られている
2 個室で相談したい	5 その他 ()
3 十分な助言が得られない	

◆◇日常生活についておうかがいします。◇◆

問 15 あなたは、生活を送る上で、介助が必要ですか。(あてはまるものに○)

- | | | |
|-------------|-------------|---------|
| 1 家の中で必要である | 2 外出時に必要である | 3 必要でない |
|-------------|-------------|---------|

→【問 15 で、「1」「2」(必要である)に回答した方のみにおうかがいします。】

問 15-1 あなたをいちばん長い時間、介助している方はどなたですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|-----------|
| 1 配偶者 (パートナー) | 5 ボランティア |
| 2 父・母 | 6 ホームヘルパー |
| 3 子ども (子どもの配偶者含む) | 7 その他 () |
| 4 その他の家族・親戚 | |

→【問 15-1 で、「1」「2」「3」「4」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 15-2 問 15-1 で回答した介助している方の年齢はいくつですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1 18歳未満 | 5 75歳～79歳 |
| 2 18歳～39歳 | 6 80歳～84歳 |
| 3 40歳～64歳 | 7 85歳以上 |
| 4 65歳～74歳 | |

◆◇仕事の状況についておうかがいします。◇◆

問 16 あなたは今、仕事・作業をしていますか。また、これからはどうしたいとお考えですか。

(就労継続支援A型/B型・地域活動支援センターでの作業も含まれます。休職中の方は含まれますが、家事は含まれません。)(○は1つ)

- | |
|--|
| 1 今、仕事・作業をしており、今後も続けたい |
| 2 今、仕事・作業をしているが、仕事は変えたい |
| 3 今、仕事・作業をしているが、やめたい |
| 4 今、仕事・作業をしていないが、今後仕事をしたい⇒ 問 17 へ進んでください |
| 5 今、仕事・作業をしていないが、今後も仕事をしない ⇒ 問 18 へ進んでください |

→【問 16 で、「1」「2」「3」(仕事・作業をしている)に回答した方のみにおうかがいします。】

問 16-1 あなたは、どのような仕事・作業をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------------------|--|
| 1 会社員・公務員・団体職員等の常勤 | 6 福祉作業所・就労継続支援B型(雇用契約を結んでいない)・地域活動支援センター |
| 2 パート・アルバイト等の短時間就労 | 7 特例子会社 |
| 3 自営業 | 8 障害者雇用による就労 |
| 4 自営業の手伝い | 9 内職 |
| 5 就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる) | 10 その他 () |

次ページへ

→問 16-2 仕事・作業で得る1か月の収入はおおよそどれくらいですか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|------------|---|--------------|
| 1 | 1万円未満 | 5 | 5万円以上10万円未満 |
| 2 | 1万円以上2万円未満 | 6 | 10万円以上20万円未満 |
| 3 | 2万円以上3万円未満 | 7 | 20万円以上 |
| 4 | 3万円以上5万円未満 | 8 | 収入はない |

→問 16-3 今の仕事・作業は、どのような方法で見つけましたか。(○は1つ)

- | | |
|---|--|
| 1 | 公共職業安定所（ハローワーク） |
| 2 | 区の機関
（障害福祉課、東部・西部障害支援センター、施設・就労支援グループ等） |
| 3 | 家族、知人の紹介 |
| 4 | 情報誌や情報サイト、チラシ、ポスター |
| 5 | 学校の紹介 |
| 6 | その他（ ） |

→問 16-4 今の仕事・作業について、悩みや不満はありますか。(あてはまるもの3つまで○)

- | | | | |
|---|--------------------|----|----------------|
| 1 | 仕事・作業が難しすぎる | 6 | 通勤・通所が大変である |
| 2 | 仕事・作業が簡単すぎる | 7 | 賃金・待遇に不満がある |
| 3 | 内容が自分の能力や希望にあっていない | 8 | 何となく行きたくない時がある |
| 4 | 障害に対する理解が不足している | 9 | その他（ ） |
| 5 | 人間関係がうまく行かない | 10 | 特に悩みや不満はない |

