

しょうがいふくし かん ちょうさひょう さいみ まん  
障 害 福 祉 に関するアンケート 調 査 票 (18歳未満)

ちょうさひょう  
この調査票の「あなた」とは、あて名のご本人（障 害のある方）のことで。

こた  
問 1 お答えいただくのはどなたですか【1つの番号に○】

1. ご本人（この調査票が郵送された「あて名のご本人」）  
2. ご本人のご家族  
3. ご家族以外の介助者

ねんれい く  
●あなたの年齢・暮らしについて

ねんれい  
問 2 あなたの年齢をお答えください。  
【2020年7月1日現在】

まん ( ) さい  
満 ( ) 歳

せいべつ  
問 3 あなたの性別をお答えください。【1つの番号に○】

1. 男性 2. 女性

げんざい おも く  
問 4 あなたは現在、主にどのように暮らしていますか。【1つの番号に○】

1. 一人で暮らしている 2. 家族と暮らしている  
3. 福祉施設（障害者支援施設）に入所している  
4. 病院に入院している 5. その他（ ）

しょうがい じょうきょう  
●あなたの障害の状況などについて

しんたいしょうがいしやてちょう も  
問 5 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。【1つの番号に○】

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級  
5. 5級 6. 6級 7. 持っていない

りょういくてちょう も  
問 6 あなたは療育手帳をお持ちですか。【1つの番号に○】

1. A判定 2. B1判定 3. B2判定 4. 持っていない

せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう も  
問 7 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。【1つの番号に○】

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 持っていない

問8 <sup>しんだん</sup>診断されている<sup>しょうがい</sup>障害すべての番号に○をつけてください。なお、<sup>しょうがい</sup>障害が<sup>ふくすう</sup>複数ある場合は、<sup>ばあい</sup>主な<sup>おも</sup>障害に◎をつけてください。

- |                                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. 視覚障害 <small>しかくしょうがい</small>                             | 2. 聴覚障害 <small>ちやうかくしょうがい</small>            |
| 3. 言語障害 <small>げんごしょうがい</small>                             | 4. 肢体不自由 <small>したいふじゆう</small>              |
| 5. 内部障害（※1） <small>ないぶしょうがい</small>                         | 6. 知的障害 <small>ちてきしょうがい</small>              |
| 7. 精神障害 <small>せいしんしょうがい</small>                            | 8. 発達障害（※2） <small>はったつしょうがい</small>         |
| 9. 難病（指定難病・特定疾患）（※3） <small>なんびょう　していなんびょう　とくていしつかん</small> | 10. 高次脳機能障害（※4） <small>こうじのうきのうしょうがい</small> |
| 11. その他（具体的にお願いします） <small>た　ぐたいてき　か</small>                |                                              |

※1 内部障害とは、呼吸器、心臓、じん臓、ぼうこう・直腸、小腸、免疫機能、肝臓など  
身体の内部機能に障害があるものをいいます。

※2 発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、学習障害、  
注意欠陥多動性障害などをいいます。

※3 難病(特定疾患)とは、関節リウマチやパーキンソン病などの治療法が確立していない疾病やその他の特殊な疾病をいいます。

※4 高次脳機能障 害とは、一般に、外傷性脳損 傷、脳血管障 害等により脳に損 傷を受けその  
後遺症として生 じた記憶障 害、注意障 害、社会的行動障 害などの認 知障 害等をさすもの  
とされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」などの症 状があります。

