

福岡市 障がい福祉に関するアンケート調査

【身体障がい者用】

【ご協力をお願い】

日頃から福岡市の福祉向上にご協力をいただきまして、ありがとうございます。

福岡市では、障がいのある人が必要な支援を受けながら、自らの能力を最大限発揮し、地域や家庭でいきいきと生活することのできるまちづくりをめざし、「第5期福岡市障がい福祉計画」（平成30年度～令和2年度）および「福岡市保健福祉総合計画」（平成28年度～令和2年度）に基づき、障がい福祉施策を進めております。

今回、令和3年度以降の障がい福祉計画を作る基礎資料とするため、福岡市にお住まいの身体・知的障がい者(児)の中から3,000人の方に、生活の様子や福祉サービスに対するご意見やご要望などについて、アンケート調査を行うことといたしました。

ご回答いただいた結果は「このようなご意見の方は全体の何パーセント」という形で、すべて統計的に処理を行います。あなたのお名前や回答の内容が他の人に知られることはありませんので、安心してお答えください。

この調査は、これからの福岡市の障がい福祉施策の充実のために実施するものです。

お手数をおかけして申し訳ありませんが、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

令和元年9月

福岡市

記入にあたってのご注意

- この調査票は、できる限りご本人（封筒のあて名の方）がお答えください。ご本人の回答や記入が難しい場合は、介助されている方や、ご家族の方が、ご本人と相談したり、ご本人の立場にたってお答えください。
- 鉛筆またはボールペンでご記入ください。
- 回答は、あてはまる項目を選んで、その番号を○印で囲んでください。
- 質問は問40までありますが、質問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますので、矢印や案内にそってお答えください。
- 調査票・返信用封筒に住所やお名前を書く必要はありません。
- 調査票は、記入が終わったら、同封しております封筒（切手不要）に入れて、**9月**日（*）まで**に、郵便ポストに入れてください。
- ◆記入にあたって、ご不明な点がある方や支援が必要な方は、ご遠慮なくお問い合わせください。

【調査に関するお問い合わせ先】

福岡市役所 障がい企画課 実態調査担当

電話：711-4248 FAX：711-4818 E-mail：s-kikaku.PHWB@city.fukuoka.lg.jp

あなた自身のことについておたずねします

問1 あなたの性別を教えてください。(○は1つだけ)

※性的違和を感じている方は、あなたの感じている性に○をつけてください。

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問2 あなたの年齢を教えてください。

満 歳 (令和元年9月1日現在)

問3 あなたがお住まいの区はどこですか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|--------|--------|--------|-------|
| 1. 東区 | 2. 博多区 | 3. 中央区 | 4. 南区 |
| 5. 城南区 | 6. 早良区 | 7. 西区 | 8. 市外 |

問4 あなたがお持ちの障害者手帳などについてお聞きします。①～⑤のそれぞれについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。⑤は40歳以上の方のみお答えください。

(それぞれあてはまるものに○)

① 身体障害者手帳	1. 持っている ---▶ 2. 持っていない	1級 2級 3級 4級 5級 6級
② 療育手帳	1. 持っている ---▶ 2. 持っていない	A1 A2 A3 B1 B2
③ 精神障害者 保健福祉手帳	1. 持っている ---▶ 2. 持っていない	1級 2級 3級
④ 障がい支援区分	1. 受けている ---▶ 2. 非該当 3. 申請していない	区分1 区分2 区分3 区分4 区分5 区分6
⑤ 要介護認定 (40歳以上の方のみ)	1. 受けている ---▶ 2. 非該当 3. 申請していない	要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5

【問4-1へ】

問4-1は、問4で「①身体障害者手帳」を「1. 持っている」を選ばれた方におたずねします

問4-1 あなたの主な障がい（障がいの部位）を教えてください。（○は1つだけ）

- | | |
|---------------|--------------------------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚障がい |
| 3. 平衡機能障がい | 4. 音声、言語、そしゃく機能障がい |
| 5. 肢体不自由（上肢） | 6. 肢体不自由（下肢） |
| 7. 肢体不自由（体幹等） | 8. 肢体不自由（全身性） |
| 9. 呼吸器機能障がい | 10. 心臓機能障がい |
| 11. じん臓機能障がい | 12. ぼうこう、直腸又は小腸機能障がい |
| 13. 肝臓機能障がい | 14. その他（ ） |

