

古賀市障がい者基本計画調査 報告書

令和2年3月
古賀市

I	調査概要	1
1.	調査目的	1
2.	実施方針	1
3.	調査の性格	1
4.	調査結果利用上の留意事項	2
II	調査結果	3
1.	調査票記入者	3
2.	回答者属性	4
3.	暮らし・住まいについて	14
4.	外出状況について	25
5.	余暇・社会参加について	33
6.	就労について	39
7.	権利擁護について	49
8.	災害への対応について	53
9.	相談・情報収集について	60
10.	今後のまちづくりについて	66
11.	主に介助しているご家族の方、保護者の方について	68
III	使用した調査票	72

Ⅰ 調査概要

1. 調査目的

令和2年度中に策定する「古賀市障がい者基本計画」に反映するための基礎資料とするとともに、障がい者が、地域で自立し、安全で安心して生活できるまちづくりをすすめるための資料とする。

2. 実施方針

障がい者手帳を所持している身体・知的・精神障がい者(児)について生活実態調査・意識調査を実施し、その現状を把握する。

3. 調査の性格

(1) 調査対象者 市内在住の下記障がい者手帳保持者

身体障害者手帳保持者	1,965人
療育手帳保持者	465人
精神障害者保健福祉手帳保持者	526人
計	2,810人

※ 障がい者手帳種間で重複あり

- (2) 調査方法 ちょうさほうほう 郵送調査 ゆうそうちょうさ
- (3) 有効回収率 ゆうこうかいしゅうりつ 49.3% (有効回収数 ゆうこうかいしゅうすう 1,386)
- (4) 調査期間 ちょうさきかん 令和2年1月14日～2月13日 れいわねんがつにちがつにち

4. 調査結果利用上の留意事項

- ・ 集計は小数点以下第2位を四捨五入している。したがって、回答比率の合計は必ずしも100%になるとは限らない。

- ・ 数表、図表、本文中に示すNは、比率算出上の基数(標本数)である。

N: 標本全数 ひょうほんぜんすう

n: 該当数 (その質問に回答しなくてよい人を除いた数) がいとうすう しつもん かいとう ひと のぞ かず

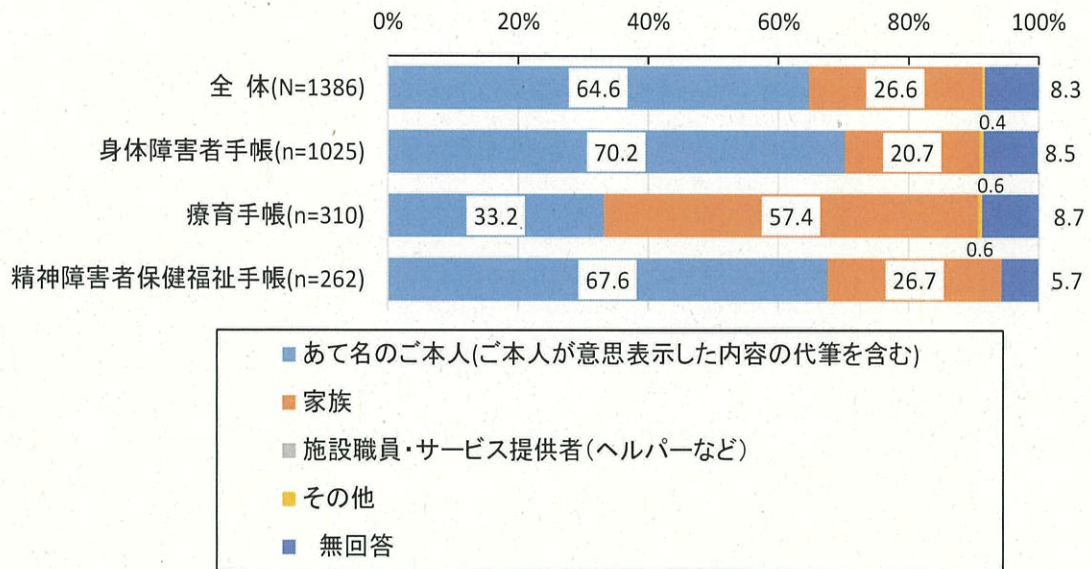
- ・ 文中の選択肢の表記は「」で行い、選択肢の内、2つ以上のものを合計して表す場合は『』を用いる。また、選択肢は一部省略して記載する事がある。

- ・ 基本属性等とのクロス集計においては、原則として、表側の各属性等の「無回答」を表示していない。ただし、「全体」は属性の「無回答」も含んでいる。

II 調査結果

1. 調査票記入者

問1 この調査にちょうさにこたえていただくかた方はどなたですか。(○は1つだけ)



2. 回答者属性

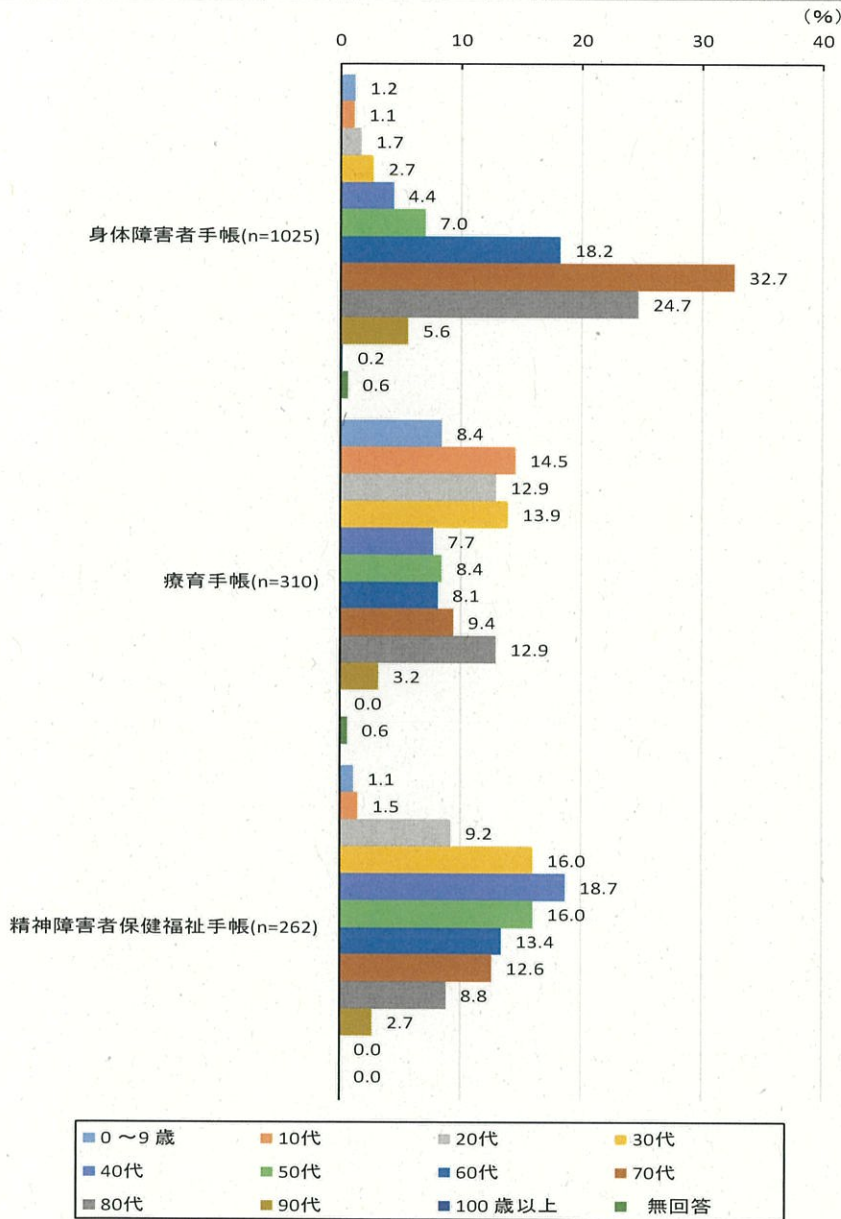
問2 あなたの年齢はおいくつですか。(令和2年1月1日現在)

(上段:実数、下段:%)

全 体	0 5 9 歳	1 0 代	2 0 代	3 0 代	4 0 代	5 0 代	6 0 代	7 0 代	8 0 代	9 0 代	1 0 0 歳 以上	無 回 答
1386	37	48	68	100	104	114	215	353	258	60	2	27
100.0	2.7	3.5	4.9	7.2	7.5	8.2	15.5	25.5	18.6	4.3	0.1	1.9

問3 あなたは次の障がいに関わる手帳をお持ちですか。(あてはまるものすべてに○)

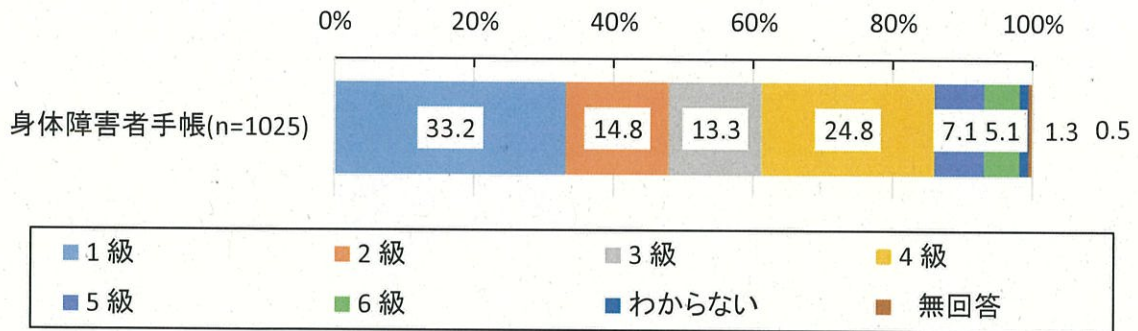
また、それぞれの手帳について、その判定・等級もお答えください。



(上段:実数、下段:%)

	全 体	0 5 9 歳	1 0 代	2 0 代	3 0 代	4 0 代	5 0 代	6 0 代	7 0 代	8 0 代	9 0 代	1 0 0 歳 以 上	無 回 答
全体	1386	37	48	68	100	104	114	215	353	258	60	2	27
	100.0	2.7	3.5	4.9	7.2	7.5	8.2	15.5	25.5	18.6	4.3	0.1	1.9
身体障害者手帳	1025	12	11	17	28	45	72	187	335	253	57	2	6
	100.0	1.2	1.1	1.7	2.7	4.4	7.0	18.2	32.7	24.7	5.6	0.2	0.6
療育手帳	310	26	45	40	43	24	26	25	29	40	10	0	2
	100.0	8.4	14.5	12.9	13.9	7.7	8.4	8.1	9.4	12.9	3.2	0.0	0.6
精神障害者保健福祉手帳	262	3	4	24	42	49	42	35	33	23	7	0	0
	100.0	1.1	1.5	9.2	16.0	18.7	16.0	13.4	12.6	8.8	2.7	0.0	0.0
無回答	34	1	0	0	2	0	0	2	4	3	3	0	19
	100.0	2.9	0.0	0.0	5.9	0.0	0.0	5.9	11.8	8.8	8.8	0.0	55.9

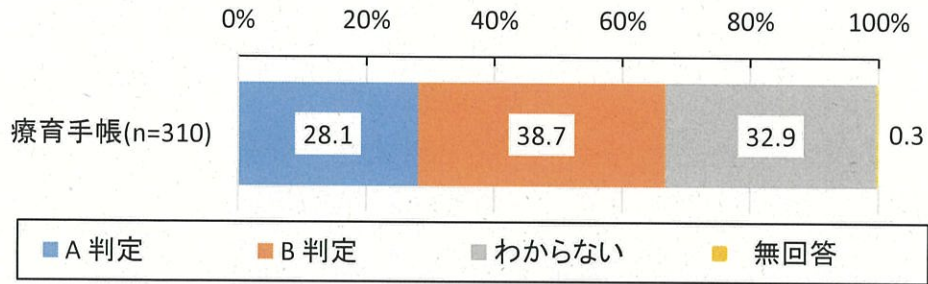
とい
 問3-1 しんたいしょうがいしゃてちょう なんきゅう 身体障害者手帳は何級ですか (〇は1つだけ)



(上段:実数、下段:%)

	1級	2級	3級	4級	5級	6級	わからない	無回答	
全体	1025	340	152	136	254	73	52	13	5
	100.0	33.2	14.8	13.3	24.8	7.1	5.1	1.3	0.5

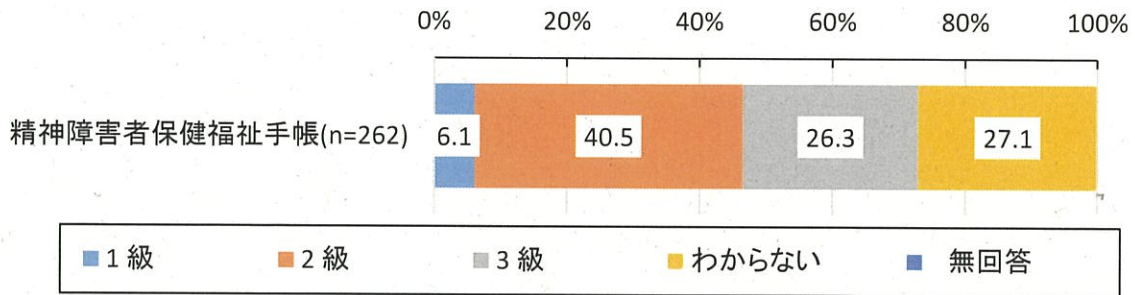
とい
問3-2 りょういくてちょう なにはんてい 療育手帳は何判定ですか (〇は1つだけ)



