福岡市障がい児・者等実態調査 報告書

平成 26 年 3 月 福岡市 •

<目 次>

第1章	調査の概要 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1	調査の目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2	調査の設計と回収(実施)状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3	調査結果利用上の注意①(全調査共通)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	調査結果利用上の注意②(身体障がい者調査、知的障がい者調査のみ)・・・・・・・2

1	身体・知的障がいの概況
2	身体障がいの状況
3	知的障がいの状況
4	精神障がいの状況
5	発達障がいの状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
6	難病の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

調査の特徴・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
調査結果の考察・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
福岡市の障がい児・者等の概況
調査対象者の基本属性や障がいの状況・15(1)調査の回答者15(2)障がい児の状況16(3)障がい者の性別や年齢構成16(4)障がいの程度や種別16(5)重複障がいの状況17(6)発達障がいの状況17(7)精神障がい者の状況17(8)難病患者の状況18

5	障がい児・者の暮らし(生活)状況と課題
	(1)世帯の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(2)主な介助者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(3)世帯の課税状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(4)主な生計(収入)
6	日中の活動状況と就労の課題・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)18 歳以下の児童の日中活動
	(2) 障がい者の日中活動
	(3) 就労の状況と形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (4) 就労による収入 22 23 24 25 26 27 28 29 20 20 21 22 23 24 24 25 26 27 27 28 29 29 20 20 20 21 22 23 24 24 24 24 25 26 27 27 28 29 29 20 20 21 21 22 23 24 24 24 24 24 24 25 26 27 27 28 29 29 20 21 21 22 22 24 24 24 24 24 24 24 25 26 27 27 28 29 29 20 21 21 21 22 24 24
	 (5) 障がい者の就労に対する社会の理解度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(6) 就労支援として必要なこと
7	地域生活について
	 (1)外出時に必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(2)移動・行動と外出について ······24
	 (3)スポーツに関すること ····································
	(4) コミュニケーション又援 (1) 23 (2) (5) 地域との関わり(一緒に過ごしたり会話をする人) (5) 地域との関わり(一緒に過ごしたり会話をする人) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5)
	(6) 地域から受けたい支援・交流の内容 25
8	今後の障がい者の生活や必要な支援について
0	· (1) 今後の暮らし方について ····································
	(1) 今後の春らし方にういて 20 (2) 今後、自宅や地域で生活するために必要なこと ·····20 20
~	災害対策について
9	
10	障がい者に対する差別について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
11	障がい者支援として望むこと
12	障がい者への福祉サービスを提供する事業者等の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・27
	(1) 事業者等の概要について
	(2)相談支援事業の状況
	(3) 居宅介護等サービス事業者の状況
	(4) 移動支援・行動援護・同行援護事業者の状況
	(5) 短期入所・日中一時支援事業者の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(6)施設支援事業者の状況

第4章 身体障がい者調査 ····· 29

1	基本属性
2	障がいの状況
	(1)身体障害者手帳の等級、身体障がいの部位
	(2)知的障がい、精神障がいとの重複状況
3	生活状況
	(1)住まいの形態
	(2)同居家族の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(3) 主な介助者の状況 ····································
	(4)世帯の課税状況
	(5)主な生活費 ····································
4	日中の過ごし方や外出について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1) 主な日中の過ごし方
	(2) 外出時に必要な介助
	(3) 外出の頻度
	(4) 主な外出先
	(5)外出時の移動手段 ·······45

