

3 精神障害者調査票

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

みなさんの生活実態と意向に関する調査 (調査票C)

このアンケートは、在宅(自宅、寮等)で暮らしている精神障害者の方を中心にかがうものです。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(介護医療院を含む)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()

◇ 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 あなたは、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
2. 配偶者(パートナー)
3. 父
4. 母
5. 子ども(子どもの配偶者を含む)
6. さょうだい
7. その他(続柄)

問 4 あなたのお住まいの地区はどこですか。

地区名 _____ () 丁目 _____ () 丁目 _____ () 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)
2. 工賃(福祉サービスでの就労)
3. 年金
4. 手当(障害者手当、福祉手当等)
5. 資産収入
6. ご家族の収入
7. 生活保護
8. その他()
9. 精にない

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

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 4. 4度
	2. 2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 6-2 手帳を持っていない(手帳の存在は知っていない)と答えた方のみにおうかがいします。】

問 6-2 手帳を持っていない理由は何ですか。(あてはまるもの3つまで○)

1. メリットを感じないため
2. 障害者として知られたくないため
3. 名前や住所を知られたくないため
4. 申請に手間がかかるとため
5. 更新に手間がかかるとため
6. 申請したが受理されなかったため
7. その他()

問 7 以下の障害等がありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 発達障害
2. 高次脳機能障害
3. 難病(病名:)
4. どれもない

◇病气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. どちらもしていない

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. 定期的を受けている
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に頼りになる医師をいいます。

1. 持っていない
2. 持っている

問 13-1 で、「1. 持っていない」と答えた方のみにおうかがいします。]

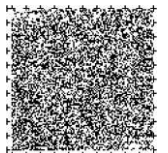
問 13-1 持っていない理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

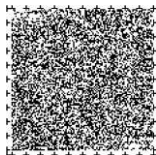
1. 必要でない
2. 今後必要と思うが今は必要でない
3. 必要と思うが見つけられない
4. その他()

◇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
(福祉なんでも相談窓口を含む)
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. 特になし

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()

問 18 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

◇ 日常生活についておうかがいします◇

問 19 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
2. 仕事・就労
3. 経済的なこと
4. 生活全般(家事や身の回りのこと等)
5. 家族関係
6. 人間関係
7. コミュニケーション
8. 地域生活や近所付き合い
9. 諸手続き
10. その他()
11. 特になし

問 20 家族構成の変化等により、今の暮らしがで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 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. 特になし

◇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みます。
休職中の方は含まれますが、家事は含まれません。

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	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 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 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	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()

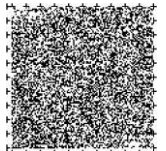
【問21で、「2」(仕事は变えたい)、「4」(今後仕事をしたい)と答えた方におうかがいします。】
問22 あなたは、今後どのような仕事をしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

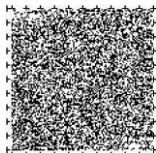
一般就労	<ol style="list-style-type: none"> 1. 会社員・公務員・団体職員等の正規雇用 2. 派遣社員等の非正規雇用 3. パート・アルバイト等の非正規雇用かつ短時間就労 4. 自営業 5. 特例子会社 6. 障害者雇用による就労
福祉的就労	<ol style="list-style-type: none"> 7. 就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる) 8. 福祉作業所・就労継続支援B型(雇用契約を結んでいない)・地域活動支援センター
その他	9. その他()

【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せんか。(あてはまるものすべてに○)

1. 職場の人間関係(理解・協力が得られない等)
2. 通勤手段や通勤距離に不安がある
3. 仕事の内容が自分に合わない
4. 自分が必要とする配慮が職場に伝わらない
5. その他()
6. 特になし





◇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、
に〇を記入してください。(あてはまるものすべてに〇)

	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B:新たに今後利用したいサービスはない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 居宅介護(ホームヘルプ) <small>(介護保険サービスを含まない)</small> 2 有償家事援助サービス <small>(リポーターサービス等)</small> 3 通所サービス <small>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就職を希望する人に訓練を行う就 労移行支援 ④一般企業で就労が困難な人に働く 場を提供する就労継続支援(A型・B 型)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 地域活動支援センター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 同行援護(視覚障害者(視))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 移動支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 就労選択支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 福祉有償運送の運行 <small>(ハンディキャップ等)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 短期入所(ショートステイ) <small>(介護保険サービスを含まない)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 共同生活援助 <small>(グループホーム)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 病害介護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 施設入所支援	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 計画相談支援 <small>(サービス等利用計画の作成)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 地域相談支援 <small>(地域移行支援・地域定着支援)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 自立支援医療 <small>(医療費の公費負担)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 福祉タクシー券	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17 その他 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【問 24 で、A:「現在利用しているサービス」のいづれかに〇をつけた方に〇をつけてください。】

