



## 障害者生活状況調査

### <調査票F（入院：専門職）>

#### 平成28年度京都市障害者生活状況調査のご協力のお願い

時下、皆様方におかれましては、ご健勝にてお過ごしのこととお喜び申し上げます。

今回の調査は、精神障害のある人の支援に携わられている皆様方が、日頃、京都市の保健福祉施策等に対してどのようなご意見等をお持ちかお聞きしまして、「障害のあるひともないひとも、すべてのひとが違いを認め合い、支え合うまちづくり」をさらに進めていくため、平成25年に策定した「支えあうまち・京都ほほえみプラン」の見直しなどを検討するうえでの重要な資料にさせていただくものです。

皆様方には、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひともご回答いただきますよう、お願い申し上げます。

平成28年11月

京都市長 門川 大作

## ■ ご記入にあたって

※ この調査は、平成28年11月1日現在の状況でお聞かせください。

- (1) この調査は、入院患者調査の対象となった方の日常生活について、最もよくご存じの医療従事者の方がご記入ください。  
また、記入前に、この専門職調査を実施することについて、入院患者調査の対象となった方の承諾を得ておいてください。
- (2) 該当する項目の番号を□に記入してください。質問により、1つのみ回答していただくものと、複数回答していただく場合とがあります。質問に仕掛けてお答えください。
- (3) 「その他」にお答えの方は（            ）内にその具体的内容をお書きください。
- (4) 書き終わったら、「返信用封筒」に入れ、封をしてください。

### この調査に関する問合せ先

#### 京都市保健福祉局障害保健福祉推進室

（住所）京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 番地

（電話）075-222-4161

（FAX）075-251-2940

（E-mail）syogai@city.kyoto.lg.jp







問7 今後、ご本人が退院支援を望めば、相談支援事業所等の地域の関係機関や外部機関と連携して、社会復帰や退院支援を進めていくことは可能ですか。

.....

- 1. できると思う
- 2. できないと思う

⇒その理由を具体的にご記入ください

[ ]

- 3. わからない

⇒その理由を具体的にご記入ください

[ ]

問8 ご本人が地域での生活に関心を向けられるようになるためには、どのような働きかけが有効だとお考えですか。 .....

- 1. 地域での生活に関する理解を促す情報提供（ビデオを見る、体験談を聞く等）
- 2. 買い物や外出等、病院外に出る機会を増やす
- 3. 地域での生活を実際に体験する（宿泊体験、作業所体験等）
- 4. その他

[ 具体的に ]

問9 ケースワーカー（病院）として、ご本人の退院に関して、心配なこと、課題と考えておられることは何ですか。主なものを2つまでお答えください。 ...

- 1. 退院後のアフターケアのための人手が出せない
- 2. 退院後、ご本人のケアを十分にしてもらえるか心配 ..... 問10へ
- 3. ご家族の同意を得ることが難しい
- 4. その他

[ 具体的に ]

