

たかつきしふくし かん

ちょうさ

高槻市福祉に関するアンケート調査

《インターネットでの回答方法》

- ① パソコンやスマートフォンから、下記URLまたは2次元コードにアクセスし、IDでログインし、回答してください。(IDは無作為に付与しており、回答者が特定されることはありません。)
- ② 回答は途中で保存できますが、送信後の修正はできません。
- ③ 回答の入力は、●月●日(●)24時までをお願いします。

【URL】 <https://smilesurvey.co/s/3e8da156/o>●●ちょうさよう
調査用ID:じげん
2次元コード

あなたやご家族について

(「あなた」とは、障がいや疾患のあるご本人のことです)

問1 このアンケートを記入されたのはどなたですか(1つだけ○)

1. ご本人が記入 2. ご本人が答えて、家族の人が記入
3. ご本人にかわって家族の人が記入 4. その他(具体的に: _____)

問2 あなたの年齢と性別をお聞きします。令和7年11月1日現在の満年齢をご記入ください。(それぞれ1つだけ○)

ねんれい 年齢	まん (_____) さい			
せいべつ 性別	1. 男性	2. 女性	3. その他	4. 答えたくない

問3 あなたは、^{げんざい}現在どのようなところで暮らしていますか？（1つだけ○）

1. ひとりで暮らしている
2. 家族などと一緒に暮らしている
3. 障がいのある人のためのグループホームで暮らしている
4. 障がいのある人のための入所施設で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他（具体的に：

問4 あなたがお持ちの手帳の種類・等級（程度）は何ですか？また、自立支援医療の
受給や発達障がい診断などを受けていますか？（いくつでも○）

1. 身体障がい者手帳
⇒ 総合等級は
1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 4級
5. 5級
6. 6級
2. 療育手帳
⇒ 判定は
1. A
2. B1
3. B2
3. 精神障がい者保健福祉手帳
⇒ 等級は
1. 1級
2. 2級
3. 3級
4. 自立支援医療（精神通院）の医療費助成を受けている
5. 特定疾患（指定難病）の医療費助成を受けている
6. 医師から発達障がいと診断されたり、その疑いがあると言われたことがある
7. 医師から高次脳機能障がいと診断されたり、その疑いがあると言われたことがある

問4-1 身体障がい者手帳をお持ちの方にお聞きします。障がいの種類は何ですか？
(いくつでも○)

1. 視覚障がい 2. 聴覚・平衡機能障がい
3. 音声・言語・そしゃく機能障がい 4. 肢体不自由
5. 内部障がい（心臓、じん臓、ぼうこう・直腸、小腸、免疫、肝臓）

問4 で6 を回答された方にお聞きします。

問5 「発達障がい」にいつごろ、どのようなことで気づかれましたか？（1つだけ○）

1. 定期健診（乳幼児健康診断）で指摘された
2. 病院で医師から指摘された ⇒（_____歳ごろ）
3. 就学時健康診断の時に指摘された
4. 保育所・幼稚園、学校などの先生や職員に指摘された ⇒（_____歳ごろ）
5. 家族が気づいた ⇒（_____歳ごろ）
6. 知人から指摘された ⇒（_____歳ごろ）
7. その他（具体的に：_____）
8. おぼえていない、忘れた

全員にお聞きします。

問6 あなたは、医療的ケアを受けていますか？（1つだけ○）

※医療的ケアとは、「たん吸引」「中心静脈栄養法（IVH）」「人工呼吸器（レスピレーター）」「気管切開の処置」「経管栄養（胃ろうなど）」などを指します。

1. 受けている（医療的ケアの内容：_____）
2. 受けていない

問7 あなたは、障がい支援区分の認定を受けていますか？（1つだけ○）

1. 受けている
⇒区分は
1. 区分1 2. 区分2 3. 区分3
4. 区分4 5. 区分5 6. 区分6
2. 受けていない

問8 次のような動作のうち、何らかの介助や支援（指示、声かけ、促しなども含む）を必要とされるものはありますか？（いくつでも○）

※補装具や自助具などを使用されている方は、それらを使用した状態の動作であてはまるものを選んでください。

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1. 食事をする | 2. トイレを使う |
| 3. 洗顔・歯磨き・化粧・髪をとく | 4. 服を着たり、脱いだりする |
| 5. 風呂に入る | 6. 寝返り、起きあがりをする |
| 7. 家の中を移動する | 8. 外出や日常の買い物 |
| 9. バスや電車を利用する | 10. 自分の考えを相手に伝える |
| 11. 相手が話すことを理解する | 12. 薬を飲む |
| 13. 炊事・掃除・洗濯などの家事 | 14. お金の計算や管理をする |
| 15. 文字を読んだり書いたりする | |
| 16. その他（具体的に：_____） | |
| 17. 介助や支援は必要ない ⇒ 問13へ | |

