

おおたくしやう しやじったいちやうさ 大田区障がい者実態調査

さいみまん かた 【18歳未満の方】

ひごろ くせい りかい きやうりよく
日頃から、区政にご理解・ご協力いただき、ありがとうございます。

このたび おおたくでは、れいわ ねんど あら けいかく おおたくしやうがいしやけいかく だい きおおたくしやう
この度、大田区では、令和3年度からの新たな計画（大田区障害者計画、第6期大田区障
がいふくしけいかくとう さくてい む しょう かた じぎやうしや かた いこう はあく
害福祉計画等）の策定に向けて、障がいのある方やサービス事業者の方の意向を把握する
ために、実態調査を実施することになりました。

この調査では、ちやうさ ひごろ せいかつじやうきやう く しやう しやしさく たい いけん きぼう
この調査では、日頃の生活状況や区の障がい者施策に対するご意見・ご希望などをお聞
かせいただきたいと考えています。

この調査のちやうさ たいしやうしや くない す しんたいしやうがいしやてちやう あい てちやう せいしんしやうがいしや
この調査の対象者として、区内にお住まいの、身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者
ほけん ふくしてちやう じりつ しえんいりやうじゆきゆうしやしやう せいしんつういん とくていりりやうひじゆきゆうしやしやう つうしよ
保健福祉手帳・自立支援医療受給者証（精神通院）、特定医療費受給者証、通所
じゆきゆうしやしやう も かた さいみまん かた なか やく にん むさくい えら ちやうさひやう
受給者証をお持ちの方のうち、18歳未満の方の中から約1,500人を無作為に選び、調査票
をおく
をお送りしています。

このちやうさ さいみまん たいしやうしや とくてい
お答えいただいた方や内容が特定されることはありません。また、お答えいただいた内容
は、区の障がい者施策の充実のための資料としてのみ使用され、それ以外の目的で使用さ
れることはありません。

この調査のちやうさ しゆし りかい ちやうさ きやうりよく ねが
この調査の趣旨をご理解いただき、調査へのご協力をお願いいたします。

れいわ がんねん がつ
令和元年11月

おおたくふくしぶしやうがいふくしか
大田区福祉部 障害福祉課

◆この調査票のご記入にあたってのお願い

- かいとう げんそく ふうとう あてな かた ほんにん こと
回答は、原則として封筒の宛名の方ご本人がお答えください。
- ほんにん かいとう ばあい かぞく かた かいじしや かた ほんにん たちば
ご本人が回答できない場合は、ご家族の方、介助者の方などが、ご本人の立場で
(ご本人の意見に沿って) お答えください。
- パソコン、スマートフォン等からも回答できます。詳しくは同封の別紙「インタ
ーネットを利用した回答方法」をご覧ください。
- ちやうさひやう よ あ きぼう かた そうだん
調査票の読み上げを希望される方はご相談ください。
- かいとう せんたくし ほんごう ちやくせつ じるし こと
回答は、あてはまる選択肢の番号に直接○印をつけてお答えください。
- 「その他」と回答された場合は、〔 〕内に具体的にその内容をご記入ください。
- かいとう きにゆう しつもん せつもん しじ きにゆう
回答を記入していただく質問もありますので、設問の指示にしたがってご記入く
ださい。
- このちやうさひやう なまえ じゆうしよ でんわばんごう か
この調査票には、名前や住所、電話番号などは書かないでください。
- きにゆう ちやうさひやう がつ にち もく どうふう へんしんようふうとう
ご記入いただいた調査票は、12月19日(木)までに、同封の返信用封筒に
てご返送願います。(切手は不要です。)

<お問い合わせ>

おおたく ふくしぶ しやうがいふくしか しやうがいしや しえんたんとう けいかく
大田区 福祉部 障害福祉課 障害者支援担当 (計画)