(上段:実数、下段:%)

	A判定	B判定	わからない	無回答
全体	87	120	102	1
	28.1	38.7	32.9	0.3

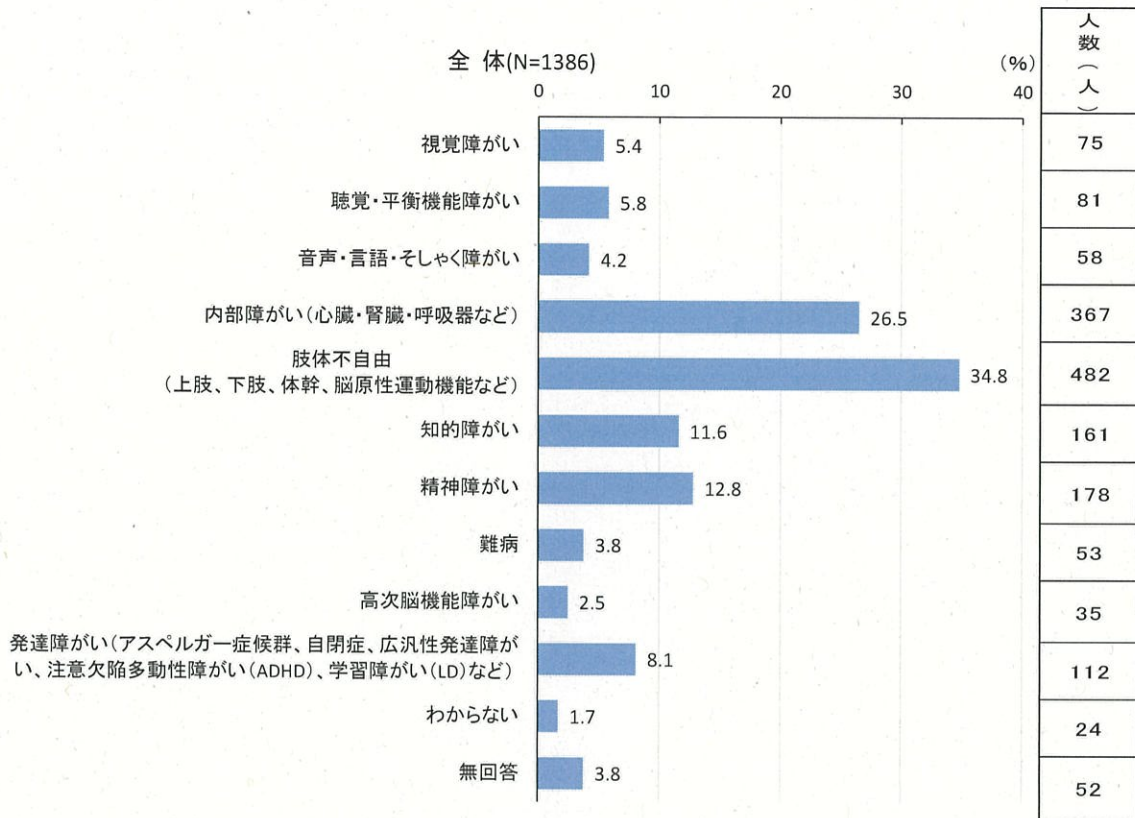
とい
問 3-3 せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう なんきゅう
精神障害者保健福祉手帳は何級ですか (〇は1つだけ)



(上段:実数、下段:%)

	1級	2級	3級	わからない	無回答
全体	16	106	69	71	0
	6.1	40.5	26.3	27.1	0.0

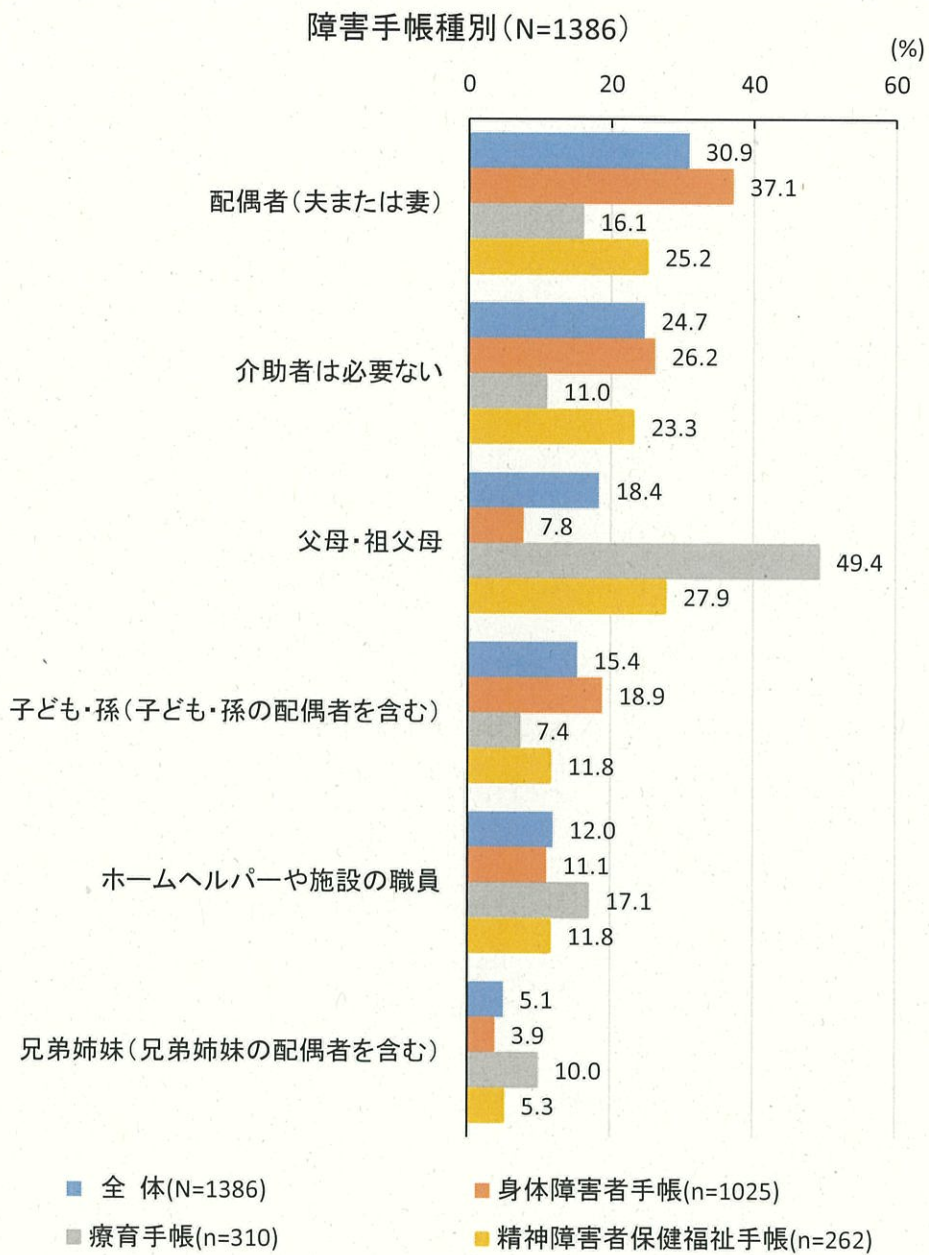
問4 あなたの障がいの種類をお答えください (あてはまるものすべてに○)

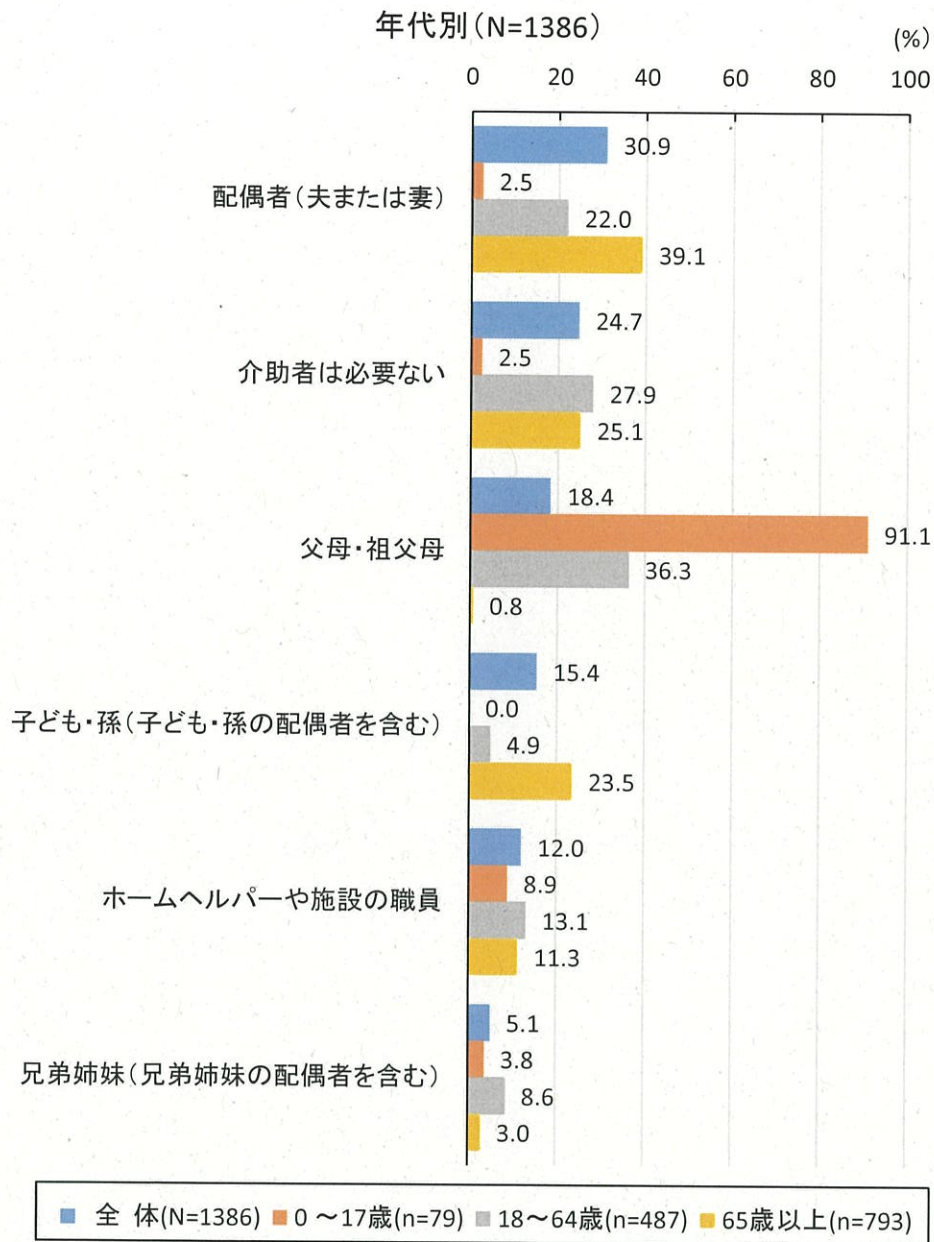


(上段:実数、下段:%)

全体	視覚障がい	聴覚・平衡機能障がい	音声・言語・そしゃく障がい	内部障がい(心臓・腎臓・呼吸器など)	肢体不自由 (上肢、下肢、体幹、脳原性運動機能など)	知的障がい	精神障がい	難病	高次脳機能障がい	発達障がい(アスペルガー症候群、自閉症、広汎性発達障がい、注意欠陥多動性障がい(ADHD)、学習障がい(LD)など)	わからない	無回答
1386	75	81	58	367	482	161	178	53	35	112	24	52
100.0	5.4	5.8	4.2	26.5	34.8	11.6	12.8	3.8	2.5	8.1	1.7	3.8