問5 主な障がい（障がいの部位）のほかに、重複する障がいがあれば教えてください。（○はあてはまるものすべて）

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚障がい |
| 3. 平衡機能障がい | 4. 音声、言語、そしゃく機能障がい |
| 5. 肢体不自由（上肢） | 6. 肢体不自由（下肢） |
| 7. 肢体不自由（体幹等） | 8. 肢体不自由（全身性） |
| 9. 呼吸器機能障がい | 10. 心臓機能障がい |
| 11. じん臓機能障がい | 12. ぼうこう、直腸又は小腸機能障がい |
| 13. 肝臓機能障がい | 14. 知的障がい |
| 15. 精神障がい | 16. 発達障がい |
| 17. 高次脳機能障がい | 18. 難病 |
| 19. その他（ ） | 20. 主な障がい以外はない |

生活状況についておたずねします

問6 あなたの現在のお住まいは次のどれですか。（○は1つだけ）

- | |
|-------------------------------|
| 1. 自分や家族の持ち家 |
| 2. 民間の借家や賃貸アパート・マンションなど |
| 3. 市営・県営住宅、公社・公団住宅 |
| 4. グループホーム |
| 5. 入所施設 |
| 6. その他（ ） |

問7 ご家族などとの同居の状況についておたずねします。

あなたと一緒に暮らしている方はどなたですか。あなたからの続柄でお答えください。(○はあてはまるものすべて)

1. 父親	2. 母親	3. 祖父母
4. 配偶者(夫・妻)	5. 子ども	6. 兄弟姉妹
7. グループホーム、入所施設などの共同生活者		
8. その他()		
9. 同居者はいない(一人暮らし)		

問8 あなたは、ふだん、身の回りの世話(介助)を主にどなたにしてもらっていますか。

(○は1つだけ)

1. 父親	2. 母親	3. 祖父母
4. 配偶者(夫・妻)	5. 子ども	6. 兄弟姉妹
7. その他の家族		
8. サービス事業者(ホームヘルパー、グループホーム、入所施設などの支援員など)		
9. その他() 10. 世話をしてもらわない		

問8-1は、問8で「1.」～「7.」を選ばれた方におたずねします

問8-1 身の回りの世話(介助)を主にしている方の年齢はいくつですか。

満	<input type="text"/>	歳(令和元年9月1日現在)
---	----------------------	---------------

外出の状況などについておたずねします

問9 あなたは、通勤や通学、通所、買い物、通院、レジャーなどの外出を1ヶ月にどのくらいしていますか。付き添い者と一緒に外出する場合も含めてお答えください。
(○は1つだけ)

- | | | |
|-----------|-----------|----------|
| 1. 週に4回以上 | 2. 週に3回 | 3. 週に2回 |
| 4. 週に1回 | 5. 月に1~2回 | 6. 外出しない |

問9-1・2は、問9で「1.」~「5.」を選ばれた方におたずねします

問9-1 どのようなところに外出することが多いですか。

(○はあてはまるものすべて)

- | | | |
|--------------|--------------|-------------|
| 1. 仕事 | 2. 通所施設など | 3. 学校 |
| 4. 買い物 | 5. レジャー・スポーツ | 6. 美術館・映画など |
| 7. 親せきや友人を訪問 | 8. 病院・医院など | 9. 役所や相談所など |
| 10. 旅行・行楽 | 11. 散歩・散策 | 12. 食事・喫茶 |
| 13. その他 () | | |

問9-2 どのような移動手段を使って外出しますか。(○はあてはまるものすべて)

- | | | |
|---------|------------|------------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車・バイク | 3. 自家用車 |
| 4. タクシー | 5. 地下鉄 | 6. JR・西鉄電車 |
| 7. バス | 8. 車いす | 9. その他 () |

問10 あなたは、外出する時、どのようなことに不便や困難を感じますか。

(○は5つまで)

1. 歩道がない道路に危険を感じる
2. 歩道に段差が多い
3. 視覚障がい者用の信号機、点字ブロックなどの設備が少ない
4. 信号の変化がわかりにくく、危険を感じる
5. 障がい者が安心して利用できる交通機関が少ない
6. ICカードの使い方がわからない
7. 障がい者用の駐車場が少ない
8. 障がい者用トイレが少ない
9. エレベーター、エスカレーターが設置されている施設が少ない
10. エレベーターや障がい者用トイレなどの案内標識が少ない
11. 道路に自転車などの障害物が多い
12. 歩行者や走行自転車のマナーの悪さ
13. 外出に必要な情報が得られない
14. 付き添いをしてくれる人がいない
15. 困った時、まわりの人が助けてくれない
16. まわりの人の目が気になる
17. 外出に費用がかかりすぎる
18. その他 ()
19. 特にない

