

# 1 身体障害者調査票

URL  
<https://comon-research.com/ta>

**みなさんの生活実態と意向に関する調査 (調査票A)**

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行うものです。  
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	回答は不要です。
2. 病院(介護医療院を含む)に入院している	回答がとうございました。
▶	
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( )	

◇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の方を指します。「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の方」の立場でご記入ください。

問1 ご記入者は、調査票のあて名の方からみて、どなたにあたりますか。(○は1つ)

1. あて名のご本人が記入	
2. あて名のご本人と相談の上でご本人以外の方が記入	
3. ご本人以外の方が記入	

問2 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3 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4 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5 あなたの主な収入を教えてください。(あてはまるもの3つまで○)

1. 給与(一般雇用又は障害者雇用)	6. ご家族の収入
2. 工賃(福祉サービスでの就労)	7. 生活保護
3. 年金	8. その他( )
4. 手当(障害者手当、福祉手当等)	9. 特になし
5. 資産収入	

◇障害者手帳についておうかがいします◇

問6 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(手帳の存在は知っている)
2. 愛の手帳(療育手帳)を持っている	5. 持っていない(手帳の存在は知らない)
3. 精神障害者保健福祉手帳を持っている	

▶ 問6で、「1」「2」「3」(持っている)と答えた方におうかがいします。]

問6-1 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
	2. 2度
	3. 3度
	4. 4度
	5. その他( )
▶	
精神障害者保健福祉手帳	1. 1級
	2. 2級
	3. 3級

問7 以下の障害等はありませんか。(あてはまるものすべてに○)

1. 発達障害	( )
2. 難病(病名: )	
3. どちらもない	

2

1

362

◇病気や医療についておうかがいします◇

問 8 あなたは現在、通院したり訪問診療・往診を受けたりしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通院している
2. 訪問診療・往診を受けている
3. どちらでもない

問 9 あなたは、毎年健康診断を受けていますか。(○は1つ)

1. 毎年受けている
2. 時々受けている
3. ほとんど受けていない
4. 全く受けていない

問 10 あなたは、がん検診を定期的に受けていますか。(○は1つ)

1. 定期的に受けている
2. 時々受けている
3. ほとんど受けていない
4. 全く受けていない

問 11 あなたは、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
2. 脂質異常(高脂血症)
3. 糖尿病
4. 心臓病
5. 慢性閉塞性肺疾患(COPD)
6. 肥満
7. その他( )
8. 特にない

問 12 あなたは、日常的に医療的ケアを受けていますか。(あてはまるものすべてに○)

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

問 13 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、健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近な医師をいいます。

1. 持っていない
2. 持っている

【問 13 で、「1 持っていない」と答えた方のみにおうかがいします。】

問 13-1 持っていない理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

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 14 福祉に関する情報をどこで知りますか。(あてはまるもの3つまで○)

1. 広報紙(東京都・豊島区)
2. ホームページ(東京都・豊島区)
3. インターネット(東京都・豊島区のホームページ以外)
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、健康相談所等)
5. 障害者福祉のしおり
6. 一般の新聞・雑誌
7. テレビ・ラジオ
8. SNS
9. 家族・親戚
10. 友人・知人
11. 豊島区民社会福祉協議会
12. 民生委員・児童委員
13. 事業所・施設
14. 病院・診療所
15. 回覧板・掲示板
16. 障害者団体(発行物を含む)
17. ホームヘルパー・相談支援専門員等
18. その他( )
19. 情報を得る手段がない

問 15 よく利用する相談窓口はどこですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 区の障害福祉課
2. 豊島区立心身障害者福祉センター
3. 東部・西部障害支援センター
4. 保健所・健康相談所
5. 1、2、3、4以外の区役所窓口
6. 豊島区民社会福祉協議会
7. 学校
8. 事業所・施設(相談支援事業所は含まない)
9. 相談支援事業所
10. 民生委員・児童委員
11. 病院・診療所
12. 障害者団体(当事者団体、親の会、家族会等)
13. その他( )
14. 特にない