問9 あなたは現在、どのような医療的ケアを受けていますか。

【あてはまる番号すべてに○】

- |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 受 <sup>う</sup> けていない                                                                                                                                                               | 2. 気 <sup>き</sup> 管 <sup>かん</sup> 切 <sup>せつ</sup> 開 <sup>かい</sup>                                                                                     |
| 3. 人 <sup>じん</sup> 工 <sup>こう</sup> 呼 <sup>こ</sup> 吸 <sup>きゅう</sup> 器 <sup>き</sup> (レ <sup>レ</sup> ス <sup>ス</sup> ピ <sup>ひ</sup> レー <sup>う</sup> ター)                                   | 4. 吸 <sup>きゅう</sup> 入 <sup>にゅう</sup>                                                                                                                  |
| 5. 吸 <sup>きゅう</sup> 引 <sup>いん</sup>                                                                                                                                                   | 6. 胃 <sup>い</sup> ろ <sup>ちよう</sup> う・腸 <sup>ちよう</sup> ろ <sup>う</sup> う                                                                                |
| 7. 鼻 <sup>び</sup> 腔 <sup>くう</sup> 経 <sup>けい</sup> 管 <sup>かん</sup> 栄 <sup>えい</sup> 養 <sup>よう</sup>                                                                                     | 8. 中 <sup>ちゅう</sup> 心 <sup>しん</sup> 静 <sup>じよう</sup> 脈 <sup>みやく</sup> 栄 <sup>えい</sup> 養 <sup>よう</sup> (I <sup>I</sup> V <sup>V</sup> H <sup>H</sup> ) |
| 9. 透 <sup>とう</sup> 析 <sup>せき</sup>                                                                                                                                                    | 10. カ <sup>り</sup> テ <sup>ゆう</sup> ー <sup>うち</sup> テル留 <sup>りゅう</sup> 置 <sup>ち</sup>                                                                  |
| 11. ス <sup>じんこうこうもん</sup> ト <sup>じんこうぼうこう</sup> マ (人 <sup>じん</sup> 工 <sup>こう</sup> 肛 <sup>こう</sup> 門 <sup>もん</sup> ・人 <sup>じん</sup> 口 <sup>こう</sup> 膀 <sup>ぼう</sup> 胱 <sup>こう</sup> ) | 12. 服 <sup>ふく</sup> 薬 <sup>やく</sup> 管 <sup>かん</sup> 理 <sup>り</sup>                                                                                    |
| 13. そ <sup>た</sup> の <sup>た</sup> 他 <sup>た</sup> ( )                                                                                                                                  |                                                                                                                                                       |

## ●あなたの日常生活の状況について

問10 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。【①～⑩のそれぞれ1つの番号に○】

| 内 容          | 自分でできる | 一部介助が必要 | 全部介助が必要 |
|--------------|--------|---------|---------|
| ① 食事         | 1      | 2       | 3       |
| ② トイレ        | 1      | 2       | 3       |
| ③ 入浴         | 1      | 2       | 3       |
| ④ 着替え        | 1      | 2       | 3       |
| ⑤ 身だしなみ      | 1      | 2       | 3       |
| ⑥ 家の中の移動     | 1      | 2       | 3       |
| ⑦ 外出         | 1      | 2       | 3       |
| ⑧ 家族以外との意思疎通 | 1      | 2       | 3       |
| ⑨ お金の管理      | 1      | 2       | 3       |
| ⑩ 薬の管理       | 1      | 2       | 3       |



※問10で1つでも「一部介助が必要」「全部介助が必要」と回答した方にうかがいます。

問11 あなたを支援してくれる方は主に誰ですか。【あてはまる番号すべてに○】

1. 父母・祖父母・兄弟姉妹
2. ホームヘルパーや施設の職員
3. その他の人

1と回答した方にうかがいます。

問11-1 主な方の年齢、性別をお答えください。

年齢 (2020年7月1日現在)

性別 1. 男性 2. 女性

満 ( ) 歳

※すべての方にうかがいます。

## ●あなたの外出の状況について

問12 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。

【あてはまる番号すべてに○】

- |                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| 1. 通勤・通学・通所     | 2. 医療機関（受診・リハビリなど） |
| 3. 日用品などの買い物    | 4. 友人・知人に会う        |
| 5. 趣味・スポーツなどの活動 | 6. グループ活動に参加       |
| 7. 散歩           | 8. その他（ ）          |

問13 あなたの外出の回数はどれくらいですか。【1つの番号に○】

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1. 毎日     | 2. 週に4～6回    |
| 3. 週に2～3回 | 4. 週に1回程度    |
| 5. 月に2～3回 | 6. ほとんど外出しない |

