秘

しょうがいしゃせいかつじょうきょうちょうさ 障害者生活状況調査

たまうさひょう りょういくてちょう t かたよう く調査票C(療育手帳をお持ちの方用)>

へいせい ねん ときょう と ししょうがいしゃせいかつじょうきょう ちょう で まょうりょく ねが 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

時で、 管積がにおかれましては、 ご健勝にてお過ごしのこととおってでもです。 このたび本作におきましては、 学成23年以来、 5年ぶりに障害のある市民の方符の 生活状況調査(無記名)を実施することといたしました。

本調査の対象となられた智様だは、8月31日現在、市内在住の療育手帳をお持ちの 方々から、京都市が無作為推出の方法で選ばせていただいたものです。

今尚の調査は、管稼労が自頃、京都市の保健福祉施策等に対してどのようなご意見をお持ちで、どのような生活をされているのかをお聞きしまして、「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、受え合うまちづくり」をさらに進めていくため、学成25年に繁定した「受えあうまち・京都ほほえみプラン」の見置しなどを検討するうえでの筆愛な資料にさせていただくものです。

郵送しましたこの「調査学」にご回答のうえ、「返信用封筒」に入れて、對をしていただき、11月30日までに投窗していただきますようお願い節し上げます。

なお、このたび警様だにご回答いただいためいでしましては、統計の首節にのみ使用するものであり、他の首節に使用することはありません。

警様

では、

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

し上げます。

平成28年11月

かどかわ だいさく 景都常長 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) <u>この舗替は、できるだけ障害のあるご奉人が答えてください。</u> <u>もし、ご奉人が書けない場合には、奉人に代わってどなたかが、奉人の意見を聞いて、</u> お答えください。奉人に代わってお答えいただく場合は、家の欄からご奉人との関係を選 び「〇」(まる)をつけてください。
 - → ご本人との関係: 1. ままたは妻 2. 交・樹 3. 子ども 4. 兄弟姉妹 5. その他の親族 6. その他()

また、ご家族の芳にご意向をおうかがいする設問を設けておりますので、問57から 問63までの設問はご家族の芳がお答えください。

「その他」にお答えの芳は()の学にその内容をくわしく書いてください。答えを文章で書いていただくところもありますので、くわしく書いてください。

- (3) 落えたくないことは、無理に落えなくてもかまいません。
- (5) 書き綴ったら、書き溢れたところがないか、もう一度質値してから「舗査賞」を「返信用封筒」に入れ、對をし、11月30日までに郵便ポストに入れてください。なお、「返信用封筒」には住所などを書く必要はありません。

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

じゅうしょ きょうとしなかぎょうくてらまちどおりおいけあが かみほんのうじまえちょう ばんち(住所)京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

でかり (電話) 075-222-4161

(FAX) 075-251-2940

(E-mail) syogai@city.kyoto.lg.jp

ご注意ください!

- (1) 問 1 ~問 5 5は、ご茶犬またはご茶犬の意向を茶犬に代わってお答えください。
- (2) 問57~問63は、ご家族の芳がお答えください。

基本的事項		
あなたの発齢は満荷歳ですか。・・・		成
あなたの性別をお答えください。・・		
1. 男	2. 女	
あなたの美または姜の有無等について	てお答えください。 ・・・・・・	
1. 美または姜 智 2. 未婚	 ままたは妻と死別 ままたは妻と離婚 	
あなたのご家族の人数は何人ですか。	あなたも含めてお答えください。・	
1. 1人 2. 2人 3. 3人	4. 4人 5. 5人 6. 6人以上	

1. 本人 2. 夫または妻 3. 父・母 4. ラビナ	5. 党第姉妹 6. その他の親族 7. その他()	
	あなたの年齢は熱荷歳ですか。 ・・・ あなたの性別をお答えください。 ・・ 1. 質 あなたの美または妻の有無等について 1. 美または妻 智 2. 未婚 あなたのご家族の人数は荷人ですか。 1. ご人 2. ご人 3. 3人 あなたのご家庭で壁に家計を受えているたからみた続柄で1つお答えくだされたからみた続柄で1つお答えくだされたからみた続く	あなたの样能は満荷蔵ですか。

2.	障害の種類・程度・内容	
闿6	************************************	
	1. A判定	2. B判定
<u> </u>	・	ンます。 重複障害のある場合,炎の頃首のうちから (重複障害のないだは,20の番号をお答えくだ
10000000000000000000000000000000000000	 視覚 意覚・管語(ろうあ) 意覚・学術 普声・音話・そしゃく 作方の手 が方の影 が方の影 が方の影 が方の手に があまたは、次の手帳をおもちですか。 1. 算体障害者手帳をもっている	11. 心臓 12. じん臓 13. 呼吸器 14. ぼうこう・道 觴 15. 小 觴 16. 首閉症または首閉的傾向 17. 情緒障害 18. てんかん 19. その他(20. 董複障害はない
	1. 写体障告句子帳をもっている 2. 精神障害者保健福祉手帳をもっている 3. 1~2の手帳はもっていない	1る
問9 <u>:</u>	<u>「簡8」で「1.資体障害者手帳をも</u> それ以外の方は「簡10」にお <u>進</u> みくた	っている」とお答えの <u></u> だにおたずねします。 <u>さい。</u>
闿9-	労類してある1~20の頃首から選	その望な障害の種類を1つだけ,「問7」でんでお答えください。なお,「ヒト党養不全ウイル21の番号を,「觧機能障害」の場合は22の番号