問 16 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
2. おおむね満足している
3. やや不満である
4. 大変不満である

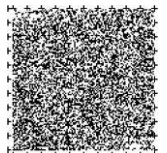
問 17 豊島区役所での手続きでオンライン申請を利用したことはありますか。(○は1つ)

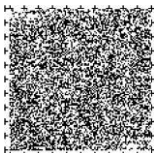
1. はい
2. いいえ

【問 17 で「2 いいえ」と答えた方のみにおうかがいします。】

問 17-1 利用したことがない理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 利用したい方法が分からない
2. 窓口で職員と直接話したい
3. オンライン申請ができることを知らなかった
4. 希望の手続きがオンライン化されていない
5. その他( )





◇日常生活についておうかがいします◇

問 18 あなたは日常生活や社会生活の中で困難を感じることがありますか。  
(あてはまるもの3つまで○)

- |                      |                |
|----------------------|----------------|
| 1. 医療・受診             | 7. コミュニケーション   |
| 2. 仕事・就労             | 8. 地域生活や近所付き合い |
| 3. 経済的なこと            | 9. 諸手続き        |
| 4. 生活全般(家事や身の回りのこと等) | 10. その他( )     |
| 5. 家族関係              | 11. 特にない       |
| 6. 人間関係              |                |

問 19 あなたは、普段、手助けが必要ですか。(あてはまるものすべてに○)

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

問 19-1 あなたをいちばん手助けしてくれる人はどなたですか。(○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 19-2 あなたが「1」で「1」~「4」と答えた方におうかがいします。】

問 19-1 問 19-2 で回答した手助けしてくれる人の年齢はいくつですか。(○は1つ)

- |           |           |           |
|-----------|-----------|-----------|
| 1. 18歳未満  | 4. 55~64歳 | 7. 80~84歳 |
| 2. 18~39歳 | 5. 65~74歳 | 8. 85歳以上  |
| 3. 40~54歳 | 6. 75~79歳 |           |

問 20 家族構成の変化等により、今の暮らしができなくなった場合に、あなたはどのように暮らし  
ていきたいと、考えていますか。(○は1つ)

- |                  |
|------------------|
| 1. 家族と暮らしたい      |
| 2. 一人で暮らしたい      |
| 3. グループホームで暮らしたい |
| 4. 施設で暮らしたい      |
| 5. その他( )        |
| 6. 分からない         |

問 20-1 へ進んでください

問 20 で、「1」~「5」と答えた方におうかがいします。】

問 20-1 希望する暮らし方を表現するうえで、どのようなことに不安を感じますか。  
(あてはまるもの3つまで○)

- |                        |
|------------------------|
| 1. 介助してくれる人がいるか        |
| 2. 困ったときに相談できる人がいるか    |
| 3. 一緒に暮らす人がいるか         |
| 4. 住まいがあるか             |
| 5. 働く場所や仕事があるか         |
| 6. 日中の行き場があるか          |
| 7. 生活費が足りるか            |
| 8. 必要な医療が受けられるか        |
| 9. 隣近所や地域の人と良好な関係を築けるか |
| 10. その他( )             |
| 11. 特にない               |

◇仕事の状況についておうかがいします◇

問 21 あなたは今、仕事(※)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。(○は1つ)  
※『仕事』とは、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せん。

- |   |
|---|
| 1. 今、仕事をしており、今後も続けたい                    |
| 2. 今、仕事をしているが、仕事を变えたい                   |
| 3. 今、仕事をしているが、やめたい                      |
| 4. 今、仕事をしていないが、今後やってみたい ⇒ 問 22 へ進んでください |
| 5. 今、仕事をしていないが、今後もしない ⇒ 問 23 へ進んでください   |

