

2 知的障害者調査票

みなさんの普段の生活や考えていることについてのアンケート（B）

～アンケート調査ご協力のお願い～

※このアンケートは、在宅（自宅、寮等）で暮らしている知的障害者の方を中心に行うかがうものです。あなたが現在、生活している場所についてお聞かせください。

● あなたがいま、生活しているところは、どちらですか。（○は1つ）

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1 施設に入所している | 回答は不要です。
ありがとうございました。 |
| 2 病院（介護療養型を含む）に入院している | |
| 3 グループホームで暮らしている | |
| 4 在宅（自宅、寮等）で暮らしている | |
| 5 その他（ ） | |

◆◆あなたのことについて聞きます。◆◆

※「あなた」とは、このアンケートのあて名になっている方です。「あて名」以外の方が答える場合には、「アンケートのあて名になっている方」の立場で答えてもらってください。

問1 アンケートを書いているのは誰ですか？（○は1つ）

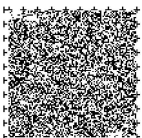
- | |
|----------------------------|
| 1 本人（あなた） |
| 2 本人（あなた）と相談しながら、別の人が書いている |
| 3 本人（あなた）以外の人が書いている |

問2 あなたの性別と年齢（本日の満年齢）を教えてください。

性別 _____ 年齢 _____ 歳

問3 あなたと一緒に住んでいるご家族に○をつけてください。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1 ひとり暮らし | 5 子ども（子どもの配偶者を含む） |
| 2 配偶者（パートナー） | 6 きょうだい |
| 3 父 | 7 その他（続柄） |
| 4 母 | |



問4 あなたのお住まいの地区はどこですか。

地区名 [] 丁目 【記載例】 地区名 [駒 込] 1丁目

問5 あなたの主な収入は何ですか。(あてはまるもの3つまで○)

- | | |
|-------------------|----------|
| 1 給与 | 5 ご家族の収入 |
| 2 年金 | 6 生活保護 |
| 3 手当(障害者手当、福祉手当等) | 7 その他() |
| 4 資産収入 | 8 特にない |

◆◇障害者手帳について聞きます。◇◆

問6 あなたは、障害者手帳を持っていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1 身体障害者手帳を持っている | 4 持っていない(手帳の存在は知っている) |
| 2 愛の手帳(療育手帳)を持っている | 5 持っていない(手帳の存在は知らない) |
| 3 精神障害者保健福祉手帳を持っている | |

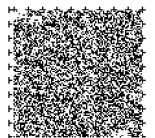
【問6で、「1」、「2」、「3」(持っている)と答えた方だけに聞きます。】

問6-1 手帳の等級、程度を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

身体障害者手帳	1 視覚障害(____級)	
	2 聴覚障害(____級)	
	3 平衡機能障害(____級)	
	4 音声・言語・そしゃく機能の障害(____級)	
	5 肢体不自由(____級)	
	6 内部障害(____級)	
愛の手帳(療育手帳)	1 1度	4 4度
	2 2度	5 その他()
	3 3度	
精神障害者保健福祉手帳	1 1級	3 3級
	2 2級	

問7 他に障害や病気があれば教えてください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------|----------|
| 1 発達障害 | 4 その他() |
| 2 高次脳機能障害 | 5 特にない |
| 3 難病(病名:) | |



◆◇病気や医療について聞きます。◇◆

問8 あなたは、障害や病気のために、現在、医療を受けていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1 医療を受けていない | 3 訪問診療・往診を受けている |
| 2 通院している | 4 通院と往診の両方をしている |

問9 あなたは、毎年健康診断を受けていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-----------|--------------|
| 1 毎年受けている | 3 ほとんど受けていない |
| 2 時々受けている | 4 全く受けていない |

問10 あなたは、がん検診を定期的に受けていますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------|--------------|
| 1 定期的に受けている | 3 ほとんど受けていない |
| 2 時々受けている | 4 全く受けていない |