でんわ
電話 03 (5744) 1700 Fax 03 (5744) 1555

問5 あなたがお持ちの手帳・受給者証はどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 身体障害者手帳 [] 級 | 2. 愛の手帳 [] 度 |
| 3. 精神障害者保健福祉手帳 [] 級 | 4. 自立支援医療受給者証(精神通院) |
| 5. 特定医療費受給者証(難病医療券) | 6. 通所受給者証 |
| 7. その他 [] | |

問6 あなたが障がい福祉のサービスを使ったり、手帳や受給者証を持つきっかけとなったのは、次のうちどれですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚・平衡機能障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 4. 体幹や上肢・下肢などの運動機能障がい |
| 5. 内臓や免疫機能などの内部障がい | 6. 知的障がい |
| 7. 精神疾患 | 8. 発達障がい |
| 9. 難病 | 10. 高次脳機能障がい |
| 11. その他 [] | |

問7 あなたは、どのような「医療的ケア※」を受けていますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|----------------|------------------|
| 1. 人工呼吸器 | 2. 気管内挿管、気管切開 |
| 3. 鼻咽頭エアウェイ | 4. 酸素吸入 |
| 5. 吸引 | 6. ネブライザー(吸入器)使用 |
| 7. 中心静脈栄養(IVH) | 8. 経管(経鼻・胃ろう含む) |
| 9. 腸ろう・腸管栄養 | 10. 透析 |
| 11. 定期導尿 | 12. 人工肛門 |
| 13. その他 [] | 14. 医療的ケアは受けていない |

※たんの吸引などの、毎日のように行っている医療的な介助のことを、「医療的ケア」と言います。

にちじょうせいかつ
日常生活について

問8 ふだん、あなたを主に介助・支援している（助けてくれる）のはどなたですか。
(○はいくつでも)

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 1. 一緒に住んでいる家族や親せき | 2. 別の家に住んでいる家族や親せき |
| 3. 施設の職員 | 4. その他 [] |
| 5. 介助や支援は受けていない | |

問9 あなたは、介助や支援をしてくれる（助けてくれる）人がいない場合、どのようにしていますか。(○はいくつでも)

1. 一緒に住んでいる他の家族や親せきに頼む
2. 別の家に住んでいる他の家族や親せきに頼む
3. 緊急一時保護（家庭委託、特別介護人派遣など）を使う
4. 介護や家事援助などを行うホームヘルプサービスを使う
5. 短期入所（ショートステイ）を使う
6. 近所の人や友達・知り合いに頼む
7. ボランティアに頼む
8. その他 []
9. 特にない

問10 あなたは、ご自分の生活のことで、困っていることや不安に思っていることがありますか。(○はいくつでも)

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| 1. 学校のこと（保育園や幼稚園も含む） | 2. お金のこと |
| 3. 健康や医療のこと | 4. 家族のこと |
| 5. 困ったときの相談先がないこと | 6. 近所付き合いのこと |
| 7. 施設やサービスのこと | 8. 進路や就職のこと |
| 9. 自分の自由な時間の過ごし方 | 10. 親が亡くなった後の過ごし方 |
| 11. 思うように言いたいことが伝えられないこと | |
| 12. いやがらせや暴力などを受けること | |
| 13. その他 [] | 14. 特にない |

問11 あなたは、ご自分の健康や医療のことで、困っていることや不安に思っていることがありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| 1. 障がいの重度化や病気が悪くなること | 2. 栄養管理がむずかしい |
| 3. 薬の管理がむずかしい | 4. 障がい者専門の病院がない |
| 5. 気軽に相談ができない | 6. 治療の説明がわからない |
| 7. 病院にかかるお金の負担が大きい | |
| 8. 通院のための介助者がいない(病院と一緒にいてくれる人がいない) | |
| 9. 休日や夜間に対応してくれる病院がない | |
| 10. その他 [] | |
| 11. 特にな | |

日中(昼間)の過ごし方について

問12 あなたが、月曜日から金曜日(平日)の日中(昼間)、主に過ごしている場所はどこですか。(〇は1つ)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1. 保育園・幼稚園 | 2. 療育施設 | 3. 小学校・中学校 |
| 4. 高等学校 | 5. 特別支援学校 | 6. その他 [] |