問14 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。【1つの番号に○】

- |                       |           |
|-----------------------|-----------|
| 1. 父母                 | 2. 祖父母    |
| 3. その他の親族             | 4. 施設の指導員 |
| 5. ガイドヘルパーなどサービス事業所の人 |           |
| 6. 一人で外出する            | 7. その他（ ） |

問15 あなたが外出するときに困ることは何ですか。【あてはまる番号すべてに○】

- |                                      |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1. 公共交通機関が少ない（ない）                    | 2. 列車やバスの乗り降りが困難      |
| 3. 道路や駅に階段や段差が多い                     | 4. 切符の買い方や乗換方法がわからない  |
| 5. 外出先の建物の設備が不便<br>（通路、トイレ、エレベーターなど） | 6. 介助者が確保できない         |
| 7. 外出にお金がかかる                         | 8. 周囲の目が気になる          |
| 9. 発作など突然の身体の変化が心配                   | 10. 困ったときにどうすればいいのか心配 |
| 11. その他（ ）                           |                       |

## ●就学について

問16 あなたの現在の就学状況をお答えください。【1つの番号に○】

- |        |           |            |
|--------|-----------|------------|
| 1. 就学前 | 2. 就学している | 3. 就学していない |
|--------|-----------|------------|

※問16で「1. 就学前」に○をつけた方にお聞きします。

問17 あなたは現在、日中どのように過ごしていますか。【○は2つまで】  
(保育所などから児童通所施設に通っている場合は両方に○をつけてください。)

- |                       |            |           |
|-----------------------|------------|-----------|
| 1. 保育所(園)             | 2. 幼稚園     | 3. 認定こども園 |
| 4. 児童通所施設             | 5. その他 ( ) |           |
| 6. いずれにも通っていない(自宅にいる) |            |           |

※問17で「1. 保育所(園)、2. 幼稚園、3. 認定こども園」に○をつけた方にお聞きします。

問18-1 園生活の中で、困ることはありますか。【あてはまる番号すべてに○】

- |                             |
|-----------------------------|
| 1. 同級生と話しにくい、輪に入りにくい、いじめられる |
| 2. 教えてもらっていることが難しく、ついていけない  |
| 3. 園の先生や同級生に障害のことをわかってもらえない |
| 4. 友達が少ない                   |
| 5. その他 ( )                  |

問18-2 園から帰った後、どのように過ごしていますか。また、今後はどのように過ごしたいですか。【それぞれあてはまる番号すべてに○】

| 現 状          | 今後の希望          |
|--------------|----------------|
| 1. 児童通所施設に行く | 1. 児童通所施設に行きたい |
| 2. 友達と遊ぶ     | 2. 友達と遊びたい     |
| 3. 習い事や塾に行く  | 3. 習い事や塾に行きたい  |
| 4. 家族と過ごす    | 4. 家族と過ごしたい    |
| 5. 一人で過ごす    | 5. 一人で過ごしたい    |
| 6. その他 ( )   | 6. その他 ( )     |

※問16で「2. 就学している」「3. 就学していない」に○をつけた方にお聞きします。

問19 あなたは現在、日中どのように過ごしていますか。【1つの番号に○】

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1. 小学校（通常学級）に通っている  | 2. 小学校（特別支援学級）に通っている |
| 3. 中学校（通常学級）に通っている  | 4. 中学校（特別支援学級）に通っている |
| 5. 高等学校に通っている       |                      |
| 6. 特別支援学校の小学部に通っている |                      |
| 7. 特別支援学校の中学部に通っている |                      |
| 8. 特別支援学校の高等部に通っている |                      |
| 9. 通所施設に通っている       |                      |
| 10. 働いている           | 11. 家にいる             |
| 12. その他（ ）          |                      |

※問19で「1. ～8.」に○をつけた方にお聞きします。

問20-1 学校生活の中で、困ることはありますか。【あてはまる番号すべてに○】

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 同級生と話しにくい、輪に入りにくい、いじめられる  |
| 2. 教えてもらっていることが難しく、ついていけない   |
| 3. 学校の先生や同級生に障害のことをわかってもらえない |
| 4. 友達が少ない                    |
| 5. その他（ ）                    |