介助や支援が必要な方にお聞きします。

問9 あなたを主に介助・支援している方はどなたですか？（1つだけ○）

- | | |
|---------------------------|----------|
| 1. 親 | 2. 祖父母 |
| 3. 他の家族・親戚の人 | 4. 友人・知人 |
| 5. ホームヘルパーや、施設の職員 ⇒ 問13へ | |
| 6. その他（具体的に：_____） ⇒ 問13へ | |

問9 で1～4を選んだ方にお聞きします。

問10 あなたを主に介助・支援している方の年齢は？（1つだけ○）

- | | | | |
|----------|---------|---------|----------|
| 1. 19歳以下 | 2. 20歳代 | 3. 30歳代 | 4. 40歳代 |
| 5. 50歳代 | 6. 60歳代 | 7. 70歳代 | 8. 80歳以上 |

問11 あなたを主に^{おも}介助・^{かいじょ}支援している方が^{かた}行^{おこな}うあなたへの^{かいじょじかん}介助時間は1日^{にち}あたりどの^{ていど}程度ですか？（1つだけ○）

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. 1時間未満 ^{じかんみまん} | 2. 1～3時間未満 ^{じかんみまん} | 3. 3～6時間未満 ^{じかんみまん} |
| 4. 6～12時間未満 ^{じかんみまん} | 5. 12時間以上 ^{じかんいじょう} | |

問12 あなたを主に^{おも}介助・^{かいじょ}支援している方が、^{びょうき}病気や^{りょこう}旅行などで^{いちじてき}一時的に^{かいじょ}介助・^{しえん}支援できない^{とき}時、^{おも}どうされていますか？（主なもの3つまでに○）

1. 他^{ほか}の家族^{かぞく}が^{かいじょ}介助・^{しえん}支援している
2. 近所^{きんじょ}の人^{ひと}や友人^{ゆうじん}など^{ねが}にお願いしている
3. ボランティアなど^きに来てもらっている
4. 短期入所^{たんきにゅうしょ}（ショートステイ）や日中一時支援^{にっちゅういちじしえん}（日帰りショート）^{りよう}を利用している
5. 訪問系サービス^{ほうもんけい}の事業所^{じぎょうしょ}に頼^{たの}む
6. その他（具体的に：）
7. 誰^{だれ}にも頼^{たの}まず自分^{じぶん}でできる範囲^{はんい}でがんばっている

日中の活動や社会参加について

問13 あなたは、平日^{へいじつ}の昼間^{ひるま}の時間^{じかん}は、どのようにして^す過ごしていますか？
（主なもの3つまでに○）

- | | |
|--|---|
| 1. 自宅 ^{じたく} で ^す 過ごしている | 2. 入所施設 ^{にゅうしょしせつ} や病院 ^{びょういん} などで ^す 過ごしている |
| 3. 保育所 ^{ほいくしょ} ・幼稚園 ^{ようちえん} に ^{かよ} 通っている | 4. 支援学校 ^{しえんがっこう} に ^{かよ} 通っている |
| 5. 地域の小学校 ^{ちいき} ・中学校 ^{しょうがっこう} に ^{かよ} 通っている | 6. 高等学校 ^{こうとうがっこう} や専門学校 ^{せんもんがっこう} などに ^{かよ} 通っている |
| 7. 児童発達支援 ^{じどうはつたつしえん} の施設 ^{しせつ} などへ ^{かよ} 通っている | 8. 診察 ^{しんさつ} ・治療 ^{ちりょう} やリハビリテーション ^う を受けている |
| 9. 買い物 ^か や散歩 ^{さんぽ} などで ^で 出かけている | 10. 趣味 ^{しゅみ} やスポーツ活動 ^{かつどう} など ^を している |
| 11. その他（具体的に： <input type="text"/> ） | |