簡9-2 8	あなたの身体障害者手帳の等級((障害の程度)は何級ですか。 写体	障害者手帳を見て
お	答えください。・・・・・・・		
2.	1 被 2 被 3 級	4. 4級 5. 5級 6. 6級	
問10 友	がなたは、難病(特定疾患)の認	でいる。 定を受けていますか。 ・・・・・	🔲
	受けている 受けていない		
ちゅうい!	はったっしょうがい しんだん う うなたは、発達障害の診断を受け けっかんたどうせいしょうがい R陥多動性障害など)・・・・・	ていますか。(広汎性発達障害,学習	うしょうがい 3 障害 ,
-	う 受けている (疑いを指摘された場 う 受けていない	_{あい ふく} 合を含む)	
	しょうがいしぇんくぶん しょうがいふく なたの障害支援区分(障害福祉 ぶ くぶん 示す区分)はどれですか。・・・	しません しょう しょう しょく しょく しょく しょく はい	o 支援の度合 ・・・
2.	运分1 运分2	5. 医分 6. 医分6	
	区分3 区分4	7. 単譜したが非該当だった 8. 単譜はしていない	
3. 生流	う が状況		
問13 あ	5なたが学,住んでいる場所を1つ	つお答えください。 ・・・・・・・	🔲
2. 3.	首名		\$10 . . .
5.	グループホーム・福祉ホーム その他()	····> 問15△

- 問14 <u>「問13」で「首名」とお答えの</u>だにおたずねします。それ以外のだは「問15」に お進みください。
- 問14-1 現在, あなたと「首宅」で一緒に暮らしている人は, どなたですか。 あなたから みた続 柄で, 該当する方をお答えください。 該当するものすべてをご記入ください。

•		•	•		•	•		•		•	•						

- 1. 父母、祖父母、兄弟姉妹
- 2. 配偶者 (夫 または妻)
- 3. 子ども (字の配偶者・蒸を答む)
- 4. 1~3を除く親族
- 5. **友だち・**仲間など
- 6. ^{→ とり}で暮らしている
- 7. その他(

問15 あなたの自頃の生活についておたずねします。あなたは炎の(1) ~ (8)までの自頃の生活が一人でできますか。炎の答動作ごとにいずれか1つを選んでお答えください。(この場合、「できる」、「できない」の 判断は境に所持している権装負や自助真をつけた状態で判断してください。)

)

	「できる」	「でき	ない」		
ひてる。まいから日頃の生活	首分で	少し手助け	せんぶてだす全部手助け		
	できる	が必要	が必要		
(1)食事をする	1	2	3	\rightarrow	
(2)トイレに行く	1	2	3	\rightarrow	
(3)お嵐茗に入る	1	2	3	\rightarrow	
(4)服を脱ぐ・着る	1	2	3	\rightarrow	
(5)家の中を歩く	1	2	3	\rightarrow	
(6)階段を昇り降りする	1	2	3	\rightarrow	
(7) 家事 (炊事・掃除・洗濯など) をする	1	2	3	\rightarrow	
(8)寝返りをする	1	2	3	\rightarrow	

	でも「2. 歩し手助けが必要」「3. 荃部手助けが す。それ以外の芳は「問18」にお蓮みください。
問16-1 あなたは 登にどなたに 手伝って	もらっていますか。1つお答えください。
1. 夫または妻 2. 炎・母	6. 近所の光・知り春いの光 7. 民間有料介護者 (象散婦など)
2. ス 3. 子ども	8. ホームヘルパー
4. 兄弟姉妹	9.ボランティア
5. その他の親族	10. 入所施設、グループホーム等の職員
	11. その他()
<u> </u>	12. 特にいない
問17 <u>「問16-1」で「1. 美または</u> まないだけます。	をしている。その他の親族」までのいずれかに それ以外の方は「簡18」にお蓮みください。
817-1 あなたが全に手伝ってもらって	
同17-1 めなにが土に手伝うてもりつて	いる力の中断は、あいくしてすか。
1. 20歳未満	5. 50歳代
2. 20 to 10	6. 60 意识 (1)
3. 30歳代	7. 70歳以上
4. 40歳代	
問17-2 あなたのお世話をなさっている	が方できない。 が方できない。 が方できない。 が方できない。 がっきない。 でいっきない。 でいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいいい
ー 時的にお世話ができなくなっ お答えください。	った場合, どうされますか。 葦なものを1つ
1. 同居している家族などにたのむ	7. 通所している施設に相談する
2. 親戚・知り含いの人にたのむ	
3. 近所の人にたのむ	9. 考えていない
4. ホームヘルパーにたのむ	
5. 施設などに一時的にたのむ(ショ・	
6. 障害者地域生活支援センターなど	の相談支援機関に相談する

