

じゅうどしょうがいしゃ ふくし かん ちょうさ 重度障害者の福祉に関するアンケート調査

きょうりょく ねが ご協力のお願い

あなたのご回答、ご
意見が市政の向上
につながります！！



みなさまには、日頃より福祉行政にご理解・ご協力をいただき、ありがとうございます。

このたび岸和田市では、今年度予定している「第7期障害福祉計画・第3期障害児福祉計画」の策定にあたり、アンケート調査を実施することになりました。

この調査は、計画策定や施策推進に役立てるため、みなさまの生活の様子や福祉サービスの利用状況、生活支援に対するご意見などをお聞かせいただくものです。

調査の対象者は、「身体障害者手帳1・2級かつ療育手帳A判定」などの重度重複障害者や、重症心身障害児・者判定の方です。

この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人の回答内容が明らかにされたりすることはありません。調査票は「個人情報保護に関する法律」にしたがい、適切な管理をいたします。

また、ご回答いただいた内容は、統計的な処理を行い、計画策定および施策推進のための基礎資料としてのみ使用し、その他の目的に使われることは一切ありません。調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますよう、お願いいたします。

れいわ ねん がつ きしわだし
令和5年7月 岸和田市

かいとう しかた ねが <回答の仕方とお願い>

- 1 回答は、ご家族や介助者の方などが、記入してください。
- 2 回答は特に指定のない限り、あてはまる番号等に○をつけてください。また、記入欄には、具体的にその内容を記入してください。
- 3 記入が終わりましたら、令和5年8月●日（●曜日）までに、同封の封筒に入れて、切手を貼らずにポストに入れてください。
- 4 このアンケート調査へのご質問などは、下記までお問い合わせください。

きしわだし ふくしふ しょうがいしゃしえんか でん わ ちょうさ
岸和田市 福祉部 障害者支援課 電話：072-423-9549（直通）
ファックス：072-431-0580

1 はじめに「あなた」(アンケートの宛名の方)のことやご家族のことについておたずねします。

問1 このアンケートにお答えいただくのは、どなたですか。(1つだけ○)

1. ご家族がご本人に代わって回答 2. ご家族以外の介助者

問2 あなたの年齢をお答えください。(令和5年7月1日現在)

満 () 歳

問3 性別をお答えください。(1つだけ○)

1. 女性 2. 男性

問4 あなたがお住まいの小学校区はどこですか。(1つだけ○)

- | | | | |
|-------|---------|---------|-----------|
| 1. 中央 | 8. 天神山 | 15. 八木 | 22. 光明 |
| 2. 城内 | 9. 修斉 | 16. 八木北 | 23. 常盤 |
| 3. 浜 | 10. 東葛城 | 17. 八木南 | 24. 山滝 |
| 4. 朝陽 | 11. 春木 | 18. 山直北 | 25. わからない |
| 5. 東光 | 12. 大芝 | 19. 城東 | |
| 6. 旭 | 13. 城北 | 20. 山直南 | |
| 7. 太田 | 14. 新条 | 21. 大宮 | |

⇒町丁名をご記入
 町
 丁目

問5 現在、どのように暮らしていますか。(1つだけ○)

1. 本人ひとりで暮らしている
 2. 家族と暮らしている
 3. グループホームで暮らしている
 4. 福祉施設で暮らしている
 5. 病院に入院している
 6. その他

問5-① 「ご家族と暮らしている」とお答えの方におたずねします。一緒に暮らしている人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 夫または妻 4. 子・子の配偶者
 2. 父親・母親 5. 孫 7. その他
 3. 祖父・祖母 6. 兄弟・姉妹

2 「あなた」(アンケートの宛名の方)の状況について おたずねします。

問6 身体障害者手帳をお持ちですか。(1つだけ○)

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

問7 身体障害者手帳をお持ちの方におたずねします。主な障害をお答えください。複数の障害認定を受けている場合は、手帳の等級が最も高い(障害の程度が重い)ものに1つだけ○をつけてください。