	(6) 外出の回数を増やしたいところ・新たに外出したいところ	
	(7) 外出時に不便や困難を感じること ····································	
5	スポーツについて	49
	(1)スポーツの頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· 49
	(2)スポーツをしていない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
6	コミュニケーションについて・・・・・	
	(1)利用しているコミュニケーション支援 ······	
	(2) コミュニケーションで困っていることの有無	
7	就労について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(1) 就労の有無、就労形態	
	(2) 仕事を探した方法 ····································	
	(3)月収・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(4)仕事上の困りごとや心配なことの有無 ······(5)働いたことがない理由 ·····	· 59
	(6)仕事をやめた原因・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· 61
	(7)障がい者の就労に対する社会の理解度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(8)障がい者の就労に対して社会の理解があると思わない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(9)障がい者の就労支援として必要なこと	
	(10) 就労意向、希望する就労形態 ······	
8	福祉サービスの利用について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	69
	(1)現在利用している福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· 69
	(2)役に立ったと思う福祉サービス	· 71
	(3)今は利用していないが、今後利用したい福祉サービス	
	(4)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービスの有無 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービス	
	(6)優先度が低い福祉サービスの有無 ····································	
	(7)優先度が低い福祉サービス	
~		
9	今後の暮らし方について	
	(1) 布呈9 る写後の春らし方 ····································	
	(2) 将来、家族と同居できない場合の春らし方	
	 (3) 日モ(地域で工品)のに必要なこと (4)希望する日中の過ごし方 ····································	
10	情報収集や相談について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
10	(1)困っていることや心配なこと····································	
	(2)相談機関の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	 (3)相談機関の利用状況・利用意向 ····································	. 90
	(4)知りたい情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· 92
	(5)福岡市の福祉施策情報の入手先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	· 94
11	地域とのかかわり・福祉施策全般について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	96
	(1) 一緒に過ごしたり会話をする人	· 96
	(2)地域から受けたい支援・交流の内容 ·····	. 98
	(3)地域からの支援・交流を望まない理由 ······	· 99
	(4) 災害時に頼れる人 ····································	
	 (5)災害時要援護者台帳の認知度 (5)災害時要援護者台帳の認知度 	
	 (6)「災害時要援護者台帳」を知っているが登録していない理由 ····································	102
	(7) 災害時支援のための事前の個人情報提供意向 ····································	104
	(8)災害時に必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(10)差別を受けたり、いやな思いをした内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(11) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(12) 障がい者福祉施策として国や県、市に力を入れてほしいこと	113
	(13) 障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと	115

第5章	知的障がい者調査 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1	基本属性
2	障がいの状況について
3	生活状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	日中の過ごし方や外出の状況等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
5	就労の状況について・141(1) 就労の有無、就労形態141(2) 仕事を探した方法143(3) 月収145(4) 仕事上の困りごとや心配なことの有無145(5) 働いたことがない理由146(5) 働いたことがない理由147(6) 仕事をやめた原因148(7) 障がい者の就労に対する社会の理解度149(8) 障がい者の就労に対して社会の理解があると思わない理由150(9) 障がい者の就労支援として必要なこと152(10) 就労意向、希望する就労形態154
6	福祉サービスの利用について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
7	今後の暮らし方について
8	情報収集や相談について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

	(3)相談機関の利用状況・利用意向 ······175 (4)知りたい情報 ····································
	(4)知りたい情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(5) 福岡市の福祉施策情報の入手先
9	地域とのかかわり・福祉施策全般について
	(1) 一緒にすごしたり会話をする人
	(2) 地域から受けたい支援・交流の内容
	(3)地域からの支援・交流を望まない理由 ····································
	(4) 災害時に頼れる人
	(5)災害時要援護者台帳の認知度
	(6)災害時要援護者台帳を知っているが登録していない理由 ·················188
	(7) 災害時支援のための事前の個人情報提供意向
	(8) 災害時に必要な支援
	(9)差別を受けたり、いやな思いをした経験・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・191
	(10) 差別を受けたり、いやな思いをした内容
	(11) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと
	(12) 障がい者福祉施策として国や県、市に力を入れてほしいこと ・・・・・・・・・・・・・・196
	(13) 障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと ····································

第6章	障がい児調査 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1	基本属性
2	障がいの状況について・・・・・・202 (1)身体障がいの状況(身体障がい者手帳の等級、身体障がいの部位)・・・・・202 (2)身体障害者手帳を持っていない理由・・・・・・・204 (3)知的障がいの状況(療育手帳の判定、知的障がいの診断名)・・・・・205 (4)療育手帳を持っていない理由・・・・・・205 (5)精神障害者保健福祉手帳を持っていない理由・・・・・207 (6)障がいの状況(身体・知的障がい等の重複状況)・・・・207
3	障がいについて・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	療育や保育・教育について・・・・・212(1)療育や訓練を受けた経験・・・・・・212(2)療育や訓練で利用した施設・・・・・213(3)療育や訓練に対する希望・・・・・213(4)通園・通学先・・・・・・214(5)通園・通学で困っていること・・・・・215(5)通園・通学先に望むこと・・・・217(6)通園・通学先に望むこと・・・・・219(7)将来の希望する就労形態・・・・・220(8)中学卒業後に進学していない人の状況・・・・221(9)障がいが判明した後に福岡市に転入してきた理由・・・・221(10)福岡市への転入時期・・・・222
5	世帯の状況について····································
6	外出の状況等について228(1)外出の頻度228(2)主な外出先229(3)外出時の移動手段230