問14 あなたは、どのくらい外出（通学・通園・通所を含む）していますか？

（1つだけ○）

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

問15 あなたは、外出される時、付き添いの人が必要ですか？（1つだけ○）

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. ひとりで外出できる | 2. 家族に付き添ってもらう |
| 3. ガイドヘルパーに付き添ってもらう | 4. 学校や通園施設などが送迎している |
| 5. 地域の人などが付き添ってくれる | 6. その他（具体的に：_____） |

問13 で3～6を選んだ方にお聞きします。

問16 学校や通園施設などの放課後や休みの日には、どのようにして過ごしていますか？
（主なもの3つまでに○）

- | |
|------------------------------------|
| 1. 学童保育室で過ごしている |
| 2. 部活やサークル活動に参加している |
| 3. 外で遊んだり、スポーツをする |
| 4. 公民館や図書館などで過ごす |
| 5. 塾や習い事に行く |
| 6. 児童発達支援・放課後等デイサービスや日中一時支援を利用している |
| 7. 家の中で過ごしている |
| 8. 入所施設の中で過ごしている |
| 9. その他（具体的に：_____） |

問13で3～6を選んだ方にお聞きします。

問17 学校や通園施設などで困っていることは何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 移動手段の確保が難しい
2. 介助者が得にくい
3. コミュニケーションがとりにくい
4. 建物や設備が障がい者に配慮されていない（トイレ、エレベーター、階段、その他）
5. 障がいの状況や特性に応じた教育・指導・相談などをしてもらえない
6. 周囲の障がいに関する知識や経験、理解が十分でない
7. その他（具体的に：_____）
8. 特に困っていることはない

問13で3～6を選んだ方にお聞きします。

問18 卒業後（18歳以降）はどのような進路を考えていますか？（主なもの3つまでに○）

1. さらに上の学校などで勉強を続けたい
2. 職業訓練施設を利用したい
3. 通所施設などを利用したい
4. 卒業後の学びの場で将来に向けての準備をしたい
5. 障がいのない人と一緒に一般の職場で働きたい
6. 障がいのある人に配慮された職場で働きたい
7. 家の仕事を手伝いたい
8. 入所施設を利用したい
9. その他（具体的に：_____）
10. まだどうするか決めていない
11. わからない

ぜんいん き
全員にお聞きします。

問19 あなたや、あなたのご家庭では、障がいのある人や難病にかかっている人にとって、地域社会への参加をしにくくさせているのは何だと思いますか？
(主なもの3つまでに○)

1. 身近なところで参加できる行事や活動が少ない
2. どんな行事や活動があるかわからない(情報が伝わってこない)
3. イベント会場などへの移動・交通手段が不便で利用しにくい
4. 移動やコミュニケーションの支援を行う人が身近にいない
5. 行事や活動の内容や会場が障がいのある人や難病にかかっている人の参加に配慮されていない
6. 家族の理解が得られない(参加することに反対される)
7. 一緒に参加する仲間がいない
8. 地域の人の障がいに対する理解が乏しい
9. その他(具体的に: _____)
10. 特に社会参加をしにくくさせていることはないと思う
11. わからない、思いつかない

問20 あなたや、あなたのご家庭では、外出時に困っていることは何ですか？
(主なもの3つまでに○)

1. 歩道のない道などを歩いているときに、自動車や自転車などが危ないと感じる
2. 道路や建物の段差などがあり、移動しにくい
3. 電車やバスの乗り降りがしにくい
4. 自転車の駐輪や看板が置かれているなど路上が通りにくい
5. 障がいに配慮された駐車スペースやトイレなどの設備が整っていない
6. 交通機関や建物などの案内が少ない
7. 交通機関や建物などの案内が分かりにくい
8. 付き添いや介助してくれる人がいない
9. 人の見る目や言葉が気になる
10. 人とのコミュニケーションが難しい
11. いじめや意地悪をされるのが怖い
12. その他(具体的に: _____)
13. 特に困っていることはない

療育について

問21 保護者の方（18歳未満の子どもを養育している方）にお聞きします。障がいのあるご本人の障がいや病気のこと、市役所や保健所・保健センター、医療機関などに最初に相談したのは、いつ頃ですか？（1つだけ○）

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 生まれてすぐ | 2. 1歳6か月未満 |
| 3. 1歳6か月以上3歳未満（健診時を含む） | 4. 3歳以上5歳未満（健診時を含む） |
| 5. 5歳以上12歳未満 | 6. 12歳以上 |
| 7. その他（具体的に：_____） | |
| 8. 覚えていない、わからない | |

