

みなさんの普段の生活や考えていることについてのアンケート（B）

～アンケート調査ご協力のお願い～

資料4-2

このアンケートは、在宅（自宅、寮等）で暮らしている知的障害者の方を中心にごうかぐうもの
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

回答は不要です。あり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聞きます◇

「あなた」とは、このアンケートのあて名になっている方です。「あて名」以外の方が答える
場合には、「アンケートのあて名になっている方」の立場で答えてください。

問1 アンケートを書いているのは誰ですか？（○は1つ）

1. 本人（あなた）
2. 本人（あなた）と相談しながら、別の人（あなた）が書いている
3. 本人（あなた）以外の人（あなた）が書いている

問2 あなたの性別と年齢（今日の満年齢）を教えてください。

1. 男性
2. 女性
3. その他

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. きょうだい
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

【記載例】 地区名 駒込 （1）丁目

問5 あなたの主な収入は教えてください。(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 |
| 5. 資産収入 | |

◇障害者手帳について聞きます◇

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)と答えた方に聞きます。】

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 以下の障害などがありますか。(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 | |

問8 サービス受給者証に重度支援の表記がありますか。(○は1つ)

1. はい
2. いいえ

◇病気や医療について聞きます◇

問9 あなたは、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. 通院している
2. 訪問診療・往診を受けている
3. 通院と往診の両方をしている
4. 受けていない

問10 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11 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12 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 | 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13 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 | 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. 受けていない |
| 4. 酸素療法 | |

問14 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にいて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14で、「1 持っていない」と答えた方だけに聞きます。】

問14-1 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れない
4. その他()

◇福祉に関する情報や相談について聞きます◇

問15 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、健康相談所など)
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・相談支援専門員など
18. その他()
19. 情報を得る手段がない

問16 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 | 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. 豊島区民社会福祉協議会 | 12. 特にない |

問17 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18 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18で「2 いいえ」と答えた方だけにおうかがいします。】

問18-1 利用したことがない理由を教えてください。(○はいくつでも)

1. 利用したいが方法が分からない
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かった
5. その他()

問19 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

◇日常生活について聞きます◇

問20 あなたは日常生活や社会生活の中で困難を感じることはありませんか。
(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など) | 10. その他() |
| 5. 家族関係 | 11. 特にない |
| 6. 人間関係 | |

問21 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. 家の中で必要である | 3. 必要でない |
| 2. 外で必要である | |

【問21で、「1」「2」(必要である)と答えた方に聞きます。】

問21-1 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21-1で、「1」「2」「3」「4」と答えた方に聞きます。】

問21-2 問21-1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
2. 18歳～39歳
3. 40歳～54歳
4. 55歳～64歳
5. 65歳～74歳
6. 75歳～79歳
7. 80歳～84歳
8. 85歳以上

問 22 ^{かぞくこうせい} 家族構成 ^{へんか} の変化 ^{いま} などにより、今の暮らし ^く ができなくなった ^{ばあい} 場合に、あなたはどのように暮らし ^く していきたいと考えていますか（○は1つ）

1. ^{かぞく} 家族 ^く と暮らしたい
2. ^{ひとり} 一人で暮らし ^く たい
3. グループホームで暮らし ^く たい
4. ^{しせつ} 施設 ^く で暮らし ^く たい
5. その他()
6. 分からない

【問22 で、「1」～「5」と答えた方におうかがいします。】

問22-1 ^{きぼう} 希望する暮らし ^く 方 ^{かた} を実現 ^{じつげん} するうえで、どのようなことに不安 ^{ふあん} を感じますか。
(あてはまるもの3つまで○)

1. ^{かいじょ} 介助 ^{ひと} してくれる人がいるかどうか
2. ^{こま} 困ったときに ^{そうだん} 相談 ^{ひと} できる人がいるかどうか
3. ^{いっしょ} 一緒に暮らし ^く ず ^{ひと} 人がいるかどうか
4. ^す 住まいがあるかどうか
5. ^{はたら} 働く場所 ^{ばしょ} や仕事 ^{しごと} があるかどうか
6. ^{にっちゅう} 日中の行き場 ^い があるかどうか
7. ^{せいかつひ} 生活費 ^た が足りるかどうか
8. ^{ひつよう} 必要な医療 ^{いりよう} が受けられるかどうか
9. ^{となりきんじょ} 隣近所 ^{ちいき} や地域 ^{にん} の人と良好 ^{りようこう} な関係 ^{かんけい} を築 ^{きず} けるかどうか
10. その他()
11. 特にない