問11 あなたは、以下の生活習慣病がありますか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|---------------|-------------------|
| 1 高血圧 | 5 慢性閉塞性肺疾患 (COPD) |
| 2 脂質異常 (高脂血症) | 6 肥満 |
| 3 糖尿病 | 7 その他 () |
| 4 心臓病 | 8 特にない |

問12 あなたは、日常的に医療的ケアを受けていますか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|---------------|------------|
| 1 人工呼吸器の使用 | 5 経管栄養・胃ろう |
| 2 痰 (たん) の吸引 | 6 その他 () |
| 3 吸入 (ネブライザー) | 7 特にない |
| 4 酸素療法 | |

問13 あなたはかかりつけ医をお持ちですか。(〇は1つ)

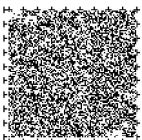
(かかりつけ医とは、健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師をいいます。)

- | | |
|----------|---------|
| 1 持っていない | 2 持っている |
|----------|---------|

→【問13で、「1 持っていない」と答えた方だけに聞きます。】

問13-1 持っていない理由は何ですか。(〇は1つ)

- | |
|-------------------|
| 1 必要でない |
| 2 今後必要と思うが今は必要でない |
| 3 必要と思うが見つけれられない |
| 4 その他 () |



◆◇福祉に関する情報や相談について聞きます。◇◆

問14 福祉に関する情報をどこで知りますか。(あてはまるもの3つまで○)

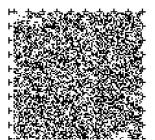
- | | |
|---|---------------------|
| 1 広報紙(東京都・豊島区) | 10 友人・知人 |
| 2 ホームページ(東京都・豊島区) | 11 豊島区民社会福祉協議会 |
| 3 インターネット(東京都・豊島区のホームページ以外) | 12 民生委員・児童委員 |
| 4 区役所窓口(障害福祉課、東部・西部障害支援センター、保健所、健康相談所等) | 13 事業所・施設 |
| 5 障害者福祉のしおり | 14 病院・診療所 |
| 6 一般の新聞・雑誌 | 15 回覧板・掲示板 |
| 7 テレビ・ラジオ | 16 障害者団体(発行物を含む) |
| 8 SNS | 17 ホームヘルパー・相談支援専門員等 |
| 9 家族・親戚 | 18 情報を得る手段がない |
| | 19 その他() |

問15 よく利用する相談窓口はどこですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|-------------|
| 1 区の障害福祉課 | 7 学校 |
| 2 豊島区立心身障害者福祉センター | 8 事業所・施設 |
| 3 東部・西部障害支援センター | 9 民生委員・児童委員 |
| 4 保健所・健康相談所 | 10 病院・診療所 |
| 5 1、2、3、4以外の区役所窓口 | 11 その他() |
| 6 豊島区民社会福祉協議会 | 12 特にない |

問16 相談窓口について満足していますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|-----------|
| 1 とても満足している | 3 やや不満である |
| 2 おおむね満足している | 4 大変不満である |



◆◇日常生活について聞きます。◇◆

問17 あなたは、普段、手助けが必要ですか。(あてはまるものに○)

- | | | |
|-------------|-----------|---------|
| 1 家の中で必要である | 2 外で必要である | 3 必要でない |
|-------------|-----------|---------|

【問17で、「1」「2」(必要である)と答えた方だけに聞きます。】

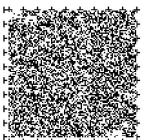
問17-1 あなたをいちばん手助けしてくれる人は誰ですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------------|-----------|
| 1 配偶者 (パートナー) | 5 ボランティア |
| 2 父・母 | 6 ホームヘルパー |
| 3 子ども (子どもの配偶者含む) | 7 その他 () |
| 4 その他の家族・親戚 | |

【問17-1で、「1」「2」「3」「4」と答えた方だけに聞きます。】

問17-2 問17-1で答えた介助している方の年齢はいくつですか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1 18歳未満 | 5 75歳～79歳 |
| 2 18歳～39歳 | 6 80歳～84歳 |
| 3 40歳～64歳 | 7 85歳以上 |
| 4 65歳～74歳 | |