問20-2 放課後はどのように過ごしていますか。また、今後はどのように過ごしたいですか。【それぞれあてはまる番号すべてに○】

| 現 状              | 今後の希望              |
|------------------|--------------------|
| 1. クラブ活動に行く      | 1. クラブ活動に行きたい      |
| 2. 学童保育などで過ごす    | 2. 学童保育などで過ごしたい    |
| 3. 放課後等デイサービスに行く | 3. 放課後等デイサービスに行きたい |
| 4. 友達と遊ぶ         | 4. 友達と遊びたい         |
| 5. 習い事や塾に行く      | 5. 習い事や塾に行きたい      |
| 6. 家族と過ごす        | 6. 家族と過ごしたい        |
| 7. 一人で過ごす        | 7. 一人で過ごしたい        |
| 8. その他（ ）        | 8. その他（ ）          |

問20-3 「ちょうききゅうか」長期休暇はどのように過ごしていますか。また、<sup>こんご</sup>「こんご」今後はどのように過ごしたいですか。【それぞれあてはまる番号すべてに○】

| げん 現 状           | こんご きぼう 今後の希望      |
|------------------|--------------------|
| 1. 家庭で過ごす        | 1. 家庭で過ごしたい        |
| 2. 居宅介護を利用している   | 2. 居宅介護を利用したい      |
| 3. 学童保育を利用している   | 3. 学童保育を利用したい      |
| 4. 日中一時支援を利用している | 4. 日中一時支援を利用したい    |
| 5. 放課後等デイサービスに行く | 5. 放課後等デイサービスに行きたい |
| 6. その他 ( )       | 6. その他 ( )         |

問20-4 <sup>そつぎょうご</sup>「そつぎょうご」卒業後の希望進路をお答えください。【<sup>ばんごう</sup>「1つの番号」1つの番号に○】

|                                   |
|-----------------------------------|
| 1. 通所して、機能・生活訓練や作業指導を受けたい（通所施設など） |
| 2. 入所して、機能・生活訓練などを受けたい（入所施設など）    |
| 3. 職業訓練を受けられるような施設に通いたい           |
| 4. 企業などへ就職したい                     |
| 5. 進学したい                          |
| 6. その他 ( )                        |

※すべての方にかがいます。

問21 あなたが今後働くとしたら、どのようなことが必要ですか。

【あてはまる番号すべてに○】

|                                         |
|-----------------------------------------|
| 1. 自分の住まいの近くに職場があること（職場までの送迎・支援があること）   |
| 2. 自分の住まいの中で働けること                       |
| 3. 健康状態に合わせた働き方ができること                   |
| 4. 障害のある人に適した仕事が開発されること                 |
| 5. 就労の場のあっせんなど相談場所が整っていること              |
| 6. 仕事に就くために技術を身につける訓練を受けられること           |
| 7. 企業や事業主が障害者雇用について理解し、積極的に雇用すること       |
| 8. 従業員が障害や障害者についてよく理解すること               |
| 9. 介助者と一緒に働けること                         |
| 10. 同程度の障害者（仲間）と一緒に働けること                |
| 11. 職場での相談支援があること                       |
| 12. 仕事をしやすく支援する人（ジョブコーチ等）の支援者の付き添いがあること |
| 13. 就職してからの生活面の支援（お金の使い方や休日の過ごし方の相談など）  |
| 14. 就職に失敗した場合に、施設など戻る場所があること            |
| 15. 1～2時間程度の短時間勤務から始められること              |
| 16. その他 ( )                             |

## ●あなたの将来の住まい、暮らしについて

問22 あなたは将来どのように暮らしたいですか。【1つの番号に○】

1. 一人で暮らしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. グループホームを利用したい
4. 福祉施設（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしたい
5. その他（ ）

問23 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。

【あてはまる番号すべてに○】

- |                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| 1. 家族の理解と協力     | 2. 在宅で医療的ケアなどが適切に得られること |
| 3. 障害者に適した住居の確保 | 4. 必要な在宅サービスが適切に利用できること |
| 5. 買物など日常生活に関する | 6. 経済的な負担の軽減            |
| 生活訓練等の充実        | 7. 相談支援の充実              |
| 8. 地域住民等の理解と見守り | 9. その他（ ）               |