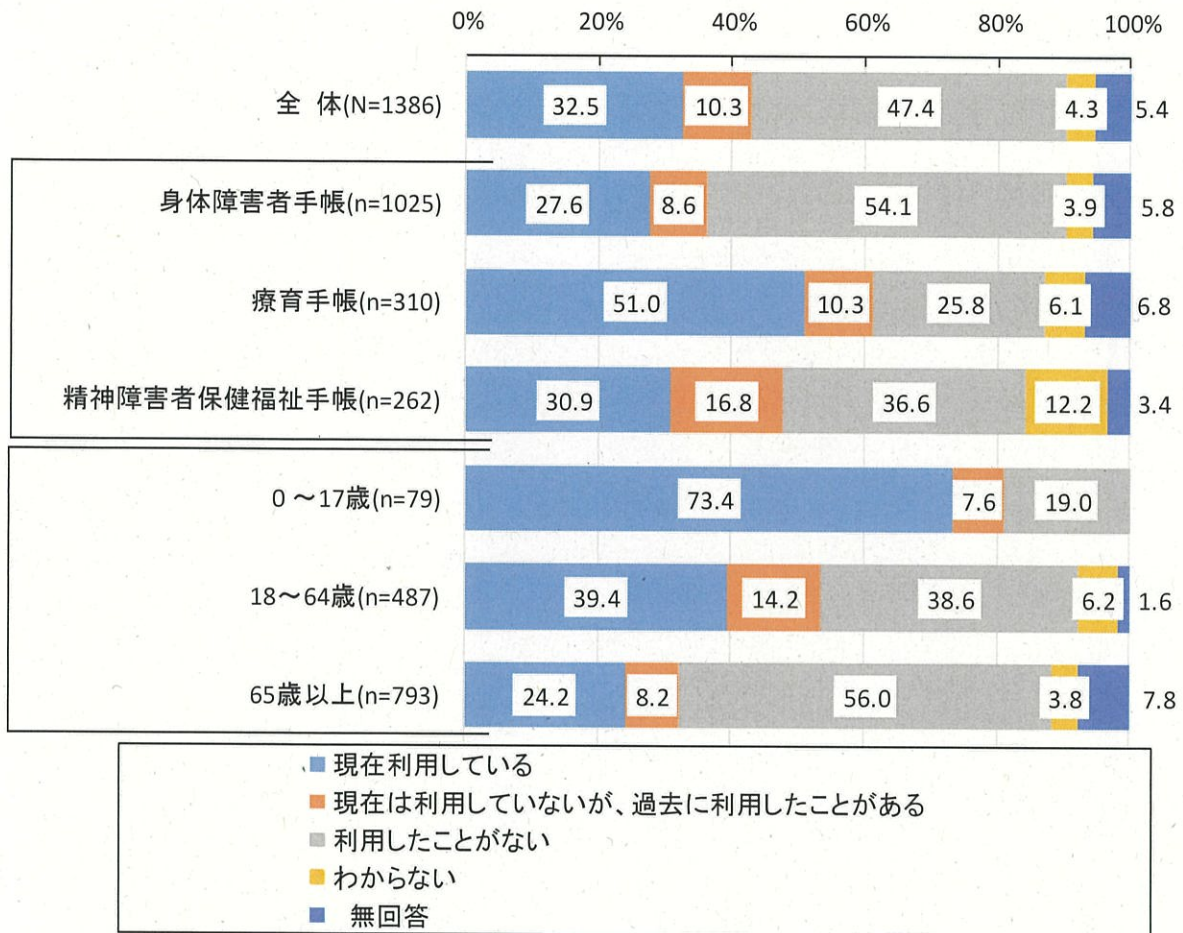
問5 あなたを介助する方は主に誰ですか (あてはまるものすべてに○)





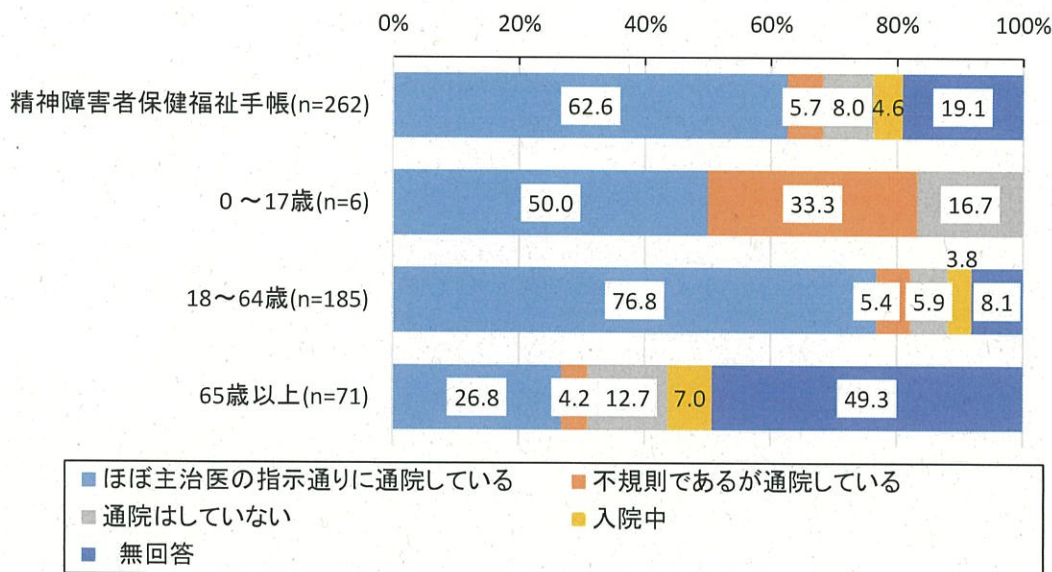
《その他》
 ・友人 ・甥、姪 など

問6 あなたは、^{しょう}障がい^{ふくし}福祉サービスなど（^{じどう}児童の^{つうしょ}通所サービスを含む）^{ふく}を利用した^{りよう}こと
 がありますか。（○は1つだけ）



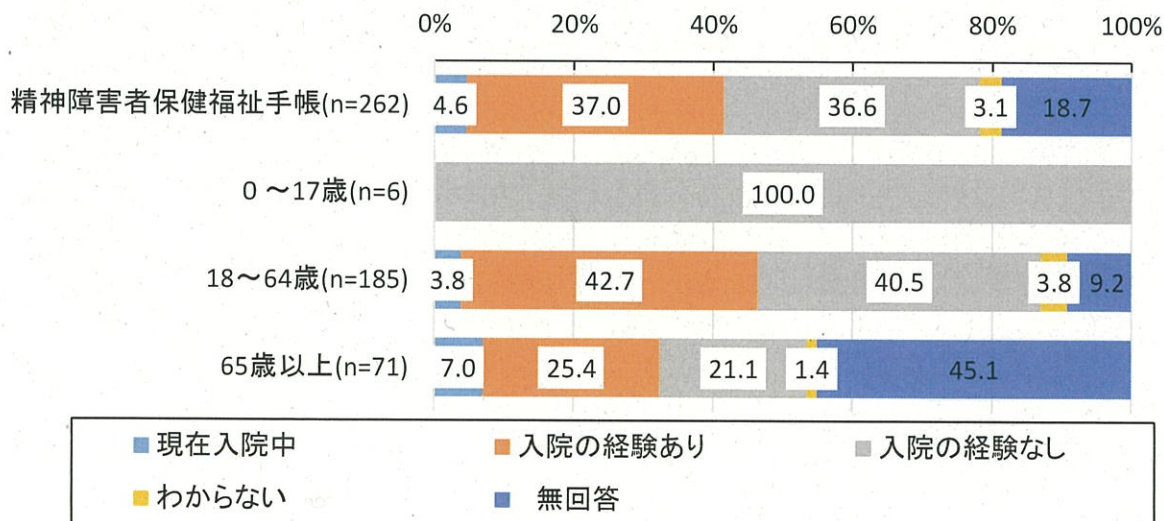
【精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のみ】

問7 あなたは現在、精神疾患専門の医療機関へ通院されていますか(○は1つだけ)



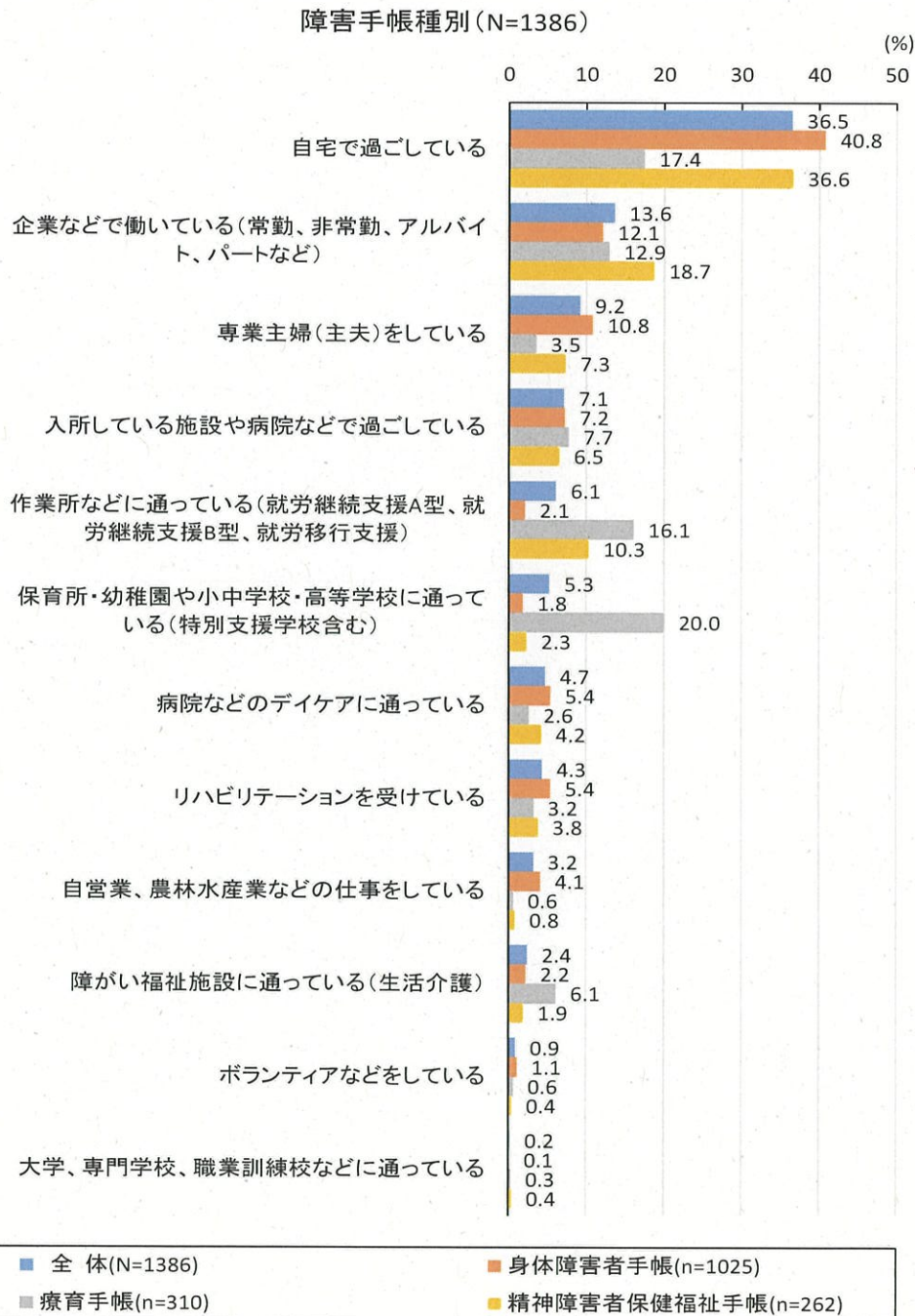
【精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のみ】

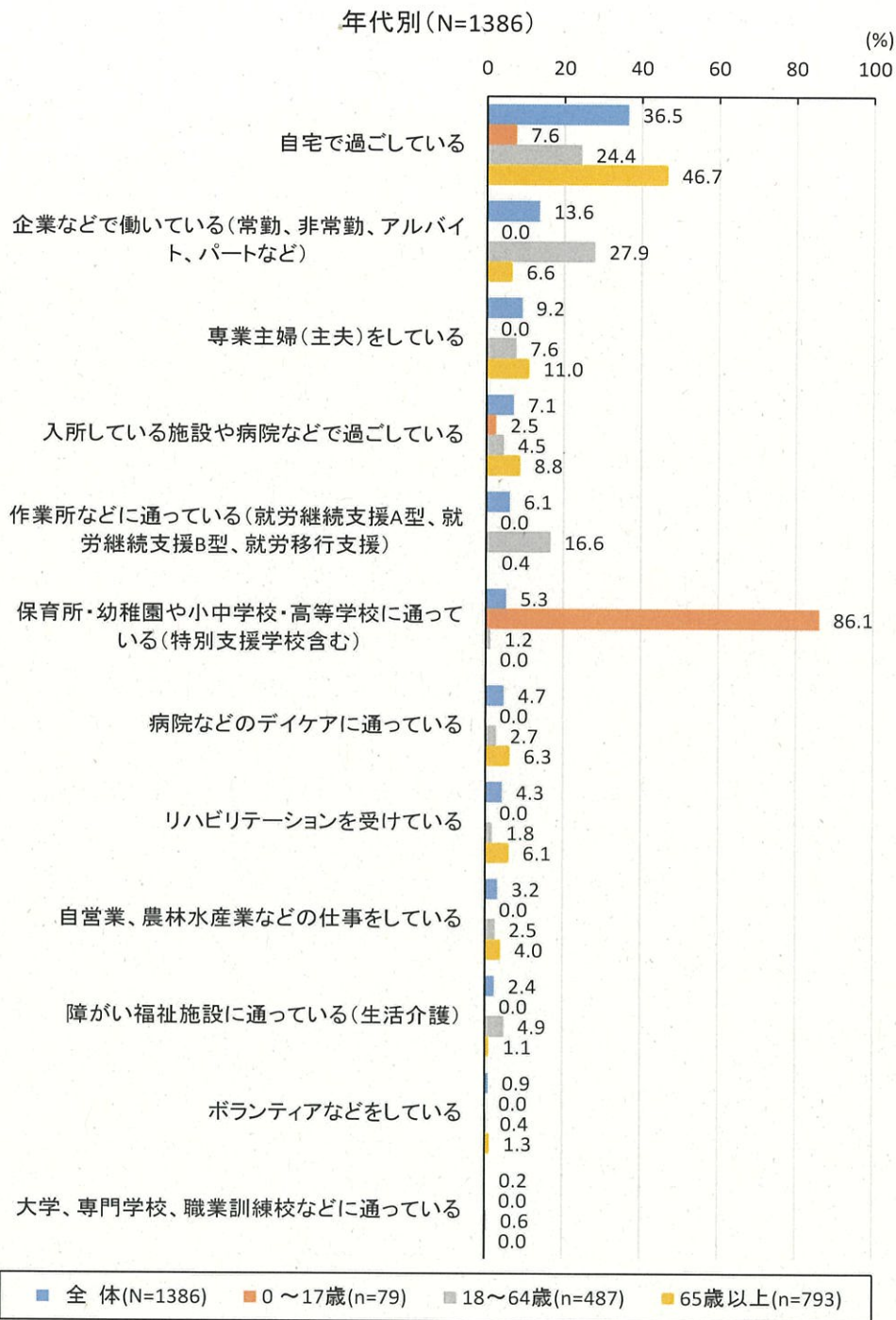
問8 あなたは、精神疾患専門の医療機関へ入院の経験はありますか(○は1つだけ)