◆◇仕事について聞きます。◇◆

問18 あなたは今、仕事・作業を行っていますか。また、これからはどうしたいと考えていますか。(○は1つ)

(就労継続支援A型／B型・地域活動支援センターでの作業も入ります。休職中の方は含まれますが、家事は入りません。)

- 1 今、仕事・作業をしており、今後も続けたい
- 2 今、仕事・作業をしているが、仕事・作業を変えたい
- 3 今、仕事・作業をしているが、やめたい
- 4 今、仕事・作業をしていないが、今後やってみたい → 問19へ進んでください
- 5 今、仕事・作業をしていないが、今後もしない → 問20へ進んでください

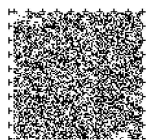
→【問18で、「1」「2」「3」(仕事・作業をしている)と答えた方だけに聞きます。】

問18-1 あなたは、どのような仕事・作業をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

一般 就労	1	会社員・公務員・団体職員等の正規雇用
	2	派遣社員などの非正規雇用
	3	パート・アルバイト等の非正規雇用かつ短時間就労
	4	自営業
	5	特例子会社
	6	障害者雇用による就労
福祉的 就労	7	就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる)
	8	福祉作業所・就労継続支援B型(雇用契約を結んでいない)・地域活動支援センター
その他	9	その他()

問18-2 仕事・作業でもらう1か月のお金(お給料・工賃)はどれくらいですか。(○は1つ)

1	1万円未満	5	5万円以上10万円未満
2	1万円以上2万円未満	6	10万円以上20万円未満
3	2万円以上3万円未満	7	20万円以上
4	3万円以上5万円未満	8	収入はない



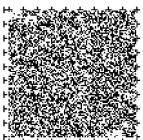
問18-3 いまの仕事・作業は、どこで見つけましたか。(○は1つ)

- | | |
|---|--|
| 1 | 公共職業安定所(ハローワーク) |
| 2 | 区の機関(障害福祉課、東部・西部障害支援センター、施設・就労支援グループ等) |
| 3 | 家族、知人の紹介 |
| 4 | 情報誌や情報サイト、チラシ、ポスター |
| 5 | 学校の紹介 |
| 6 | その他() |

【問18で、「2」(仕事を変えたい)「4」(今後仕事をしたい)と答えた方だけに聞きます。】

問19 あなたは、今後どのような仕事・作業をしたいですか。(あてはまるものすべてに○)

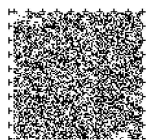
一般 就労	1	会社員・公務員・団体職員等の正規雇用
	2	派遣社員などの非正規雇用
	3	パート・アルバイト等の非正規雇用かつ短時間就労
	4	自営業
	5	特例子会社
	6	障害者雇用による就労
福祉的 就労	7	就労継続支援A型(雇用契約を結んでいる)
	8	福祉作業所・就労継続支援B型(雇用契約を結んでいない)・地域活動支援センター
その他	9	その他()



◆◇サービスの利用や今後の利用について聞きます。◇◆

問20 あなたが現在利用しているサービス、新たに今後利用したいサービスはありますか。(あてはまるものすべてに○) また、感じていることを自由意見欄にご記入ください。

	現在利用 している サービス	新たに 今後利用 したい サービス	自由意見 (困っていること、 改善してほしいことなど)
ア 居宅介護 (ホームヘルプ) (介護保険サービスを含まない)			
イ 通所サービス (就労継続支援、生活介護など)			
ウ 地域活動支援センター			
エ 短期入所 (ショートステイ) (介護保険サービスを含まない)			
オ 共同生活援助 (グループホーム)			
カ 補装具費の給付			
キ 日常生活用具の給付			
ク 同行援護 (視覚障害者 (児))			
ケ 移動支援			
コ 計画相談支援 (サービス等利用計画の作成)			
サ 入浴サービス			
シ 紙おむつ (65歳未満の方) (高齢者サービスを含まない)			
ス 福祉ホームさくらんぼ			
セ 福祉有償運送の運行 (ハンディキャップ等)			