◇仕事の状況について聞きます◇

問23 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考えていますか。(○は1つ)

※『仕事』とは、継続支援A型／B型・地域活動支援センターでの作業も入ります。

休職中の方は含まれますが、家事は入りません。

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、仕事を変えたい
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23 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24 へ進んでください

→【問23 で、「1」「2」「3」(仕事をしている)と答えた方に聞きます。】

問23-1 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・団体職員などの正規雇用 2. 派遣社員などの非正規雇用 3. パート・アルバイトなど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23-2 仕事でもらう1か月のお金(お給料・工賃)はどれくらいですか。(○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23-3 へ進んでください

問23-3 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・就労支援グループなど)
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、病院などの紹介
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23 で、「2(仕事を変えたい)」、「4(今後仕事をしたい)」と答えた方に聞きます。】

問24 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	1. 会社員・公務員・団体職員などの正規雇用 2. 派遣社員などの非正規雇用 3. パート・アルバイトなど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()

【ここからは、すべての方におうかがいします。】

問25 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○)

1. 職場の人間関係(理解・協力が得られないなど)
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. 特にない

◇サービスの利用や今後の利用について聞きます◇

問26 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 (こまっていることなど)
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				
在宅サービス	1 居宅介護(ホームヘルプ) (介護保険サービスを含めない)			
	2 入浴サービス			
	3 有償家事援助サービス (リボンサービスなど)			
日中(にちゅう)の活動(かつどう)に関(かん)するサービス	4 通所サービス 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)			
	5 地域活動支援センター			
	6 同行援護(視覚障害者(児))			
	7 移動支援			
	8 就労選択支援			
	9 福祉有償運送の運行 (ハンディキャブなど)			
	10 短期入所(ショートステイ) (介護保険サービスを含めない)			
	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			
入所(にゅうしょ)に関(かん)するサービス	14 福祉ホームさくらんぼ			

		A:現在 利用している	B:新たに今後 利用したい	自由意見 (こまっていることなど)
(かん)するサービス	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)			
その他(た)	17 補装具費の給付			
	18 日常生活用具の給付			
	19 紙おむつ(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26 で、A:「現在利用しているサービス」のいずれかに○をつけた方におうかがいします。】

問27 ○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○)

1. 友人ができた	8. 困ったことなどの話ができるようになった
2. 家族関係が良くなった	9. 健康状態がよくなった
3. 行き場所・居場所・住居ができた	10. 一人で生活する練習ができた
4. 生活リズムが整った	11. その他()
5. 就職する意欲がでてきた	12. 特にない
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	

【問26 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○をつけた方におうかがいします。】

問28 ○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	9. 体調に配慮してほしい
2. 作業・プログラムを充実させてほしい	10. もっと自由な雰囲気のある場にしてほしい
3. 回数や時間を増やしてほしい	11. 自主性を尊重してほしい
4. もっと近いところにほしい	12. 行事をもっと面白くしてほしい(回数 を増やしてほしい)
5. 場所を広くしてほしい	13. 就業の手伝いをもっとしてほしい
6. レクリエーションを増やしてほしい	14. 工賃をもっと上げてほしい
7. スタッフがもっと積極的に関わってほしい	15. その他()
8. もっと相談にのってほしい	16. 特にない

問29 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

4. 要介護1

3. 要支援2

5. 要介護2

6. 要介護3

7. 要介護4

8. 要介護5

【問29で、「2」～「8」と答えた方におうかがいします。】

問29-1 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聞きます◇

問30 通院を含め、外にどのくらい出かけていますか。(〇は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. まったく出かけない

【問30で、「4」「5」「6」と答えた方に聞きます。】

問30-1 出かけないのはどうしてですか。(あてはまるもの3つまで〇)

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
4. バスや電車が利用しにくい
5. 建物・施設が利用しにくい
6. 特に外出する用がないため
7. 障害が重い
8. 興味が無い
9. 外に出たくない
10. 感染症防止のため
11. 困った時に人に助けを求められないから
12. その他()

問31 あなたがよく利用する外出の方法は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|-----------------|------------------|
| 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. 家族などが運転する自動車 | 11. 徒歩(歩行器・杖を含む) |
| 6. 電動車椅子 | 12. その他() |
| | 13. まったく出かけない |