1. 視覚障害	6. 肢体不自由(下肢)
2. 聴覚・平衡機能障害	7. 肢体不自由(体幹)
3. 盲ろう(視覚と聴覚の重複)	8. 肢体不自由(脳原性)
4. 音声・言語・そしゃく機能障害	9. 内部障害(1~8以外)
5. 肢体不自由(上肢)	

問8 療育手帳をお持ちですか。(1つだけ○)

1. A判定	2. B1判定	3. B2判定	4. 持っていない
--------	---------	---------	-----------

問9 精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。(1つだけ○)

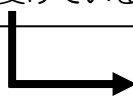
1. 1級	2. 2級	3. 3級	4. 持っていない
-------	-------	-------	-----------

問10 高次脳機能障害と診断されていますか。(1つだけ○)

1. 診断されている	2. 診断されていない	3. わからない
------------	-------------	----------

問11 難病の認定を受けていますか。(1つだけ○)

1. 受けている	2. 受けていない	3. わからない
----------	-----------	----------



差しつかえなければ、疾患名をご記入ください。

() ()

問12 発達障害と診断されていますか。(1つだけ○)

1. 診断された 2. 診断されていない 3. わからない

差しつかえなければ、障害の内容をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

1. 自閉症スペクトラム (自閉症、高機能自閉症、アスペルガー症候群、広汎性発達障害)
2. 学習障害 (LD)
3. 注意欠陥多動性障害 (ADHD)
4. その他 ()

問13 強度行動障害 (自傷・他害行為など)があると専門家 (医師・臨床心理士など)に言われたことがありますか。(1つだけ○)

1. ある 2. ない 3. わからない

問14 食事の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 自分で食べる 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問15 食事の採り方は、どのようにしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 普通食 2. ミキサー食 3. きざみ食 4. 経管栄養

問16 入浴の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 一人で可能 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問17 衣服の着脱時の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 一人で可能 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問18 排泄の介助は、必要ですか。(1つだけ○)

1. 一人で可能 2. 一部介助が必要 3. 全部介助が必要

問19 おむつなどをしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 夜はおむつを使用 2. 常におむつを使用 3. 寝たきり用便器を使用

問20 尿意はありますか。(1つだけ○)

1. ある 2. ない

とい べんい
問21 便意はありますか。(1つだけ○)

1. ある 2. ない

とい かいじょしゃ はな りかい
問22 介助者からの話しかけを理解できますか。(1つだけ○)

1. 日常会話を理解している 4. 体にふれると反応する
2. 単語の意味を理解している 5. 働きかけに、ほとんど反応しない
3. 話しかけに反応する

とい かいわ いし ひょうげん
問23 会話などで、意思を表現できますか。(1つだけ○)

1. 文章で表現できる 4. 意味のわからない声や身振りで表現する
2. 2語文で表現できる 5. 表現する手段がない
3. 単語や意味のある身振りで表現できる

3 在宅時の介助についておたずねします。

とい おも かいじょしゃ
問24 主な介助者はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 父母・祖父母・兄弟・姉妹 4. グループホームや施設の指導員など
2. 夫または妻 ⇒問25へ 5. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
3. 子どもや子どもの配偶者 6. その他()

とい とい こた かた にちへいきんなんじかん かいじょ
問25 問24で「1」～「3」とお答えの方におたずねします。1日平均何時間ぐらい介助や
みまも おこな
見守りを行っていますか。(1つだけ○)

1. 1時間未満 3. 3～6時間 5. 12時間～24時間未満
2. 1～3時間 4. 6～12時間 6. 常時

とい かいじょしゃ こま
問26 介助者が、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. 外出がしづらいこと 6. 支援サービスが利用しにくいこと
2. 仕事がしづらいこと (具体的に:)
3. 疲れること 7. 相談にのってくれる人がいないこと
4. 自分の時間が持てないこと (具体的に:)
5. 経済的に余裕がないこと 8. その他()