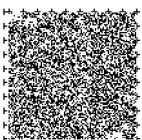
	現在利用 している サービス	新たに 今後利用 したい サービス	自由意見 (困っていること、 改善してほしいことなど)
ソ 有償家事援助サービス (リボンサービス等)			
タ 自立支援医療 (医療費の公費負担)			
チ 療養介護			
ツ 施設入所支援			

問21 介護保険の認定を受けている方は、要介護状態区分を教えてください。(〇は1つ)

1 要支援1	3 要介護1	5 要介護3	7 要介護5
2 要支援2	4 要介護2	6 要介護4	

問22 介護保険サービスを利用している方はその内容を教えてください。(あてはまるものすべてに〇)

1 訪問介護 (ホームヘルプサービス)	6 通所リハビリテーション (デイケア)
2 訪問入浴介護	7 短期入所 (ショートステイ)
3 訪問リハビリテーション	8 介護予防サービス
4 訪問看護	9 福祉用具レンタル・購入
5 通所介護 (デイサービス)	10 その他 ()



◆◇外出の状況について聞きます。◇◆

問23 通院を含め、外にどのくらい出かけていますか。(〇は1つ)

- | | |
|----------|--------------------------------|
| 1 ほぼ毎日 | 4 月に2～3回 |
| 2 週に3～4回 | 5 年に数回 |
| 3 週に1～2回 | 6 まったく出かけない
⇒ 問23-1へ進んでください |

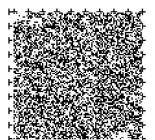
【問23で、「6 まったく出かけない」と答えた方だけに聞きます。】

問23-1 出かけないのはどうしてですか。(あてはまるもの3つまで〇)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| 1 つき添ってくれる人がいないため | 7 障害が重いため |
| 2 移動の手段がないため | 8 興味がなかったため |
| 3 道路が歩きにくい | 9 外に出たくないため |
| 4 バスや電車が利用しにくい | 10 新型コロナウイルス感染防止のため |
| 5 建物・施設が利用しにくい | 11 困った時に人に助けを求められないから |
| 6 特に外出する用がないため | 12 その他 () |

問24 あなたがもっともよく利用する外出の方法は何ですか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1 電車・地下鉄 | 7 手動車椅子 |
| 2 バス | 8 バギー |
| 3 タクシー | 9 自転車 |
| 4 自分で運転する自動車 | 10 オートバイ |
| 5 家族等が運転する自動車 | 11 徒歩(歩行器・杖を含む) |
| 6 電動車椅子 | 12 その他 () |



豊島区では、平成24年5月にWHO（世界保健機関）による「セーフコミュニティ」の認証を取得し、平成30年2月には再認証を取得しました。

セーフコミュニティとは、「けがや事故等は、偶然の結果ではなく、予防できる」という考えのもと、地域コミュニティの力を活用して、安全と健康の質を高めていくまちづくり活動です。

以下、「けが」についての質問にお答えください。

問25 外出時に、この1年以内に「けが」をしたことがありますか。（○は1つ）

1 ある 2 ない ⇒ 問26へ進んでください

【問25で、「1 ある」と答えた方だけに聞きます。】

問25-1 「けが」をした理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------------------------|----------------|
| 1 歩道などの段差 | 4 通行人にぶつかって |
| 2 歩道上の障害物によって
(放置自転車、はみ出し商品など) | 5 自転車に接触して |
| 3 歩道ですべて | 6 自動車・バイクに接触して |
| | 7 その他 () |

問26 最近、外出時に危険を感じたことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|--------------|-----------------|---------|
| 1 歩道の段差 | 5 歩いている人(歩きスマホ) | 9 踏切 |
| 2 放置自転車 | 6 走っている自転車 | 10 横断歩道 |
| 3 商品のはみ出しや看板 | 7 走っている自動車・バイク | 11 その他 |
| 4 道がすべりやすい | 8 駅のホーム | () |