問22 保護者の方にお聞きします。障がい児の施策やサービスなどで、特に充実が必要と思うものは何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 乳幼児健診の充実
2. 発育・発達上の課題の早期発見・診断
3. 市役所や保健所・保健センターなどの相談体制
4. 家庭訪問による相談・指導
5. 地域の療育・リハビリテーション体制
6. 障がい児通所施設（児童発達支援、放課後等デイサービス）の整備
7. 保育所や幼稚園での受け入れ
8. 小・中学校、高等学校での教育機会の拡充
9. 学校卒業後の学びの場の充実
10. 障がいのある子どものための学校の整備
11. 自立に向けた専門的な教育の充実
12. 通学・通園時の介助・付き添い
13. 学童保育や休日などの居場所づくり
14. 安心して遊べる機会・場の確保
15. 地域社会と関わる機会や環境づくり
16. 保護者が介助・支援できない時の一時的な見守りや介助
17. その他（具体的に：_____）
18. わからない。思いつかない

問23 保護者の方にお聞きします。乳幼児期における母子保健や療育に関してどのようなことを望まれますか？（主なもの3つまでに○）

1. 健康診査の結果を正確に伝える
2. 訪問指導を充実する
3. 保護者に対する相談・支援体制を充実する
4. 福祉サービスや療育についての情報を提供し、わかりやすい説明を行う
5. 通園事業・療育事業などを充実する
6. その他（具体的に：_____）
7. わからない、思いつかない

問24 保護者の方にお聞きします。保育所や幼稚園、福祉施設など、障がい児の通所施設やサービスについてどのようなことを望まれますか？（主なもの3つまでに○）

1. 保護者に対する専門的な相談・指導
2. 幼稚園・保育所・認定こども園・学校などでの障がい児支援の充実
3. 療育や発達のための支援
4. 集団生活へ向けたさまざまな支援
5. 身の回りの自立に向けた支援
6. 友だちづくりやいろいろな人との交流
7. 安心して遊ぶことができる場
8. 入浴や食事などのサービス
9. 一時的な見守りや介助
10. その他（具体的に：_____）
11. 特に希望するものはない

保健・医療について

問25 あなたは、どのくらい定期的に病院や診療所に通院されていますか？

(1つだけ○)

- | | |
|------------------|-------------|
| 1. 週 2 回以上 | 2. 週 1 回程度 |
| 3. 2 週 間に 1 回程度 | 4. 月に 1 回程度 |
| 5. 2～3 か月に 1 回程度 | 6. 入院している |
| 7. 通院・入院ともしていない | |

問26 あなたは、保健・医療面で不安に思っていること、困っていることは何ですか？

(主なもの 3 つまでに○)

1. 障がいがおもくなったり病 状が進むこと
2. 生活習慣病などの病 気がある
3. 健康診断が受けられない、受けにくい
4. 近くで専門的な治療を受けられない
5. 自分が望む医療を受けられない
6. 障がいや病気に理解や経験のある医師が少ない
7. 症 状を伝えにくい、説明がわからない
8. 診察の受付や案内がわかりにくい
9. 介助者や付き添ってくれる人がいない
10. お金がかかる
11. 交通が不便、移動が大変
12. 発育・発達について相談するところがない
13. こころの病気にについて相談するところがない
14. その他 (具体的に： _____)
15. 特に不安や困っていることはない

じょうほう そうだん 情報や相談について

問27 あなたは、パソコンやスマートフォンなどを扱^{あつか}えますか？（1つだけ○）

1. パソコンやスマホなどを使^{つか}い、インターネットやSNSなどができる
2. パソコンやスマホなどを使^{つか}えるように訓練・練習^{くんれん れんしゅう}している
3. 今は使^{いま}えないが、今後^{こんご}使^{つか}えるようになりたいと考^{かんが}えている
4. その他（具体的^{ぐたいてき}に：_____）
5. いずれも使^{つか}えない

問28 あなたや、あなたのご家庭^{かてい}では、保健・福祉^{ほけん ふくし}サービスに関する情^{かん}報^{じょうほう}をどのように入^{にゅうしゅ}手^{おも}していますか？（主なもの3つまでに○）