## ●障害福祉サービス等の利用について

問24 あなたは次のサービスを利用していますか。また、今後3年以内で利用したいと考えますか。【あてはまる番号すべてに○】

また、現在利用しているものは満足度の欄にあてはまる番号に○をつけてください。

※各サービスの説明については、別紙の用語解説をご覧ください。

|                | 状況           | 現在の満足度 |      |      |    | 意向          |
|----------------|--------------|--------|------|------|----|-------------|
|                | 現在利用しているものに○ | 満足     | やや満足 | やや不満 | 不満 | 今後利用したいものに○ |
| ①居宅介護（ホームヘルプ）  |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ②重度訪問介護        |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ③同行援護          |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ④行動援護          |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ⑤重度障害者等包括支援    |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ⑥施設入所支援        |              |        |      |      |    |             |
| ⑦短期入所（ショートステイ） |              | 1      | 2    | 3    | 4  |             |
| ⑧療養介護          |              |        |      |      |    |             |
| ⑨生活介護          |              |        |      |      |    |             |
| ⑩自立生活援助        |              |        |      |      |    |             |

|                                                      | じょうきょう<br>状況                    | げんざい まんぞくど<br>現在の満足度 |                  |                 |           | いこう<br>意向                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------|-----------------|-----------|-------------------------------|
|                                                      | げんざいりよう<br>現在利用<br>している<br>ものに○ | まんぞく<br>満足           | やや<br>まんぞく<br>満足 | やや<br>ふまん<br>不満 | ふまん<br>不満 | こんごりよう<br>今後利用<br>したいも<br>のに○ |
| きょうどうせいかつえんじょ<br>⑪ 共同生活援助(グループホーム)                   |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| じりつくんれん きのうくんれん せいかつくんれん<br>⑫ 自立訓練(機能訓練・生活訓練)        |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| しゅうろうい こうしえん<br>⑬ 就労移行支援                             |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| しゅうろうけいぞくしえん がた<br>⑭ 就労継続支援A型                        |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| しゅうろうけいぞくしえん がた<br>⑮ 就労継続支援B型                        |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| しゅうろうていやくしえん<br>⑯ 就労定着支援                             |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| けいかくそうだんしえん<br>⑰ 計画相談支援                              |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ちいきいこうしえん<br>⑱ 地域移行支援                                |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| ちいきていやくしえん<br>⑲ 地域定着支援                               |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| じりつしえんいりよう<br>⑳ 自立支援医療                               |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ほ そうぐ ひ しきゅう<br>㉑ 補装具費の支給                            |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| そうだんしえん<br>㉒ 相談支援                                    |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| せいねんこうけんせいどりようしえん<br>㉓ 成年後見制度利用支援                    |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| い し そつうしえん<br>㉔ 意思疎通支援                               |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| にちじょうせいかつようぐきゅうふとうじぎょう<br>㉕ 日常生活用具給付等事業              |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| いどうしえん<br>㉖ 移動支援                                     |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ちいきかつどうしえん<br>㉗ 地域活動支援センター                           |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ほうもんにゆうよく<br>㉘ 訪問入浴サービス                              |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| にっちゅうい ちじしえん<br>㉙ 日中一時支援                             |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| じどうしゃうんでんめんきよしゅとく かいぞうじよせいじぎょう<br>㉚ 自動車運転免許取得・改造助成事業 |                                 |                      |                  |                 |           |                               |
| じどうはったつしえん<br>㉛ 児童発達支援                               |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| いりょうがたじ どうはったつしえん<br>㉜ 医療型児童発達支援                     |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ほう か ごとう<br>㉝ 放課後等デイサービス                             |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| しょうがいじそうだんしえん<br>㉞ 障害児相談支援                           |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| きょたくほうもんがたじ どうはったつしえん<br>㉟ 居宅訪問型児童発達支援               |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ほいくしょうほうもんしえん<br>㊱ 保育所等訪問支援                          |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| ふくしがたじ どうにゆうしよせつ<br>㊲ 福祉型児童入所施設                      |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |
| いりょうがたじ どうにゆうしよせつ<br>㊳ 医療型児童入所施設                     |                                 | 1                    | 2                | 3               | 4         |                               |