問 21 で、「1」~「2」~「3」(仕事をしている)と答えた方におうかがいします。】

問 21-1 あなたは、どのような仕事をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

一般就労	1. 会社員・公務員・団体職員等の正規雇用 2. 派遣社員等の非正規雇用 3. パート・アルバイト等の非正規雇用かつ短時間就労 4. 自営業 5. 特例子会社 6. 障害者雇用による就労
福祉的就労	7. 就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる) 8. 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
その他	9. その他( )

問 21-2、問 21-3へ進んでください

問 21-2 仕事で得る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
2. 1万円以上2万円未満
3. 2万円以上3万円未満
4. 3万円以上5万円未満
5. 5万円以上10万円未満
6. 10万円以上20万円未満
7. 20万円以上
8. 収入はない

問 21-3 今の仕事は、どこで見つけましたか。(○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、病院等の紹介
6. 福祉施設、就労移行支援事業所からの紹介
7. 障害認定を受ける以前から働いている会社
8. その他( )

【問 21 で、「2(仕事をしたい)」「4(今後仕事をしたい)」と答えられた方におうかがいします。】

問 22 あなたは、今後どのような仕事をしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

一般就労	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 会社員・公務員・団体職員等の正規雇用</li> <li>2. 派遣社員等の非正規雇用</li> <li>3. パート・アルバイト等の非正規雇用かつ短時間就労</li> <li>4. 自営業</li> <li>5. 特例子会社</li> <li>6. 障害者雇用による就労</li> </ol>
福祉的就労	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. 就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる)</li> <li>8. 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</li> </ol>
その他	9. その他( )

【ここからは、すべての方におうかがいします。】

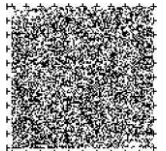
問 23 仕事を始める・続けるうえで困っていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

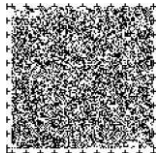
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 職場の人間関係(理解・協力が得られない等)</li> <li>2. 通勤手段や通勤距離に不安がある</li> <li>3. 仕事の内容が自分に合わない</li> <li>4. 自分が必要とする配慮が職場に伝わらない</li> <li>5. その他( )</li> <li>6. 特になし</li> </ol>
--

◇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 24 あなたがA:現在利用しているサービス、B:新たに今後利用したいサービスはありますか。  
A:現在利用しているサービスがない方、B:新たに今後利用したいサービスがない方は、  
□に○を記入してください。(あてはまるものすべてに○)

	A:現在 利用している	B:新たに今後 利用したい	自由意見 (困っていること、改善してほしいこと等)
A:現在利用しているサービスはない			
B:新たに今後利用したいサービスはない			
1 住宅介護(ホームヘルプ) (介護保険サービス含まない)			
2 入浴サービス			
3 有償家事援助サービス (リホメサービス等)			
4 酒所サービス ①デイサービスを行う生活介護 ②身体機能や生活能力を向上するため に訓練を行う自立訓練(機能訓 練・生活訓練) ③訓練を希望する人に訓練を行う就 労移行支援 ④一時的なことで就労が困難な人に働 場を提供する就労継続支援(A型・B 型)			
5 地域活動支援センター			
6 同行援護(視覚障害者(盲))			
7 移動支援			
8 就労選択支援			
9 福祉有償運送の運行 (ハンドイクヤブ等)			
10 短期入所(ショートステイ) (介護保険サービス含まない)			
11 共同生活援助 (グループホーム)			
12 療養介護			
13 施設入所支援			
14 福祉ホームさくらんぼ			
15 計画相談支援 (サービス等利用計画の作成)			
16 地域相談支援 (地域移行支援・地域定着支援)			





	A:現在 利用している	B:新たに今後 利用したい	自由意見 (困っていること、改善してほしいこと等)
17 補装具費の給付			
18 日常生活用具の給付			
19 親おむつ(65歳未満の方、 高齢者サービスを含まない)			
20 自立支援医療 (医療費の公費負担)			
21 福祉タクシー券			
22 その他 ( )			