⇒ 問 19へ進んでください

【問 16 で、「4」（今後仕事をしたい）に回答した方のみにおうかがいします。】

問 17 あなたは、今後どのような仕事・作業をしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----|--|
| 1 | 会社員・公務員・団体職員等の常勤 |
| 2 | パート・アルバイト等の短時間就労 |
| 3 | 自営業 |
| 4 | 自営業の手伝い |
| 5 | 就労継続支援A型（雇用契約を結んでいる） |
| 6 | 福祉作業所・就労継続支援B型（雇用契約を結んでいない）・地域活動支援センター |
| 7 | 特例子会社 |
| 8 | 障害者雇用による就労 |
| 9 | 内職 |
| 10 | その他（ ） |

【問 16 で、「4」、「5」(仕事・作業をしていない)に回答した方のみにおうかがいします。】

問 18 仕事・作業をしていない理由は何ですか。(あてはまるもの3つまで○)

1 重度の障害のため	8 求人が少なく仕事が見つからないため
2 病気のため	9 家事のため
3 高齢のため	10 家族の面倒を見ているため
4 障害の程度にあった仕事がないため	11 仕事をする必要がないため
5 自分の生活にあった仕事がないため	12 なんとなく行きたくないため
6 労働条件があわないため	13 その他 ()
7 通勤・通所が困難なため	

◆◇サービスの利用や今後の利用についておうかがいします。◇◆

問 19 あなたが現在利用しているサービス、今後利用したいサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○) また、感じていることを自由意見欄にご記入ください。

	現在利用 している サービス	今後利用 したい サービス	自由意見
ア 居宅介護 (ホームヘルプ) (介護保険サービスを含まない)			
イ 通所サービス (就労継続支援、生活介護など)			
ウ 地域活動支援センター			
エ 短期入所 (ショートステイ) (介護保険サービスを含まない)			
オ 共同生活援助 (グループホーム)			
カ 補装具費の給付			
キ 日常生活用具の給付			
ク 同行援護 (視覚障害者 (児))			
ケ 移動支援			
コ 計画相談支援 (サービス等利用計画の作成)			
サ 入浴サービス			
シ 紙おむつ (65歳未満の方) (高齢者サービスを含まない)			

	現在利用 している サービス	今後利用 したい サービス	自由意見
ス 福祉ホームさくらんぼ			
セ 福祉有償運送の運行 (ハンディキャブ等)			
ソ 有償家事援助サービス (リボンサービス等)			
タ 自立支援医療 (医療費の公費負担)			

問 20 介護保険の認定を受けている方は、要介護状態区分を教えてください。(○は1つ)

1 要支援 1	3 要介護 1	5 要介護 3	7 要介護 5
2 要支援 2	4 要介護 2	6 要介護 4	

問 21 介護保険サービスを利用している方はその内容を教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

1 訪問介護 (ホームヘルプサービス)	6 通所リハビリテーション (デイケア)
2 訪問入浴介護	7 短期入所 (ショートステイ)
3 訪問リハビリテーション	8 介護予防サービス
4 訪問看護	9 福祉用具レンタル・購入
5 通所介護 (デイサービス)	10 その他 ()

◆◇意思疎通の状況についておうかがいします。◇◆

豊島区では、平成31年4月1日に「豊島区手話言語の普及及び障害者の多様な意思疎通の促進に関する条例」が施行されました。今後ますます障害の特性に応じた多様な意思疎通手段の利用を促進するための環境づくりが必要と考えています。あなたの生活の中で次のようなことがありましたか。

問 22 この1年間に、コミュニケーションに困った場所や場面はどこでしたか。

(あてはまるものすべてに○)

1 役所や銀行の窓口	6 通所先や勤務先
2 医療機関	7 自宅
3 駅	8 その他 ()
4 買い物や飲食店	9 特に困ったことはない
5 電話	

問 23 意思疎通が困難と感じている方にお伺いします。

日常的に使っている意思疎通の手段、支援者は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1	手話	9	電話 (携帯・スマホ)	17	手話通訳者
2	口話	10	FAX	18	会話パートナー
3	筆談	11	メール	19	家族
4	点字	12	SNS	20	友人・知人
5	指点字	13	会話補助装置	21	ガイドヘルパー
6	指文字	14	意思伝達装置	22	ボランティア
7	イラスト (絵、図)	15	ポータブルレコーダー	23	その他
8	ジェスチャー	16	拡大読書器		()

→視覚・聴覚障害以外の方は問 31 へ進んでください。

◆◇視覚障害の方におうかがいします。◇◆

- 視覚障害の方は、問 24 へ
- 聴覚障害の方は、問 29 へ進んでください。

問 24 あなたは歩行時間延長信号機用小型送信機 (例：シグナルエイド) を利用していますか。(○は1つ)