3. 暮らし・住まいについて

問9 あなたは、^{とい}あなたは、^{へいじつ}平日の日中を^{にちちゅう}主に^{おも}どのように^す過ごしていますか（○は1つだけ）

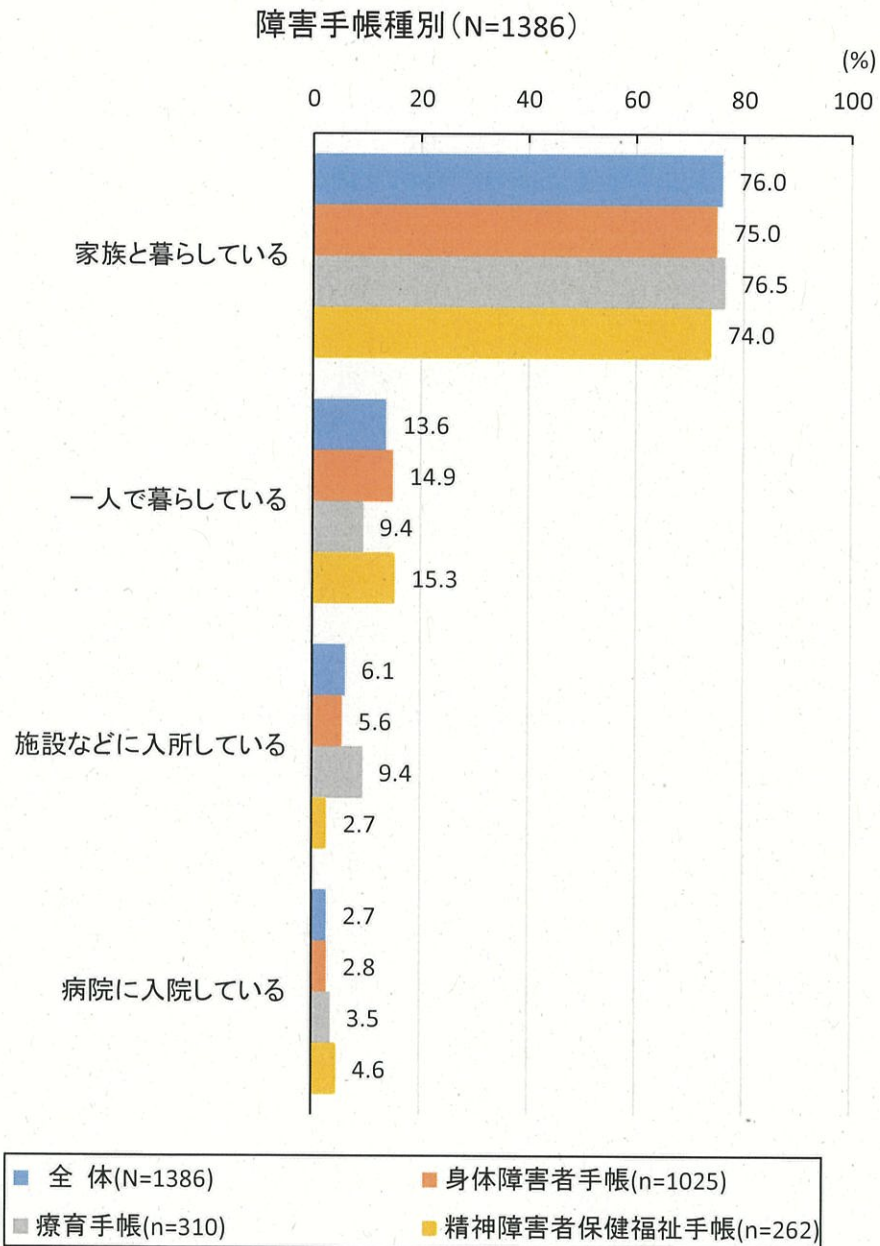


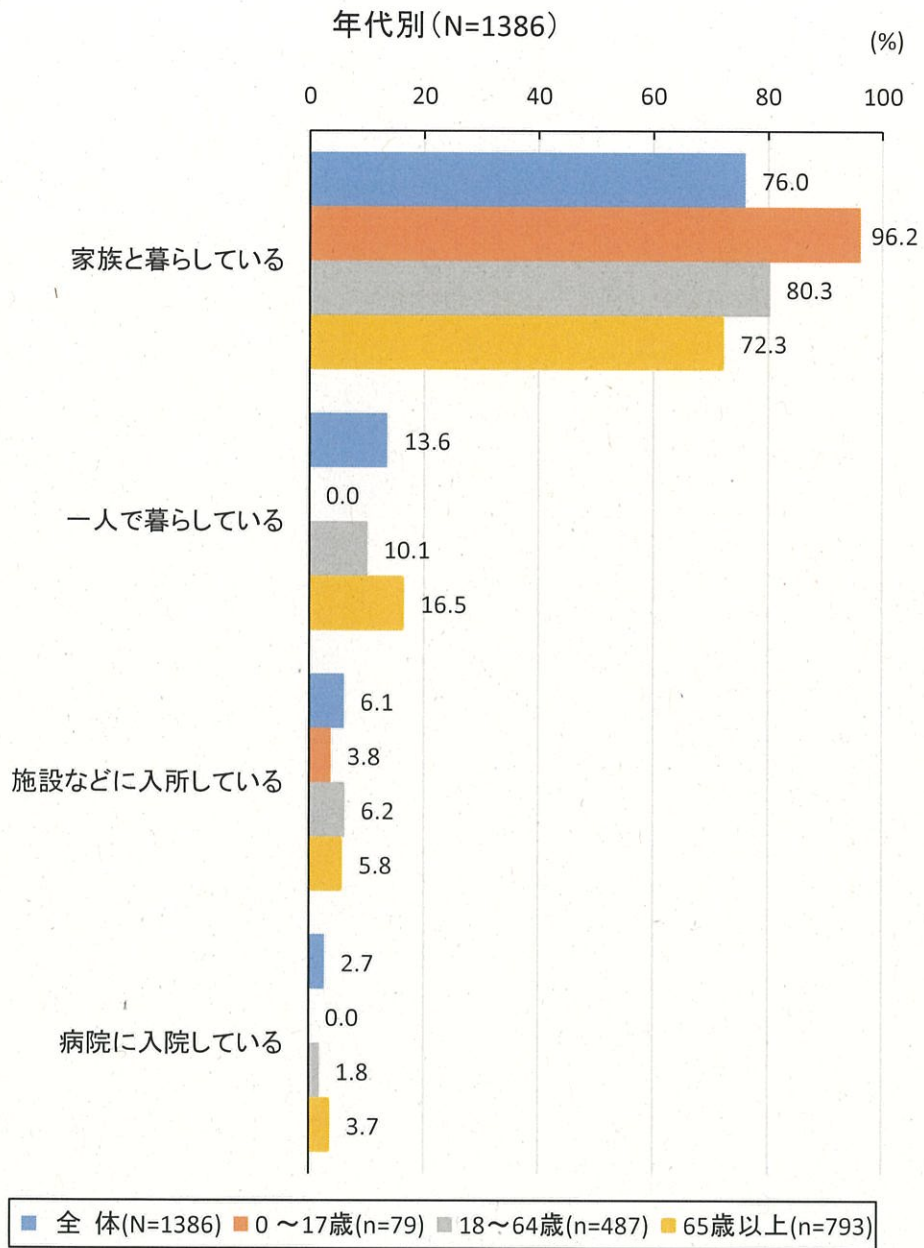


《その他》

- ・運動をしている、スポーツジムに通っている
- ・図書館へ行っている
- ・自宅でテレワークをしている
- ・千鳥苑で碁や将棋をしている

問10 あなたは今、どなたと暮らしていますか (〇は1つだけ)