【問 24 で、A:「現在利用しているサービス」のいずれかに○をつけた方に○をおかけいただけます。】

問 25 ○をつけたサービスを利用してよかったですと思うことはありますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 友人ができた
2. 家族関係がよくなった
3. 行き場所・居場所・住居ができた
4. 生活リズムが整った
5. 就職する意欲ができた
6. いろいろな知識・情報が得られる
7. 作業による収入ができた
8. 困ったこと等の話ができるようになった
9. 健康状態がよくなった
10. 一人で生活する練習ができた
11. その他( )
12. 特にない

【問 24 で、A:「現在利用しているサービス」もしくは B:「新たに今後利用したいサービス」のいずれかに○をつけた方に○をおかけいただけます。】

問 26 ○をつけたサービスに対する要望はありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 作業・プログラムを簡単にしてほしい
2. 作業・プログラムを充実させてほしい
3. 回数や時間を増やしてほしい
4. 近いところしてほしい
5. 場所を広くしてほしい
6. レクリエーションを増やしてほしい
7. スタッフが積極的に関わってほしい
8. 相談のつってほしい
9. 体調に配慮してほしい
10. 自由な雰囲気の状態にしてほしい
11. 自主性を尊重してほしい
12. 行事を面白くしてほしい(回数を増やしてほしい)
13. 就業の手伝いをしてほしい
14. 工賃を上げてほしい
15. その他( )
16. 特にない

問 27 介護保険の要介護度を教えてください。(○は1つ)

1. 認定は受けていない(あるいは自立)

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

→【問 27 で、「2」～「8」に答えた方におかけいたします。】

問 27-1 利用している介護保険サービスはありますか。(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)
2. 訪問入浴介護
3. 訪問リハビリテーション
4. 訪問看護
5. 通所介護(デイサービス)
6. 通所リハビリテーション(デイケア)
7. 短期入所(ショートステイ)
8. 介護予防サービス
9. 福祉用具レンタル・購入
10. その他( )
11. 認定は受けているが、介護保険サービスは利用していない

◇意思疎通の状況についておかけいたします◇  
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すか。

問 28 意思疎通についてお伺いします。

日常生活において、意思疎通が困難と感じていますか。(○は1つ)

1. 困難である
2. 困難ではない

→【問 28 で、「1」困難であると答えた方におかけいたします。】

問 28-1 日常的に使っている意思疎通の手段、支援者を教えてください。

(あてはまるものすべてに○)

1. 携帯・スマホ
2. パソコン
3. ポータブルレコーダー
4. 会話補助装置
5. 意思伝達装置
6. FAX
7. 筆談
8. 点字
9. イラスト
10. 口話
11. 手話
12. 指文字
13. 指文字
14. ジェスチャー
15. SNS
16. 家族
17. 友人・知人
18. ガイドヘルパー
19. 手話通訳者
20. 失語症意思疎通支援者
21. ボランティア
22. その他( )
23. 特にない

問 29 携帯電話・スマートフォン・タブレット・パソコン(インターネット接続できるもの)を日常的に使用していますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1. 携帯電話(スマートフォンを除く)
- 2. スマートフォン
- 3. タブレット
- 4. パソコン
- 5. どれも使用していない

【視覚障害、聴覚障害の方のうち、問 29 で、「1」～「4」と答えた方におうかがいします。】

問 29-1 意思疎通支援手段で使用しているアプリケーション名を教えてください。(自由記載)

- 視覚障害の方は、問 30 へ進んでください
- 聴覚障害の方は、問 32 へ進んでください
- 視覚・聴覚障害以外の方は、問 38 へ進んでください

◇視覚障害の方におうかがいします◇

問 30 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 30 で、「1」読めない」と答えた方のおうかがいします。】