- 1 利用している
- 2 利用していないが、今後利用したい
- 3 利用していないし、今後も利用するつもりはない

問 25 あなたは、点字が読めますか。(○は1つ)

- 1 読めない
- 2 読める

▶【問 25 で、「1 読めない」と回答した方のみにおうかがいします。】

問 25-1 点字が読めないことで、不便に思うことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 点字が読める場合に比べて、情報が入ってくるのが遅い
 - 2 点字が読めない人のためのサービスが少ない
 - 3 その他 ()
 - 4 特に不便に思うことはない
- 理由をお書きください (例；音声コードを使っているため 等)

()

問 26 あなたは1か月間に平均どれくらい本を読みますか。タイトル数を記載ください。

- 1 点字図書 (タイトルくらい)
- 2 録音図書 (タイトルくらい)
- 3 テキストデイジー図書 (タイトルくらい)

問27 あなたは「サピエ（視覚障害者情報総合ネットワーク）」を知っていますか。（○は1つ）

※「サピエ」とは、視覚障害などで、視覚による表現の認識が困難な方々に対して、点字、デージーデータをはじめ、暮らしに密着した地域・生活情報などさまざまな情報を提供するネットワークです。

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1 | サピエを知っているし、利用している |
| 2 | サピエは知っているが、利用していない。今後は利用したい。 |
| 3 | サピエは知っているが、利用していない。今後も利用したいと思わない。 |
| 4 | サピエを知らない |

問28 あなたは「電子書籍」を利用していますか。また、今後利用したいと思いますか。（○は1つ）

- | | |
|---|------------------------|
| 1 | 利用している |
| 2 | 利用していないが、今後は利用したい |
| 3 | 利用していないし、今後も利用したいと思わない |

◆◇聴覚障害の方におうかがいします。◇◆

問29 あなたが現在利用しているサービス、今後利用したいサービスはありますか。（あてはまるものすべてに○）また、感じていることを自由意見欄にご記入ください。

	現在利用しているサービス	今後利用したいサービス	自由意見
ア	手話通訳者派遣		
イ	要約筆記者派遣		

【問29で、ア 手話通訳者派遣を現在利用していない方におうかがいします。】

問29-1 現在利用していない理由は、次のうちどれですか。（あてはまるもの3つまで○）

- | | | | |
|---|----------------|---|--------------------|
| 1 | 派遣制度があることを知らない | 5 | 家族（身内）と同行するため必要ない |
| 2 | 依頼する連絡手段がない | 6 | プライバシーの面で不安がある |
| 3 | 通訳者の技術に不安がある | 7 | 通訳者が顔見知りのため、依頼しづらい |
| 4 | 筆談、口話で対応できる | 8 | その他（ ） |

問30 あなたは、手話ができますか。（○は1つ）

- | | | | |
|---|------|---|-----|
| 1 | できない | 2 | できる |
|---|------|---|-----|

→【問30で、「1 できない」に回答した方のみにおうかがいします。】

問30-1 手話ができないことで、不便に思うことはありますか。（あてはまるもの3つまで○）

- | | | | |
|---|----------------------|---|---------------|
| 1 | 手話ができない人のためのサービスが少ない | 4 | コミュニケーションが難しい |
| 2 | 情報が入ってくるのが遅い | 5 | その他（ ） |
| 3 | 周囲の理解が足りない | 6 | 特に不便に思うことはない |

◆◇高次脳機能障害についておうかがいします。◇◆

『高次脳機能障害』とは、脳血管障害や頭部外傷などの原因により脳に傷がつくことにより、言語や記憶、注意、遂行機能（段取り良くものごとをすすめること）、感情や行動のコントロールなどの機能に支障をきたします。症状は脳の障害部位や程度により、人それぞれです。日常生活や社会生活に制約が出る脳の認知機能の後天的な障害です。退院後の社会生活や人との関わりで明らかになることが多く、体のまひがないと一見ただけでは分かりにくい特徴があります。

問 31 あなたは、「高次脳機能障害」と医師から診断や説明を受けたことがありますか。

(○はひとつ)