問 1 1 あなたは、普段、どのようなコミュニケーション（意思疎通）の支援を利用して
いますか。（○はあてはまるものすべて）

1. 手話通訳者の派遣
2. 要約筆記者の派遣
3. 点字による支援（点訳）
4. 音声による支援（音訳）
5. 触手話や指点字による支援
6. 代筆や代読による支援
7. イラストや単語を指差して意思を伝える方法による支援
8. パソコンやスマートフォン・携帯電話の利用
9. 情報・意思伝達機器による支援（具体的に： _____）
10. わかりやすい日本語の使用（簡単な言葉を使う・漢字に読みがなをつけるなど）
11. 継続して関わっていることに伴い、あなたの意思をだいたい理解している人による支援
（ヘルパーなどによる支援）
12. その他（ _____ ）
13. 何も利用していない

問 1 2 あなたは、コミュニケーション（意思疎通）する上で、困っていることがありま
すか。（○は1つだけ）

1. ある 2. ない

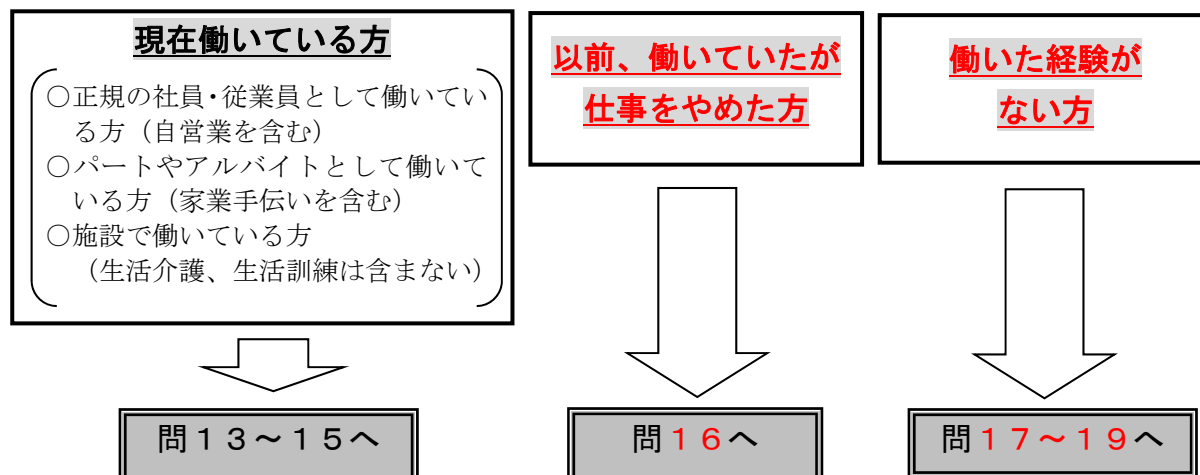
問 1 2 - 1 は、問 1 2 で「1.」を選ばれた方におたずねします

問 1 2 - 1 どのようなことで困っていますか。（○はあてはまるものすべて）

1. 面と向かって人と話すのが苦手
2. 声や言葉がでにくいいため、自分の思いが伝わりづらい
3. 相手の話が聞き取りづらい
4. 手話を理解する人が少ない
5. 音声による情報量が少ない
6. 写真や図表などの視覚情報の説明がされていない
7. 話をうまく組み立てられない
8. 難しい内容やあいまいな表現を理解することが難しい
9. どのように人とコミュニケーションをとればいいのかわからない
10. その他（ _____ ）

就労の状況についておたずねします

問13～19は、あなたの現在の就労状況によって回答する質問が異なります。
下記に従ってお進みください。



問13～15は、現在働いている方のみお答えください

問13 あなたの就労形態は何ですか。（○は1つだけ）

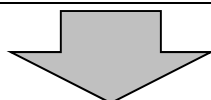
- | | |
|---------------------------------------|--------------------|
| 1. 自営業主 | 2. 家族従事者 |
| 3. 正規の社員・従業員 | 4. 臨時・日雇、アルバイト、パート |
| 5. 派遣社員 | 6. 内職 |
| 7. 施設で働いている（就労継続支援事業所） | |
| 8. 将来、企業などで働くため、施設に通っている（就労移行支援事業所など） | |

問14 どのような方法で仕事を探しましたか。（○はあてはまるものすべて）

- | |
|--|
| 1. ハローワークからのあっせん（紹介） |
| 2. 障がい者就労支援センターに支援してもらった |
| 3. 地域障害者職業センター、障害者就業・生活支援センターに支援してもらった |
| 4. 学校、各種学校の紹介 |
| 5. 職業能力開発校など職業能力開発施設の紹介 |
| 6. 施設（就労移行支援事業所など）に支援してもらった |
| 7. 求人誌などで自分で探した |
| 8. 家族、親せきの紹介 |
| 9. 知り合いの紹介 |
| 10. 障がい者団体の紹介 |
| 11. 起業した |
| 12. その他（) |