問 30-1 点字が読めないことで、不便に思うことはありませんか。(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  
→理由をご記入ください(例:音声コードを使っているため 等)  
( )

問 31 あなたは、音声コード(ユニボイス等)を利用したことがありますか。(○は1つ)

- 1. ない
- 2. ある

【問 31 で、「1」ない」と答えた方のおうかがいします。】

問 31-1 音声コードを利用しない理由は、次のうちどれですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1. 必要でない
- 2. 利用するための機器を持っていない
- 3. 使い方が分からない
- 4. その他( )

問 31-2 へ進んでください

問 31-2 音声コードを今後利用したいですか。(○は1つ)

- 1. 利用したい
- 2. 利用しない
- 3. わからない

◇聴覚障害の方におうかがいします◇

問 32 あなたは、手話通訳者派遣を現在利用していますか。(○は1つ)

- 1. 利用している
- 2. 利用していない

【問 32 で、「2. 利用していない」と答えた方におうかがいします。】

問 32-1 利用していない理由を教えてください。(あてはまるもの3つまで○)

- 1. 筆談、口話で対応できる
- 2. 依頼する連絡手段がない
- 3. 通訳者の技術に不安がある
- 4. 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
- 6. プライバシーの面で不安がある
- 7. 通訳者が顔見知りのため、依頼しづらい
- 8. その他( )

問 32-2 手話通訳者派遣を今後利用したいですか。(○は1つ)

- 1. 利用したい
- 2. 利用しない
- 3. わからない

問 33 手話通訳者派遣について、感じていることがあればご記入ください。

問 34 あなたは、要約筆記者派遣を現在利用していますか。(○は1つ)

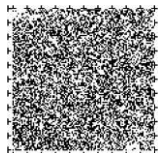
- 1. 利用している
- 2. 利用していない

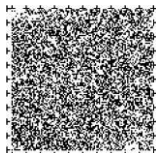
【問 34 で、「2. 利用していない」と答えた方におうかがいします。】

問 34-1 要約筆記者派遣を今後利用したいですか。(○は1つ)

- 1. 利用したい
- 2. 利用しない
- 3. わからない

問 35 要約筆記者派遣について、感じていることがあればご記入ください。





問 36 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 36-1 手話ができないのと、不便に思うことはありませんか。(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  
2. 情報が入ってくるのが遅い  
3. 周囲の理解が足りない  
4. コミュニケーションが難しい  
5. その他( )  
6. 特にない

問 37 あなたは、電話リレーサービス(※)やヨメテル(※)を利用したことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)

※『電話リレーサービス』とは、聴覚や発話に障害のある方が通訳オペレータ等を介して電話をかけるサービスです。令和3年7月から公共サービスとなりました。(1)24時間365日対応、(2)緊急通報、(3)通話の相手方との双方向での発信が可能です。

※『ヨメテル』とは、電話で相手先の声が聞こえにくいことがある人(以下、きこえにくい人)へのサービスとして、通話相手の声を文字にする電話アプリです。令和7年1月より開始されています。

1. 電話リレーサービスを利用したことがある  
2. 電話リレーサービスを利用したことがない  
3. ヨメテルを利用したことがある  
4. ヨメテルを利用したことがない

問 37-1 電話リレーサービスを利用したことがない」と答えた方のみにおうかがいします。】

1. 必要でない  
2. 利用するための機器を持っていない  
3. 使い方が分からない  
4. 制度について知らない  
5. 登録が面倒である  
6. 電話の相手に迷惑をかける  
7. 手話やチャットができない・苦手  
8. その他( )

問 37-2 ヨメテルを利用したことがない」と答えた方のみにおうかがいします。】

問 37-3 電話リレーサービスとヨメテルを今後利用したいですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 必要でない  
2. 利用するための機器を持っていない  
3. 使い方が分からない  
4. 制度について知らない  
5. 登録が面倒である  
6. 文字が読めない  
7. その他( )