4. 障害福祉等に関するサービスの利用状況

覧18 あなたは、次のサービスを利用されたことがありますか。

	現まれて 別利 の まま	い い い い い た い れ に た い え う に れ い え う に う た り れ う れ う た う れ う れ う れ う た う れ う れ う た う た	s 利 が	制度を知 らなかっ たので 利用した ことがな	必要がないので 別用した ことがない		
(1)ホームヘルプサービス (居宅介護・重度訪問介護)	1	2	3	4	5	\rightarrow	】⇒(1) 1 ・ 2の方は 問19へ
(2)短期入所	1	2	3	4	5	\rightarrow	⇒ (2) 1 の がた 方は 820へ
(3)生活介護	1	2	3	4	5	\rightarrow	⇒ (3) 1 の 方は 問21へ
(4) 療養介護	1	2	3	4	5	\rightarrow	
がいしゅっ じ しえん (5) 外 出時の支援 ^{とうこうえんこ} こうどうえんこ (同行援護・行動援護・移動支援)	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(6)施設入所	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(7)自立訓練 _{きのうくんれん} せいかつくんれん (機能訓練・生活訓練)	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(8) 就 労移行支援	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(9) 就 労継続支援	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(10) 共同生活援助 (グループホーム)	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(11)相談支援 けいかくそうだん ちいきそうだん (計画相談,地域相談)	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(12)補装具・日常生活用具	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(13)自立支援医療	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(14)日中一時支援 ひがえりたんきにゅうしょ (日帰り短期入所)	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(15)地域活動支援センター	1	2	3	4	5	$\Bigg] \rightarrow$	

間19 _	「問18」で、ホームヘル	プサービス	を「1.現在,	りょう 利用している又は利	りょう 利用したことが
<u>あ</u>	る」または「2. 将来, 必	っょう 必要になった	とき 時に利用したい	<u>い」とお答えの</u> だに	おたずねしま
<u>す。</u>	<u>, </u>				
間19-1	ホームヘルパーに手伝った。	てほしいこ	ことは何ですか。	主なものを3つま	でお答えく
	ださい。・・・・・・			\square	
					1 [
	後事の介助 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			。 ・洗濯など)のか	的
	トイレの介助		外出の介助		
	入浴の介助	7.	介護者がいない	の時の世話	
4.	着替えの介助				
間19-2	・ ホームヘルパーを特にと	このように利	゚゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゙゚゚゙゙゙゙゙゙゙゚したいですな	か。 葦なものを1つ	お答えくだ
	さい。				
	日中・昼間に利用したい		-	覚したい	
2.	^{そうちょう} ・ 夜間に利用したい	4.	その他()
とい 関10 - 2	。 ホームヘルパーを1週 [いん	こちりょう コチル田し <i>、たいて</i> ®	atか	. \square
10 1 9 3	・ハームハルハーを1週1	しいノグロロ	コープログラン	9.0%	
1.	1 [5	4. 4 [□]		6. 6 E	
2.	2日 2日	5. 5日		7. 7 ^{E5}	
3.	3 🗄				
とい	にち	なんじかんりよう			
問19-4	- ホームヘルパーを1日に	何時間利用]したいですか。		·
4	1時間未満	3. 2~3	じかんみまん 1 1 月月 11 パギ	5. 4時間以上	5
	1 ~ 2 時間未満	4. 3~4l		3. 4时间以上	-
∠.		T. 0 4	さってころ		

			, 現在, 利用している又は利用
した 問20-1	<u>:ことがある」とお答えの</u> たんきにゅうしょ 短期入所(ショートス	<u>)方におたずねします。</u> テイ) をどのようなときに	しょう 利用されていますか。主なものを
2.	介助されている家族等が 介助されている家族がリ その他(
J.)	
問20-2	かった。 過去1年間にどの程度	ッぱっ 利用しましたか。 ・・・・	
	1 回 2 回	3. 3 0 4. 4 0	5.5回 6.6回以上
問20-3	1向あたり空均して何	にもていどりょう 日程度利用しましたか。・	
			ш
-		3. 5~7∃ 4. 8~9∃	5. 10日以上
問21 <u>「</u> 答え	<u>間18」で、生活介護を</u> の方におたずねします。	を「1.現在,利用している	また 3 <u>又は利用したことがある」とお</u>
		すか。・・・・・・・・	
	1か月に1回	5. 1週間に	
3.	1か月に2~3世 1週間に1世 1週間に2世	6. 1 週間に 7. その他(5
問22 す	べての方におたずねしま	す。あなたは介護保険に関	するサービスを利用していますか。
1.	り 利用している 2. * …、 とい		
	·····>問23へ	>問24へ	

問23 「問22」で介護保険に関するサー おたずねします。	-ビスを「1. 利用している」とお答えの方に
しています。	がはどれですか。 ·····
1, 要支援1 2. 要支援2 3, 要介護1 4. 要介護2	5. 要介護3 6. 要介護4 7. 要介護5 8. わからない
とい 問23-2 介護保険を利用されている場合,	どのようなサービスを利用していますか。 当ては
まるものを全てお答えください。	
 訪問介護 (ホームヘルプサービス)・通航介護 (デイサービス)・通航 その他 (
5. 外出の状況	

問24 あなたは普通1か月に荷茴ぐらい外出されますか。 (1)仕事・通学の場合、(2)仕事・通学以外の場合、に分けてお答えください。

	がいしゅっ 外出していない	1~3□	4~6□	7~9□	10回以上		
(1)仕事・通学の場合	1	2	3	4	5	\rightarrow	
(2)仕事・通学以外の場合	1	2	3	4	5	\rightarrow	
		*	、 とい 問25	✓ 5^			