4 ^{いりょう} 医療についておたずねします。

問27 ^{げんざい} 現在、^{しょうがい} 障害に^{かんけい} 関係することで、^{いりょうきかん} 医療機関に^{つういん} 通院していますか。(1つだけ○)

1. はい ^{とい} ⇒問28へ 2. いない ^{とい} ⇒問29へ

問28 ^{とい} 問27で「1」とお答えの方におたずねします。どこへ通院していますか。(あてはまるものすべてに○)

1. ^{きしわだししんびょういん} 岸和田市民病院
2. ^{みなみおおさかしょうに} 南大阪小児リハビリテーション病院 ^{びょういん} 大阪発達総合療育センターフェニックス
3. ^{おおさかせきじゅうじびょういんふそくおおてまえせいしがくえん} 大阪赤十字病院附属大手前整肢学園
4. ^{してんのうじやわ} 四天王寺和らぎ苑 ^{えん}
5. ^{おおさかきゅうせいき} 大阪急性期・^{そうごういりょう} 総合医療センター ^{しょう} 障がい者^{しやいりょう} 医療・リハビリテーションセンター
6. その他 ()

問29 ^{げんざい} 現在、^{なん} 何か所の^{いりょうきかん} 医療機関に、^{つき} ひと月に何回くらい^{なんかい} 通院していますか。^{つういん}

() 所 ^{しよ} 月に () 回 ^{かい} くらい

問30 ^{げんざい} 現在、^{いし} 医師の^{おうしん} 往診は、^{つき} ひと月に何回くらい^う 受けていますか。(1つだけ○)

1. ^う 受けていない 3. ^{つき} 月2～3回^{かいていど} 程度 5. ^{つき} 月1回以下^か だが^{ていきおうしん} 定期往診がある
2. ^{つき} 月4回^{かい} 以上 4. ^{つき} 月1回^{かいていど} 程度

問31 ^{げんざい} 現在、^{ほうもんかんご} 訪問看護(看護師)は、^{つき} ひと月に何回くらい^う 受けていますか。(1つだけ○)

1. ^う 受けていない 3. ^{つき} 月2～3回^{かいていど} 程度 5. ^{つき} 月1回以下^か だが^{ていきほうもん} 定期訪問がある
2. ^{つき} 月4回^{かい} 以上 4. ^{つき} 月1回^{かいていど} 程度

問32 ^{げんざい} 現在、^{ほうもん} 訪問リハビリ(理学療法士や作業療法士、^{りがくりょうほうし} 言語聴覚士など)は、^{つき} ひと月に何回^{なんかい} くらい^う 受けていますか。(1つだけ○)

1. ^う 受けていない 3. ^{つき} 月2～3回^{かいていど} 程度 5. ^{つき} 月1回以下^か だが^{ていきほうもん} 定期訪問がある
2. ^{つき} 月4回^{かい} 以上 4. ^{つき} 月1回^{かいていど} 程度

問33 ^{とい}日常生活で、^{い し い が い} 医師以外の人が、^{いりょうてきしよち} 医療的処置を ^{おこな} 行っていますか。(1つだけ○)

1. はい ⇒問34へ

2. いない ⇒問36へ

問34 ^{とい} 問33で「1」とお答えの方におたずねします。^{こた} ^{かた} どのような ^{いりょうてきしよち} 医療的処置を ^{おこな} 行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. ^{じんこうこきゅうき} 人工呼吸器 (レスピレーター^{かんり}管理)
2. ^{きかんないそうかん} 気管内挿管・^{きかんせっかい} 気管切開の^{てあて} 手当 (カニューレ^{しょうどく}消毒、^{きゅういんなど}吸引等)
3. ^{びいんとう} 鼻咽頭エアウェイ
4. ^{さんそきゅうにゅう} 酸素吸入
5. ^{たん} 痰の^{きゅういん} 吸引
6. ^{きゅうにゅうき} 吸入器 (ネブライザー)
7. ^{けいかんえいよう} 経管栄養での^{えいようざい} 栄養剤の^{ちゅうにゅう} 注入
8. ^{どうよう} 導尿、^{じんこうぼうこう} 人工膀胱の^{かんり} 管理
9. ^{てきべん} 排便、^{かんちょう} 浣腸、^{せんちょう} 洗腸などの^{はいべんかんり} 排便管理、^{じんこうこうもん} 人工肛門の^{かんり} 管理
10. ^{ちゅうしゃ} インスリン注射
11. ^{ほっさじ} てんかん発作時の^{しよち} 処置 (座薬^{ざやく}の^{とうよなど}投与等)
12. ^た その他 ()