1 ある

2 ない ⇒ 問 32 へ進んでください

→【問 31 で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 31-1 原因となった病気やけがは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------|-----------|
| 1 脳血管障害
(脳出血・脳梗塞・くも膜下出血) | 5 一酸化炭素中毒 |
| 2 脳外傷 | 6 脳腫瘍 |
| 3 脳炎 | 7 てんかん |
| 4 低酸素脳症 | 8 その他 () |

→ 問 31-2 具体的にどの症状があるといわれましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------|-------------|
| 1 注意障害 | 5 失語症 |
| 2 記憶障害 | 6 その他 () |
| 3 遂行機能障害 | 7 特に言われていない |
| 4 感情と行動の障害 | 8 よくわからない |

→ 問 31-3 「高次脳機能障害」のリハビリテーションを受けましたか。(○は1つ)

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

→ 問 31-4 「高次脳機能障害」でどのようなことにお困りですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1 日常生活のことができない | 7 利用できるサービスがわからない |
| 2 調理や片付けなどの家事ができない | 8 自分の症状がわからない |
| 3 育児ができない | 9 周りに理解が得られない |
| 4 仕事ができなくなった | 10 その他 () |
| 5 経済面 | 11 特に困ってない |
| 6 相談場所がわからない | |

◆◇外出の状況についておうかがいします。◇◆

問 32 通院を含め、外出の頻度は、どのくらいですか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|--------|---|-----------|
| 1 | ほぼ毎日 | 4 | 月に2～3回 |
| 2 | 週に3～4回 | 5 | 年に数回 |
| 3 | 週に1～2回 | 6 | まったく外出しない |
- ⇒ 問 32-1 へ進んでください

【問 32 で、「6 まったく外出しない」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 32-1 外出しない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるもの3つまで○)

- | | | | |
|---|-----------------|----|--------------|
| 1 | つき添ってくれる人がいないため | 6 | 特に外出する用がないため |
| 2 | 移動の手段がないため | 7 | 障害が重いため |
| 3 | 道路が歩きにくい | 8 | 興味がないため |
| 4 | バスや電車が利用しにくい | 9 | 外に出たくない |
| 5 | 建物・施設が利用しにくい | 10 | その他 () |

問 33 あなたがもっともよく利用する外出の方法は何ですか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|-------------|----|--------------|
| 1 | 電車・地下鉄 | 7 | 手動車椅子 |
| 2 | バス | 8 | バギー |
| 3 | タクシー | 9 | 自転車 |
| 4 | 自分で運転する自動車 | 10 | オートバイ |
| 5 | 家族等が運転する自動車 | 11 | 徒歩(歩行器・杖を含む) |
| 6 | 電動車椅子 | | |

豊島区では、平成 24 年 5 月に WHO(世界保健機関)による「セーフコミュニティ」の認証を取得し、平成 30 年 2 月には再認証を取得しました。

セーフコミュニティとは、「けがや事故等は、偶然の結果ではなく、予防できる」という考え方のもと、地域コミュニティの力を活用して、安全と健康の質を高めていくまちづくり活動です。

以下、「けが」についての質問にお答えください。

問 34 外出時に、この1年以内に「けが」をしたことがありますか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|----|---|--------------------|
| 1 | ある | 2 | ない ⇒ 問 35 へ進んでください |
|---|----|---|--------------------|

【問 34 で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 34-1 「けが」をした理由はなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------|
| 1 | 歩道などの段差 | 5 | 自転車に接触して |
| 2 | 歩道上の障害物によって
(放置自転車、はみ出し商品など) | 6 | 自動車・バイクに接触して |
| 3 | 歩道ですべて | 7 | その他 () |
| 4 | 通行人にぶつかって | | |

問 35 最近、外出時に危険を感じたことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1	歩道の段差	5	通行人	9	踏切
2	放置自転車	6	自転車の通行	10	横断歩道
3	商品のはみ出しや看板	7	自動車・バイクの通行	11	その他
4	歩道がすべりやすい	8	駅のホーム		()

問 36 自宅内で、この1年以内に「けが」をしたことがありますか。(○は1つ)

1	ある	2	ない ⇒ 問 37 へ進んでください
---	----	---	--------------------

▶【問 36 で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 36-1 けがをした場所は、どこですか。(あてはまるものすべてに○)

1	階段	4	居間	7	ベランダ
2	玄関	5	寝室	8	庭
3	台所	6	浴室	9	その他 ()