問 25 〇をつけたサービスを利用してよかったと思うことはありますか。

(あてはまるものすべてに〇)

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. 特になし

【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」のいづれかに〇をつけた方に〇をつけてください。】

問 26 〇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〇)

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. 近いところにほしい
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. 相談のついでにほしい
9. 体調に配慮してほしい
10. 自由な雰囲気の中でほしい
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. 特になし

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」と答えた方におうかがいします。

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

◇外出の状況についておうかがいします◇

問 28 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 28 で、「4」[5]「6」と答えた方におうかがいします。

問 28-1 外出しない(しにくい)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ため
- 5. 建物・施設が利用しにくいため
- 6. 障書が重いため
- 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. 時に外出する用事がないため
- 12. その他()

問 29 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方を活用して、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 30 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 31へ進んでください

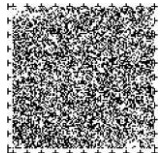
→ 問 30 で、「1」あると答えた方におうかがいします。

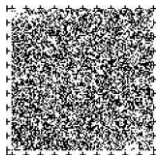
問 30-1 「けが」をした理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- 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 31 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. 特になし





問 32 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 33 へ進んでください

→【問 32 で、「1. ある」と答えた方のみにおうかがいします。】

問 32-1 「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 3. 台所 6. 浴室 9. その他()
 2. 玄関 4. 居間 7. バランダ 8. 庭

問 33 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

問 34 外出時にどのような手助けや配慮があると安心ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 同行支援
 2. 事前の計画・スケジュール提示
 3. 意思疎通のためのコミュニケーション支援(短い指示やイラスト等の視覚支援ツール)
 4. 外出先の環境(音、光、混雑)を考慮して、嫌な刺激を避けられる場所
 5. 緊張したときに安心できる場所(休憩所や待合スペース等)
 6. 突発的な事態に対する対策(連絡先や支援者の把握)
 7. 障害のある方が利用しやすいルートや交通手段
 8. その他()
 9. 特にない

◇防災の意識・対策についておうかがいします◇

問 35 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(次ページ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未器(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(次ページ②)
 10. 災害時支援カード(次ページ③)
 11. 豊島区障害者防災の手引き(次ページ④)
 12. 災害時要援護者登録
 13. 個別避難計画(わが家のひなん計画)
 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 36 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 37 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 37 で「1. 防災を日常的に意識し、具体的な対策を行っている」と答えた方のみにおうかがいます。】

問 37-1 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
 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 38 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 39 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 40 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、ストマ用器具等)
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うかがいします◇

問 41 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 42 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 43 あなたは、休日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. 各種の趣味活動
11. 各種のゲーム
12. 家事
13. その他()
14. 特にない

問 44 あなたのご家族は、あなたの病気について、十分理解していると思いますか。(○は1つ)

1. よく理解している
2. おおむね理解している
3. あまり理解していない
4. まったく理解していない
5. その他()
6. 家族はいない

問 45 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 45 で、「2 参加していない」と答えた方のみにおうかがいします。】

問 45-1 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)
[]

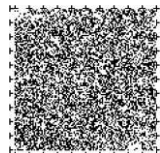
問 46 あなたは、運動やスポーツ(※)に興味がありますか。また、行っていますか。(○は1つ)

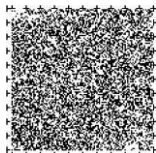
※ここでの『運動やスポーツ』とは、競技スポーツだけでなく、ウォーキングや体操、ストレッチ等の軽い運動も含みます。

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 46 で、「1」(興味があり、行っている)と答えた方のみにおうかがいします。】

- 問 46-1 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 47 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 47 で、「1」(興味があり、取り組んでいる)と答えた方のみにおうかがいします。】

問 47-1 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
5. 年に1~3日

問 48 地域での交流やつながりを築くうえで、障壁となつていて感じることがあれば教えてください。(あてはまるもの3つまで○)