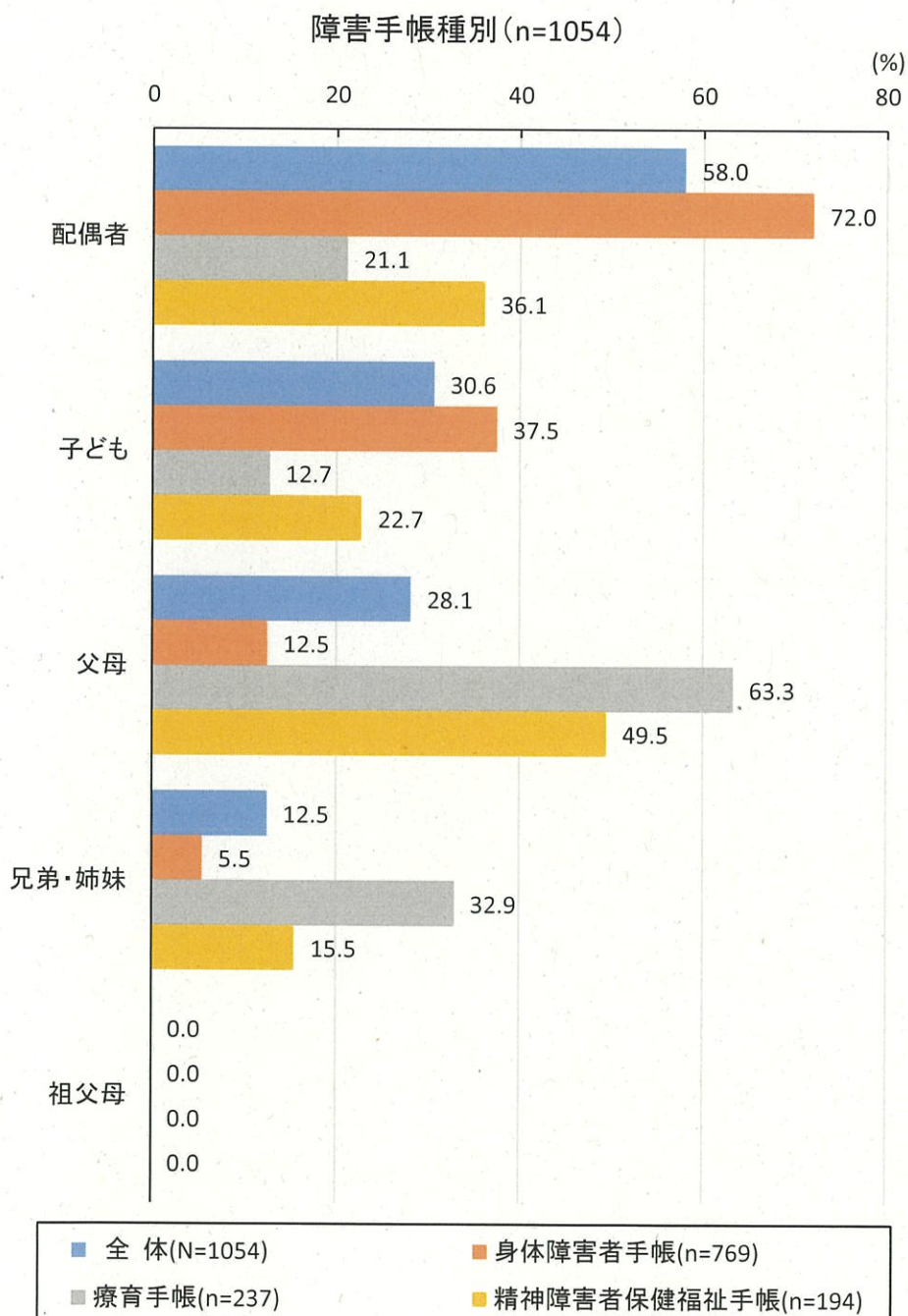


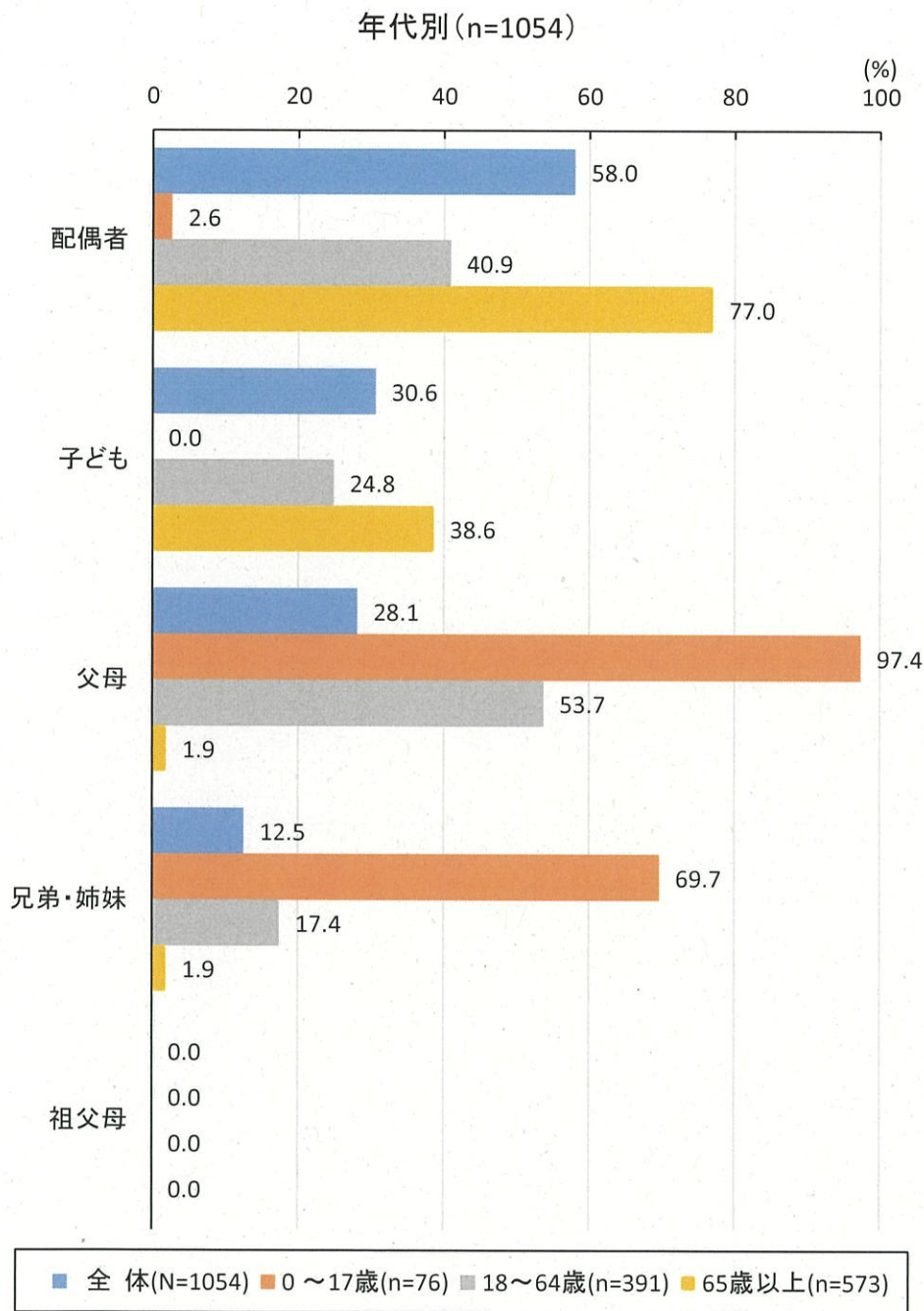


《その他》
・同居人と暮らしている

【「2. ^{かぞく}家族と暮らしている」の方のみ】

問10-1 ^{どうきよ}同居している^{かぞく}家族について（あてはまるものすべてに○）

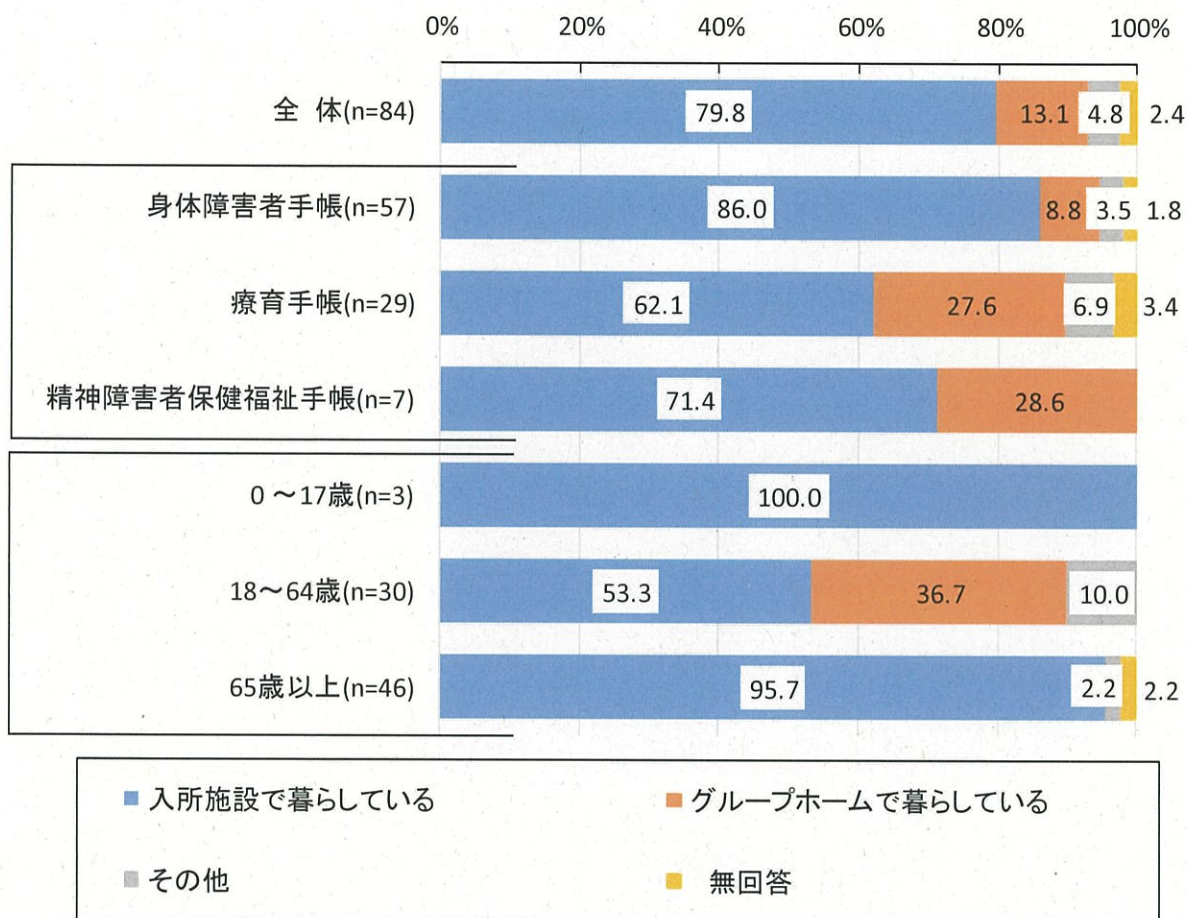




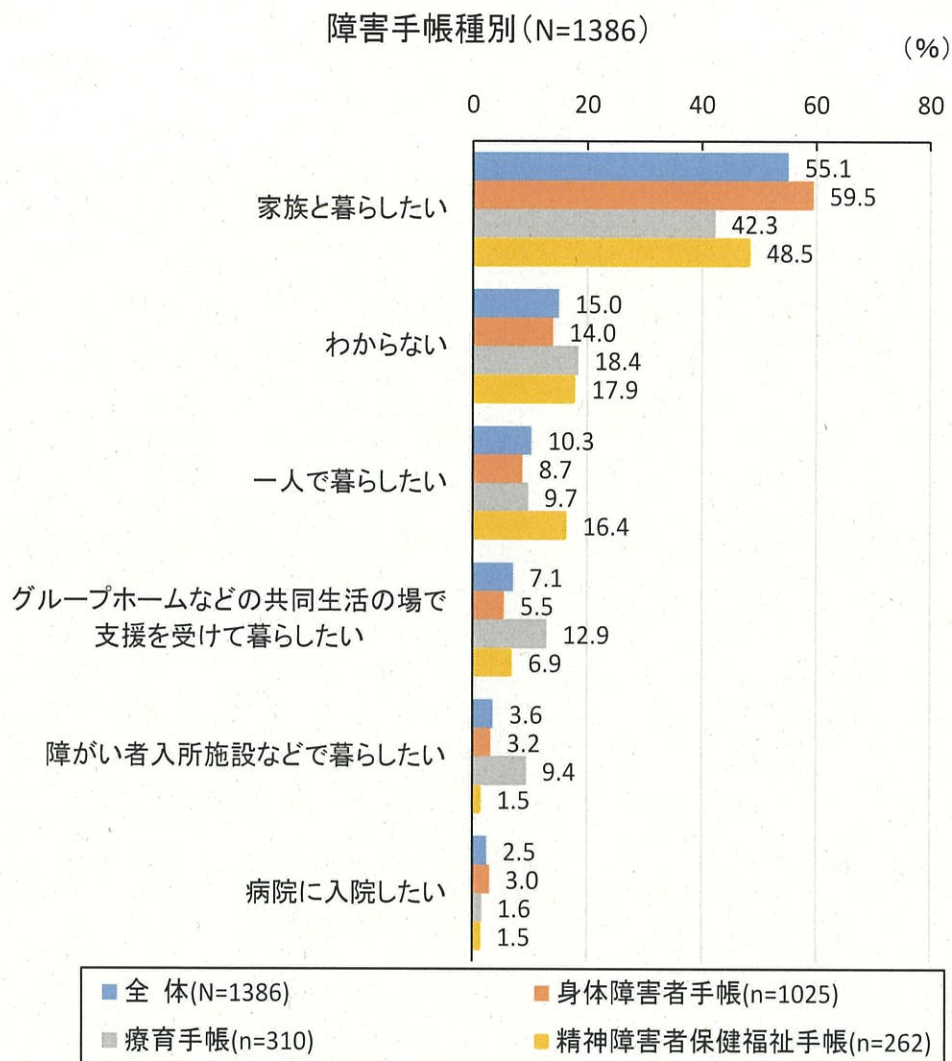
《その他》
 ・孫 ・親戚 (叔父、叔母など)

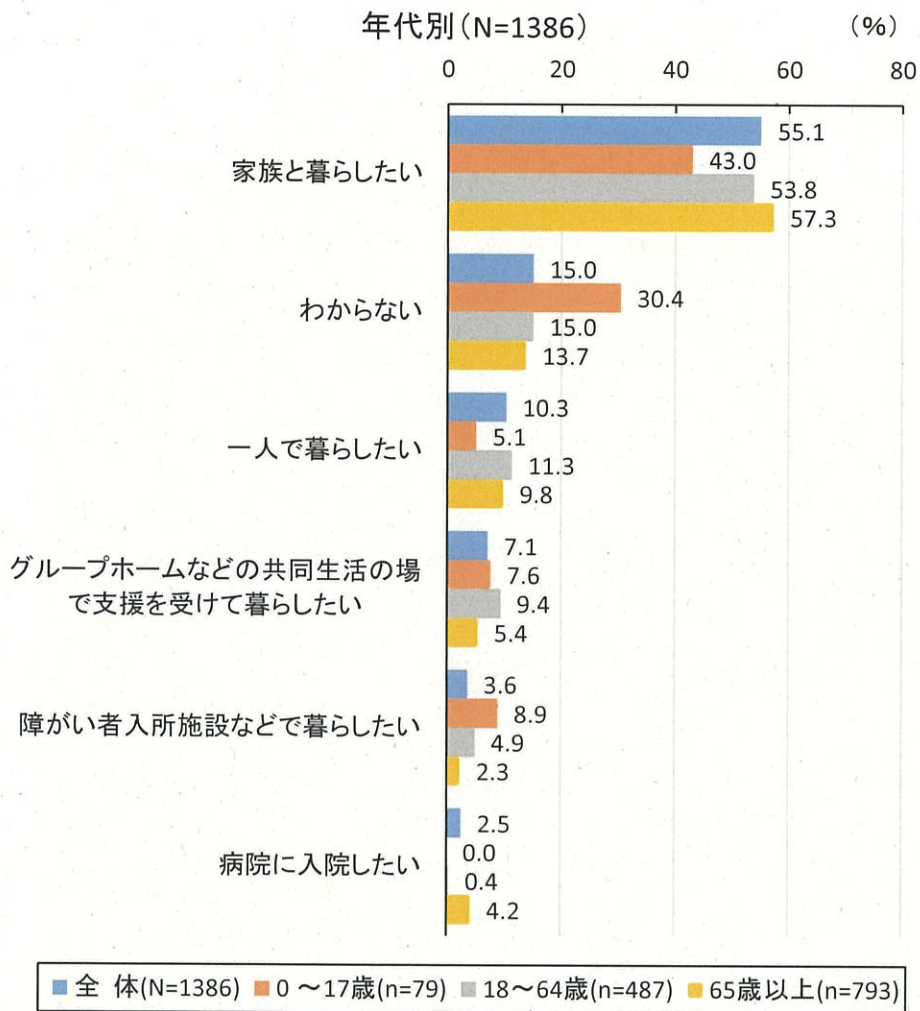
【3. 施設などに入所している^{しせつ}の方のみ^{にゆうしょ}】

問10-2 入所している施設^{しせつ}について (〇は1つだけ)