1. 市役所^{しやくしょ}や支所^{ししょ}、社会福祉協議会^{しゃかいふくしきょうぎかい}の窓口^{まどぐち}、案内パンフレット、広報誌^{こうほうし}、ホームページ
2. 相談支援事業所^{そうだんしえんじぎょうしょ}などの職員^{しよくいん}
3. 福祉施設^{ふくししせつ}、病院・診療所^{びょういん しんりょうじょ}の職員^{しよくいん}やヘルパー
4. 障がい者グループや団体^{しょうがいしゃ だんたい}
5. 同じ障がいがあり相談^{そうだん}にのってくれる人^{ひと}（ピアカウンセラー）
6. 障がい者相談員^{しょうがいしゃそうだんいん}
7. 家族（介助者^{かいじょしゃ}）の悩み^{なや}を受け止める家族相談員^{かぞくそうだんいん}、ペアレント・メンター等^なのピアサポーター
8. 民生委員児童員^{みんせいいいん じどういん}
9. 家族・親戚^{かぞく しんせき}
10. 友人・知人・近所^{ゆうじん ちじん きんじょ}の人^{ひと}
11. テレビ・ラジオ
12. 新聞、雑誌など紙媒体^{しんぶん ざっし かみびたい}
13. インターネット検索^{けんさく}、SNS（X、Instagram等^な）
14. その他（具体的^{ぐたいてき}に：_____）
15. 情報^{じょうほう}を得るところがない

問29 あなたや、あなたのご家庭では、困ったことや相談したいことがある時に、誰（どこ）に相談しますか？（主なもの3つまでに○）

1. 家族、パートナー
2. 友人・知人・近所の人
3. 市役所や保健所の職員
4. 相談支援事業所などの職員
5. 福祉施設の職員やヘルパー
6. 病院・診療所の医師や看護師
7. 障がい者グループや団体の人
8. 職場・学校の人
9. 同じ障がいがあり相談にのってくれる人（ピアカウンセラー）
10. 障がい者相談員
11. 家族（介助者）の悩みを受け止める家族相談員、ペアレント・メンター等のピアサポーター
12. 社会福祉協議会（コミュニティソーシャルワーカー（CSW）含む）
13. 民生委員児童委員
14. インターネット
15. その他（具体的に：_____）
16. 相談したいが誰もいない
17. 誰にも相談はしない

問30 あなたや、あなたのご家庭では、相談支援体制について、希望することは何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 福祉の専門職を配置した相談窓口の充実
2. 同じ障がいがある相談員によるカウンセリング（ピアカウンセリング）
3. 地域に開設され身近な場所で相談できる窓口
4. 家族（介助者）の悩みを受け止める家族相談員、ペアレント・メンター等のピアサポート
5. 休日や夜間の電話相談
6. 障がいにかかわる診断や療育、治療・ケアに関する専門的な相談
7. 医療・福祉・保健・教育・住宅など、各分野が連携した総合的で一貫した相談支援体制
8. 将来の自立生活に向けた指導や相談
9. その他（具体的に：_____）
10. 特になし

問31 あなたや、あなたのご家庭では、「高槻市自立支援協議会」を知っていますか？

(1つだけ○)

※高槻市自立支援協議会は、障がい者やその家族、事業者、医療機関、市役所などの関係機関が、協力して地域の課題に取り組むために、相互の連絡を図る会議です。

- | | | |
|----------|-----------------------|---------|
| 1. 知っている | 2. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない | 3. 知らない |
|----------|-----------------------|---------|

問32 あなたや、あなたのご家庭では、「成年後見制度」を知っていますか？(1つだけ○)

※成年後見制度は、判断能力が十分でない人の財産や権利を、不当な契約等から守るために、周りの人が後見人となって判断を補うための制度です。

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 利用している | 2. 知っているが、利用はしていない |
| 3. 聞いたことはあるが、詳しくは知らない | 4. 知らない |

災害など緊急時の対応について

問33 あなたは、災害時の最寄りの避難所を知っていますか？(1つだけ○)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

問34 地震などの災害が発生して、あなた自身で避難できない時などに、手助けをしてくれる人や頼りにできる人がいますか？(主なもの3つまでに○)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 同居している人 | 2. 同居していない家族・親戚 |
| 3. 友人・知人 | 4. 職場・学校の人 |
| 5. 福祉施設の職員やヘルパー | 6. 障がい者グループや団体の人 |
| 7. 民生委員児童委員 | 8. 近所の人や自治会の人 |
| 9. ボランティア | 10. 消防や警察 |
| 11. その他(具体的に：_____) | |
| 12. ひとりで避難できる | |
| 13. 頼りにできる人はいない | |