	(4)外出の回数を増やしたいところ・新たに外出したいところ	231
	(5) 外出時に不便や困難を感じること	232
	(6)スポーツの頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	234
	(7)スポーツをしていない理由・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	235
	(8)利用しているコミュニケーション支援	236
	(9)コミュニケーションで困っていることの有無	237
7	福祉サービスの利用について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	238
	(1)現在利用している福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)役に立ったと思う福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(3) 今は利用していないが、今後利用したい福祉サービス	
	(4)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービスの有無 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービス ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	245
	(6)優先度が低い福祉サービスの有無 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(7)優先度が低い福祉サービス ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	247
	(8)新たに実施してほしい福祉サービスの有無 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	249
8	今後の暮らし方について・・・・・・2	250
	(1)将来の暮らし方	250
	(2) 将来、家族と同居できない場合に希望する暮らし方	
	(3) 自宅や地域で生活するために必要なこと	
9	情報収集や相談について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	254
Ũ	(1)困っていることや心配なこと	
	(2)相談機関の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(3)相談機関の利用状況・利用意向 ····································	
	(4)育児に関する相談相手・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(5)知りたい情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	261
	(6) 福岡市の福祉施策情報の入手先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
10	地域とのかかわり・福祉施策全般について	
10	(1) 一緒に過ごしたり会話をする人	
	(2)地域の方とのつきあいの状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2) 地域から受けたい支援・交流の内容 ····································	
	(4)地域からの支援・交流を望まない理由 ····································	
	(5)災害時に頼れる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	271
	(6)災害時に必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	272
	(7) 災害時支援のための事前の個人情報提供意向	274
	(8)差別を受けたり、いやな思いをした経験・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	275
	(9)差別を受けたり、いやな思いをした内容・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(10) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと	
	(11) 障がい者福祉施策として国や県、市に力を入れてほしいこと	280
	(12) 障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと	282

第7章 精神障がい者調査(入院患者調査:二次調査結果)・・・・・・・・・・・・・・・・285

1	入院患者の基本属性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1) 性別・年齢・居住地区・収入源
	(2)住まいの形態
	(3) 同居家族の状況
	(4)家族の支援体制・支援内容
	(5)手帳の状況
	(6) 主な身体障がいの部位 ····································
2	患者の疾患や入院状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)主な診断名····································
	(2) 認知症の入院患者の状況
	(3) 初診時の年齢

	(4) 以前の入院経験の有無と入院回数 ····· 297
	(5)入院期間(平均・前回)
	(6) 今回の入院期間
	(7) 再入院までの期間
	(8)入院時と現在の入院形態
	(9)保険の種類····································
	(10) 世帯の課税状況
	(11) 要介護認定の状況
3	患者の病状等
	(1)現在の病状の程度
4	退院に必要な条件等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)「周囲」の支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(2)「医療」に関する支援····································
	(3)「生活の場(住まい)」に関する支援
	(4)「日中活動や就労」に関する支援 ······315

第8章 精神障がい者調査(通院患者調査:二次調査結果)・・・・・・・・・・・・・・・・319

1	通院患者の基本属性・319(1)性別・年齢・居住地区・収入源319(2)住まいの形態320(3)同居家族の状況320(4)主な介助者322(5)世帯の主な生計の担い手323(6)手帳の状況324(7)主な身体障がいの部位324
2	患者の疾患や入通院状況・ 32 (1)主な診断名・ 32 (2)認知症患者の状況 32 (3)初診時の年齢・ 33 (4)入院経験の有無・回数 33 (5)入院期間(平均・前回) 33 (6)退院からの経過期間 33 (7)通院の状況 33 (8)通院の頻度 33 (9)保険の種類 33 (10)自立支援医療の利用 33 (12)要介護認定の状況 33
3	 患者の病状等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	障がい者への支援の利用状況と今後必要な支援····································
5	通院患者の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