問35 ^{とい} 問33で「1」とお答えの方におたずねします。^{こた} ^{かた} どなたが ^{いりょうてきしよち} 医療的処置を ^{おこな} 行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. ^{はは} 母
2. ^{ちち} 父
3. ^{はいぐうしゃ} 配偶者
4. ^た ^{かぞく} その他の家族
5. 訪問看護師
6. ヘルパー
7. ^{つうしょせつ} 通所施設の^{かんごし} 看護師・^{しよくいん} グループホーム職員
8. ^た その他 ()

5 日中の活動についておたずねします。

とい
問36 あなたは、平日の日中をどのように過ごしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 入所している施設や病院等で過ごしている
2. 福祉サービスで、「就労を伴わない日中活動」をしている
3. 福祉サービスで、「就労を伴う日中活動」をしている
4. 会社勤めや自営業、家業などで仕事をしている
5. 自宅で過ごしている
6. 学校などに通っている(保育所・こども園、療育施設なども含む)
7. リハビリテーションを受けている
8. その他()

とい
問37 仕事や「就労を伴う日中活動」を行うことは難しいですか。(1つだけ○)

1. 困難である
2. 周囲の人の支援があれば可能である
3. 付き添う介助サービスを受けながらであれば、可能である
4. 自力で可能であるが、就労は希望しない
5. 現在も就労している
6. まだ、学齢期であり、現在のところ、関係がない

6 障害福祉サービスの利用についておたずねします。

とい
問38 障害支援区分の認定を受けていますか。(1つだけ○)

- | | | | |
|--------|--------|--------|-----------|
| 1. 区分1 | 3. 区分3 | 5. 区分5 | 7. 受けていない |
| 2. 区分2 | 4. 区分4 | 6. 区分6 | |

問39 次の障害福祉サービス・障害児福祉サービスを利用したことがありますか。利用した際は、サービスに満足できましたか。①～⑨のそれぞれについて、お答えください。

	大変満足 たいへんまんぞく	まあ満足 まんぞく	やや不満 ふまん	大変不満 たいへんふまん	利用していない りようしていない
①ホームヘルプサービス(居宅介護・重度訪問介護など) ※自宅で入浴や排せつ、食事などの介助を行うサービス。	1	2	3	4	5
②行動援護・移動支援 ※外出時の移動の支援などを行うサービス。	1	2	3	4	5
③福祉施設などへの通所 (生活介護・療養介護・就労継続支援・地域活動支援センターなど) ※施設で介護、創作的活動、訓練、就労などを行うサービス。	1	2	3	4	5
④短期入所(ショートステイ) ※介助者が病気の場合などに、施設に短期間入所するサービス。	1	2	3	4	5
⑤相談支援(計画相談支援・障害児相談支援) ※相談を受けたり、サービス等利用計画を作成するサービス。	1	2	3	4	5
⑥障害者グループホーム(共同生活援助) ※専門職員の援助を受けながら、少人数で共同生活をする場。	1	2	3	4	5
⑦施設入所支援 ※障害者支援施設への入所。	1	2	3	4	5
⑧児童発達支援サービス ※主に、小学校入学前などの時期に、療育・発達支援、保護者支援などのために通所する場。	1	2	3	4	5
⑨放課後等デイサービス ※学校の授業終了後や休校日に、療育・発達支援、保護者支援などのために通所する場。	1	2	3	4	5

問40 問39のサービスを利用して不満に思うことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

①ホームヘルプサービス(居宅介護・重度訪問介護など)