問25 <u>「問24」で「(2)仕事・通学以外の</u> す。それ以外の方は「問26」にお進)場合」で外出するとお答えの芳におたずねしま
す。それ以外の方は「問26」にお進 問25-1 その場合、外出の首的は何です。	
 1. 賞物 2. 知り合いの蒙にいく 3. レクリエーション 4. 障害のある市民の団体活動 5. ボランティア活動 6. 節肉会・資治会活動 	 スポーツ活動 博物館などの覚学や教養講座への参加 道院 施設の利用 その他()
問25-2 その場合、介助者と一緒に外出る	されますか。介助者と一緒に外出される場合,
主な介助者はどなたですか。・	
 介助者なし まきまたは妻 交・母 子ども 党等姉妹 その他の親族 	7. 近所の人・知り合いの人 8. 罠間有料介護者(家政婦等) 9. ガイドヘルパー 10. ボランティア 11. 気所施設,グループホーム等の職員 12. その他()
問26-1 あなたは外出されるとき、どの。 お答えください。 ・・・・・・	ようなことにお困りですか。 堂なものを3つまで
1. 道路や駅に階段や段差が多い 2. 利用できる交通機関が少ない 3. 電などに危険を懲じる 4. 介助者(ガイドヘルパーなどを含む 5. 駅や道路の繁伪や表示がわかりにく 6. 電車の遅れや急な停止,その他通常 りパニックになったりする 7. その他(8. 介助者(手話通訳者、ガイドヘルパ 9. 外出支援のためのサービスが使えな 10. その他(い 常以外の事態が起こったときに、強い不安を懲じた) 「一などを含む)が不足している

	2 あなたが外出され 5のから2つまでお答え			は何ですか。 · · · · · 「	利用回数の多い
2 3 4	. JR 2. 私鉄 3. 市営地下鉄 4. 市バス	6. 7. 8.	* J R バス・		
6. 就	。 第(仕事) • 収	入の状況			
	仕事についておたず			をしています	「か。
2	. 仕事をしている 2. 仕事をしていない 3. 仕事をしていたがや	·····> 問29^			
	「簡27」で「1. (
	ノていない」とお答えの D <u>芳は「簡30」にお</u>	1	<u>に,「3.仕事を</u>	としていたがや	めた」とお答え
間28-	1 あなたの仕事は,	炎のうちどれでし	ンょうか。・・・・		
2 3 4	2. 土木工事 2. 土木工事 3. 運送業 1. 飲食店	6. 製造・加工業7. 清掃業8. 出版・印刷9. 就労移行(約10. その他((* ⁵ 業)	
는 問28 -	2 あなたは、 ^{げんざい}	^{動物できま} 動務先でどれくら	い 働 いておられま	ますか。・・・	🔲
2	. 1年未満 2. 1~3年未満 3. 3~5年未満		4. 5~10年第 5. 10年以上	* <u>A</u>	

間28-3 あなたはどんな形で仕	事をしていますか。 ・・	
1. 正規の職員(本雇) 2. パート・アルバイト 3. 内職	5. 就労移行(継続)	支援事業所 → 問28-4へ
4. 家の仕事	6. その他()
·		● 問28-5へ
問28-4 「問28-3」で、「5 ずねします。それ以外	i. 就労移行(継続)支援 かた いかた いかた いかた いかた いかた いかた いかた いかた いかた	。 受事業所」と答えられた方におた 3進みください。
問28-4-1 あなたは、今後、会	しゃ 社で働くことを希望します	すか。・・・・・・
1. 希望する	2. 希望しない (今のま	まがいい)
問28-5 あなたが仕事をしている お答えください。	るところは,何人ぐらいの	o人が 働いていますか。 1つ
1. 1 \(\sigma \)	5. 30人~49	
2. 5人~9人 3. 10人~19人	6. 50Å~99 7. 100Å~29	
4. 20Å~29Å	8. 300人以上	
問28-6 現在の仕事は、どんな方法	。 法で見つけられましたか。 堂	なものを1つお答えください。
こうきょうしょくぎょうあんていしょ 1. 公共 職 業安定所(ハロ・ がっこう りょうかい	ーワーク)【京都障害者	はくぎょうそうだかしつ しゃく 職業相談室を含む】
2. 学校の紹介 3. 知り春いの紹介		
4. 自分でさがした		
5. 職業訓練校の紹介		
るくししせつ しょうがい 6. 福祉施設の紹介 		
7. 障害者・就業生活支援· 8. その他(センターの紹介)
O. C. 10		

間28-7 筑鞋の仕事について不安や不満をもっておられますか。 ・・・・・
 もっている
問28-8 「問28-7」で、不安や不満を「1. もっている」とお答えの芳におたずねします。 「2. もっていない」とお答えの芳は「問31」にお進みください。
問28-8-1 その理由は何ですか。 堂なものを2つまでお答えください。
1. 職場の設備が憩い 6. 将菜性がない 2. 通勤しにくい 7. 賞念, 労働時間など勤務案件が含わない 3. 障害の状況にあわない 8. 体調を崩したときに休みづらい, 4. 技術が生かせない 道院の時間がとれない 5. 職場の人間関係が食くない 9. その他()
間29 「問27」で「2. 仕事をしていない」とお答えの芳におたずねします。
問29-1 あなたは、仕事をしたいと思いますか。・・・・・・・・・
1. 仕事をしたい 問29-2へ 2. 仕事をしたくない 問31へ 3. わからない
問29-2 「問29-1」で「1.仕事をしたい」とお答えの芳におたずねします。 それ以外の芳は「問31」にお進みください。
問29-2-1
 病気のため 年をとったため 家事手伝いをするため 自分の障害にあった仕事がないため 通勤がしにくいため 職場の人間関係がうまくいかないため 資金、労働時間など勤務業があわないため 簡接などで報用試験に含裕しないため
9. その他()

