

問19 あなたは、企業などで働くために大切だと思うことはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 就職に向けて意識を変える
2. 就職に向けた相談をする
3. 給料が充実している
4. 就職先を紹介してもらう
5. 自宅で働くことに向けた支援
6. 就職に必要な知識や技術などを勉強する
7. 働く場で必要なコミュニケーション技術を勉強する
8. 仕事を続けるために必要な規則正しい生活を送るための支援
9. 就職に向けた面接や実習などの支援
10. ジョブコーチによる支援
11. 就職後の相談・支援(就労定着支援)
12. 就労に向けた訓練施設の充実
13. 働く場所の上司、同僚の理解
14. 障害者に配慮したバリアフリーなど働く場所の整備
15. 安全な通勤手段
16. その他
17. 特にない
18. からだの状態や年齢により働くことがむずかしい

いろいろな情報を知ることについてお聞きします。

問20 あなたは、病気や障害のこと、自分が使えるサービスのことについて、どのように調べていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 区報や区のリーフレット
2. 区のホームページ
3. 障害者のしおり
4. 相談支援事業所を通じて
5. 障害者団体などを通じて
6. 病院などを通じて
7. 区役所や保健所、児童相談所の人などを通じて
8. 福祉施設や地域活動支援センターを通じて
9. 福祉サービスの人を通じて
10. 家族やともだちなどを通じて
11. 同じ病気や障害のあるともだちなどを通じて
12. ボランティアの人などを通じて
13. 区のホームページ以外のインターネット
14. テレビやラジオ、新聞など
15. その他
16. 調べる手段がない

福祉サービスのことについてお聞きします。

問21 あなたは、福祉サービスを利用するときに困ったことがありましたか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 必要な日や必要な時間に使いたいサービスが使えなかった
2. 利用資格や条件があわず、使いたいサービスが使えなかった
3. 福祉サービスの支給量が少ない、支給期間が短い
4. どの事業者が良いのかわからない(事業者情報が不十分)
5. 利用方法、契約方法がわからなかった(わかりにくかった)
6. 利用してトラブルがあった
7. 費用負担があるため、利用しづらい
8. どんな福祉サービスがあるのか知らない
9. わからない
10. その他
11. 特に困ったことはない

問22 あなたは、次の福祉サービスを利用していますか(利用したことがありますか)。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 居宅介護・重度訪問介護(身体介護、家事援助、移動等)
2. 訪問看護、重症心身障害者(児)在宅レスパイト
3. 重度身体障害者等非常通報システム
4. 短期入所
5. グループホーム
6. 施設入所支援
7. 地域移行支援、地域定着支援
8. 自立生活援助
9. ガイドヘルパーによる移動支援
10. 介護タクシーなどの利用券、燃料費の助成
11. 入浴サービス
12. 配食サービス
13. 理美容サービス
14. 手話通訳者の派遣
15. 補装具の利用
16. 紙おむつの支給
17. 働くことに向けた支援
18. 療養介護、生活介護などの利用
19. デイサービスの利用
20. 居宅訪問型児童発達支援
21. 保育所等訪問支援
22. 地域生活支援センター
23. 地域生活支援拠点
24. 発達支援拠点
25. その他
26. 福祉サービスは必要ない

※上記サービスは、介護保険によるサービスではなく、障害者(児)向けのサービスです。



福祉のまちづくりについてお聞きします。

問23 あなたが外出する時に、困ったり不便に感じたりすることは何ですか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| 1. 歩道と車道に段差がある                    | 2. 階段の上り下りが大変である   |
| 3. エレベーターがない                      | 4. 道路に障害物がある       |
| 5. 標識などの案内がわかりにくい                 | 6. 点字ブロック・盲人用信号がない |
| 7. 手すりがない                         | 8. 付き添ってくれる人がいない   |
| 9. 移動の手段がない                       | 10. 誰でもトイレが少ない     |
| 11. 電車・バスなどの乗り降り                  | 12. 切符を買うことや料金を払う  |
| 13. 自分の考えや気持ちを伝えたり、相手とのやりとりがむずかしい |                    |
| 14. 障害があることや症状についてわかってもらえない       |                    |
| 15. その他                           | 16. 特にない           |

災害時のことについてお聞きします。

問24 あなたは、災害が起きたときに備えて準備しているものはありますか。  
(あてはまるものすべてに○)

- |                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| 1. 水や食料（医療食）               | 2. 衣類やタオルなどの生活用品     |
| 3. 薬や紙おむつなどの医療用品           | 4. 杖や車いすなどの福祉用具      |
| 5. 非常用発電機                  | 6. 家具に転倒防止器具を取り付けている |
| 7. ヘルプカード・防災手帳             | 8. 防災・救急医療情報キット      |
| 9. 名簿に登録している（避難行動要支援者名簿）   |                      |
| 10. 近所の人に手助けを頼んでいる         |                      |
| 11. 避難の場所や避難の手段を確認している     |                      |
| 12. 家族や支援者などと連絡のしかたを確認している |                      |
| 13. 病院や先生の連絡先などを確認している     |                      |
| 14. 防災訓練に参加している            | 15. その他              |
|                            | 16. 特に何もしていない        |