問35 障がい^{しょうがい}を理由^{りゆう}として避難所^{ひなんじょ}への避難^{ひなん}にためらいを感じますか？（1つだけ○）

1. とても感じる

2. 多少^{たしょうかん}感じる

3. あまり感じない ⇒ 問37へ

4. まったく感じない ⇒ 問37へ

問36 ためらいを感じる理由^{りゆう}は何ですか？（主なもの3つまでに○）

1. 必要^{ひつよう}な配慮^{はいりよ}が得られないから

2. 意思疎通^{いしそつう}がうまくできないから

3. 周囲^{しゅうい}の目^めが気^きになるから

4. プライバシー^{たい}に対する配慮^{はいりよ}がないから

5. 服用^{ふくよう}している薬^{くすり}が手^てに入らないから

6. 多機能^{たきのう}トイレやエレベーターなどのバリアフリー設備^{せつび}が整^{ととの}っていないから

7. 迷惑^{めいわく}をかけると思^{おも}ってしまうから

8. 障がい^{しょうがい}特性^{とくせい}が理解^{りかい}されないから

9. その他（具体的に：_____）

全員^{ぜんいん}にお聞きします。

問37 火事^{かじ}や地震^{じしん}等の災害^{さいがい}時に困^{こま}ることは何ですか。（いくつでも○）

1. 投薬^{とうやく}や治療^{ちりょう}が受けられない

2. 補装具^{ほそうぐ}の使用^{しよう}が困難^{こんなん}になる

3. 補装具^{ほそうぐ}や日常生活用具^{にちじょうせいかつようぐ}の入手^{にゅうしゅ}ができなくなる

4. 救助^{きゅうじょ}を求^{もと}めることができない

5. 安全^{あんぜん}なところまで、迅速^{じんそく}に避難^{ひなん}することができない

6. 被害状況^{ひがいじょうきよう}、避難場所^{ひなんばしょ}などの情報^{じょうほう}が入手^{にゅうしゅ}できない

7. 周囲^{しゅうい}とコミュニケーションがとれない

8. 避難場所^{ひなんばしょ}の設備^{せつび}（トイレ等^{など}）や生活環境^{せいかつかんきよう}が不安^{ふあん}

9. その他（具体的に：_____）

10. 特^{とく}にない

しょうらい く 将来の暮らしについて

問38 あなたは今から10年後は、どのような生活を望まれますか？（1つだけ○）

1. ひとりで暮らす
2. 家族などと一緒に暮らす
3. 障がいのある人のためのグループホームで暮らす
4. 障がいのある人のための入所施設で暮らす
5. その他（具体的に：_____）
6. わからない

問39 あなたや、あなたのご家庭では将来のことでどのような不安を感じますか？
（主なもの3つまでに○）

1. 一緒に暮らす人の高齢化や亡くなった時などのこと
2. 身のまわりの世話や介護のこと
3. 住む場所のこと
4. 収入などの経済的なこと
5. 学校や通所施設など進路のこと
6. 就職や仕事のこと
7. 趣味や生きがいのこと
8. 健康や体力のこと
9. その他（具体的に：_____）
10. わからない
11. 特に不安に感じることはない

福祉サービスなどについて

問40 障がい福祉サービスの利用についておたずねします。（それぞれ、あてはまるものすべてに○）

- ① 現在利用しているサービス
 ② 今後利用したいサービス
 ③ 利用して不満に思ったことがあるサービス

	① 現在 利用 して いる	② 今 後 利 用 し た い	③ 不 満 に 思 っ た こ と が あ る
1. 介助や家事を手伝うホームヘルパー	1	1	1
2. 外出時の付き添いや介助	2	2	2
3. 会話などコミュニケーションの支援	3	3	3
4. 補装具や日常生活用具	4	4	4
5. 訪問看護サービス	5	5	5
6. 短期入所（ショートステイ）や日中一時支援	6	6	6
7. 自立した生活や働くための訓練	7	7	7
8. 日中の居場所となる通所施設	8	8	8
9. 療育を行う通所施設 （児童発達支援、放課後等デイサービス）	9	9	9
10. グループホーム	10	10	10
11. 入所施設	11	11	11
12. 日常生活自立支援事業（金銭管理など）	12	12	12
13. その他（具体的に：_____）	13	13	13
14. どれもない	14	14	14