問30 <u>「問27」で「3. 仕事をしていたがやめた」とお答えの</u> だにおたずねします。
問30-1 やめた理由は何ですか。 主 なものを2つまでお答えください。
1. 病気のため
2. 通勤や職場の設備・環境が合わないため
3. 職場の人間関係がうまくいかないため
4. 自分のもっている技術が生かせないため 5. 職場での障害への理解や必要な支援がなかった(装められなかった)ため
6. 仕事の負担が大きく、続けることができなかったため
7. 賃金や労働時間など勤務条件が合わないため
8. 産い生からやめるようにいわれたため
9. その他(
問31 あなたご自身には収入がありますか。 ・・・・・・・・・・
1. ある ┈ 筒32へ 2. ない 등 筒33へ
問32 <u>「問31」で、収入が「1. ある」とお答えの</u> だにおたずねします。 「2. ない」とお答えの方は「問33」にお進みください。
問32-1 あなたの収入の種類は次のどれにあたりますか。 査ものを1つお答えください。
1. 事業や給与・賃金などによる収入 4. 仕送りや家族の援助による収入
2. 対象による収える 5. 家賃・地代・利子・財産収えなど 3. 手当による収える
問32-2 あなたの収入は、おおよそどのくらいですか。 管収でお答えください。
1. 家の仕事なので特にない 6. 200 芳茂~300 芳茂素
2. 50 万克克克克克克克 7. 300万克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克克
3.50万円~100万円未満 8.400万円~500万円未満
4. 100万円~150万円未満 9. 500万円以上 5. 150万円~200万円未満

問32-3 あなたの収入は、だれが管理していますか。・・・・・・・・
1. 首分で管理している 4.
問33 あなたは、障害のある人の雇用・就業に関して、どのようなことが必要であると 思いますか。主なものを2つお答えください。 ・・・・・・・
1. 企業などへの障害者雇用の義務付けの徹底 2. 雇用と福祉が連携した就労支援の充実 3. 在宅就労を可能にするための企業への働きかけ 4. 障害のある人のための作業場・施設の確保・支援 5. 企業の障害者に対する理解 6. 就職後も障害のある人が長く仕事を続けられるための支援 7. その人の特性や得意とすることを活かせる環境づくり 8. その他(9. 特にない
7. 健康・医療などの状況
問34 あなたは、過去1 年間に、続気(かぜ・腹痛・歯痛などの病気を含む)のために 病院などで治療を受けたことがありますか。 ・・・・・・・・・・
 1. 全でくかからなかった 2. 治療を10白間ぐらい受けたことがある 3. 治療を約1か月ぐらい受けたことがある 4. 治療を1か月以上受けたことがある
問35 あなたは境社、炎の慢性的な病気にかかっておられますか。 堂なものを3つまで
お答えください。・・・・・・・・・・・・
1. 高血圧症 7. 腎木室 2. 糖尿病 8. 神経痛 3. 慢性関節リウマチ 9. 腰痛 4. 脳梗塞 10. 肥満(医者から指導を受けている場合) 5. 心臓疾患 11. その他(6. パーキンソン病 12. 慢性弱な病気にはかかっていない ****>間37へ

問36 <u>「問35」で,「1. 高血圧症」カ</u>	<u> ら「11.その他」までのいずれかをお答えの</u>
<u> </u>	な病気にはかかっていない」とお答えの <u>だ</u> は
「問37」にお進みください。	
問36-1 その病気の治療のため、1か月	こ荷首ぐらい治療を受けに行っておられますか。
(並べ日藪でお答えください。)	
1. 3日以内	4. ほとんど毎日
2. 4~7日以内	5. その他 ()
3. 8~14日以内	
8. 社会参加の状況	
0. 社会多别以外加	
簡37 あなたは、 筑在なんらかのスポーツ	で文化活動などに参加していますか。
1. 参加している≫ 問38へ	
2. 参加していない> 間39へ	
関28 「関27」で「1 参加している」	<u>とお答えの</u> だにおたずねします。「2. 参加
していない」とお答えの芳は「問39	
838-1 境性、参加している活動は何です	
同この「城田、参加している旧勤は同て	9か。主なものをもりな C m m m m m m m m m m m m m m m m m m
1. 趣味•教養	5. 施設見学や展示会など
2.スポーツ	6. 研究会・研修会など
3. 演劇や音楽	7. その他()
4. 旅行	

問38-2 境社,参加している活動のために炎の施設を利用していますか。よく利用している ものを2つまでお答えください。
 京都市身体障害者福祉会館(落南・みぶ・道科) 京都ライトハウス 京都市障害者スポーツセンター 京都市障害者教養文化・体育会館 西京極総合運動公園・地域体育館 近くの公園、学校のグラウンド 地域の文化会館 その他(
問39 <u>「問37」で「2.参加していない」とお答えの</u> だにおたずねします。 問39-1 参加していない理由はどのようなことですか。 堂なものを3つまでお答えください。
1. 時間的なゆとりがないから 2. 経済的なゆとりがないから 3. 利用できる施設(グラウンド・体質館等)が少ないから 4. 外出が困難だから 5. 介筋者がいないから 6. 一緒に参加する仲間がいないから 7. よい指導者がいないから 8. 関りの人に迷惑をかけるから 9. 関りの人の首が気になるから 10. 年をとったため 11. 病気のため 12. その他()
問39-2 あなたは、今後、何らかのスポーツや文化活動に参加してみたいと思いますか。
1. 参加してみたい》 間39-3へ 2. 参加したくない》 間40へ