問15 あなたの、ふだんの月収（手取り額）はどのくらいですか。賞与などの臨時的に支給されるものは除きます。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------|--------------------|
| 1. 3,000円未満 | 2. 3,000円～5,000円未満 |
| 3. 5,000円～1万円未満 | 4. 1万円～3万円未満 |
| 5. 3万円～5万円未満 | 6. 5万円～10万円未満 |
| 7. 10万円～15万円未満 | 8. 15万円～20万円未満 |
| 9. 20万円～30万円未満 | 10. 30万円以上 |
| 11. 収入はない | |



問13～15を回答した方は、問17へお進みください

問16は、以前働いていたが仕事をやめた方のみお答えください

問16 仕事をやめた原因は何ですか。（○はあてはまるものすべて）

- | |
|---------------------------------|
| 1. 障がいや病気で身体的に働くことが難しくなったため |
| 2. 職場や通勤経路のバリアフリー化が進んでいなかったため |
| 3. 職場の人間関係が上手くいかなかったため |
| 4. 仕事内容が自分には向いていなかったため |
| 5. 職場で必要な支援を受けることができなかったため |
| 6. 家庭の事情（家事・結婚・育児など）のため |
| 7. 倒産など会社の都合 |
| 8. 会社から解雇されたため |
| 9. 定年退職のため |
| 10. その他（ <input type="text"/> ） |

ここからは、全員におたずねします

問 17 あなたは、今後、働きたい（働き続けたい）ですか。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------------|-----------|
| 1. 働きたい（働き続けたい） | 2. 働きたくない |
|-----------------|-----------|

問 18 障がいのある人が働くことについて社会の理解があると思いますか。

（○は1つだけ）

- | | | |
|---------------|--------------|----------|
| 1. あると思う | 2. ある程度あると思う | |
| 3. あまりあると思わない | 4. あると思わない | 5. わからない |

問 18-1は、問 18で「3.」「4.」を選ばれた方におたずねします

問 18-1 障がいのある人が働くことについて社会の理解があると思わない理由は
何ですか。（○はあてはまるものすべて）

- | |
|------------------------------------|
| 1. 障がい者の働く場（雇用機会）が少ないため |
| 2. 障がい者が働くための情報提供が進んでいないため |
| 3. 障がい者が働くための相談機関が少ないため |
| 4. 通勤経路のバリアフリー化が進んでいないため |
| 5. 職場環境のバリアフリー化が進んでいないため |
| 6. 雇用・労働条件の整備が進んでいないため |
| 例：勤務時間、勤務日数の配慮、休憩時間の確保など |
| 7. 障がい者雇用に関する制度が不十分なため |
| 例：障がい者雇用の増加、雇用主への助成、支援員の確保など |
| 8. 職業訓練機会が不足しているため |
| 9. 障がいへの理解が進んでいないため（差別や偏見が残っているため） |
| 10. その他（) |

問 1 9 どのような働き方や制度があれば障がいのある人が働きやすいと思いますか。

(○はあてはまるものすべて)

1. 工賃（収入）の増加
2. 在宅勤務
3. 短時間勤務などの労働（作業）時間の配慮
4. 調子の悪いときに休みを取りやすくする
5. 配置転換などの人事管理面についての配慮
6. 通院時間の確保・服薬管理など医療上の配慮
7. 仕事（作業）の内容の簡略化などの配慮
8. 仕事（作業）上の援助や本人・周囲への助言を行う者（ジョブコーチなど）による支援
9. 職場復帰のための訓練機会の提供・充実
10. 職業生活・生活全般に関する相談支援の充実（障がい者就労支援センター、障害者就業・生活支援センターなど）
11. 試しにいろいろな仕事（作業）を体験してみること（職場実習など）
12. 障がい者雇用のきっかけづくり（トライアル雇用※）
13. その他（)

※トライアル雇用：障がい者に関する知識や雇用経験がないことから、障がい者雇用をためらっている事業所に、障がい者を試行雇用（トライアル雇用）の形で受け入れていただき、本格的な障がい者雇用に取り組むきっかけづくりを進めるものです。