#### ★避難行動要支援者名簿とは

災害対策基本法に基づき、災害が起きたときに、自力で避難することが困難な方の「名簿」を作成し、災害時の安否確認や避難支援を行います。一定の要件の方は自動で登録されるほか、希望により名簿に登録することも可能です。

問25 あなたは、一人で避難所に避難できますか。(1つに○)

1. 避難所の場所を知っており、一人で避難できる
2. 避難所は知っているが、一人で避難できない
3. 避難場所を知らない
4. その他

問26 あなたは、災害発生時や避難所での生活で不安に思うことはありますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 安否確認をしてくれるか
2. 避難所までの移動
3. 介助者・介護者がいない
4. 自分にあった食事や必要な薬の入手
5. 医療機器の充電や管理
6. 椅子やベッドなどが使えるか
7. 避難先の設備(トイレなど)が使えるか
8. 災害発生時の連絡や避難所での情報を伝えてくれる人がいるか
9. 他の避難者が障害や症状について理解してくれるか
10. 他の避難者に迷惑をかけてしまわないか
11. その他

相談についてお聞きします。

問27 あなたは、生活の中で悩みや困ったことがありますか。  
(あてはまるものすべてに○)

1. 勉強のこと
2. 病院やリハビリのこと
3. 経済的なこと
4. 家族や家庭生活のこと
5. 現在の援助(支援・介護)のこと
6. 将来の援助(支援・介護)
7. 働くこと
8. 趣味や生きがいを持つこと
9. かかりつけの病院や歯医者がない
10. 交通機関のこと
11. 住宅のこと
12. 必要な情報を得ること
13. 友達や相談相手を持つこと
14. 地域の理解を得ること
15. 結婚のこと
16. 社会参加のこと
17. 老後の生活のこと
18. 特に悩みはない
19. その他

※ご本人が回答できない場合は、できるかぎりご本人の立場に立って回答してください。

問28 あなたが悩んだり困ったとき、だれに相談していますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 家族・親戚
2. 知人・友人・同じ病気や障害のある仲間
3. 会社の人、学校の先生
4. 病院（医師・ソーシャルワーカー・看護師など）
5. 福祉施設や地域活動支援センターの人
6. 相談支援事業所の人
7. 地域生活支援拠点や発達支援拠点の人
8. 区役所、保健所、児童相談所などの人
9. 民生委員・児童委員
10. 地域包括センター
11. 社会福祉協議会
12. インターネット（SNSなどを含む）を通じて知りあった人、インターネットの相談サイトや掲示板
13. 相談するところがない
14. 相談するところがわからない
15. その他

問29 問30 で回答した相談先に相談することで、悩みや困ったことは解決できていますか。（1つに○）

1. 解決できている
2. 解決できない場合がある
3. わからない



権利擁護についてお聞きします。

問30 あなたは、この3年間に虐待をされたと感じたことはありますか。(1つに○)

1. されたことがある 問30-Aにお進みください

2. されたことはない 問31にお進みください

3. わからない

問30-A 問32で「1. されたことがある」とこたえた人は、だれ、またはどんなところに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)

1. 家族

2. 親戚

3. ともだち

4. 会社の人

5. 学校などの人

6. 区役所や保健所の人

7. 民生委員・児童委員の人

8. 社会福祉協議会の人

9. 相談支援事業所の相談支援専門員

10. 福祉施設などの人

11. 福祉サービスの人

12. 地域生活支援拠点などの人

13. 地域包括支援センターの人

14. 障害者団体

15. 病院などの人

16. その他

17. だれにも相談できなかった

問31 あなたは、「障害者虐待防止センター」に相談や通報ができることを知っていますか。(1つに○)

1. 知っている

2. 知らない

問32 あなたは、この3年間に差別をされたと感じたことはありますか。(1つに○)

|                                        |                              |
|----------------------------------------|------------------------------|
| 1. されたことがある<br>2. されたことはない<br>3. わからない | 問32-Aにお進みください<br>問33にお進みください |
|----------------------------------------|------------------------------|