問11 あなたは、^{しょうらい}将来、^くどのように暮らしたいと^{かんが}考えていますか（○は1つだけ）

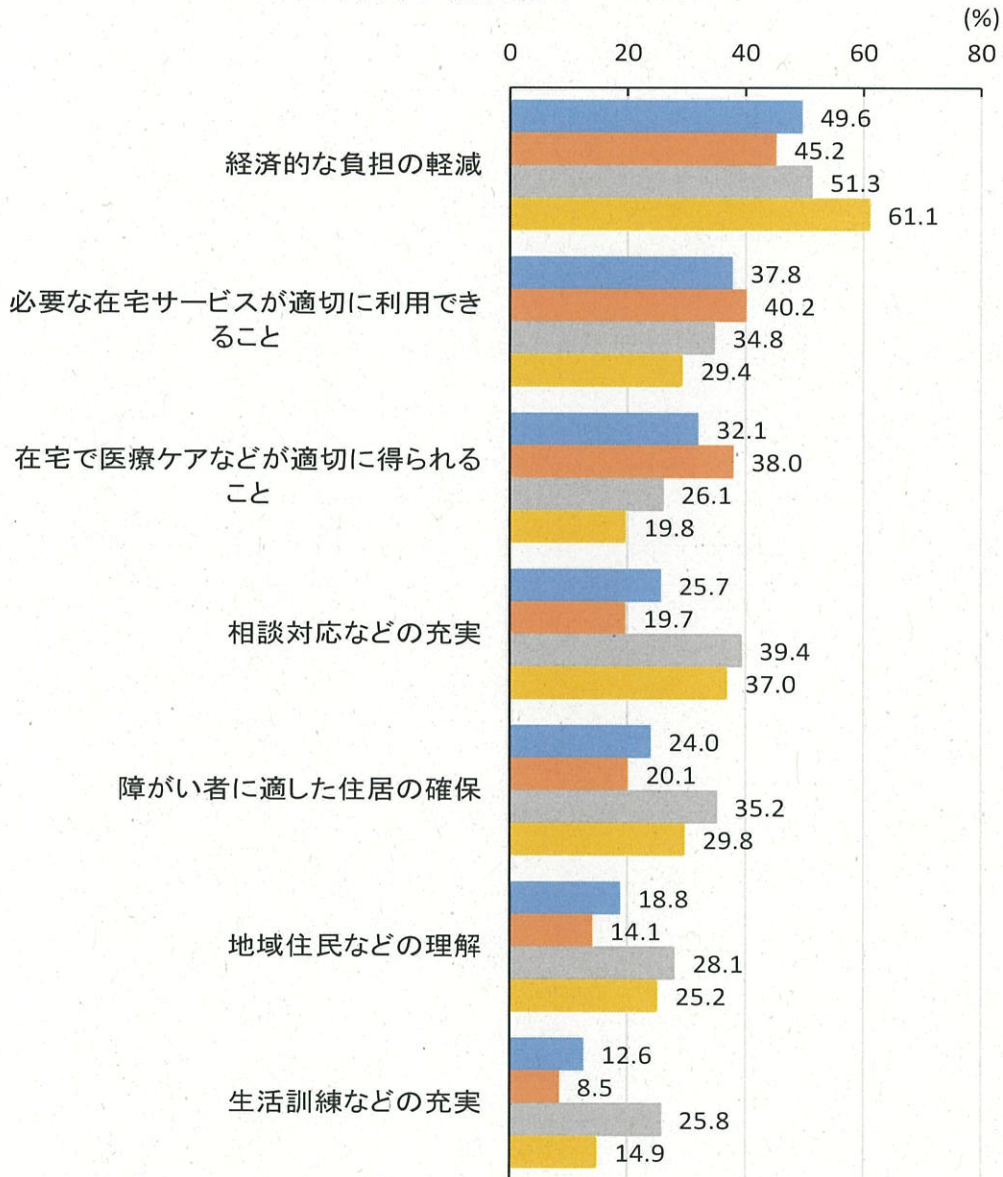




《その他》
・友人と暮らしたい

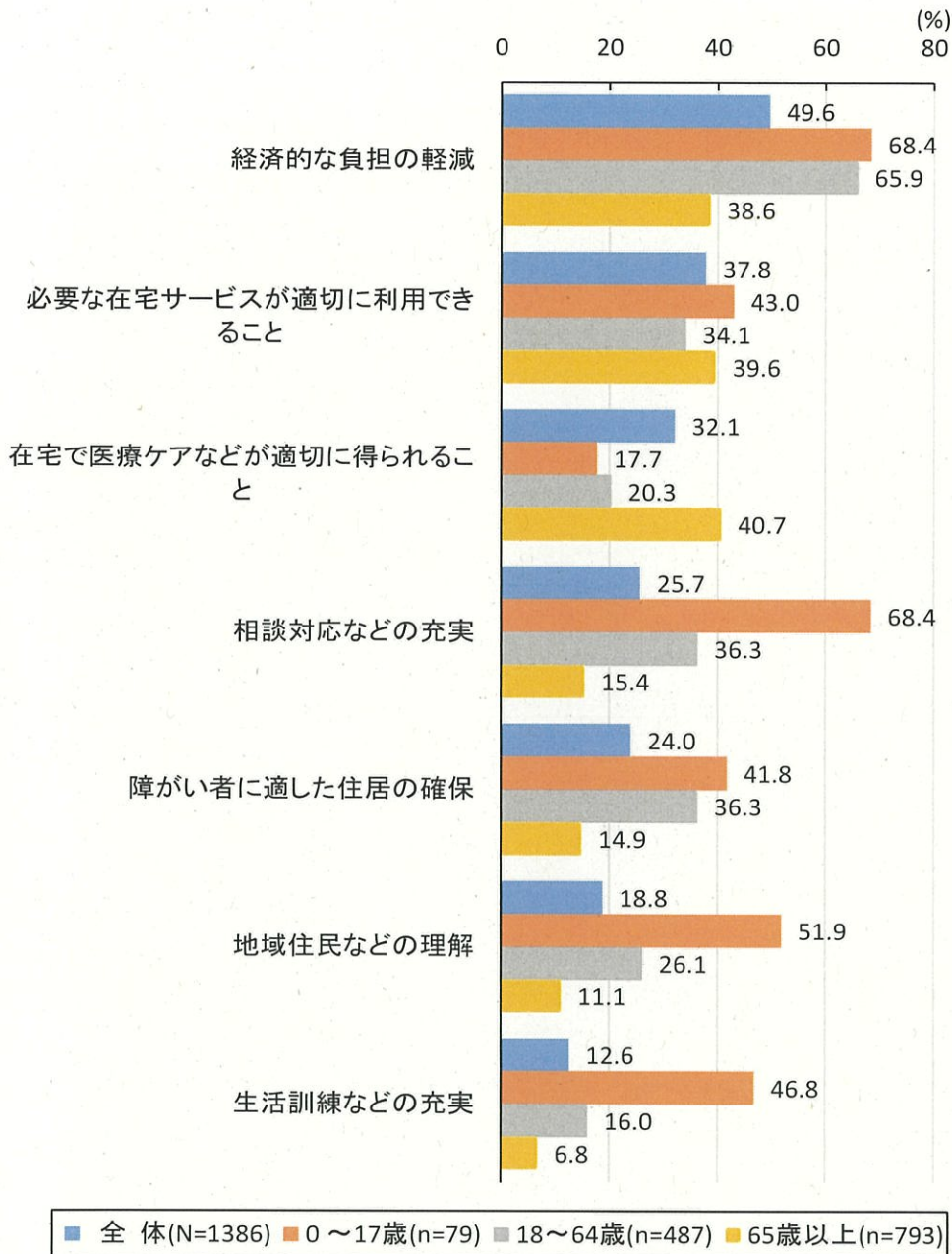
問12 あなたは、^{ちいき}地域で生活するためには、^{せいかつ}どのような支援があればよい^{しえん}と思いますか^{おも}
 (あてはまるものすべてに○)

障害手帳種別(N=1386)



■ 全体(N=1386) ■ 身体障害者手帳(n=1025)
 ■ 療育手帳(n=310) ■ 精神障害者保健福祉手帳(n=262)

年代別 (N=1386)