福祉サービスの利用についておたずねします

福祉サービス・事業について

問 20 あなたは、次のようなサービスを利用したことがありますか。また、今後（2～3年以内に）利用したいと思いますか。

①～⑨の項目ごとに、利用状況と利用意向のそれぞれについて○をつけてください。

	サービス名	サービス内容	利用状況		利用意向		
			利用したことがある	利用したことはない	ぜひ利用したい	今のところ必要ない	わからない
①	居宅介護	ヘルパーが訪問し、家事・身体介護などのサービスを提供する。	1	2	1	2	3
②	重度訪問介護	重度の障がいがあり常に介護が必要な人に、ヘルパーが訪問し、家事・身体介護や外出時の移動の支援などのサービスを提供する。	1	2	1	2	3
③	短期入所	保護者などが疾病などにより一時的に介護できない場合に障がい者・児を保護する（宿泊を伴う）。	1	2	1	2	3
④	同行援護	移動に著しい困難を有する視覚障がい者に対し、外出時において移動に必要な情報の提供、移動の援護を行う。	1	2	1	2	3
⑤	施設入所支援	施設に入所する人に、夜間や休日の入浴、排泄、食事の介護などを行う。	1	2	1	2	3
⑥	生活介護	常時介護を必要とする人に、施設で日中の介護などを行う。	1	2	1	2	3
⑦	自立訓練	身体機能、生活能力の向上のために必要な訓練を行う。	1	2	1	2	3
⑧	就労移行支援	一般企業への就職を希望する人に対する訓練を行う。	1	2	1	2	3
⑨	就労継続支援（A型）	通所により、雇用契約に基づく就労の機会を提供する。	1	2	1	2	3

	サービス名	サービス内容	利用状況		利用意向		
			利用したことがある	利用したことはない	ぜひ利用したい	今のところ必要ない	わからない
⑩	就労継続支援（B型）	通所により、就労の機会や生産活動の機会を提供する。	1	2	1	2	3
⑪	就労定着支援	企業、自宅等への訪問や体調管理などに関する課題の解決に向けた支援を実施する。	1	2	1	2	3
⑫	自立生活援助	定期的に居宅を訪問し、食事、洗濯などの課題や体調の変化や通院の状況などについて確認を行い、必要な助言などを行う。	1	2	1	2	3
⑬	グループホーム	地域で共同生活を営む住居において日常生活上の相談、介護などの支援を実施する。	1	2	1	2	3
⑭	移動支援	一人での外出が困難な障がい者が、区役所や病院などへ外出する際、ヘルパーが外出の援助を行う。	1	2	1	2	3
⑮	日常生活用具	心身障がい者（児）の日常生活の利便を図るための用具の給付を行う。	1	2	1	2	3
⑯	補装具	身体上の障がいを補うための「補装具」の購入や修理にかかる費用の支給を行う。	1	2	1	2	3
⑰	福祉乗車券の交付	高齢重度の障がい者などに対して、公共交通機関の乗車券などを交付する。	1	2	1	2	3
⑱	福祉タクシー料金の助成	在宅の重度心身障がい者（児）がタクシーを利用する際、運賃の一部を助成する。	1	2	1	2	3
⑲	福祉電話の貸与	障がい者に電話やファックスを貸与する。	1	2	1	2	3
⑳	緊急通報システム	急病などの緊急事態の際に、受信センターへ通報できる緊急通報機器を設置する。	1	2	1	2	3
㉑	福岡市重度心身障がい者福祉手当	重度の心身障がい者（児）へ市単独の手当を支給する。在宅者 20,000 円/年、入所者 15,000 円/年	1	2	1	2	3

問21 問20の①～⑳のサービス・事業の中で、サービスの量が不足していたり、利用対象・範囲の拡大などを図るべきだと思うものがありますか。(○は1つだけ)

1. ある	2. ない	3. わからない
-------	-------	----------

問21-1は、問20で「1.」を選ばれた方におたずねします

問21-1 それはどのサービス・事業ですか。優先度が高いと思うものを3つまで選んでください。(事業番号は①～⑳の数字を記入してください)

事業番号	選んだ理由

今後の暮らし方についておたずねします

問 2 2 あなたは、今後（親なき後を含む）、どのように暮らしたいと思いますか。

（○は1つだけ）

1. 一人で暮らしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. グループホームなどの地域の中で仲間と共同生活できるところで暮らしたい
4. 障がい者福祉施設に入所したい
5. 高齢者施設に入所したい
6. その他（)
7. わからない