- | | |
|--|--|
| 1. 特 <small>とく</small> にない | 6. 職 <small>しょくいん</small> 員の知識や経験が不足 <small>ふそく</small> している |
| 2. 本人 <small>ほんにん</small> や家族の意向を尊重 <small>そんちよう</small> してもらえない | 7. 地域 <small>ちいき</small> に事業所が少なく利用 <small>りよう</small> しづらい |
| 3. 利用回数 <small>りようかいすう</small> や時間などに制限 <small>せいげん</small> がある | 8. 引き受けてくれる事業所 <small>じぎょうしょ</small> が見つからない |
| 4. 急 <small>きゅう</small> な変更 <small>へんこう</small> に応じてもらえない | 9. その他() |
| 5. 職 <small>しょくいん</small> 員の対応 <small>たいおう</small> がよくない | |

②行動援護・移動支援

- | | |
|--|--|
| 1. 特 <small>とく</small> にない | 6. 職 <small>しょくいん</small> 員の知識や経験が不足 <small>ふそく</small> している |
| 2. 本人 <small>ほんにん</small> や家族の意向を尊重 <small>そんちよう</small> してもらえない | 7. 地域 <small>ちいき</small> に事業所が少なく利用 <small>りよう</small> しづらい |
| 3. 利用回数 <small>りようかいすう</small> や時間などに制限 <small>せいげん</small> がある | 8. 引き受けてくれる事業所 <small>じぎょうしょ</small> が見つからない |
| 4. 急 <small>きゅう</small> な変更 <small>へんこう</small> に応じてもらえない | 9. その他() |
| 5. 職 <small>しょくいん</small> 員の対応 <small>たいおう</small> がよくない | |

③福祉施設などへの通所

- | | |
|--|--|
| 1. 特 <small>とく</small> にない | 6. 職 <small>しょくいん</small> 員の知識や経験が不足 <small>ふそく</small> している |
| 2. 本人 <small>ほんにん</small> や家族の意向を尊重 <small>そんちよう</small> してもらえない | 7. 地域 <small>ちいき</small> に事業所が少なく利用 <small>りよう</small> しづらい |
| 3. 利用回数 <small>りようかいすう</small> や時間などに制限 <small>せいげん</small> がある | 8. 引き受けてくれる事業所 <small>じぎょうしょ</small> が見つからない |
| 4. 急 <small>きゅう</small> な変更 <small>へんこう</small> に応じてもらえない | 9. その他() |
| 5. 職 <small>しょくいん</small> 員の対応 <small>たいおう</small> がよくない | |

④短期入所(ショートステイ)

- | | |
|--|--|
| 1. 特 <small>とく</small> にない | 6. 職 <small>しょくいん</small> 員の知識や経験が不足 <small>ふそく</small> している |
| 2. 本人 <small>ほんにん</small> や家族の意向を尊重 <small>そんちよう</small> してもらえない | 7. 地域 <small>ちいき</small> に事業所が少なく利用 <small>りよう</small> しづらい |
| 3. 利用回数 <small>りようかいすう</small> や時間などに制限 <small>せいげん</small> がある | 8. 引き受けてくれる事業所 <small>じぎょうしょ</small> が見つからない |
| 4. 急 <small>きゅう</small> な変更 <small>へんこう</small> に応じてもらえない | 9. その他() |
| 5. 職 <small>しょくいん</small> 員の対応 <small>たいおう</small> がよくない | |

⑤相談支援(計画相談支援・障害児相談支援)

- | | |
|--|--|
| 1. 特 <small>とく</small> にない | 6. 職 <small>しょくいん</small> 員の知識や経験が不足 <small>ふそく</small> している |
| 2. 本人 <small>ほんにん</small> や家族の意向を尊重 <small>そんちよう</small> してもらえない | 7. 地域 <small>ちいき</small> に事業所が少なく利用 <small>りよう</small> しづらい |
| 3. 利用回数 <small>りようかいすう</small> や時間などに制限 <small>せいげん</small> がある | 8. 引き受けてくれる事業所 <small>じぎょうしょ</small> が見つからない |
| 4. 急 <small>きゅう</small> な変更 <small>へんこう</small> に応じてもらえない | 9. その他() |
| 5. 職 <small>しょくいん</small> 員の対応 <small>たいおう</small> がよくない | |