問 37-4 電話リレーサービスを利用したことがない」又は「4.ヨメテルを利用したことがない」と答えた方におうかがいします。】

問 37-5 電話リレーサービスとヨメテルを今後利用したいですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 電話リレーサービスを利用したい  
2. ヨメテルを利用したい  
3. どちらも利用しない

◇ 高次脳機能障害についておうかがいします◇

高次脳機能障害でない方は、問 38 の「2. ない」に○をつけて、問 39 に進んでください

『高次脳機能障害』とは、脳血管障害や頭部外傷等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(後取り良くすることをすすめること)、感情や行動のコントロール等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しただけでは分かりにくい特徴があります。

問 38 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1つ)

1. ある 2. ない ⇒ 問 39へ進んでください

問 38-1 原因となった病気やけがを教えてください。(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)  
2. 脳外傷  
3. 脳炎  
4. 低酸素脳症  
5. 一酸化炭素中毒  
6. 脳腫瘍  
7. てんかん  
8. その他( )

問 38-2 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  
2. 記憶障害  
3. 遂行機能障害  
4. 感情と行動の障害  
5. 失語症  
6. その他( )  
7. 特にいわれていない  
8. よくわからない

問 38-3 「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 38-4 「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. 銀行や病院、役所等で手続きができない  
2. 調理や片付け等の家事ができ  
ない  
3. 育児ができない  
4. 仕事ができない  
5. 経済面  
6. 相談場所がわからない  
7. 利用できるサービスがわからない  
8. 人とのコミュニケーション  
9. 自分の症状がわからない  
10. 周りに理解が得られない  
11. その他( )  
12. 特に困っていない

◇外出の状況についてお聞きいたします◇

問 39 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
2. 週に3～4回
3. 週に1～2回
4. 月に2～3回
5. 年に数回
6. まったく外出しない

→ 問 39 で、「4」「5」「6」と答えた方にお聞きいたします。】

問 39-1 外出しない(もしくはにくい)理由を教えてください。(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
2. 移動の手段がないため
3. 道路が歩きにくいため
4. バスや電車が利用しにくいいため
5. 建物・施設が利用しにくいため
6. 障害が重いため
7. 興味がなかったため
8. 外に出たくないため
9. 感染症防止のため
10. 困った時に人に助けを求められないため
11. 特に外出する用事がないため
12. その他( )

問 40 あなたがよく利用する外出の方法を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 電車・地下鉄
2. バス
3. タクシー
4. 自分で運転する自動車
5. 家族等が運転する自動車
6. 電動車椅子
7. 手動車椅子
8. バギー
9. 自転車
10. オートバイ
11. 徒歩(歩行器・杖を含む)
12. その他( )
13. まったく外出しない

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 41 外出時、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 42 へ進んでください

→ 問 41 で、「1 ある」と答えた方のお聞きいたします。】

問 41-1 「けが」をした理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 歩道等の段差
2. 歩道上の障害物(放置自転車、はみ出し商品等)
3. 雨天時に歩道がすべりやすくて
4. 通行人とぶつかって
5. 歩きスマホをしている人とぶつかって
6. 自転車と接触して
7. スマホを操作しながら運転している自転車と接触して
8. 自動車・バイクと接触して
9. その他( )

問 42 最近、外出時に危険を感じたことを教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 歩道の段差
2. 放置自転車
3. 商品のはみ出しや看板
4. 歩道がすべりやすい
5. 通行人
6. 歩きスマホをしている人
7. 自転車の通行
8. スマホを操作しながら運転している自転車
9. 自動車・バイクの通行
10. 駅のホーム
11. 踏切
12. 横断歩道
13. その他 ( )
14. 特にない

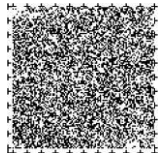
問 43 自宅内で、この1年以内に「けが」をしたことがありますか。(○は1つ)