問 2 3 自宅やグループホームなど地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思えますか。

（○は3つまで）

1. 昼間の介護を頼める人がいること
2. 夜間の介護を頼める人がいること
3. 調理食事や掃除、洗濯などの家事の手伝いを頼める人がいること
4. 介護を受けながら日中活動を行う施設に通えること ~~介護や訓練を受けるため施設に通えること~~
5. 就労や生活の自立、機能の回復へ向けて訓練を受けられる施設に通えること
6. 施設で働けること
7. 短期入所など緊急時に宿泊できるところがあること
8. ガイドヘルパー（外出の介護を頼める人）のサービスがあること
9. 主治医や医療機関が近くにあること
10. 仕事があること
11. 家族と同居できること
12. グループホームなどの仲間と共同生活できる場があること
13. 地域で何でも相談できる相談員や相談窓口があること
14. スーパーや銀行などの生活に必要な機関が近くにあること
15. その他（)
16. 特になし

情報収集や相談についておたずねします

問 2 4 あなたは、生活に関することで、福岡市からどのような情報が知りたいですか。

(○はあてはまるものすべて)

1. ~~社会情勢~~や障がい者に関わる福祉制度などのこと
2. ホームヘルプなどの在宅で利用できるサービスに関する事
3. ~~通所施設などの日中活動の情報に関する事~~~~施設などでの日中活動に関する事~~
4. グループホーム、入所施設に関する事
5. 困ったときに相談ができる窓口や相談機関のこと
6. 仕事の選び方などの就職に関する事
7. 文化・スポーツ・レクリエーション、レジャーなどの余暇活動に関する事
8. 災害時の避難の仕方などの災害対策に関する事
9. ボランティア団体などのこと
10. その他 ()
11. 特にな

問 2 5 福岡市が実施している福祉施策について、あなたが知る手掛かりとなっているのは、次のどれですか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|--------------------------|---------------------------------|
| 1. 市政だより | 2. 新聞 |
| 3. テレビ・ラジオ | 4. ホームページ |
| 5. 団体の機関紙など | 6. 福祉事務所 (区役所の福祉・介護保険課) |
| 7. 障がい者更生相談所 | 8. 民生委員・児童委員 |
| 9. 障がい者相談員 | 10. 通っているまたは入所している施設 |
| 11. あいあいセンター | 12. 区障がい者基幹相談支援センター |
| 13. 計画相談支援事業所 | 14. 福岡市情報プラザ (福岡市役所 1 階) |
| 15. ホームヘルパー、ガイドヘルパーなど | 16. 手話放送、字幕放送 |
| 17. その他 () | 18. 特にな |

問 2 6 あなたは、今の生活の中で困っていることや心配なこと、悩んでいることがありますか。(○は3つまで)

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1. 体、心の健康 や障がいのこと | 2. 家族家庭 のこと |
| 3. 生活費などの経済的なこと | 4. 障がい福祉現在受けている サービスのこと |
| 5. 将来受けられるサ ービスのこと | 5. 住まい住宅のこと |
| 6. 通っているまたは入所している施設 のこと | |
| 7. 仕事のこと | 8. 子どものこと |
| 8. 老後や将来のこと | 9. その他 () |
| 10. 特にな | |

問 2 7 福岡市には、障がいのある方からのさまざまな相談事に応じる窓口として、次のような窓口があります。

あなたは、これらの相談窓口があることを知っていましたか。また、利用したことがありますか。

さらに、「利用したことがある」を選ばれた方は、その時の満足度はどうでしたか。

①～⑤の項目ごとに、認知度、利用状況、満足度のそれぞれについて○をつけてください。

	認知度		利用状況		満足度			
	知っている	知らない	利用したことがある	利用したことはない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である
記入例	①	2	①	2	1	②	3	4
① 福祉事務所 (区役所の福祉・介護保険課) 〔身近な相談窓口として、各種障がい福祉サービスの利用などに関する相談に対応する〕	1	2	1	2	1	2	3	4
②障がい者基幹相談支援センター (市内 14 か所のセンターで、障がいがある人の在宅生活全般に関する相談支援を行う)	1	2	1	2	1	2	3	4
③ あいあいセンター (心身障がい福祉センター) 〔子どもの発達に関する相談支援や成人の障がい者の社会生活や就労支援などを行う〕	1	2	1	2	1	2	3	4
④ 福岡市障がい者 1 1 0 番 〔差別の解消や、権利擁護に関する相談などに対応する〕	1	2	1	2	1	2	3	4
⑤ 身体障がい者相談員、知的障がい者相談員 〔障がいのある人の日常生活上の様々な問題について、地域の相談員が相談に対応する〕	1	2	1	2	1	2	3	4