問41 利用して不満に思ったことがあるサービスについておたずねします。不満に思った内容を下の選択肢から選んで数字を記入してください。（それぞれに、主なもの3つまで数字を記入）

	該当するサービスの欄それぞれに、不満に思った内容を下の表から選んで、番号をお書きください。		
【記入例】 11. 入所施設	1	2	
1. 介助や家事を手伝うホームヘルパー			
2. 外出時の付き添いや介助			
3. 会話などコミュニケーションの支援			
4. 補装具や日常生活用具			
5. 訪問看護サービス			
6. 短期入所（ショートステイ）や日中一時支援			
7. 自立した生活や働くための訓練			
8. 日中の居場所となる通所施設			
9. 療育を行う通所施設 （児童発達支援、放課後等デイサービス）			
10. グループホーム			
11. 入所施設			
12. 日常生活自立支援事業（金銭管理など）			
13. その他（具体的に：_____）			

不満に思った内容	
1. サービス内容が障がい特性にあっていない	2. 身近なところでサービスを利用できない
3. 利用したい日・時間に利用できない	4. 利用回数・時間などに制限がある
5. 利用料が高い	6. 急な変更に応じてもらえない
7. 事業所が契約してくれない	8. 事業所などの担当者の対応が良くない
9. 事業所などの担当者がよくかわる	10. 事業所の担当者の知識や経験が不足している
11. 本人や家族の意向を尊重してもらえない	12. プライバシーなどの配慮に欠けている
13. 建物や設備が障がい者に配慮されていない	14. 他の利用者との相性を配慮してもらえない
15. サービス内容に関する情報が少ない	16. 相談や手続きに時間がかかり面倒くさい
17. 障がい支援区分の認定に疑問がある	18. その他

しょう しょうがいしゃぎゃくたい ぼうし しょう しょうがいしゃさべつ かいしょう 障がい者虐待の防止・障がい者差別の解消について

とい 問42 あなたやあなたのご家族は、^{かぞく}「^{しょうがいしゃぎゃくたいぼうしほう}障害者虐待防止法」を知っていますか？

(1つだけ○)

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. ^し 知っている | 2. ^き 聞いたことはあるが、 ^{くわ} 詳しくは ^し 知らない |
| 3. ^し 知らない | |

とい 問43 あなたやあなたのご家族は、^{しょう}障がい者虐待の相談や^{つうほうさき}通報先として、^{しょう}障がい者虐待防止センターが^{しやくしよふくしそудんしえん かない}市役所福祉相談支援課内にあるのを知っていますか？(1つだけ○)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. ^し 知っている | 2. ^し 知らない |
|-----------------------|----------------------|

とい 問44 あなたやあなたのご家族は、^{しょう}障がい者の^{ちいき}地域における^{そудんしえん}相談支援の^{ちゅうかくてき}中核的な役割を^{やくわり}担う機関として、^{しょう}障がい者^{しやくしよふくしそудんしえん かない}基幹相談支援センターが市役所福祉相談支援課内にあるのを知っていますか？(1つだけ○)

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| 1. ^し 知っている | 2. ^し 知らない |
|-----------------------|----------------------|

とい 問45 あなたやあなたのご家族は、^{しょうがいしゃさべつかいしょうほう}「^し障害者差別解消法」を知っていますか？(1つだけ○)

※^{しょうがいしゃさべつかいしょうほう}障害者差別解消法は、「^{ふとう}不当な^{さべつてきと}差別的^{あつか}取り扱い（^{しょう}障がいがあることで^{しょう}障がいのない^{ひと}人たちは^{ちが}違う^{あつか}扱いをすること）」と「^{ごうりてきはいりよ}合理的^{しょう}配慮（それぞれの^{しょう}障がいに^あ合った^{ひつよう}必要^{くふう}な工夫）を^{さべつ}しないこと」を^{さだ}差別として^{ほうりつ}定めた法律です。

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. ^し 知っている | 2. ^き 聞いたことはあるが、 ^{くわ} 詳しくは ^し 知らない |
| 3. ^し 知らない | |