問39-3 _	<u>「問39-2」で「1.参加してみたい」とお答えの芳におたずねします。「2.</u>

問39-3-1	参加してみたい活動は荷ですか。堂なものを3つまでお答えください。
1. 趣	^み ・ ^{きょうよう} 床・教養
2. Z	
	た。 数 の も に に に に に に に に に に に に に
4. 旅1	
	oth がく、 てんじかい 設見学や展示会など ŝゅうかい けんしゅうかい
	究会・研修会など
7. その	の他()
9. 災害時	, たいぉぅ きの対応
間40 あな	たは,火事や地震などの災害時に避難する場所として,次の場所を知っていますか
知って	いるものを全てお答えください。・・・・・・・
2. 広	難所(一時的な避難生活を送る場所,学校や集会場など) 遠避難場所(大地震の際に発生する大火災から逃れるための避難場所,公園やグランド,河川敷など)
3. 福	ンド、河川敷など) しな変形(高齢者、障害者、妊産婦、乳幼児などの配慮が必要な方を対象とした 難所)
問41 あな	たは、災害時,濛の外に逃げることができますか。・・・・・・・
	助けがなくてもひとりでできる 3. 室窗的な介助がなければできない 動けがあればできる
	に巻き込まれた時, 近所の人 筒土で助け合うことを首 値とした「首主防炎組織」 の答地域にあることを, あなたは知っていますか。
1. 知· 2. 知·	っている ^尚 43へ らない ^問 44へ

問43 <u>「問42」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。</u> <u>「2. 知らない」とお答えの方は「問44」にお進みください。</u>
問43-1 あなたは、自主防災組織の活動に参加されていますか。 · · · · · · ·
 積極的に参加している 誘われれば参加している 参加していない
問44 一定の要件に該当する方については、「地域における見守り活動促進事業」の対象者となり、名簿登載に同意された場合には、名簿が関係団体に提供され、日頃の見守り活動の充実が図られていることをあなたは知っていますか。・・・
1. 知っている 2. 知らない 1. 知っている 1. 知らない 1. 知らない 1. 知らない 1. 知らない 2. 知らない 1. 知らない 1. 知らない 2. 知らない 1. 知らない 1. 知らない 2. 知らない 1.
問45 「問44」で「1. 知っている」とお答えの方におたずねします。「2. 知らない」と お答えの方は「問46」にお進みください。
問45-1 あなたは、名簿登載に同意されていますか。 ・・・・・・・・
1. 同意している 2. 同意していない 3. 同意していない 1. 同意 1
問45-2 あなたが <u>同意された</u> 理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。
 1. 日頃からの見奇りを希望するため 2. 繁急時の安否確認を希望するため 3. その他(
問45-3 あなたが <u>同意されていない</u> 理由は何ですか。あてはまるものをお答えください。
1. 繁急時の安否確認は希望するが、日頃の見守りは希望しないため 2. 見寺りや繁急時の安否確認を希望しないため
2. 兄もりで素思時の女品確認を布量しないため 3. その他(

閏46	6 a	あなたは,	さいがい 災害に巻き	。 込まれた時,	どのようなで	ことに不安を配	。 必じますか。	, 主なもの
	を2	2つまでた	きえください	,) 。 · · · ·				
	 3. 4. 6. 	すぐに自 と を を を を を を を を を を を も し し の し り し り し り し の し り し の し の し り し の し の	間でも避難がの情報を得ば	きない とを飲んだり ですごすこと	できなくなる こができない)	
闿47		を 難所にお お答えくた		える を接について 	************************************	ことはあります	か。主なも -	5のを2つま
	 3. 4. 6. 	記慮のあ にあがい 障害のあ 記をを とはいりまり はいりを はいりを はいりを はいりを はいりを はいりを はいりを にいりを にいりを にいりを にいりを にいりを にいりを にいりを に	まっぴ る設備(エレ とうやく ちりょう 投薬や治療を かいかく 者に迷惑をか	を	がない の確保がない 〜イレなど)た			
	7.	その他()		

10. 福祉施策への要望など

848 あなたは障害のことなどで悩んだり心配したとき,また福祉サービスに関する情
報を知りたいとき、どのようなところに相談されますか。 堂なものを3つまでお答
えください。
1. 福祉事務所、更生相談所、発達相談所、京都市発達障害者支援センター「かがやき」
など市の相談窓口
2. 障害のある市民の団体 - ************************************
3. 民生委員・児童委員
4. 障害者相談員 - はたこそうをかい
5. 発達相談員
しゃかいらくししせっしょくいん 6. 社会福祉施設職員
7. 障害者地域生活支援センター 8. 指定相談支援事業所
9.ホームヘルパー 10.ボランティア
10. ホフンティア 11. 学校・会社
11. 子似・云位 12. 医療機関 12. 医療機関
13. 家族・知り合いの人
14. 相談したいが,できない
15. その他()
7
問49 「問48」で「14、相談したいが、できない」とお答えの方におたずねします。
<u>「14. 稲談したいが,できない」とお答えしていない方は「問50」にお進みください。</u>
3049-1 相談できない理由は何ですか。 きなものをお答えください。 ・・
1. どこ (誰) に相談していいかわからない
2. 身近な所に相談できるところがない
3. 稍談しても満足のいく回答がもらえない
4. プライバシー保護に不安がある
5. 夜間や休音などに相談する所がない
6. その他()