	認知度	
	知っている	知らない
⑥ 民生委員・児童委員 〔障がいのある人の日常生活上の様々な問題について、身近な地域で民生委員・児童委員が相談に対応する〕	1	2
⑦ 障がい者就労支援センター 〔障がいのある人や家族、企業などの相談に応じ、「ジョブコーチ」を派遣したり、職場を開拓するなどの支援を行う〕	1	2
⑧ 社会福祉協議会 〔生活福祉資金の貸付や日常生活への支援、ボランティア利用など、様々な生活の相談に対応する〕	1	2
⑨ 聴覚障がい者情報センター 〔聴覚障がい者の総合的なコミュニケーション支援を行う〕	1	2

		満足度			
利用状況		満足度			
利用したことがある	利用したことはない	満足している	やや満足している	あまり満足していない	不満である
1	2	1	2	3	4
1	2	1	2	3	4
1	2	1	2	3	4
1	2	1	2	3	4

地域とのかかわりについておたずねします

問 28 あなたのご近所の方との関係は、次のどれに近いですか。(○は1つだけ)

1. 何か困ったときに助け合う親しい人がいる
2. たまに家を訪問し合う人がいる
3. 立ち話をする程度の人ならいる
4. あいさつをする程度の人ならいる
5. ほとんど付き合いはない

問 29 ここ2～3年の間、地域での行事（町内会などが実施する防災訓練、夏祭りなど）に参加したことがありますか。(○は1つだけ)

1. 参加している
2. たまに参加している
3. ほとんど参加していない
4. 参加していない
5. そのような行事があることを知らない

問 30 あなたは、地域の方が何かボランティア活動をしたいと思っている場合、どのような支援・交流があったらいいと思いますか。

1. 簡単な身の周りの世話をする
2. 外出時に付き添う
3. 普段から定期的に声かけなどをする
4. 相談相手になる
5. 世間話をして一緒に過ごす
6. 地域の行事やイベントと一緒に参加する
7. 趣味やスポーツ活動を一緒にする
8. その他 ()
9. 特にない

防災についておたずねします

問 3 1 あなたが、地震などの災害が発生したときに、困ることや不安なことは何ですか。

(○はあてはまるものすべて)

1. 災害の情報をする方法がない
2. 助けを求める方法がない
3. 近くに助けてくれる人がいない
4. 一人では避難できない
5. 避難所の設備が障がいに対応しているか不安
6. 避難所で必要な支援が受けられるか不安
7. 避難所でほかの人と一緒に過ごすのが難しい
8. 薬や医療的ケアを確保できるかどうか不安
9. 医療機器の電源確保が心配
10. 特にない
11. その他 ()
12. わからない

問 3 2 あなたは、災害に対してどのような備えをしていますか。

(○はあてはまるものすべて)

1. 日頃から家族で災害時の対応を話し合っている
2. 非常時持ち出し品の用意、非常食などの備蓄をしている
3. 疾病などで必要な薬や医療機関の連絡先などを備えている
4. 近所の人や知人などに、災害が発生した時の助けをお願いしている
5. 「避難行動要支援者名簿」に登録している
6. その他 ()
7. 特にない

問 3 3 あなたは、水害や地震などが発生したときに、安全の確保などで頼れる人はどなたですか。(○はあてはまるものすべて)

- | | |
|-------------------------|------------------|
| 1. 同居の家族 | 2. 同居している家族以外の親族 |
| 3. 友人・知人 | 4. その他 () |
| 5. 頼る必要がない(自力で避難などができる) | 6. 頼れる人がいない |

問 3 4 あなたは、福岡市は安全・安心のための社会環境整備ができていると感じていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 感じている | 2. どちらかといえば感じている |
| 3. どちらかといえば感じていない | 4. 感じていない |
| 5. わからない | |

差別や人権についておたずねします

問 3 5 あなたは、ここ 2～3 年の間に、障がいがあるため、差別を受けたりいやな思いをしたことがありますか。(○は 1 つだけ)

1. ある

2. ない

問 3 5 - 1 は、問 3 5 で「1.」を選ばれた方におたずねします

問 3 5 - 1 どのようなことで、いやな思いをしましたか。

(○はあてはまるものすべて)

1. 病院・診療所などで診察を断られた
2. バス、電車、タクシーなどの乗車拒否にあった
3. 家を借りる時に不動産業者や家主に断られた
4. ホテル・旅館、公衆浴場、飲食店などを利用することを断られた
5. 障がいを理由とした不採用や解雇
6. 役所の窓口に行ったとき、職員の対応で不愉快な思いをした
7. 相談機関・相談窓口に行ったとき、職員の対応で不愉快な思いをした
8. 学校、職場、施設などで不当な扱いを受けた
9. ホームヘルパーやガイドヘルパーなどの対応で不愉快な思いをした
10. 入所・通所している施設職員及び他の利用者の対応で不愉快な思いをした
11. バス、電車、タクシーの乗員の対応で不愉快な思いをした
12. 近所の人達の対応で不愉快な思いをした
13. その他 ()
14. 思い出せない