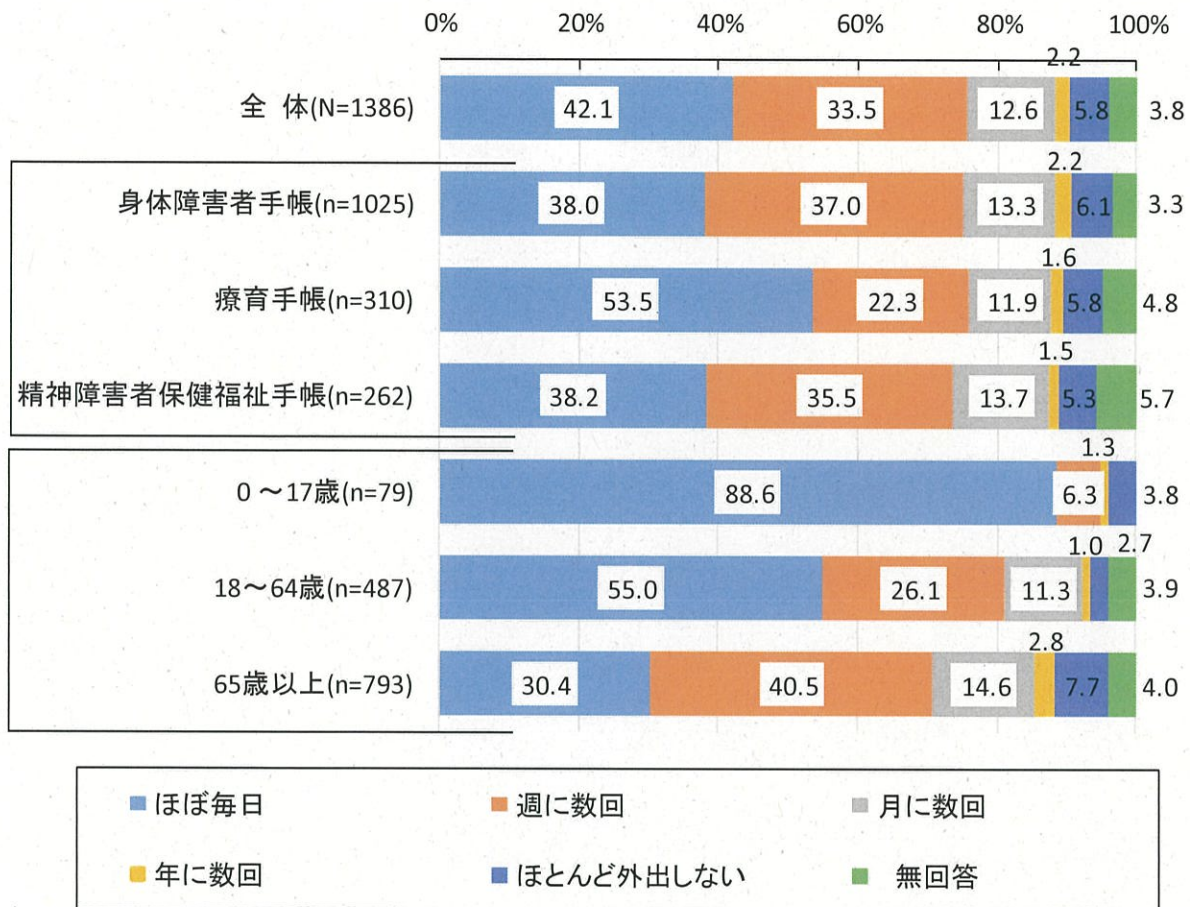
《その他》

- ・交通、移動の改善、支援
- ・医療機関の充実
- ・障害のある子供でも他の子と同じように、保育園や幼稚園、学校に通学できるような支援

など

4. 外出状況について

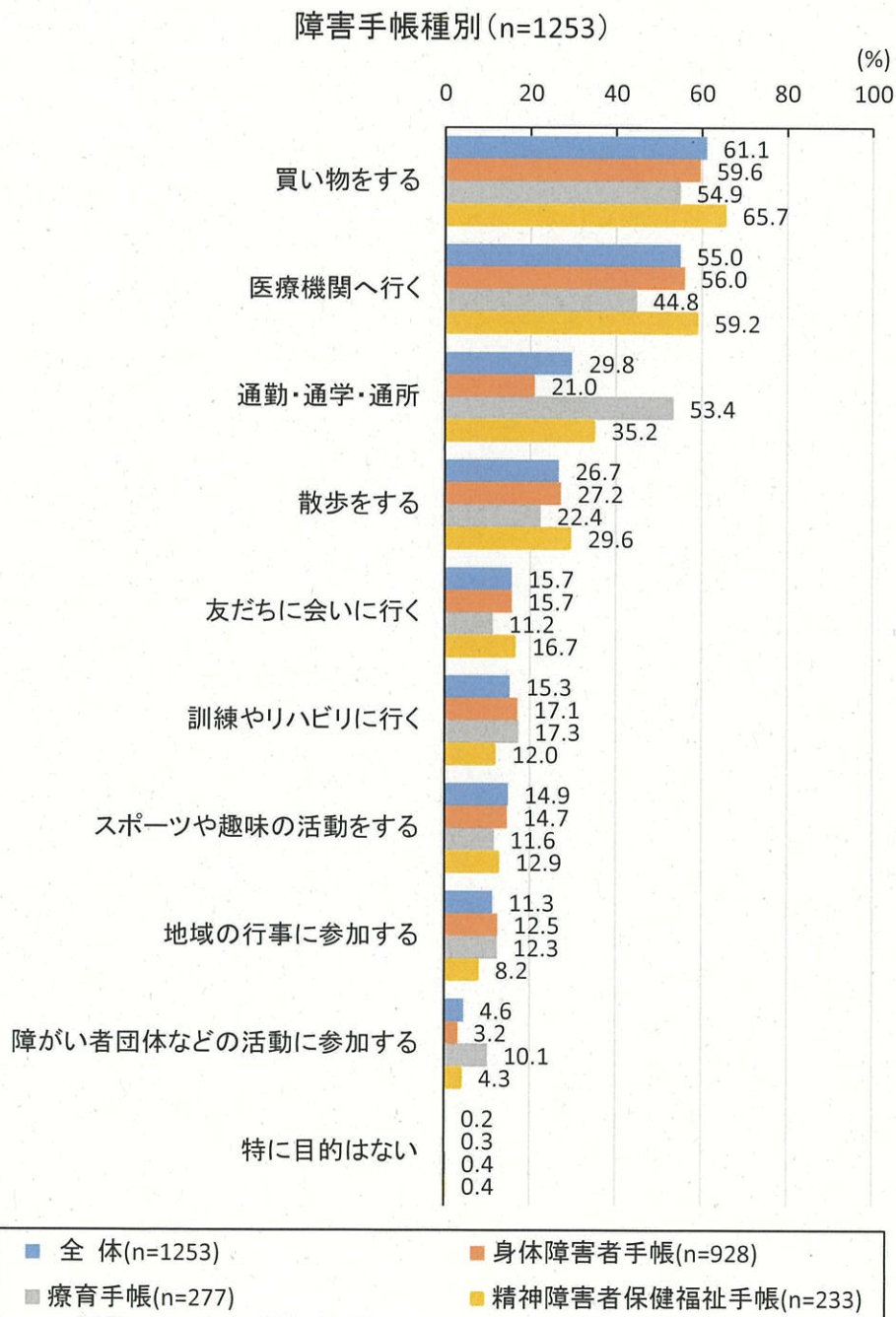
問13 がいにしゅつかいすう あなたの外出回数ほどのくらいですか (〇は1つだけ)



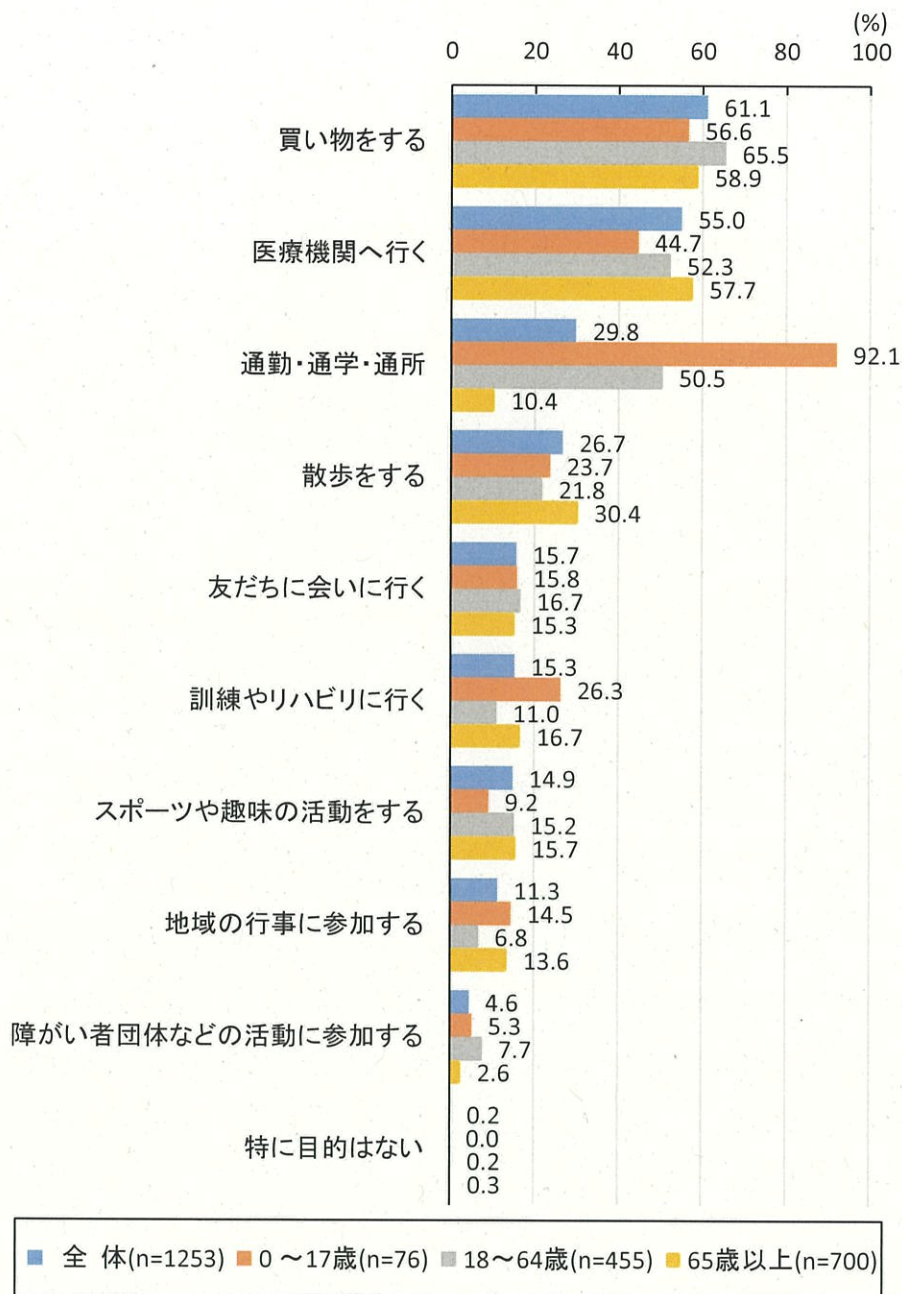
【問13で「1. ほぼ毎日」～「4. 年に数回」のいずれかと答えた方】

問14 あなたは、どのような目的で外出することが多いですか

(あてはまるものすべてに○)



年代別(n=1253)