問13 あなたは、通園や通学で困っていることがありますか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1. 通うのが大変 | 2. トイレや階段などの施設が利用しにくい |
| 3. 介助・支援体制が不十分 | 4. 学校など受け入れ側の理解や配慮の不足 |
| 5. まわりの人たちの理解や配慮の不足 | 6. 人間関係がうまくいかない |
| 7. その他 [] | 8. 特にな |

問14 あなたは、放課後や学校休業日などの時間をどのように過ごしたいですか。

(〇はいくつでも)

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 地域の同世代の子どもと遊びたい | 2. 学童保育を利用したい |
| 3. 放課後子ども教室を利用したい | 4. 習い事や塾に行きたい |
| 5. 障害児通所支援※を利用したい | 6. ショートステイを利用したい |
| 7. その他 [] | 8. 特にな |

※「障害児通所支援」には、未就学児向けの児童発達支援、就学児向けの放課後等デイサービスなどがあります。

問15 あなたが、教育の場面において、特に充実させてほしいのはどのようなことですか。
(○は2つまで)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 障がいに応じた専門的な教育 | 2. 学校での受け入れ体制 |
| 3. 普通学級での受け入れ体制 | 4. 状況に応じて学ぶ場を変更できる制度 |
| 5. 障がいのある子とない子の交流機会 | 6. その他〔 〕 |

サービスの利用(使うこと)について

問16 あなたが、「障害福祉サービス等※」を使いたいと思った時に、困ったことはどのようなことですか。(○はいくつでも)

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 制度や手続きがわかりにくい | 2. 手続きが大変 |
| 3. サービスの利用までに時間がかかる | 4. 自分に合った事業者※が見つからない |
| 5. 事業者から断られた | 6. その他〔 〕 |
| 7. 特に困らなかった | |

※事業者とは、あなたに障害福祉サービス等を行ってくれるところです。

※「障害福祉サービス等」とは主に、次のようなものです。

- 児童が利用できるサービス：児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス、保育所等訪問支援
- サービスを利用するためのプランづくり：計画相談支援、障害児相談支援
- 日中、家で利用できるサービス：居宅介護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援
- 外出する際に利用できるサービス：行動援護、同行援護、移動支援
- 一時的に預かってもらえるサービス：短期入所、日中一時支援
- その他、区が独自に行っているサービス：地域活動支援センター、訪問入浴サービス

問22 あなたは、「障害福祉サービス等」を今後どのくらい使いたいですか。(〇は1つ)

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. 今と同じくらい使いたい | 2. 今より増やしたい |
| 3. 今より減らしたい | 4. 使うつもりはない |
| 5. わからない | |

問23 あなたが、サービスを提供する事業者に望むこと(してほしいこと)は、どのようなことですか。(〇はいくつでも)

1. 契約するまでのわかりやすい説明
2. 手話などのコミュニケーション手段の充実
3. 利用する曜日・時間帯に制約がないこと(使いたいときに使えること)
4. 施設の支援員、ホームヘルパーなどの質の確保(もっとよくしてほしい)
5. 満足できるサービスを提供できる体制の確保
(支援員を増やしてほしい、部屋を広くしてほしい、通いやすいところがいいなど)
6. その他 []
7. 特になし

災害時の対応について

問24 あなたは、災害(地震や台風など)のとき、無事かどうかの確認や避難の手助けなどのために作成している「避難行動要支援者名簿」を知っていますか。(〇は1つ)

1. 名簿があることは知っている
2. 名簿があることを知っていて、登録している
3. 名簿があることを知らなかった

問25 あなたは、「ヘルプカード(たすけてねカード)※」を知っていますか。(〇は1つ)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

※「ヘルプカード(たすけてねカード)」とは、
障がいのある方が、災害(地震や台風など)のときなど
困ったときにサポートを伝えやすくするためのカードです。
障がい者総合サポートセンター・区役所・特別出張所で
お渡ししています。