問10 「問9」で、「2. 退院後、ご本人のケアを十分にしてもらえるか心配」とお答えの方  
におたずねします。それ以外の方は「問11」にお進みください。

問10-1 ご本人のケアとして必要と感ずることや、必要な支援、訓練（SST等）などがあ  
れば具体的にご記入ください。

-----

-----

-----

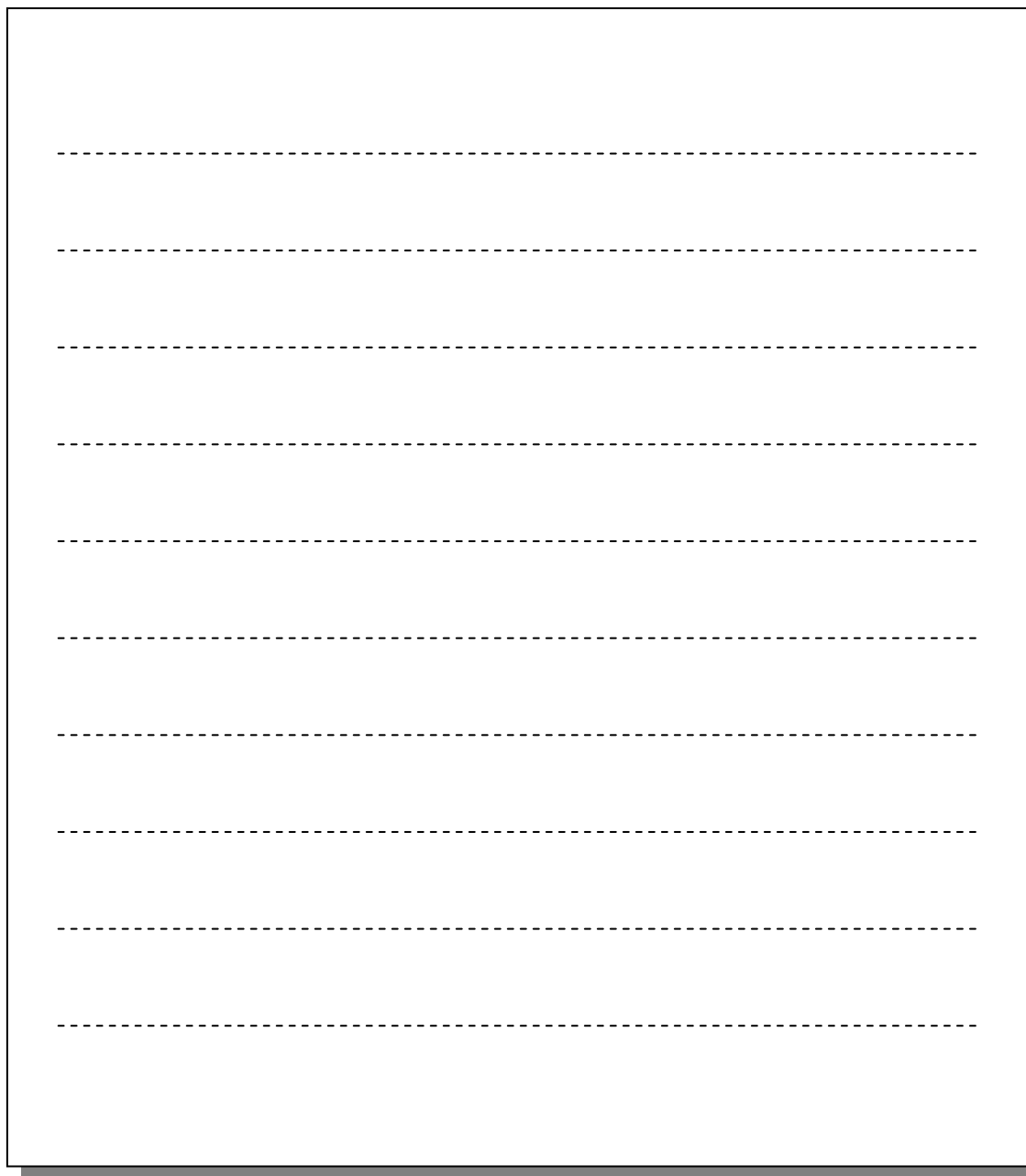
-----

問11 平成28年4月に施行された「障害者差別解消法」を知っていますか。

.....

- 1. 内容まで知っている
- 2. 法律の名前は知っている、聞いたことがある
- 3. 知らない

問12 精神障害のある人が退院し、地域で生活をしていくうえで必要であると、日頃からお考えになっていることがありましたら、ご自由にお書きください。

A large rectangular box with a solid black border, intended for handwritten responses. Inside the box, there are ten horizontal dashed lines spaced evenly down the page to guide the writing.

※ これで終わりです。ご協力いただきありがとうございました。