問 3 6 障がい者に関する事柄で、特に人権上問題があると思われるのはどのようなことですか。(〇は3つまで)

1. 障がい者の意見や行動が尊重されないこと (結婚、就職に際しての周囲の反対など)
2. 差別的な言動を受けること
3. 聴覚や視覚に障がいのある人などへ必要な情報を伝える配慮が足りないこと
4. 人々の障がい者に対する理解を深める機会が少ないこと
5. 道路の段差や建物の階段など外出先での不便が多いこと
6. 働ける場所や能力を発揮する機会が少ないこと
7. 住宅を容易に借りることができないこと
8. 就職・職場で不利な扱いを受けること
9. 役所の窓口において不当な扱いを受けること
10. 病院や福祉施設において不当な扱いや虐待を受けること
11. 使える在宅サービスや福祉施設・病院が少ないこと
12. 学校の受け入れ体制が不十分なこと
13. 詐欺や悪徳商法の被害を受けやすいこと
14. スポーツ・文化活動・地域活動に気軽に参加できないこと
15. その他 ()
16. 特にない

福祉施策全般についておたずねします

問 3 7 障がいのある人が暮らしやすい社会をつくるために、国や県、市に、特に力を入れてほしいと思うことは何ですか。(〇は3つまで)

1. 障がい者に配慮した保健、医療体制及び医療費公費負担制度の充実
2. 就労支援の充実（働くための訓練や職場定着など）
3. 施設で働ける場（就労継続支援事業所など）の充実
4. 居宅介護や移動支援など、在宅生活支援サービスの充実
5. 年金など、所得保障の充実
6. グループホームなどの地域で共同生活できる住まいの整備
7. 困ったときにいつでも専門職員が相談に応じてくれる体制の充実
8. 乳幼児期から成人期までの支援を一貫して実施できる仕組みづくり
9. 障がい者にやさしいまちづくりの推進（バリアフリーの推進など）
10. 文化・スポーツなどを通じた社会参加の支援
11. 障がい者に対する社会全体の理解を深めるための啓発や教育の充実
12. 介護や訓練が受けられる施設（入所・通所）の充実
13. 行政自体の設備や手続きなどを含めたバリアフリーの推進
14. その他（)
15. 特にない
16. わからない

問 3 8 障がいのある人が暮らしやすい社会をつくるために、地域社会や企業に、特に力を入れてほしいと思うことは何ですか。(〇は3つまで)

1. 障がいに対する理解を深める
2. 障がい者をはじめ、困っている人を支える地域活動やボランティア活動を活発にする
3. 地域の行事やイベントに障がい者が参加しやすいよう配慮する
4. ~~電車や手車~~バスなどの公共交通機関や建物、店舗、住居などを障がい者が利用しやすいようにつくる
5. 企業で障がい者を積極的に雇用する
6. 障がい者施設などで作ったものを購入する
7. その他（)
8. 特にない
9. わからない

問 39 あなたは、福岡市は障がいのある人が暮らしやすいまちだと感じていますか。
(○は1つだけ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 感じている | 2. どちらかといえば感じている |
| 3. どちらかといえば感じていない | 4. 感じていない |
| 5. わからない | |

問 40 障がい者福祉についてご意見がありましたら、自由に記入してください。

◎この調査票はどなたが回答・記入しましたか。(○は1つだけ)

- | |
|------------------------------------|
| 1. 本人が全部回答または記入した |
| 2. 他の方が本人の意思を確認しながら記入した |
| 3. 本人の意思を確認するのは困難であり、他の方が回答または記入した |
| 4. その他 () |

**「2. 他の方が本人の意思を確認しながら記入した」
「3. 本人の意思を確認するのは困難であり、他の方が回答または記入した」
を選ばれた方におたずねします**

◎この調査票を回答した方の続柄は何ですか。調査票のあて名の方からみた続柄をお答えください。(○は1つだけ)

- | | | | |
|------------------------|------------|-----------|--------------|
| 1. 父親 | 2. 母親 | 3. 祖父母 | 4. 配偶者 (夫・妻) |
| 5. 子ども | 6. 兄弟姉妹 | 7. その他の家族 | |
| 8. サービス事業者 (ホームヘルパーなど) | 9. その他 () | | |

◎調査票への回答記入にあたって、困ったことやその他何かご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。