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32 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26へ進んでください

【問32で、「1 ある」と答えた方だけに聞きます。】

問32-1 「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. 歩道などの段差
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)
3. 雨天時に歩道がすべりやすくて
4. 通行人にぶつかって
5. 歩きスマホをしている人にぶつかって
6. 自転車に接触して
7. スマホを操作しながら運転している自転車に接触して
8. 自動車・バイクに接触して
9. その他()

問33 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. 歩道などの段差 | 6. 歩きスマホをしている人 | 10. 駅のホーム |
| 2. 放置自転車 | 7. 自転車の通行 | 11. 踏切 |
| 3. 商品のはみ出しや看板 | 8. スマホを操作しながら | 12. 横断歩道 |
| 4. 歩道がすべりやすい | 運転している自転車 | 13. その他 |
| 5. 通行人 | 9. 自動車・バイクの通行 | () |
| | | 14. 特にない |

問34 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34へ進んでください

【問34で、「1 ある」と答えた方だけに聞きます。】

問34-1 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. ベランダ | |
| | 5. 寝室 | 8. 庭 | |

問35 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・対策について聞きます◇

問36 豊島区が行っている防災対策で、あなたが知っていること、場所がありますか。
(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. 災害バンダナ
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
画像	画像	画像	画像

問37 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。(○は1つ)

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

問38 あなたは普段から防災を意識し、対策をしていますか。(○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. 防災について少しは意識しているが、具体的な対策はしていない
3. 防災についてほとんど意識しておらず、具体的な対策はしていない

【問38で「1」と答えた方だけに聞きます。】

問38-1 災害のことで、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. 在宅避難用の準備をしている(予備バッテリー、水、非常用トイレなど)
2. 持出し物品などの準備をしている
例) 備蓄品(食糧・飲料水) 常備薬 携帯ラジオ 衣類(下着など) 雨具
障害者手帳のコピーなど
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. 避難する時の移動手段を準備している
8. 病院・診療所・訪問看護などでの対応方法を確認している
9. その他()

問39 あなたは災害が起こったとき、どこに避難しますか。(あてはまるものすべてに○)

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

問40 あなたは災害が起こったときの備えができていて、安心ですか。(○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 |

問41 あなたが災害時に必要とを感じる支援・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など)
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を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、ストマ用装具など)
7. 身の回りの介護をしてくれる人
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42 ご近所とのお付き合いをしていますか。(○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43 地域で生活する中で、周りの人に障害や病気をわかってもらえていると感じていますか。(○は1つ)

1. わかってもらえている
2. だいたいわかってもらえている
3. あまりわかってもらえていない
4. わかってもらえていない

問44 休みの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. 家族や友人などとの外出 | 8. 読書 |
| 2. 散歩 | 9. インターネット |
| 3. 買い物 | 10. 各種の趣味活動 |
| 4. テレビや音楽の鑑賞 | 11. 各種のゲーム |
| 5. スポーツ観戦 | 12. 家事 |
| 6. スポーツ活動(自分で行う) | 13. その他() |
| 7. 絵画の創作、楽器演奏など芸術活動 | 14. 特にない |

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」と答えた方だけ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などを使って他の障害者につながっているためなど)
[]

問46 あなたは、運動やスポーツをやりたいと思いますか、また、運動やスポーツをしていますか。(○は1つ)

※ここでの『運動やスポーツ』は、ウォーキングや体操、ストレッチなど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)と答えた方だけに聞きます。】

問46-1 運動やスポーツをどれくらい行っていますか。(○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、体験など)に興味がありますか。また、行っていますか。(○は1つ)

1. 文化芸術活動に興味があり、すでに行っている
2. 文化芸術活動に興味があるが、行っていない
3. 文化芸術活動に興味がないため行っていない

【問47で、「1」(興味があり、取り組んでいる)と答えた方だけに聞きます。】

問47-1 文化芸術活動にどれくらい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、障壁となっていてと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. 地域で障害者理解が進んでない
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・健康面など)
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. 特にない

◇障害者の権利について聞きます◇

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. 自分のことは自分で決められること
2. いろいろな障害への差別がなくなること
3. いろいろな活動に参加し、社会に受け入れられること
4. 障害の違いを認め合えること
5. だれにでも同じく機会があること
6. 自分が希望する施設やサービスの利用ができること
7. 男性、女性の障害者が平等であること
8. 自分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. 知っていた
2. 知らなかった