問27 自宅内で、この1年以内に「けが」をしたことがありますか。（○は1つ）

1 ある 2 ない ⇒ 問28へ進んでください

【問27で、「1 ある」と答えた方だけに聞きます。】

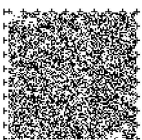
問27-1 けがをした場所は、どこですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | | |
|------|------|-----------|
| 1 階段 | 4 居間 | 7 ベランダ |
| 2 玄関 | 5 寝室 | 8 庭 |
| 3 台所 | 6 浴室 | 9 その他 () |

問28 まちのバリアフリーについて満足していますか。（○は1つ）

※バリアフリーとは、障害者や高齢者等が社会生活をしていく上で、障壁（バリア）となるものを取り除くという意味です。



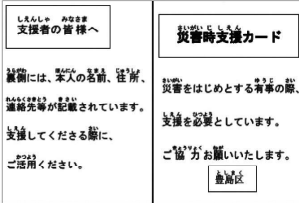

- | | |
|--------------|------------|
| 1 とても満足している | 3 やや不満である |
| 2 おおむね満足している | 4 とても不満である |



◆◇防災の意識・対策について聞きます。◇◆

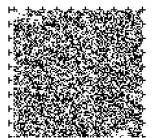
問29 豊島区が行っている防災対策で、あなたが知っていること、場所は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1 安心安全メール | 7 緊急地震速報受信端末器 (電光掲示板) |
| 2 ヘルプカード (下記①) | 8 在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画 |
| 3 災害パンダナ | 9 ヘルプマーク (下記②) |
| 4 地区防災訓練 | 10 災害時支援カード (下記③) |
| 5 地域の救援センター | 11 豊島区障害者防災の手引き (下記④) |
| 6 福祉救援センター | 12 その他 () |

①豊島区版 ヘルプカード	②ヘルプマーク	③災害時支援カード (豊島区障害者防災の手引きに同封)	④豊島区障害者 防災の手引き
			

問30 あなたは、普段からヘルプマーク、ヘルプカードを身に付けていますか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 両方身に付けている | 3 ヘルプカードを身に付けている |
| 2 ヘルプマークを身に付けている | 4 どちらも身に付けていない |



問31 あなたは普段から防災を意識し、対策をしていますか。(〇は1つ)

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 | 防災を普段から意識し、具体的な対策をしている |
| 2 | 防災について少しは意識しているが、具体的な対策はしていない |
| 3 | 防災についてほとんど意識しておらず、具体的な対策はしていない |

【問31で「1」と答えた方だけに聞きます。】

問31-1 災害のことで、あなたは具体的にどのような準備をしていますか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|---|---|
| 1 | 持出し物品などの準備をしている
例) 備蓄品(食糧・飲料水) 常備薬 携帯ラジオ 衣類(下着など) 雨具
障害者手帳のコピー など |
| 2 | 家族との連絡方法を決めている |
| 3 | 民生委員・児童委員に協力をお願いしている |
| 4 | 近隣住民に協力をお願いしている |
| 5 | 避難場所や経路を確認している |
| 6 | 避難する時の移動手段を準備している |
| 7 | 病院・診療所・訪問看護などでの対応方法を確認している |
| 8 | その他 () |

問32 あなたは災害が起こったとき、どこに避難しますか。(〇は1つ)

- | | | | |
|---|----------|---|--------------|
| 1 | 自宅 | 4 | 避難所 |
| 2 | 親族の家 | 5 | 決めていない、わからない |
| 3 | 知人・友人等の家 | 6 | その他 () |

問33 あなたは災害が起こったときの備えができていて、安心ですか。(〇は1つ)

- | | | | |
|---|------------|---|----------|
| 1 | とても安心感がある | 3 | やや不安である |
| 2 | おおむね安心感がある | 4 | とても不安である |

問34 あなたが災害が起こったときに不安を感じることは何ですか。(あてはまるもの3つまで〇)

- | | | | |
|---|---------------|----|-----------|
| 1 | 情報入手方法 | 6 | 医療のこと |
| 2 | 近くに助けくれる人がいない | 7 | 避難所での周りの目 |
| 3 | 一人では避難できない | 8 | 人に迷惑をかけそう |
| 4 | すぐに避難ができない | 9 | その他 () |
| 5 | 避難所の設備 | 10 | 特になし |