けんりようご 権利擁護について

問29 あなたは、**成年後見制度***を活用したいですか。(○は1つ)

※成年後見制度とは、財産(お金など)の管理や契約をする際、判断するのがむずかしい人を支援する制度です。

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. すでに つか っている | 2. しょうらいひつよう になったら つか いたい |
| 3. とく に必要ではない | 4. わからない |

問30 あなたは、「**しょうがいしゃさべつかいしょうほう**」を知っていますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------------------------|----------------------------|---------|
| 1. ほうりつ の内容まで知っている | 2. ほうりつ があることは知っている | 3. 知らない |
|---------------------------|----------------------------|---------|

問31 あなたは、**さべつ**をされたと感じた(いやな**おも**いをした)ことはありますか。

(○は1つ)

- | |
|------------------------------------|
| 1. ある → 問32、問33 の質問にお答えください |
| 2. ない → 問34 の質問にお答えください |

問32 (問31で「1」とお答えの方へ)あなたが**さべつ**をされたと感じた・いやな**おも**いをしたのは、どのような**ばしょ**や**ばめん**ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|--|
| 1. がっこう や きょういく の ばめん | 2. こうきょうこうつうきかん や こうきょうしせつ (えき) |
| 3. くやくしょ などの ぎょうせいきかん | 4. びょういん や しんりょうじょ などの いりようきかん |
| 5. いんしょくてん や か の もの | 6. ふくし サービスを受けるとき |
| 7. いえ を借りるとき | 8. きんりん や ちいき (いえ の ちか) |
| 9. その他〔 た 〕 | |

問33 (問31で「1」とお答えの方へ)問32の**ばしょ**や**ばめん**で、あなたが**さべつ**をされたと感じた・いやな**おも**いをしたのは、どのような**ないよう**でしたか。お書きください。

--

問34 あなたは、**しょうがいしゃぎやくたいぼうし**センターがあることを知っていますか。(○は1つ)

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------|---------|
| 1. ないよう や ばしょ まで知っている | 2. なまえ は知っている | 3. 知らない |
|-------------------------------------|----------------------|---------|

しょうらい く かた
将来の暮らし方について

問38 あなたは、今後（5年後）の進路や生活設計をどのようにしたいとおもっていますか。
(○は3つまで、今の生活を続ける場合も含める)

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 幼稚園・保育園に通いたい | 2. 特別支援学校に通いたい |
| 3. 小学校・中学校・高校に通いたい | 4. 大学・専門学校などに通いたい |
| 5. 就労に向けた支援を受けたい | 6. 会社などに就職したい |
| 7. 就労継続支援A・B型施設に通いたい | 8. 生活介護施設に通いたい |
| 9. 機能訓練や生活訓練の施設に通いたい | 10. その他 [] |

問39 将来（5～10年後）、あなたはどのように暮らしたいとおもっていますか。

(○は1つ)

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 家族と暮らしたい | 2. 一人で暮らしたい |
| 3. グループホームなどで暮らしたい | 4. 施設で暮らしたい |
| 5. その他 [] | 6. わからない |

問40 あなたが、家族と別の家で一人で暮らす場合や、施設や病院から出るときに不安に思う（思った）ことは何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|--|------------------|
| 1. 隣近所や地域の人との人間関係 | 2. いじめやいやがらせ |
| 3. 困った時の相談場所 | 4. 日常生活を支援するサービス |
| 5. グループホームなど支援のある施設の利用 | 6. 家を探すこと・借りること |
| 7. その他 [] | 8. 特にない |
| 9. 家族と別の家で一人で暮らしたり、施設や病院から出て地域で暮らしたりすることを希望しない | |

問44 あなたが^{おおたく}大田区で生活するときに^{せいかつ}公共の^{こうきょう}施設などについて^{しせつ}改善して^{かいぜん}ほしい・^よ良くしてほしいと^{かん}感じる^{かん}ところはどのようなことですか。(〇はいくつでも)