※問24の満足度で「3.やや不満」「4.不満」に1つでも○をつけた方にお聞きします。

問25 不満の内容に○をつけてください。【あてはまる番号すべてに○】

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. 利用時間に制限がある     | 2. 利用料が高い         |
| 3. 緊急時に利用できない     | 4. 事業所の担当者が一定しない  |
| 5. 近くに利用できる事業所がない | 6. 事業所に不適切な対応があった |
| 7. その他 ( )        |                   |

## ●相談相手について

問26 あなたは普段、悩みや困ったときに誰に相談しますか。

【あてはまる番号すべてに○】

- 家族や親せき
- 友人・知人
- 近所の人
- 施設の指導員など
- ホームヘルパーなどサービス事業所の人
- 障害者団体や家族会
- かかりつけ医師、看護師
- 病院のケースワーカー
- 民生委員・児童委員
- 児童通所施設や保育所、幼稚園、学校の先生
- 相談支援事業所などの民間の相談窓口
- 市役所などの行政機関の相談窓口
- どこに相談したらよいかわからない
- その他 ( )

問27 あなたは、障害のことや福祉サービスなどに関する情報を、何で知ることが多いですか。【あてはまる番号すべてに○】

- |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. 新聞、雑誌、テレビ、ラジオなど    | 2. 行政機関の広報紙              |
| 3. インターネット            | 4. 家族、親戚や友人・知人           |
| 5. サービス事業所の人や施設職員     | 6. 障害者団体や家族会(機関紙など)      |
| 7. かかりつけ医師、看護師        | 8. 病院のケースワーカー            |
| 9. 民生委員・児童委員          | 10. 児童通所施設や保育所、幼稚園、学校の先生 |
| 11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口 | 12. 市役所など行政機関の相談窓口       |
| 13. その他 ( )           |                          |

けんりようご  
●権利擁護について

問28 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをする（した）ことがありますか。

【1つの番号に○】

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| 1. ある | 2. 少しある | 3. ない |
|-------|---------|-------|

※問28で「1. ある」「2. 少しある」に○をつけた方にうかがいます。

問29 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。【あてはまる番号すべてに○】

|              |             |
|--------------|-------------|
| 1. 学校・職場     | 2. 仕事を探すとき  |
| 3. 外出先       | 4. 余暇を楽しむとき |
| 5. 病院などの医療機関 | 6. 住んでいる地域  |
| 7. その他（ ）    |             |

※すべての方にうかがいます。

問30 あなたは、ここ数年間で障害や障害のある人に対する地域の理解が深まったと思いますか。【1つの番号に○】

|               |              |          |
|---------------|--------------|----------|
| 1. 深まったと思う    | 2. やや深まったと思う |          |
| 3. あまり深まっていない | 4. 深まっていない   | 5. わからない |

※問30で「3.あまり深まっていない」「4.深まっていない」に○をつけた方にうかがいます。

地域の理解が深まっていないと思われる理由をお答えください。

さいがい じ ひなんとう  
●災害時の避難等について

問31 地震や水害等の災害時に困ることは何ですか。【あてはまる番号すべてに○】

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具や日常生活用具の使用・調達が困難になる
3. 自力での避難や救助を求めることができない
4. 安全なところまで、すぐに避難できない
5. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. 周囲とのコミュニケーションがとれない
8. 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境に不安を感じる
9. 食事や日用品などの生活必需品の調達が困難になる
10. 支援者や介助者が身近におらず、孤独になることに不安を感じる
11. その他（ ）
12. 特にない

質問は以上です。

最後に、障害福祉サービスや行政の取組について、ご意見・ご提案などがありましたら、自由にご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

お忙しいところご協力いただき、ありがとうございました。

ご記入いただきました回答用紙は、お手数ですが、同封の返信用封筒に入れ、

●月●日（●）までにポストにご投函ください。切手は不要です。