1. 地域で障害理解が進んでいない
2. 差別的な言動や偏見を受けたことがある
3. 地域のイベントや活動に参加しづらい雰囲気がある
4. 外出に不安がある(交通・介助・健康面等)
5. 相談できる人がいない
6. 自分の存在が歓迎されていないと感じる
7. これまで地域と関わったことがないため、声をかける自信がない
8. その他()
9. 特になし

◇障害者の権利についておうかがいします◇

問 49 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と思う内容があれば教えてください。(あてはまるもの3つまで○)

1. 自分自身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()
10. 特になし

問 50 豊島区は、障害者虐待に関する通報や相談の窓口として、豊島区障害者虐待防止センターを設置しています。あなたは、障害者虐待防止センターを知っていますか。(○は1つ)

1. 知っている
2. 知らない

問 51 あなたは、いままでに自分の体や心を繰り返し傷つけられた(虐待された)ことがありますか。(○は1つ)

※『虐待』には、次のような行為があてはまります。

- 身体的虐待 (例) 叩かれる、蹴られる
- 性的虐待 (例) おしりや胸を触られる、裸の写真を撮られる
- 心理的虐待 (例) おしりや胸を言われる、悪口を言われる、人の前で馬鹿にされる、わざと無視される
- 放棄・放任 (ネグレクト)
- (例) 着替えさせてもらえない、お風呂に入らせてもらえない、ご飯を食べさせてもらえない、具合が悪いのに病院に連れて行ってもらえない
- 経済的虐待 (例) 自分の預貯金を勝手に使われる、必要なお金を使わせてもらえない

1. ある
2. ない

問 52 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、あなたは障害を理由とした自身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
2. 時々感じる
3. あまり感じない
4. 全く感じない

→【問 52 で、「1 よく感じる」「2 時々感じる」と答えた方におうかがいします。】

問 52-1 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
3. コミュニケーションをとりたいとき
4. 物を売買するとき
5. 病院で医療を受けるとき
6. 働きたいとき、働いているとき
7. 住宅の賃貸契約を行うとき
8. その他()

問 53 成年後見とは、障害等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
2. 今後利用したい
3. 利用する予定はない
4. わからない

問 54 人生設計を考えるうえで、若い方が終活(※)を考える機会が増えています。あなたは自身の終活は必要と思いますか。(○は1つ)

※『終活』とは、自身の人生の最終段階に向けて、葬儀や遺産相続、医療・介護の意思表示、身辺整理等を行う活動のことです。

1. 終活は必要と思ひ、すでに始めている
 2. 終活は必要と思うが、具体的に行動してはいない
 3. 終活は必要と思っていない
 4. その他()

→ 問 54 で、「1 終活は必要と思ひ、すでに始めている」と答えた方のみにおうかがいします。】
 問 54-1 始めている終活を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 財産(お金・持ち家等)の整理
 2. 家の整理
 3. 衣類等の整理
 4. お墓等の準備
 5. 家族等に管理・整理を依頼
 6. その他()

問 55 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 55 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 55-1 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 56 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)

(自由記載欄)

◇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	1. 障害者差別解消への啓発・広報活動 2. 障害者虐待防止への啓発
支援やサービス	3. ホームヘルプ等在宅サービス 4. 医療的ケア児(者)への支援 5. 短期入所(ショートステイ) 6. 就労の支援や職業訓練 7. 障害児(者)を抱える家族への支援 8. 相談事業 9. 土日・休日の支援、早朝・夜間の支援 10. 制度やサービスについての情報提供
制度や給付	11. 医療費の軽減等医療制度 12. 給付金や手当 13. 福祉タクシー券
施設の整備	14. 機能回復訓練施設の整備 15. 通所施設の整備 16. 入所施設の整備 17. グループホームの整備 18. 公的な住宅の整備
まちづくり	19. 道路や交通機関、公共施設の整備(バリアフリー化) 20. 障害者等に配慮した安全・防災対策の推進 21. 自転車や車の危険運転防止等の安全対策
社会参加	22. スポーツ・レクリエーション活動 23. 生涯学習・文化活動 24. ピア(当事者)活動や患者会、家族会活動の支援 25. 地域の人との交流の促進 26. その他() 27. 特になし

● さいごに 思うことについて自由に記入ください。

(自由記載欄)

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。