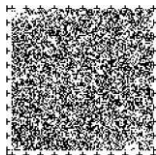
1. ある
2. ない ⇒ 問 44 へ進んでください

→ 問 43 で、「1 ある」と答えた方のお聞きいたします。】

問 43-1 「けが」をした場所を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

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





問 44 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。

1. とても満足している      2. おおむね満足している      3. やや不満である      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 45 豊島区が行っている以下の防災対策でああなたが知っていること、場所はありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 安心安全メール
2. ヘルプカード(下記①)
3. 災害バンドナ
4. 地区防災訓練
5. 地域の救援センター
6. 福祉救援センター
7. 緊急地震速報受信端末器(電光掲示板)
8. 在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画
9. ヘルプマーク(下記②)
10. 災害時支援カード(下記③)
11. 豊島区障害者防災の手引き(下記④)
12. 災害時要援護者登録
13. 個別避難計画(わか家のひなん計画)
14. 安否を表示するためのシール(無事ですシール)
15. その他( )
16. 特にない

①豊島区版 ヘルプカード 	②ヘルプマーク 	③災害時支援カード (豊島区障害者防災の手引きに同封) 	④豊島区障害者 防災の手引き 
---------------------	-------------	------------------------------------	-----------------------

問 46 あなたは、普段からヘルプマーク、ヘルプカードを身に付けていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. ヘルプマークを身に付けている
2. ヘルプカードを身に付けている
3. どちらも身に付けていない

問 47 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 47 で「1 防災を日常的に意識し、具体的な対策を行っている」と答えただけの方にうかがいます。

問 47-1 災害時を想定し、あなたは具体的にどのような対策をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 在宅避難用の準備をしている(予備バッテリー、水、非常用トイレ等)
2. 持ち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、履き手袋のコピー等
3. 家族との連絡方法を決めている
4. 民生委員・児童委員に協力をお願いしている
5. 近隣住民に協力をお願いしている
6. 避難場所や経路を確認している
7. 避難する際の移動手段を確認・確保している
8. 医療面での対応方法を確認している
9. その他( )

問 48 あなたは災害時に、どこに避難しますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 自宅
2. 親族の家
3. 知人・友人等の家
4. 避難所
5. その他( )
6. 決めていない、わからない

問 49 あなたは災害時を想定した自身の対応方法について、安心感がありますか。(○は1つ)

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

問 50 あなたが災害時に必要と感じる支援・配慮はありますか。(あてはまるもの3つまで○)

1. 情報提供・通信手段への配慮(文字や音声による情報等)

2. 医療機器使用のための電源確保

3. 安全な場所への移動の支援

4. 避難所における誰でもトイレ

5. 医薬品の処方や人工透析が受けられる医療機関情報の提供

6. 障害に応じた物資の確保(ミキサー食、スタマ用器具等)

7. 身の回りの介護してくれる人

8. その他( )

9. 特にない

◇社会参加等についてお聞きします◇

問 51 ご近所々のお付き合いは、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

2. 必要に応じて行っている

3. あいさつ程度はしている

4. ほとんど行っていない

問 52 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

2. おおむね理解を得られている

3. あまり理解を得られていない

4. 理解を得られていない

問 53 あなたは、休日主に何をして過ごしていますか。(あてはまるもの3つまで○)

1. 家族や友人等との外出

2. 散歩

3. 買い物

4. テレビや音楽の鑑賞

5. スポーツ観戦

6. スポーツ活動(自分で行う)

7. 絵画の創作、楽器演奏等の芸術活動

8. 読書

9. インターネット

10. 趣味活動

11. ゲーム

12. 家事

13. その他( )

14. 特にない

問 54 あなたは、障害者団体(※)の活動に参加していますか。(○は1つ)