間50	今後どのような相談をしたいと思いますか。 堂なものを3つまでお答えください。
	・ 医療 • 健康のこと
	2. 療育・教育のこと
	3. 仕事のこと
	1. 収入のこと
	5. 福祉サービスの利用のこと
	3. かいじょ 3. 介はあのこと 「FDLs うせいかつ なや
	7. 日常生活での悩みのこと さいがいた。ひなんほうほう
	3. 災害時の避難方法などのこと さいさん かんり りょう
	9. 財産の管理や利用について
1	0. その他()
問51	あなたは、日頃、情報を入事したり、コミュニケーションをとるうえで困ることはありますか。 並なものを3つまでお答えください。
1	・ 案内表示がわかりにくい
2	2. 普声情報や文字情報が必ない
3	3. パソコンの支学がわからない
	4. 問合せたの情報にFAX醫号やメールアドレスの記載がない
	5.
	6. 自分の思いを伝えることを控えてしまう
	7. 話をうまく組み立てられない,うまく質問できない
	3. 相手が介助者と語してしまう
	9. 読むことが難しかったり、複雑な文章表現がわかりにくい
	O. 難しい言葉や早口で話されるとわかりにくい(ゆっくり丁寧な説明が欲しい) しょうきょうはんだん、こんなん、 せつめい
	1. 状況判断が困難なので、説明されても相手の意志や情報を正しく把握できない
1	2. その他()

問52 あなたは、首宅や地域で生活するためには、どのような条件が必要だと思いますか。
。 次のうちから 最 も近いものを5つまでお答えください。
カルこ か じ てった たの ひと Land Land Land Land Land Land Land Land
2. 介護や訓練を受けるため施設に通えること
3. 施設で働けること
4. 短期入所など緊急時に宿泊できるところがあること がいしゅつ かいじょ たの ひと
5. 外出の介助を頼める人がいる(サービスがある)こと 6. 主治医や医療機関が近くにあること
り、主治医や医療機関が近くにめること 7、仕事があること
8. 住まいがあること
9. グループホームなどの仲間やまっとうできる場があること
10. 地域で何でも相談できる相談員や相談窓口があること
11. 夜間・早朝・休日に相談できる窓口があること 12. 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
12. スーパーで載りなどの主点に必要な機関が近くにあること 13. その他()
14. 特にない
問53 あなたにとって、今後特に必要とされるもの、または強く望みたいことがらがありま
すか。炎のうちから最も近いものを5つまでお答えください。
1. 等門的な機能回復訓練を受けたい
2. と前, 等削減資などによる訪問指導 (療育など) を受けたい
3. 医療費を受くし,診察をうけやすいようにしてほしい 4. 障害のある人の医療制度を広げてほしい
4. 障害のある人の医療制度を広げてはしい 5. 日常生活の中での介助者をもっと増やしてほしい
6. 日常のお金の管理や福祉サービスの利用を支援してほしい
7. 障害の状況に能じた職業訓練を受けたい
8. 障害のある人が働けるところがほしい いりょう りょうしゃふたん けいげん こうてきねんきん てあて ふ
9. サービス・医療の利用者負担の軽減や、公商年釜・手当を増やしてほしい 10. 社会が、障害のある人に理解と関心をもってほしい
10. 社会が,障害のある人に理解と関心をもってはしい 11. 法律や結婚などについての相談にのってほしい
12. 道路・公園や建物、乗りものなどを障害のある人が利用しやすいようにしてほしい
13. スポーツ,サークル, 紫花がらとらなどに参加したい
14. 障害のある人の権利を守るための施策を進めてほしい
15. 障害のある人の家族のリフレッシュを図る事業を選めてほしい 16. 夜間・草朝・休日に相談できる窓口がほしい
10. 夜间・早期・14日に伯談できる恋ロかはしい 17. グループホームや一人暮らしなどを体験する機会がほしい
18. 障害のある人に配慮した住まい(公営住宅等)がほしい
19. その値()

11. 障害者差別解消法

問54 あなたは、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

12. 「支え合うまち・京都ほほえみプラン」

問55 京都市では、「支えあうまち・京都ほほえみプラン(京都市障害者施策推進計画)」に基づき、障害者施策を総合的に推進しています。あなたは、このプランに掲げる次の6つの重点取組項目の進ちょく(進み具合)について、どのように考えていますか。

	が 進んでいる と思う	一部進んで いるが,進 んでいない ところもあ ると思う	が 進んでいな いと ^競 う	わからない		
1 お互いに認め合い支えあうことの必要性の	1	2	3	4	^	
2 障害児者の地域生活を支える福祉サービス等の基盤づくり 「重点取組施策」 *** ** ** ** ** ** ** ** **	1	2	3	4	↑	

