

肢体不自由特別支援学校卒業後生活実態調査
(重度重複障がい児者の地域生活支援)の調査項目

平成20年度

福岡市早良・西自立支援協議会
重度重複障がい児者の地域生活支援サブ協議会

I. 障がい者(児)の状況

年齢
性別
住所地(区, 市外)
病名, 障がい名
生活動作(外出可, 外出介護要, 室内可, 室内介護要, 全介護)
在籍先・期間・頻度
学校卒業後の介護量の変化, 増加の理由

II. 福祉制度利用状況

手帳・等級の取得状況(等級, 取得時期)
手当・年金の受給状況
障がい程度区分
医療制度の利用状況
医療費の自己負担額
利用している居宅系サービスと自己負担額
サービス利用時の不都合(短期入所, 居宅介護, 移動支援等)
限界を感じる時(どのような時, 対処方法, どのような支援があればよいか)

III. 家族・介護者の状況

同居の家族とその年齢
主たる介護者
従たる介護者
介護者の健康状態
人の手を借りたいと思う時(介護者が病気・体調不良時, 冠婚葬祭など)

IV. 医行為と病院受診について

医行為の状況・内容
かかりつけ病院
医療機関受診時の介助者
医療機関受診時の交通手段
家庭での医療的ケアで困ること