問 37 まちのバリアフリーについて満足していますか。(○は1つ)

※バリアフリーとは、障害者や高齢者等が社会生活をしていく上で、障壁（バリア）となるものを取り除くという意味です。例えば、歩道の段差や駅のエレベーター、わかりやすい掲示板等です。

1	とても満足している	3	やや不満である
2	おおむね満足している	4	とても不満である

◆◇防災の意識・対策についておうかがいします。◇◆

問 38 あなたは「豊島区障害者防災の手引き」を知っていますか。(○は1つ)

- | | |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

問 39 豊島区が行っている以下の防災対策であなたが知っていること、場所は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------|-----------------------|
| 1 安心安全メール | 6 福祉救援センター |
| 2 ヘルプカード | 7 緊急地震速報受信端末器(電光掲示板) |
| 3 災害バンダナ | 8 在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画 |
| 4 地区防災訓練 | 9 その他() |
| 5 地域の救援センター | |

問 40 あなたは日常的に防災を意識し、何か対策を行っていますか。(○は1つ)

- | |
|-----------------------------------|
| 1 防災を日常的に意識し、具体的な対策を行っている |
| 2 防災について多少は意識しているが、具体的な対策は行っていない |
| 3 防災についてほとんど意識しておらず、具体的な対策は行っていない |

→【問40で「1」と回答した方のみにおうかがいます。】

問 40-1 災害時を想定し、あなたは具体的にどのような準備をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--|
| 1 持出し物品等の準備をしている
(例) 備蓄品(食糧・飲料水) 常備薬 携帯ラジオ 衣類(下着等) 雨具
障害者手帳のコピー等 |
| 2 家族との連絡方法を決めている |
| 3 民生委員・児童委員に協力をお願いしている |
| 4 近隣住民に協力をお願いしている |
| 5 避難場所や経路を確認している |
| 6 避難する際の移動手段を確認・確保している |
| 7 医療面での対応方法を確認している |
| 8 その他() |

問 41 あなたは災害時を想定した対応方法について、安心感がありますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|------------|
| 1 とても安心感がある | 3 やや不安である |
| 2 おおむね安心感がある | 4 とても不安である |

◆◇社会参加等についておうかがいします。◇◆

すべての方におうかがいします。

問 42 最近1年間に、どのような活動をしましたか。(あてはまるものすべてに○)

1 区・社会福祉協議会の行事や催し	7 外食
2 町会・自治会の行事や催し	8 スポーツ
3 障害者団体の活動	9 趣味・サークル活動
4 ボランティア	10 友人とのつきあい
5 買い物	11 その他 ()
6 散歩	12 活動していない

問 43 活動する際に、何か困ること、活動しにくいと感じることはありますか。

(あてはまるもの3つまで○)

1 障害が重い	8 お知らせや案内等の情報が入らない
2 健康状態が良くない	9 参加しやすい時間に活動が行われていない
3 移動手段がない	10 参加費用が高い
4 道路が通りにくい	11 偏見、差別を感じる
5 施設が利用しにくい	12 興味を感じる活動がない
6 つき添ってくれる人がいない	13 その他 ()
7 友人がいない	14 活動しにくいと感じない

問 44 ご近所とのおつき合いは、次のうちどれにあてはまりますか。(○は1つ)

1 よく行っている	3 あいさつ程度はしている
2 必要に応じて行っている	4 ほとんど行っていない

問 45 地域で暮らす上で、障害や疾病に対して理解を得られていると感じていますか。(○は1つ)

1 よく理解を得られている	3 あまり理解を得られていない
2 おおむね理解を得られている	4 理解を得られていない

問 46 あなたが今楽しんでいる余暇活動は何ですか。(あてはまるもの3つまで○)

1 インターネット	6 テレビや音楽の鑑賞
2 スポーツ観戦	7 各種の趣味活動
3 スポーツ活動(自分で行う)	8 家族や友人などとの外出(食事、買い物など)
4 各種のゲーム	9 その他 ()
5 絵画の創作、楽器演奏など芸術活動	10 特になし

問 47 「家族」「施設職員」「職場の人」以外で、障害のない人と交流する(「会話をする」「一緒に何か活動を行う」等)ことはありますか。(○は1つ)