問46 あなたやあなたのご家族は、ここ3年以内に、障がいや病気があることで差別を受けたり、偏見や疎外感などを感じたことがありますか？（1つだけ○）

1. ある

2. ない

⇒問49へ

3. わからない

⇒問49へ

問46で1を選んだ方にお聞きします。

問47 どのような時に差別を受けたり、偏見や疎外感などを感じますか？
（主なもの3つまでに○）

1. 入園や進学する時

2. 幼稚園・保育所・学校などでの生活

3. 就職・就労の時

4. 職場生活

5. 近所付き合い

6. 地域の行事や集まり

7. 入店拒否や店員の態度

8. 入居拒否

9. 診療拒否

10. 乗車拒否

11. 交通機関や建築物などでの配慮のなさ

12. まちかどでの人の視線

13. 役所などでの対応・態度

14. その他（具体的に：_____）

問48 差し支えなければ、あなたやあなたのご家族が経験されたことを具体的にお書きください。

全員にお聞きします。

問49 あなたは、市民の障がい者理解は、ここ5年で深まったと思いますか？
（1つだけ○）

1. かなり深まったと思う

2. ある程度深まったと思う

3. あまり深まったとは思わない

4. 深まったとは思わない

しょう ひと ひと あんしん く たかつき む
障がいのある人もない人もともに安心して暮らせる“高槻”に向けて

問50 障がいのある人が安心して自立した生活を送れるようにするために、高槻市などの行政が充実させるべき施策は何だと思われますか？
(最も必要だと思われるものから順に5つまで選んで番号を記入)

【1】 相談・支援体制の充実	1. 身近に相談できる場所や人を増やす 2. 制度やサービスの情報をわかりやすく伝える 3. 障がいのある人の権利を守る取り組みを進める 4. 難病の人などへの相談・生活支援を強化する
【2】 健康・医療・在宅生活の支援	5. 心とからだの健康づくりを進める 6. 地域での医療やリハビリの体制を整える 7. ホームヘルパーなどの在宅サービスを充実させる
【3】 住まい・暮らしの場づくり	8. グループホームなど、地域で暮らせる住まいを増やす 9. 日中の活動や居場所となる施設・サービスを充実させる 10. 年金・手当・医療費の助成を手厚くする
【4】 子どもと教育への支援	11. 療育や発達支援の体制を整える 12. 子ども一人ひとりに合った教育・指導を進める
【5】 仕事・働く場の支援	13. 障がいのある人の就職や働くための支援を増やす 14. 一般企業で働くのが難しい人にも合った仕事の間をつくる
【6】 外出・社会参加の支援	15. 外出や人とのやり取りをサポートするサービスを増やす 16. スポーツ・レクリエーション・文化活動に参加しやすくする 17. 障がいへの理解を深める啓発や交流の機会を増やす 18. 地域でお互いに支え合う仕組みをつくる 19. ボランティアの育成や活動を支援する
【7】 生活環境の改善	20. 道路や建物などのバリアフリーを進める 21. 障がいのある人向けの住宅整備や住宅改修への支援を進める 22. 防犯・災害時の支援体制を強化する
【8】 家族への支援	23. 家族がリフレッシュできる支援を行う
【9】 その他	24. (具体的に： _____) 25. わからない

	もっと 必要	2番目	3番目	4番目	5番目
回答欄					

問51 「インクルーシブ教育」について知っていますか。（1つだけ○）

1. 内容まで知っている 2. 言葉は聞いたことがある 3. 知らない

※インクルーシブ教育：多様性の尊重を基本として、障がい者が可能な限り能力を発達させ、社会に効果的に参加することを目的に、障がいのあるなしにかかわらず共に学ぶ仕組みのことです。

問52 インクルーシブ教育を進めることは、すべての子どもにとってよいことだと思いますか。（1つだけ○）

1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う
3. どちらかといえばそう思わない 4. そう思わない
5. わからない

問53 高槻市では、特別な支援が必要な子どもとそうでない子どもが、共に学ぶ機会の確保に向けた取組を進めていると思いますか。（1つだけ○）

1. そう思う 2. どちらかといえばそう思う
3. どちらかといえばそう思わない 4. そう思わない
5. わからない

問54 さいごに、今後の障がい福祉施策の推進に向けて、高槻市や大阪府、国などへのご意見・ご要望、日ごろお困りになっていることなどを自由にお書きください。

きょうりよく
ご協力ありがとうございました。

ちょうさひょう どうふう へんしんようふうとう い
調査票は同封した返信用封筒に入れ

がつ にち
●月●日（●）までに切手を貼らずに投函してください。