問32-A 「1. されたことがある」とこたえた人は、「どこで」、「だれから」、「どのような」差別を受けましたか。(あてはまるものすべてに○)

|          |                                                                                                                             |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ■どこで     | 1. 家<br>2. 学校<br>3. 職場<br>4. 通所・入所施設<br>5. お店<br>6. 塾や習い事<br>7. 公共施設<br>8. 医療施設<br>9. 交通機関<br>10. その他                       |
| ■だれから    | 1. 家族・親族<br>2. 友人・知人<br>3. 学校や施設の教職員<br>4. 会社の社長や同僚<br>5. お店の人<br>6. お店や施設などの、ほかのお客さんや利用者<br>7. 近所の人<br>8. 知らない人<br>9. その他  |
| ■どのようなこと | 1. いやな気持ちになることば<br>2. いれてもらえない・対応してもらえない<br>3. 手伝ってもらえない<br>4. 後回し・別扱い<br>5. エレベーターがないなど建物の設備に配慮がない<br>6. 情報保障がない<br>7. その他 |

問32-B 問33で、「1. されたことがある」とこたえた人は、差別をされたとき、だれ、

またはどこに相談しましたか。(あてはまるものすべてに○)

- |                    |                |
|--------------------|----------------|
| 1. 家族              | 2. 親戚          |
| 3. 友人・知人           | 4. 会社の人        |
| 5. 学校などの人          | 6. 区役所や保健所の人   |
| 7. 民生委員・児童委員       | 8. 社会福祉協議会の人   |
| 9. 相談支援事業所の相談支援専門員 | 10. 福祉施設の人     |
| 11. 福祉サービス会社の人     | 12. 地域生活支援拠点の人 |
| 13. 地域包括支援センターの人   | 14. 障害者団体の人    |
| 15. 医療関係者          | 16. その他        |
| 17. だれにも相談できなかった   |                |

問33 あなたは、「障害者差別解消法」を知っていますか。(1つに○)

1. なまえも内容も知っている
2. なまえは知っているが、内容は知らない
3. なまえも内容も知らない

★障害者差別解消法（障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律）とは

障害の有無によって分けへだてられることなく、お互いに尊重し合いながら生活する社会の実現に向け、障害を理由とする差別の解消を推進することを目的とした法律です。



問34 あなたは、「東京都障害者への理解促進及び差別解消の推進に関する条例（平成30年10月1日施行）」を知っていますか。（1つに○）

1. 条例の名前も内容も知っている
2. 条例の名前は知っているが、内容は知らない
3. 名前も内容も知らない

★東京都障害者への理解促進及び差別解消の推進に関する条例とは

東京都条例では、障害者から、手助けや必要な配慮についての意思が伝えられたとき、対話に基づいて、必要かつ合理的な対応をすることを義務化しています。争いごとの解決や障害者差別に関する相談などの対応を図るとしています。

問 35 障害や高齢化などにより、自分ひとりで判断することが難しい方の権利を守る「成年後見制度」を知っていますか。または、利用したいですか。（1つに○）

1. 成年後見制度をすでに利用している
2. どのような制度か知っており、今後、制度を利用したい
3. どのような制度か知っているが、今後、制度を利用する予定はない
4. どのような制度か知らない

★成年後見制度とは

自分ひとりで判断することが難しい方の権利を守る制度で、その人らしい生活を守るため、法律面や生活面で支援するしくみです。

しょうがい ひと き  
障害がある人のためのとりくみについてお聞きます。

とい  
問36 あなたは、障害者が地域で自立して生活を送るために、重要と思うとりくみは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- |                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| 1. 相談窓口や情報提供の充実                 | 2. 機能回復や地域生活に必要な訓練の充実 |
| 3. 通所施設の整備                      | 4. 在宅サービスの充実          |
| 5. 短期入所の充実                      | 6. 日常生活に必要な移動支援の充実    |
| 7. 住宅情報の提供                      | 8. 障害者向け住宅の充実         |
| 9. グループホームなど地域での生活の場の整備         |                       |
| 10. 入所施設の整備                     |                       |
| 11. 障害の早期発見・早期療育体制の充実           |                       |
| 12. 障害特性にあった適切な保育、教育の充実         |                       |
| 13. 企業などでの就労に向けた支援や雇用環境の整備      |                       |
| 14. ボランティア活動などの地域活動の促進          |                       |
| 15. 段差などがなく利用しやすい公共施設・交通機関などの整備 |                       |
| 16. 障害への理解を促進する教育や交流の促進         |                       |
| 17. 障害や病気に対する理解の周知              |                       |
| 18. 人権を守る仕組みの充実                 | 19. その他               |
| 20. 特にない                        |                       |

きょうりやく  
ご協力ありがとうございました。

かいとう  
回答していただいた調査票は封筒に入れ、切手を貼らずに10月4日（金）までにポストへ入れてください。

こんかい  
今回のアンケートについてご意見などがありましたら、目黒区健康福祉部障害福祉課障害施策推進係あてに、メール・ファックスを送ってください。

■ファックス：3715-4424

■Eメール：shofuku07@city.meguro.tokyo.jp