1 よくある	3 あまりない
2 たまにある	4 ほとんどない

問 48 障害者団体の活動に参加していない方にうかがいます。

参加していない理由はどのようなことですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1 | ほかの活動をしている |
| 2 | 規制されることがいやだ |
| 3 | 障害者団体の存在を知らない |
| 4 | 活動内容が分からない |
| 5 | 必要性を感じない
(理由をお書きください。 例：SNS などを利用して他の障害者とつながっているため 等)
[] |
| 6 | その他 () |

2020年オリンピック・パラリンピック東京大会が開催されます。
運動やスポーツに関する意識や、現在の活動状況をおうかがいします。

問 49 運動やスポーツを行いたいと思いませんか、また、行っていますか。(○は1つ)

※ここでの「運動やスポーツ」は、競技スポーツだけでなく、ウォーキングや体操、ストレッチなどの軽い運動も含まれます。

- | | |
|---|------------------------|
| 1 | 運動やスポーツに興味があり、すでに行っている |
| 2 | 運動やスポーツに興味があるが、行っていない |
| 3 | 運動やスポーツに興味がないため行っていない |

【問 49 で、「1」(興味があり、行っている) に回答した方のみにおうかがいします。】

問 49-1 運動やスポーツをどれくらいの頻度で実施していますか。(○は1つ)

- | | | | |
|---|--------|---|----------|
| 1 | 週に3日以上 | 4 | 3か月に1～2日 |
| 2 | 週に1～2日 | 5 | 年に1～3日 |
| 3 | 月に1～3日 | | |

問 50 運動やスポーツをする際に、何か困ること、行いにくいと感じることはありますか。

(あてはまるもの3つまで○)

- | | | | |
|---|----------------------|----|---------------|
| 1 | スポーツ施設への移動を介助する人がいない | 8 | 費用が高い |
| 2 | スポーツ施設の受け入れ体制が不十分である | 9 | 障害が重度である |
| 3 | スポーツ施設がバリアフリーでない | 10 | 体調や体力に不安がある |
| 4 | スポーツや運動を介助する人がいない | 11 | 運動やスポーツに興味がない |
| 5 | 教えてくれる人がいない | 12 | その他 () |
| 6 | 一緒に運動やスポーツができる友人がいない | 13 | 行いにくいと感じていない |
| 7 | 運動やスポーツができる場所を知らない | | |

◆◇障害者の権利についておうかがいします。◇◆

問 51 平成 18 年（2006 年）に、国連では、「障害者の権利に関する条約」が採択されました。今後、障害者の権利を守るために、特に充実させるべき内容はどれですか。

（あてはまるもの 3 つまで○）

- | | |
|---|------------------------|
| 1 | 自分のことは自分で決められること |
| 2 | あらゆる障害に対する差別がなくなること |
| 3 | 多様な活動に参加し、社会に受け入れられること |
| 4 | 障害の違いを互いに認め合えること |
| 5 | 誰にでも平等に機会があること |
| 6 | 希望する施設やサービスの利用が可能であること |
| 7 | 障害者の性別にかかわらず、平等であること |
| 8 | 障害者自身の能力が認められること |
| 9 | その他（) |

問 52 成年後見とは、障害などで判断能力が不十分な人の「財産」や「権利」を保護し、支援していく制度です。あなたは、成年後見制度を利用したいですか。（○は 1 つ）

- | | | | |
|---|---------|---|-----------|
| 1 | 利用している | 3 | 利用する予定はない |
| 2 | 今後利用したい | 4 | わからない |

問 53 あなたは、いままでに自分の体や心を傷つけられた（虐待された）ことがありますか。（○は 1 つ）

- | | | | |
|---|----|---|--------------------|
| 1 | ある | 2 | ない ⇒ 問 54 へ進んでください |
|---|----|---|--------------------|

→【問 53 で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 53-1 虐待の内容はどのような内容ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|--|
| 1 | 殴る、蹴る、縛りつける、閉じ込める、不要な薬を飲ませる など（身体的虐待） |
| 2 | 性交、性器への接触、裸にする、わいせつな話をする など（性的虐待） |
| 3 | 怒鳴る、悪口を言う、仲間に入れない、わざと無視する など（心理的虐待） |
| 4 | 十分な食事を与えない、不潔な住環境で生活させる など（放棄・放任（ネグレクト）） |
| 5 | 必要なお金を与えない、勝手に財産や預貯金を使う など（経済的虐待） |
| 6 | その他（) |