※『障害者団体』とは、当事者団体の他、当事者の家族や支援者による支援団体を含みます。

1. 参加している

2. 参加していない

問 54 で、「2. 参加していない」と答えた方のみにお聞きします。】

問 54-1 参加していない理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. ほかの活動をしている

2. 束縛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. その他( )

6. 必要性を感じない

→理由をご記入ください(例: SNS 等を利用して他の障害者とながっているため 等)

問 55 あなたは、運動やスポーツ(※)に興味がありますか。また、行っていますか。(○は1つ)

※ここでの『運動やスポーツ』とは、競技スポーツだけでなく、ウォーキングや体操、ストレッチ等の軽い運動も含みます。

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 55 で、「1」(興味があり、行っている)と答えた方のみにお聞きします。】

問 55-1 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

2. 週に1~2日

3. 月に1~3日

4. 3か月に1~2日

5. 年に1~3日

問 56 あなたは、文化芸術活動(鑑賞、創作、体験等)に興味がありますか。また、取り組んでいますか。(○は1つ)

1. 文化芸術活動に興味があり、すでに取り組んでいる

2. 文化芸術活動に興味があるが、取り組んでいない

3. 文化芸術活動に興味がないため取り組んでいない

問 56 で、「1」(興味があり、取り組んでいる)と答えた方のみにお聞きします。】

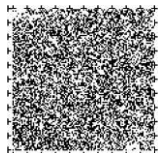
問 56-1 文化芸術活動にどれくらいの頻度で取り組んでいますか。(○は1つ)

1. 週に3日以上

2. 週に1~2日

3. 月に1~3日

4. 3か月に1~2日





問 64 あなたは、選挙に行っていますか。(○は1つ)

1. 毎回行く
2. 時々行く
3. ほとんど行かない
4. 行っていない

→【問 64 で、「3.ほとんど行かない」「4.行っていない」と答えた方におうかがいします。】

問 64-1 選挙に行かない理由を教えてください。(あてはまるもの3つまで○)

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

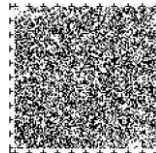
問 65 選挙の際に困ったことについてご記入ください。(自由記載)

◇豊島区の今後のありかたについておうかがいします◇

問 66 豊島区の地域での取り組みで重要だと思われることに○をつけてください。(あてはまるもの5つまで○)

障害への理解	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 障害者差別解消への啓発・広報活動</li> <li>2. 障害者虐待防止への啓発</li> </ol>
支援やサービス	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. ホームヘルプ等在宅サービス</li> <li>4. 医療的ケア児(者)への支援</li> <li>5. 短期入所(ショートステイ)</li> <li>6. 就労の支援や職業訓練</li> <li>7. 障害児(者)を抱える家族への支援</li> <li>8. 相談事業</li> <li>9. 土日・休日の支援、早朝・夜間の支援</li> <li>10. 制度やサービスについての情報提供</li> </ol>
制度や給付	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. 医療費の軽減等医療制度</li> <li>12. 給付金や手当</li> <li>13. 福祉タクシー券</li> </ol>

23



施設の整備

<ol style="list-style-type: none"> <li>14. 機能回復訓練施設等の整備</li> <li>15. 通所施設の整備</li> <li>16. 入所施設の整備</li> <li>17. グループホームの整備</li> <li>18. 公的な住宅の整備</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>19. 道路や交通機関、公共施設の整備(バリアフリー化)</li> <li>20. 障害者等に配慮した安全・防災対策の推進</li> <li>21. 自転車や車の危険運転防止等の安全対策</li> </ol>
まちづくり	
社会参加	<ol style="list-style-type: none"> <li>22. スポーツ・レクリエーション活動</li> <li>23. 生涯学習・文化活動</li> <li>24. ピア(当事者)活動や患者会、家族会活動の支援</li> <li>25. 地域の人との交流の促進</li> <li>26. その他( )</li> </ol>
	27. 特になし

● 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。

24