	が 進んでいる と思う	一部選んで いるが、選 んでいない ところもあ ると思う	が 進んでいな いと思う	わからない		
3 多様な相談に対応できる体制の整備と かんけいきかね れんけいたいせい 関係機関の連携体制づくり 「重点取組施策」 「ちいき そうだんしえんだいせい しゅうじつ そうだんしえん ・地域での相談支援体制の充実と相談支援の しつてきこうじょう 質的向上 せんそうだんをいまいたいせい しゅうじつ そうだんさき の しつてきこうじょう 質的向上 せんもんそうだんきのう しゅうじつ みじか そうだんさき で 専門相談体制の充実と身近な相談先の かくほ では、 さくし れんけいたいせい ・教育と福祉の連携体制づくり ・ライフステージに対応する一貫した支援体制 の検討	1	2	3	4	→	
4 精神疾患・精神障害のある人の治療から地域生活までの支援体制づくり 「重点取組施策」 「地域を行・地域定着の支援体制の強化 はいんしっかん そうきちりょう けいはんしゅかん そうきちりょう けいしんしっかん そうきちりょう けいしんしゅかん ちりょう かいぶく ・精神疾患の治療・回復への支援 しんたいかっていしょうかんじゃ いりょうたいさく じょしょん りょうたいさい きょうか にゅうだい ちりょう いしょく ちいまく じょう しょうたいさく しょう 体 症患者の医療対策の実施 きりみ対策の推進	1	2	3	4		
5 一般 就 労 から福祉的 就 労 までの 就 労 しゅうろう 一般 就 労 から福祉的 就 労 までの 就 労 支援ネットワークの構築 「重 点 取組施策」 ・様々な関係機関等の連携による就 労 支援 ・ 障害のある人の働く力の向上 らいてきしゅうろう そこあげ ・福祉的就 労の底上げ	1	2	3	4	\rightarrow	
6 人にやさしく安心・安全なまちづくり 【重点取組施策】 ・人にやさいまちづくりの推進 ・建築物の耐震化の推進 ・建築物の耐震化の推進 ・ はまるがい。 のとの表が、 あんぜん かくほ としょうがい。 でと あんじん ちんぜん かくほ きんぜん かくほ きのある人の安心・安全の確保	1	2	3	4	1	

問56 障害のある人の福祉について、自債からあなたがおぎえになっていることがありましたら、ご首曲にお書きください。

いか 以下,ご家族の方におうかがいします。

問57 ご本人との関係をお答えください。	
1. 夫または妻	4. 兄弟姉妹
2. 父•母	5. その他の親族
3. 子ども	6. その他 ()
問58 ご本人が、ご家族と一緒に暮らせな	くなったとき,次にあげる生活の場のうち,ふ
さわしいと思われるのは、どれですか	。主なものを2つまでお答えください。
1. 自宅	
2. 障害のある人に配慮した住宅(公営	主宅)
3. 共同で生活を行い、介護や日常生活の	の支援を行う施設(グループホーム)
4. 障害のある人が介護を受けながら生活	舌できる施設(施設入所支援)
5. 障害のある人が、老後、安心して生	舌できる老人ホームなどの施設
6. その他()
問59 ご家族と一緒に暮らせなくなったと	きの、ご本人の主な収入は何ですか。・
1. 事業や給与・賃金などによる収入	4. 仕送りや家族の援助による収入
2. 年金による収入	5. 家賃・地代・利子・財産収入など
3. 手当による収入	6. その他 ()
問60 成年後見制度についておたずねしま	す。現在ご本人は,成年後見制度を利用されて
いますか。・・・・・・・・・	
1. 現在, 利用している	─────────────────────────────────────
2. 今後,必要になった時に利用したい	
3. 利用を希望したが利用できなかった	→ 問61へ
4. 制度を知らなかったので利用したこ	とがない
5. 現在利用しておらず,今後も利用し	こいとは思わない ■ ■ 間62へ
6. その他()

成年後見制度について

高齢の方や障害のある方の財産と権利を守るために作られた制度で、障害等により、ひとりで判断することができない方が、民法上に定める一定の契約行為等をするときに、成年後見人等の同意を必要とするなど、本人に代わってお金の管理や必要な契約をする制度。

成年後見人等については、家庭裁判所が選任し、利用にあたっては、管理する財産等により家庭裁判所が決める報酬を成年後見人等に支払う必要がある。

問61 「問60」で,成年後見制度について「2.今後,必要になった時に利用したい たは「3.利用を希望したが利用できなかった」とお答えの方におたずねします。 以外の方は「問62」にお進みください。	
問61-1 どのようにすれば利用しやすくなると思いますか。 ・・・・・・・]
 どこへ相談に行けばよいかわかりやすくする 手続きを分かりやすくする 手続きを手伝ってくれる人をつける 費用を安くする その他() 	
の。 このほく 1000000000000000000000000000000000000	ご
本人は,日常生活自立支援事業を利用されていますか。・・・・・・・・]
 現在、利用している 今後、必要になった時に利用したい 利用を希望したが利用できなかった 制度を知らなかったので利用したことがない 	
5. 現在利用しておらず、今後も利用したいとは思わない 6. その他()	

日常生活自立支援事業(地域福祉権利擁護事業)について

知的障害や精神障害によりひとりで判断したりすることに不安のある方が、日々の金銭管理や福祉サービスの利用手続きを行う際に、事業所の職員が訪問し、本人のお手伝いをする事業。

京都市では、社会福祉法人 京都市社会福祉協議会が事業を実施しており、利用にあたっては、本人が事業者と利用契約を結ぶことになる。利用時間数等に応じて一定の費用がかかる。

問63	障害のある人	人の福祉について,	ご家族の方が、	日頃からお考えになって	いることが
t	5りましたら.	ご自由にお書きく	(ださい。		

※ これで終わりです。長時間,調査にご協力いただきありがとうございました。 記入もれ等がないかお確かめのうえ,「返信用封筒」に入れて,封をしていただき, 郵便ポストに入れてください。