	(6) 主な外出先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(7)外出の回数を増やしたいところ・新たに外出したいところ
	(8)外出時の移動手段・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(9) 外出時に不便や困難を感じること
	(10)就労状況、就労形態 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	(11)仕事を探した方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(12) 就労による月収····································
	(13) 仕事上の困りごとや心配なことの有無 ····································
	(14) 仕事を辞めた原因 ····································
	(15) 働いたことがない理由 ····································
	(16) 今後の就労意向・希望する就労形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・372(17) 糖糖嘧啶(いまの****におよくからの理解の
	 (17) 精神障がい者の就労に対する社会の理解度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(18) 精神障がい者の就労に対して理解があると思わない理由 ····································
6	福祉サービスの利用について
	(1) 福祉サービスの認知度・利用状況・利用意向 ····································
	(2)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービスの有無
	(3)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービス
	(4)優先度が低い福祉サービスの有無 ····································
	 (5)優先度が低い福祉サービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・385 (2) 新たに内佐してにしいた地は、ビスの古知
	(6)新たに実施してほしい福祉サービスの有無 ····································
7	今後の暮らし方について・・・・・・388
	(1)希望する今後の暮らし方·······388
	(2) 将来、家族と同居できなくなった場合の暮らし方 ····································
	 (3)地域で生活するために必要な医療支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (4)困っていることや心配なこと・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (5)相談機関の認知度・利用状況・利用意向・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・393 (3) ないたいはお
	(6)知りたい情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (7) 福岡市の福祉施策情報の入手先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (8) 一緒に過ごしたり会話をする人
	(9) 地域から受けたい又援・交流の内谷 (10) 地域からの支援・交流を望まない理由 ····································
	(10) 地域がらの交援・交流を呈よない生田(11) 災害時に頼れる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (1) 災害時に減れる人 (12) 災害時に必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	 (12) 災害時支援のための事前の個人情報提供意向 ····································
~	
8	障がい者に対する差別について······ 408
	(1)差別を受けたり、いやな思いをした経験・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・408
	(2) 差別を受けたり、いやな思いをした内容 ····································
9	障がい者福祉全般について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと ····································
	(2) 障がい者福祉施策として、国や県、市に力を入れてほしいこと
	(3)障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと415

1	基本属性
2	障がいの状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1) 療育手帳の有無
	(2) 精神障害者保健福祉手帳の有無 ····································
	(3)発達障がいの診断の有無······419
	(4)発達障がいの診断を受けた機関420
	(5)発達障がいの診断を受けた年齢 ······420
	(6)発達障がいの診断名 ····································

	(7)二次的な情緒や行動等の問題の有無 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
3	生活状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(1)通園・通学・就労等の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)住まいの形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	•••••••• 427
	(3) 同居家族の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	 (4) 主な介助者の状況 (5) 世帯の課税状況 	
	(5)世帯の課税状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
4	() エロエルス 日中の過ごし方や外出の状況等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
т	 (1)主な日中の過ごし方・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)外出時に必要な介助・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	434
	(3)外出の頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	• • • • • • • • • 435
	(4) 主な外出先・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	••••••••• 436
	(6)外出の回数を増やしたいところ・新たに外出したいところ ······(7)外出時に不便や困難を感じること ······	
	(8)スポーツの頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(9) スポーツをしていない理由	· · · · · · · · · · 442
	(10)利用しているコミュニケーション支援 ·····	
	(11) コミュニケーションで困っていることの有無 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • 445
5	就労の状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	446
	(1)就労の有無、就労形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)職場への障がいの報告	
	(3) 仕事を探した方法 ····································	••••••447
	(4)月収 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	(6) 以前就労していた時の就労形態 ····································	
	(7)以前の職場への障がいの報告	
	(8)仕事をやめた原因・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	450
	(9) 働いたことがない理由	
	(10) 発達障がい者の就労に対する社会の理解度(11) 発達障がい者の就労に対して社会の理解だちると思わない理由	
	(11)発達障がい者の就労に対して社会の理解があると思わない理由 ·········(12)発達障がい者の就労支援として必要なこと ····································	
	(12) 先達障がいるの就分支援として必要なこと。(13) 就労意向、希望する就労形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
6	利用したいサービス等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
0	(1)必要なサービスや充実すべき施策・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
7	今後の暮らし方について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
/	- 後の春らし方に うい C · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	(2)将来、家族と同居できなくなった場合に希望する暮らし方	
	(3)自宅や地域で生活するために必要なこと ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	462
	(4)希望する日中の過ごし方	465
8	情報収集や相談について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	466
	(1)困っていることや心配なこと ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
	(2)相談機関の認知度	
	(3)相談機関の利用状況・利用意向 ····································	
	(4)知りたい情報(5)福岡市の福祉施策情報の入手先	
~		
9	地域とのかかわり・福祉施策全般について	
	 (1) 一緒に過ごしたり会話をする人	
	 (2) 地域から受けたい交援・交流の内谷 (3) 地域からの支援・交流を望まない理由 	
	 (4) 災害時に頼れる人・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

(5) 災害時に必要な支援	479
(6)災害時支援のための事前の個人情報提供意向	481
(7)差別を受けたり、いやな思いをした経験	482
(8)差別を受けたり、いやな思いをした内容	483
(9) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと	485
(10)) 障がい者福祉施策として国や県、市に力を入れてほしいこと	487
(11))障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと	490