→ 問 53-2 誰から虐待を受けましたか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 | 養護者（家族、親族、同居人など） |
| 2 | 障害者福祉施設従事者など（通っている施設や事業所の職員など） |
| 3 | 使用者（働いている場所の事業主など） |
| 4 | 近所の人 |
| 5 | 面識のない人 |
| 6 | その他（具体的に：) |

次ページへ

→問 53-3 虐待を受けた時、だれ（どこ）に相談しましたか。（あてはまるものすべてに○）

1 家族	8 民生委員・児童委員
2 友人	9 警察
3 近所の人	10 普段利用している施設や事業所
4 障害者虐待防止センター（豊島区）	11 病院・診療所
5 障害福祉課	12 その他（ ）
6 区役所窓口（ ）	13 相談していない
7 障害者相談員	

問 54 平成 28 年 4 月に障害者差別解消法（正式名称：障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律）が施行されましたが、障害者への差別を感じることはありますか。（○は 1 つ）

※障害者差別解消法とは、障害のある方への差別を無くすことで、障害のある人もない人も共に生きる社会をつくることを目指すものです。

1 よく感じる	3 あまり感じない
2 時々感じる	4 全く感じない

→【問 54 で、「1 よく感じる」「2 時々感じる」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 54-1 どのようなときに差別を感じますか。（あてはまるもの 3 つまで○）

1 公共施設や交通機関を利用するとき
2 情報を得たいとき、コミュニケーションをとりたいとき
3 物を売買するとき
4 病院で医療を受けるとき
5 働きたいとき、働いているとき
6 その他（ ）

問 55 障害者への差別を感じたときに、相談をしたことはありますか。（○は 1 つ）

1 ある	2 ない ⇒ 問 56 へ進んでください
------	----------------------

→【問 55 で、「1 ある」に回答した方のみにおうかがいします。】

問 55-1 どこに相談しましたか。（あてはまるものすべてに○）

1 国（内閣府）の窓口	4 障害福祉課以外の区の窓口
2 東京都の窓口	5 その他（ ）
3 区の障害福祉課	

問 56 あなたは選挙に行っていますか。(○は1つ)

1 毎回行く	3 ほとんど行かない
2 時々行く	4 行っていない

【問 56 で、「3 ほとんど行かない」「4 行っていない」に回答した方のみにおうかがいします。】←

問 56-1 選挙に行かない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1 投票所に行くための移動を介助する人がいない	4 投票所がバリアフリーでない
2 選挙に関心がない	5 その他 ()
3 選挙や候補者に関する情報が得られない	

◆◇豊島区の今後のありかたについておうかがいします。◇◆

問 57 豊島区の地域での取り組みで重要だと思うことは何ですか。(あてはまるもの5つまで○)

1 障害者や難病患者への理解を深めるための啓発・広報活動
2 地域の人との交流の促進
3 ピア(当事者)活動や患者会、家族会活動の支援
4 ホームヘルプ等在宅サービス
5 医療的ケア
6 短期入所(ショートステイ)
7 高次脳機能障害・発達障害等の相談事業
8 土日・休日の支援、早朝・夜間の支援
9 医療費の軽減等医療制度
10 給付金や手当
11 就労の支援や職業訓練
12 機能回復訓練や機能回復訓練施設
13 通所施設の整備
14 入所施設の整備
15 グループホームの整備
16 生涯学習・文化活動
17 スポーツ・レクリエーション活動
18 公的な住宅の整備
19 道路や交通機関、公共施設の整備(バリアフリー化)
20 福祉タクシー券
21 病気の人や障害者、高齢者に配慮した安全・防災対策の推進
22 制度やサービスについての情報提供
23 障害者差別解消への啓発
24 障害者虐待防止への啓発
25 手話言語の普及や障害者の意思疎通の促進に関する取り組み
26 自転車や車の危険運転防止等の安全対策
27 その他 ()

問 58 ご記入者は、調査票のあて名になっていた方からみて、どなたにあたりますか。(○は1つ)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | あて名のご本人が記入した |
| 2 | あて名のご本人と相談の上ご本人以外の方が記入した |
| 3 | ご本人以外の方が記入した |

さいごに 思うことについて自由にご記入ください。

これで終わりです。調査にご協力いただきまして、誠にありがとうございました。