1. ^{みとお}見通しが^{わる}悪い、または^{くら}暗くて^{とお}通りに^{ばしょ}にくい場所がある
2. ^{ほどう}歩道や、^{なか}建物の中を^{ある}歩くと、^{あぶ}危ないと^{かん}感じる
3. ^{みち}道に^{もの}いつも物が^お置かれていて^{とお}通りに^{とお}にくい
4. ^{しょう}障がいのある^{ひと}人が^{ゆうせん}優先して^{つか}使える^{ちゅうしゃじょう}駐車場が^{じゅうぶん}十分でない、または^{りかい}理解されていない
5. エレベーターやエスカレーターがない、または^{つか}使いにくい^{いち}位置にある
6. ^{きゅうけいせつび}ベンチなどの^{きゅうごしつ}休憩設備や、^{あんない}救護室などの^{すく}案内がない、または^{すく}少ない
7. ^{たきのう}だれでも^{かず}トイレ(多機能^{じゅうぶん}トイレ)の^{じゅうぶん}数が十分でない
8. ^{けんばいき}トイレや^{つか}券売機などを^{ひょうじ}使うための^わ表示が^{わか}分かりにくい、または^{つか}使いにくい
9. ^{ばしょ}場所や^{ちゅうい}注意を示す^{しめ}看板(サイン)^{かんばん}が^{じゅうぶん}十分でない
10. その他 []

問45 問44 であげた^{ばしょ}場所は、^かどちらですか。お^か書きください。

問46 あなたは、^{しょう}障がいのある^{かた}方が^{はたら}働くためには、^{とく}特に^{たいせつ}どのようなことが^{おも}大切だと思えますか。(〇は2つまで)

- | | |
|--|--|
| 1. ^{じぶん} 自分の ^{いえ} 家や、 ^{いえ} 家の ^{ちか} 近くで ^{はたら} 働ける | 2. ^{けんこうじょうたい} 健康状態にあわせて ^{はたら} 働ける |
| 3. ^{はたら} 働くところの ^{しょうかい} 紹介や ^{そうだん} 相談が ^う 受けられる | 4. ^{しょくぎょうくんれん} 職業訓練ができる ^{しせつ} 施設の ^{じゅうじつ} 充実 |
| 5. ^{きぎょう} 企業(会社)への ^{かいしゃ} 雇用の ^{こよう} 働きかけ | 6. ^{しょくば} 職場の ^{ひと} 人の ^{しょう} 障がいへの ^{りかい} 理解 |
| 7. ^{しょう} 障がい者の ^{しゃ} 利用に ^{りよう} 配慮された ^{はいりよ} 設備や ^{せつび} 職場 | 8. その他 [] |
| 9. わからない | |

問47 あなたは、どのようなことを地域の人のしてほしいと思いますか。(〇は2つまで)

1. 困っている場面を見かけたら、一声かけて手伝いをする
2. 施設や設備を使いやすいようにバリアフリーに配慮する
3. 仕事や地域活動をするときに、障がい者のことを考えて行動する
4. 地域の行事や活動を行うときに、障がい者に参加を呼びかける
5. 障がいについて学ぶ機会に参加するなど、理解を深める
6. 障がい者施設のイベントに参加するなど、積極的に交流する
7. 障がい者に関するボランティア活動に参加する
8. その他 []
9. 特にない

問48 あなたは、障がいの早期発見、早期療育を充実させるために、特にどのようなことが必要だと思いますか。(〇は2つまで)

1. 乳幼児の健康診断を充実させる
2. 保健師や医師が家庭訪問をして発達や養育を支援する
3. 専門家による相談体制を充実させる
4. 利用できるサービスについて、的確な情報を提供する
5. 療育機関（わかばの家を含む）での受け入れを充実させる
6. 保育園や幼稚園での受け入れを充実させる
7. 専門機関と連携し、機能訓練を充実させる
8. その他 []