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、裸の写真が撮られる

心理的虐待 (例) 怒鳴られる、悪口をいわれる、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」と答えた方に聞きます。】

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. 区の施設や電車やバスを使うとき
2. 情報を知りたいとき、コミュニケーションをとりたいとき
3. 物を売ったり、買ったりするとき
4. 病院に行くとき
5. 働きたいとき、働いているとき
6. 住む場所の契約を行うとき
7. その他()

問53 成年後見とは、障害などで自分で判断することが難しい人の「財産」や「権利」を守り、手助けする制度です。あなたは、この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^{じんせいせいけい}考える^{かんが}うえで、若い方^{わか}が終活^{しゅうかつ}を^{かんが}考える^{きかい}機会^ふが増えています。あなたはご自身^{じしん}の終活は必要^{ひつよう}と思いますか。(○は1つ)

1. 終活^{しゅうかつ}は必要^{おも}と思い、すでに始^{はじ}めている

2. 終活^{しゅうかつ}は必要^{ひつよう}と思うが、具体的^{おも}に何か行^{ぐたいてき}ってはいない

3. 終活^{しゅうかつ}は必要^{ひつよう}と思^{おも}っていない

4. その他^た()

【問54で、「1 終活^{ひつよう}は必要^{おも}と思い、すでに始^{はじ}めている」と答^{こた}えた方^{かた}だけにおうかがいします。】

問54-1 始^{はじ}めている終活^{しゅうかつ}を教^{おし}えてください。(あてはまるものすべてに○)

1. 財産^{ざいさん}(お金^{かね}・持ち家^もなど)の整理^{せいり}

2. 家^{いえ}の整理^{せいり}

3. 衣類^{いるい}などの整理^{せいり}

4. お墓^{はか}などの準備^{じゅんび}

5. 家族^{かぞく}などに管理^{かんり}・整理^{せいり}を依頼^{いらい}

6. その他^た()

問55 あなたは、選挙^{せんきょ}に行^いっていますか。(○は1つ)

1. 毎回^{まいかい}行^いく

2. 時々^{ときとき}行^いく

3. ほとんど行^いかない

4. 行^いっていない

【問55で、「3 ほとんど行^いかない」「4 行^いっていない」と答^{こた}えた方^{かた}におうかがいします。】

問55-1 選挙^{せんきょ}に行^いかない理由^{りゆう}を教^{おし}えてください。(あてはまるもの3つまで○)

1. 選挙^{せんきょ}に関心^{かんしん}がない

2. 投票所^{とうひょうじょ}に行^いくための移動^{いどう}を介助^{かいじょ}する人^{ひと}がいない

3. 選挙^{せんきょ}や候補者^{こうほしや}に関する情報^{じょうほう}が得^えられない

4. 投票所^{とうひょうじょ}がバリアフリーでない

5. 自分^{じぶん}で記入^{きにゅう}することができない

6. その他^た()

問56 選挙^{せんきょ}の際^{さい}に困^{こま}ったことについてご記入^{きにゅう}ください。(自由記載^{じゆうきさい})

◇豊島区の今後のありかたについて聞きます◇

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. ホームヘルプなど在宅サービス 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. 医療費の軽減など医療制度 12. 給付金や手当 13. 福祉タクシー券
施設の整備	14. 機能回復訓練や機能回復訓練施設 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などの安全対策
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 ^{おも}思うことについて ^{じゆう}自由にご ^{きにゆう}記入ください。

これで^お終わりです。

^{ちょうさ}調査にご ^{きょうりよく}協力いただきまして、^{まこと}誠にありがとうございました。

◆◇新型コロナウイルス感染症の影響についておうかがいします。◇◆

問 55 新型コロナウイルス感染症が拡大する中、新たな困りごととしてどのようなものがありますか。(あてはまるもの3つまで○)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 28. 社会参加の場・機会が減少した | 35. マスクで意思疎通が困難になった |
| 29. 買い物が困難になった | 36. 介助者が感染すると生活ができない |
| 30. 運動不足になった | 37. まちなかで手助けしてくれる人が減った |
| 31. オンラインによる手続きの方法が分からない | 38. 普段利用している福祉サービスが受けられない |
| 32. ワクチン接種予約ができない | 39. 感染した際の療養先が見つからない |
| 33. 収入が減った | 40. その他() |
| 34. 失職した | 41. 特になし |