第10章	難病患者調査 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1	基本属性
2	難病の状況について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(9)身体障がいの状況(身体障害者手帳の等級、身体障がいの部位) 497 (10)身体障害者手帳を持っていない理由 501 (11)知的障がいの状況(療育手帳の判定) 502 (12)精神障がいの状況(精神障害保健福祉手帳の等級) 502
3	生活状況について・・・・・・503(1)住まいの形態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4	日中の過ごし方や外出の状況等について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
5	就労の状況について・521(1) 就労の有無、就労形態521(2) 仕事を探した方法522(3) 月収523(4) 仕事上の困りごとや心配なことの有無523(5) 働いたことがない理由524(6) 仕事をやめた原因524(7) 難病患者の就労に対する社会の理解度525(8) 難病患者の就労に対して社会の理解があると思わない理由526(2) 難病患者の就労に対して社会の理解があると思わない理由527

6	福祉サービスの利用について・・・・・ 531
	(1) 難病患者が障がい福祉サービスの対象者となったことの認知度
	(2)現在利用している福祉サービス
	(3)役に立ったと思う福祉サービス
	(4)今は利用していないが、今後利用したい福祉サービス
	(5)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービスの有無
	(6)対象・範囲の拡大をしてほしい福祉サービス
	(7)優先度が低い福祉サービスの有無
	(8)優先度が低い福祉サービス ・・・・・ 537
	(9)新たに実施してほしい福祉サービスの有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・538
	(10)医療型短期入所の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(11)医療型短期入所の必要性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・539
7	今後の暮らし方について
	(1)希望する今後の暮らし方
	(2)将来、家族と同居できなくなった場合の暮らし方
	(3) 自宅や地域で生活するために必要なこと
	(4)希望する日中の過ごし方
8	情報収集や相談について・・・・・・546
	(1)困っていることや心配なこと・・・・・・546
	(2)相談機関の認知度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(3)相談機関の利用状況・利用意向
	(4)知りたい情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(5) 福岡市の福祉施策情報の入手先
9	地域とのかかわり・福祉施策全般について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・553
Ũ	(1) 一緒に過ごしたり会話をする人 ····································
	(2) 地域から受けたい支援・交流の内容 ······ 554
	(3)地域からの支援・交流を望まない理由 ······ 554
	(4) 災害時に頼れる人 ····································
	(5)災害時に必要な支援・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・556
	(6)災害時支援のための事前の個人情報提供意向 ························558
	(7)差別を受けたり、いやな思いをした経験・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・559
	(8)差別を受けたり、いやな思いをした内容
	(9) 障がい者の人権に関して問題があると思うこと
	(10) 障がい者福祉施策として国や県、市に力を入れてほしいこと ・・・・・・・・・・・・・563
	(11) 障がい者支援として地域社会や企業等に望むこと ························565

第11章	事業者等状況調査 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1	事業所の概要について
2	 障がい者福祉施策全般について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3	相談支援事業について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

	(3)相談支援の観点から不足している社会資源
	(4)相談支援を実施するうえでの課題 ······577
	(5)相談支援に関する利用者ニーズへの対応方法 ······················577
	(6)相談支援の発展のために必要なこと
4	居宅介護等サービス全般について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)居宅介護等サービス事業所で取り組むべきこと
5	移動支援・行動援護・同行援護について
	(1) 移動支援・行動援護・同行援護で利用が多い外出内容
	(2)移動支援・行動援護・同行援護で認めるべきサービス ・・・・・・・・・・・・・・・・・581
	(3) 移動支援・行動援護・同行援護について不満に思うこと
	(4)行動援護の実施にあたり困難を感じること・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・582
6	短期入所・日中一時支援について
	(1) 短期入所・日中一時支援で空きがない場合の対応
	(2) 短期入所・日中一時支援の課題
	(3)医療ケアのうち対応可能なもの
7	施設について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	(1)施設事業所の観点から不足している社会資源
	(2)施設サービスを提供するうえでの課題 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・587
	(3)施設入所者等が地域で暮らすために必要なこと ·······················588

1	障がい者福祉全般に対する意見・要望······	589
	(1)提出意見の概要 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	589

第 13 章 参考資料 ·······593

1	調査票
	(1)身体障がい者調査 ······593
	(2)知的障がい者調査
	(3)障がい児調査 ····································
	(4)精神障がい者(入院)調査
	(5)精神障がい者(通院)調査643
	(6)発達障がい児・者調査 ·······658
	(7)難病患者調査
	(8)事業者等状況調査