

問7. 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 | 2 手当(障害者手当、福祉手当等) | 3 生活保護 |
| 4 ご家族の収入 | 5 ご本人の給与や資産収入 | 6 その他() |
| 7 特になし | | |

問8. いつ「失語症」と診断されましたか。

- | |
|----------------------------|
| 1 失語症となった原因の病気や事故から1年以内 |
| 2 失語症となった原因の病気や事故から1年以上経過後 |
| 3 失語症となった原因の病気や事故から3年以上経過後 |

問9. 失語症となった原因を教えてください。(○はいくつでも)

- | | | | |
|-------|------|------------|----------|
| 1 脳卒中 | 2 事故 | 3 脳腫瘍・脳炎など | 4 その他() |
|-------|------|------------|----------|

問10. ~~身体障害者手帳を持っていますか。~~

- | | | |
|------------------|-------------------|---------------------|
| 1 はい○ | 2 いいえ× | 3 わからない? |
|------------------|-------------------|---------------------|



~~手帳の等級は何級ですか。あてはまるものに○を付けて下さい。~~

~~(1級・2級・3級・4級・5級・6級・わからない)~~

問11. ~~身体障害者手帳をお持ちのかたにお聞きします。~~

~~身体障害者手帳の障害名に「失語症」または「言語障害」と明記されていますか。~~

- | | | |
|------------------|-------------------|---------------------|
| 1 はい○ | 2 いいえ× | 3 わからない? |
|------------------|-------------------|---------------------|

問12. 普段の生活の中で、お話をする相手がありますか。

- | |
|-------------------|
| 1 いる○ |
| 2 いない× |



~~【問12で、「1」の(いる)に回答したかたのみにお聞きします】~~

~~お話の相手は、誰ですか(家族・友人・近所の人・ヘルパーなどの介護職・その他)~~

- | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------------|-------------------------|
| 1 家族 | 2 友人 | 3 近所の人 | 4 ヘルパーなどの介護職 |
| 5 その他() | | | |

問13. 会話の頻度は、

- | | | |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1 多い(ほぼ毎日) | 2 時々(週に2~3回) | 3 少ない(月に1~2回) |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------|

問14. 主な会話場所は、~~(○はいくつでも)~~

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| 1 家庭 | 2 失語症友の会 | 3 職場 |
| 4 通所先(デイサービスなど) | 5 その他(具体的な場所:) | |

問15. 日常生活のどのようなことで困りますか。~~(○はいくつでも)~~

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 1 役所や銀行の窓口 | 7 通所先や勤務先 |
| 2 役所や銀行などからの郵送書類 | 8 自宅 |
| 3 医療機関の診察や会計時 | 9 緊急時(災害・体調不良・ |
| 4 外出先の駅など | 交通機関の事故・遅延など) |
| 5 買い物先や飲食店 | 10 その他() |
| 6 電話の応答 | 11 特に困ったことはない |

問○. 令和7年度から始まった個人に対してコミュニケーション支援者を派遣する事業を利用しましたか。

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

【問○. で「2」の(いいえ)に回答したかたにお伺いします。】

利用していない理由は何ですか。

- | | |
|--------------|------------------|
| 1 利用方法が分からない | 2 利用できることを知らなかった |
| 3 その他() | |

問○. 一人で病院、区役所、銀行窓口等に行き、困る時はありますか

- | | | | |
|---------|--------|-----------|--------|
| 1 いつも困る | 2 時々困る | 3 あまり困らない | 4 困らない |
|---------|--------|-----------|--------|

【問○. で「1.2」の(いつも困る、時々困る)に回答したかたにお伺いします。】

どのようなことに困りますか。(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| 1 相手の話を理解しにくい | 5 手続きの流れが分かりにくい |
| 2 自分の言いたいことを伝えにくい | 6 雑音が多いとさらにコミュニケーションが取りにくい |
| 3 書類を読むことが難しい | 7 その他() |
| 4 書類を書くことが難しい | |

問〇 一人で買い物や飲食店を利用するとき、支援者がいるとしたら、どのような手伝いがあると助かりますか（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------------|------------|
| 1 店員とのやり取り | 5 会計や支払い |
| 2 大事なことを文字でまとめる | 6 時間をかけて待つ |
| 3 写真・絵などを使って伝える | 7 特に必要ない |
| 4 注文内容の確認 | 8 その他（ ） |

問 16. 普段から防災を意識し、対策をしていますか。

- | |
|-----------------------------------|
| 1 防災を普段から意識し、具体的な対策をしている。 |
| 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 16 で「1」と答えたかたのみにお聞きします】

防災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。（〇はいくつでも）

- | |
|--|
| 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 持ち出し物品などを準備している
（例）備蓄品（食糧・飲料水）、常備薬、携帯ラジオ、衣類、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 避難する時の移動手段を準備している |
| 8 医療面での対応方法を確認している |
| 9 その他（ ） |

問 17. 災害時はどこに避難しますか。

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

問〇. 区の広報としまやホームページ等で分かりづらいと思うことはありますか。

- | | |
|------------------|-------------|
| 1 分かりづらいと思うことがある | 2 分かりやすいと思う |
|------------------|-------------|

【問〇で「1」と答えたかたのみにお聞きします】

問〇. 具体的に分かりづらい点がありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1 文章が長くてむずかしい | 2 探したい情報が見つけない |
| 3 色やデザインが見つらい | 4 メニューやリンクが多くて混乱する |
| 5 その他 () | |

問18. ~~福祉に関する情報をどこから得ていますか。(3つまで〇)~~

- | | |
|----------------------------------|-------------------------|
| 1 広報紙(東京都・豊島区) | 9 回覧板・掲示板 |
| 2 ホームページ | 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 | 12 友人・知人 |
| (障害福祉課、東部・西部障害支援センター) | 13 学校 |
| 5 一般の新聞・雑誌 | 14 事業所・施設 |
| 6 テレビ・ラジオ | 15 病院・診療所 |
| 7 インターネット | 16 その他 |
| 8 SNS | |

問19. ~~よく利用する相談窓口はどこですか。(〇は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20. 今後、就労や趣味の会など社会参加がしやすくなるためには、どのような取り組みが必要だと思いますか。(〇はいくつでも)

- | |
|--------------------------------------|
| 1 会話を手助けしてくれる人(意思疎通支援者や会話パートナーなど)の養成 |
| 2 会話を手助けしてくれる人を登録・派遣する制度 |
| 3 1対1で会話のお手伝いをしてくれる人 |
| 4 気持ちの面でサポートしてくれる人や相談場所 |
| 5 外出しやすいサービスや配慮 |
| 6 失語症のことを世の中に発信する機会を増やす(講習会や講演会の開催) |
| 7 教育段階から失語症のかたとの対応方法や交流の機会を作る |
| 8 その他(具体的なご意見があればご記入下さい。) |

()

(○はいくつでも)

- | | | | |
|---|-----------|----|-----------------|
| 1 | 病院からの情報 | 7 | 地域の民生委員 |
| 2 | ケアマネジャー | 8 | 家族の勧め |
| 3 | 介護保険の通所施設 | 9 | 友人・知人・近所の人からの情報 |
| 4 | 訪問リハビリ | 10 | 失語症友の会やサロン |
| 5 | 区の障害福祉課 | 11 | その他（具体的に |
| 6 | 障害者の通所施設 | 12 | わからない |

--

これで終わりです。調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。