しょうがいしや きょうどうせいかつえんじよ
⑥障害者グループホーム（共同生活援助）

- | | |
|---|--|
| とく
1. 特にない | りようしやふたん たか
6. 利用者負担が高い |
| ほんにん かぞく いこう そんちやう
2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | じゅうどしや たいおウ ふじゅうぶん
7. 重度者への対応が不十分 |
| しょくいん たいおウ
3. 職員の対応がよくない | ちいき じぎやうしよ すく りやう
8. 地域に事業所が少なく利用しづらい |
| しょくいん ちしき けいけん ふそく
4. 職員の知識や経験が不足している | ひ う じぎやうしよ み
9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| しせつない はいりよ か
5. 施設内でのプライバシーの配慮に欠ける | た
10. その他（ ） |

しせつにゆうしよしえん
⑦施設入所支援

- | | |
|---|--|
| とく
1. 特にない | りようしやふたん たか
6. 利用者負担が高い |
| ほんにん かぞく いこう そんちやう
2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | じゅうどしや たいおウ ふじゅうぶん
7. 重度者への対応が不十分 |
| しょくいん たいおウ
3. 職員の対応がよくない | ちいき じぎやうしよ すく りやう
8. 地域に事業所が少なく利用しづらい |
| しょくいん ちしき けいけん ふそく
4. 職員の知識や経験が不足している | ひ う じぎやうしよ み
9. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| しせつない はいりよ か
5. 施設内でのプライバシーの配慮に欠ける | た
10. その他（ ） |

じどうはつたつしえん
⑧児童発達支援サービス

- | | |
|---|--|
| とく
1. 特にない | しょくいん ちしき けいけん ふそく
6. 職員の知識や経験が不足している |
| ほんにん かぞく いこう そんちやう
2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | ちいき じぎやうしよ すく りやう
7. 地域に事業所が少なく利用しづらい |
| りやうかいすう じかん せいげん
3. 利用回数や時間などに制限がある | ひ う じぎやうしよ み
8. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| きゅう へんこう おウ
4. 急な変更に応じてもらえない | た
9. その他（ ） |
| しょくいん たいおウ
5. 職員の対応がよくない | |

ほうかごとう
⑨放課後等デイサービス

- | | |
|---|--|
| とく
1. 特にない | しょくいん ちしき けいけん ふそく
6. 職員の知識や経験が不足している |
| ほんにん かぞく いこう そんちやう
2. 本人や家族の意向を尊重してもらえない | ちいき じぎやうしよ すく りやう
7. 地域に事業所が少なく利用しづらい |
| りやうかいすう じかん せいげん
3. 利用回数や時間などに制限がある | ひ う じぎやうしよ み
8. 引き受けてくれる事業所が見つからない |
| きゅう へんこう おウ
4. 急な変更に応じてもらえない | た
9. その他（ ） |
| しょくいん たいおウ
5. 職員の対応がよくない | |

7 将来の暮らしについておたずねします。

問41 現在、家族の介助を受け、自宅で生活している方におたずねします。将来、家族の介助が受けられなくなった時は、どのような生活を希望しますか。(1つだけ○)

1. 本人ひとりでヘルパーサービスなどを利用しながら自宅で暮らす
2. グループホームで暮らす
3. 福祉施設で暮らす
4. その他()

問42 現在、グループホームで生活している方におたずねします。将来、どのような生活を希望しますか。(1つだけ○)

1. 現在のグループホームで暮らし続ける
2. 現在より暮らしやすいグループホームに引っ越す
3. ヘルパーサービスなどを利用しながら自宅で暮らす
4. その他()

■ 行政に、ご意見やご提案などがありましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。お手数ですが、同封の返信用封筒に入れて、ポストに入れてください。