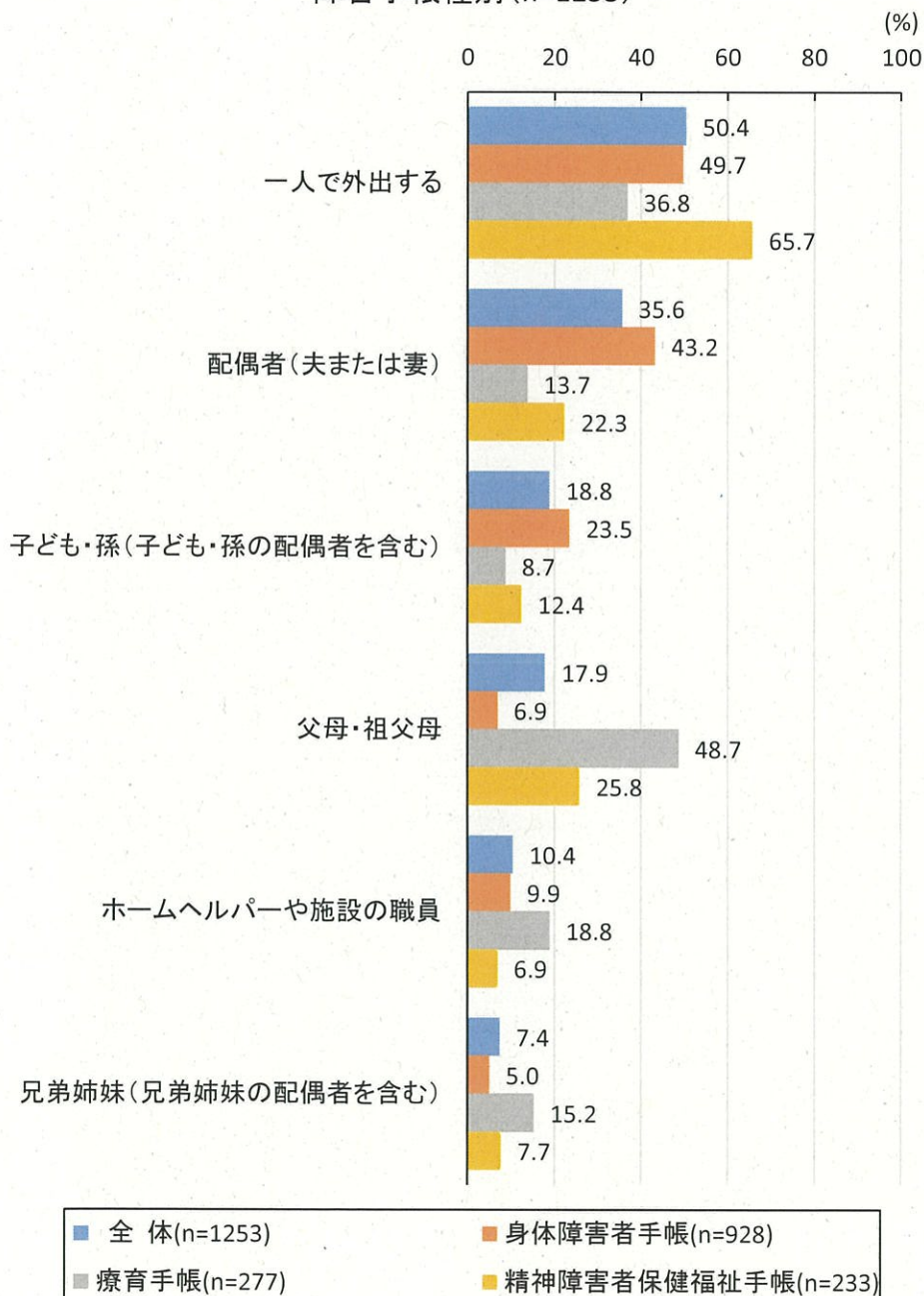
《その他》

- ・農作業
- ・帰省
- ・ボランティア
- ・散髪
- ・子どもの送迎、付き添い
- ・行政手続き
- ・入院している家族との面会 など

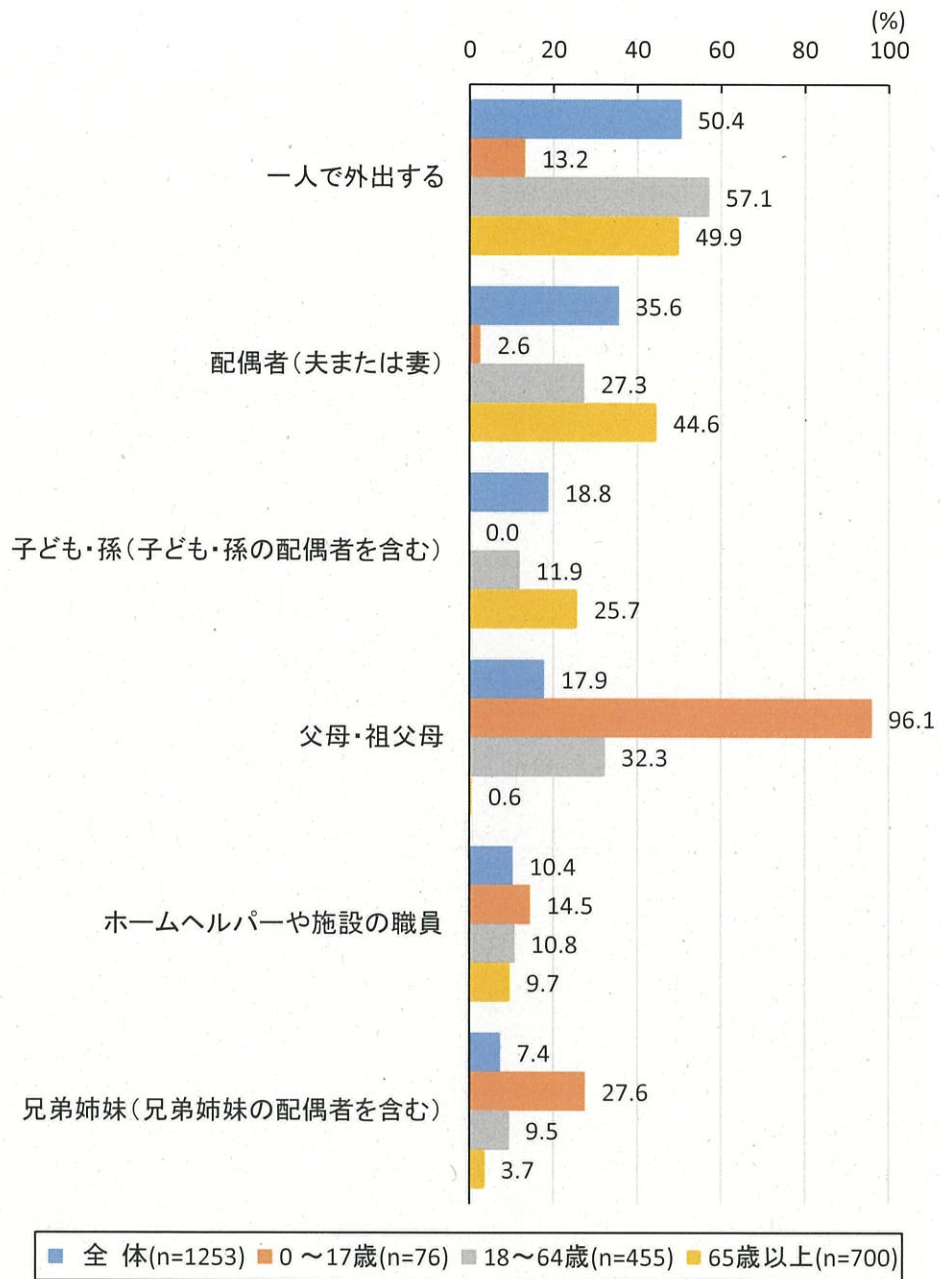
【問13で「1. ほぼ毎日」～「4. 年に数回」のいずれかと答えた方】

問15 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか（あてはまるものすべてに○）

障害手帳種別 (n=1253)

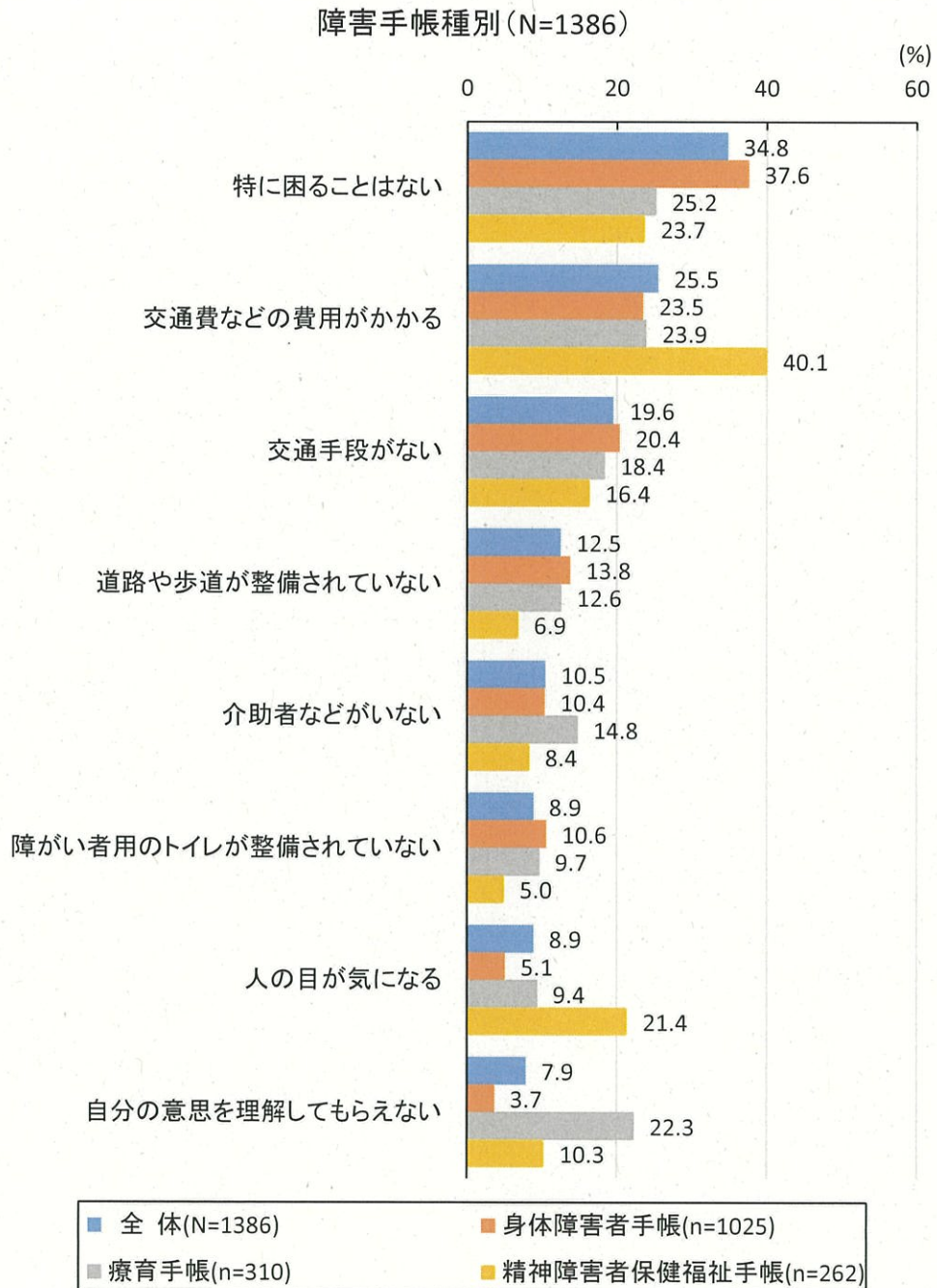


年代別(n=1253)

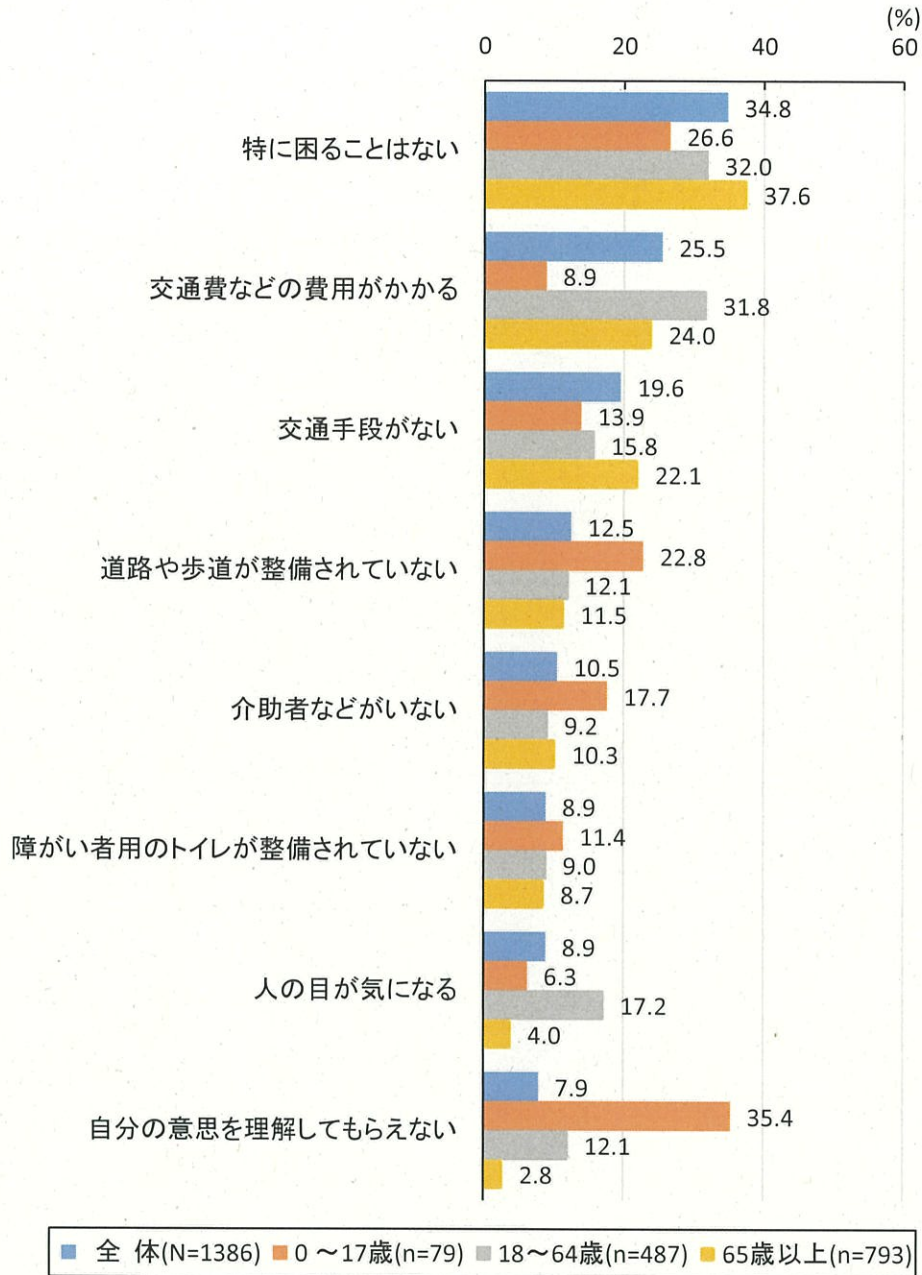


《その他》
 ・友人 ・親戚 ・地域の人のお買い物サポート

問16 ^{とい}あなたが^{がいしゅつ}外出^{おも}したいと思うときに、^{こま}困^{なん}ることは何ですか
 (あてはまるものすべてに○)



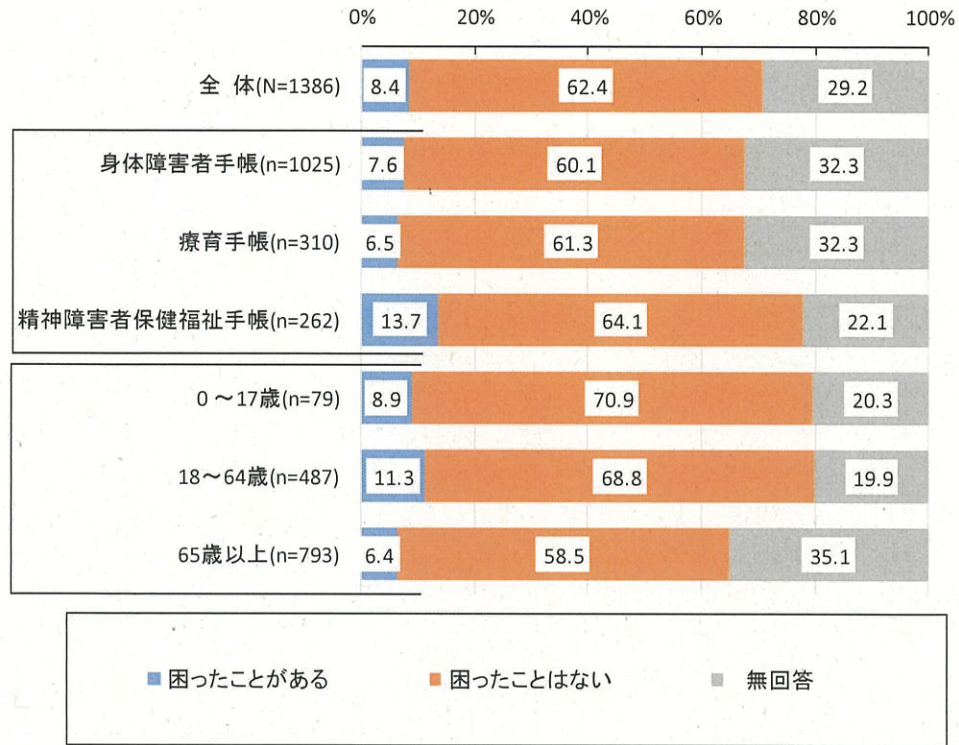
年代別(N=1386)



《その他》

- ・長く歩けない、体力的に不安
- ・パニックになることがあり不安
- ・優先席に人が座っていて申し出にくい
- ・タクシーに乗車拒否された
- ・駐車場が少ない、健常者が停めている、屋根がない
- など

問17 あなたは、古賀市の公共施設を利用したときに、困ったことがありますか。(〇は1つだけ)

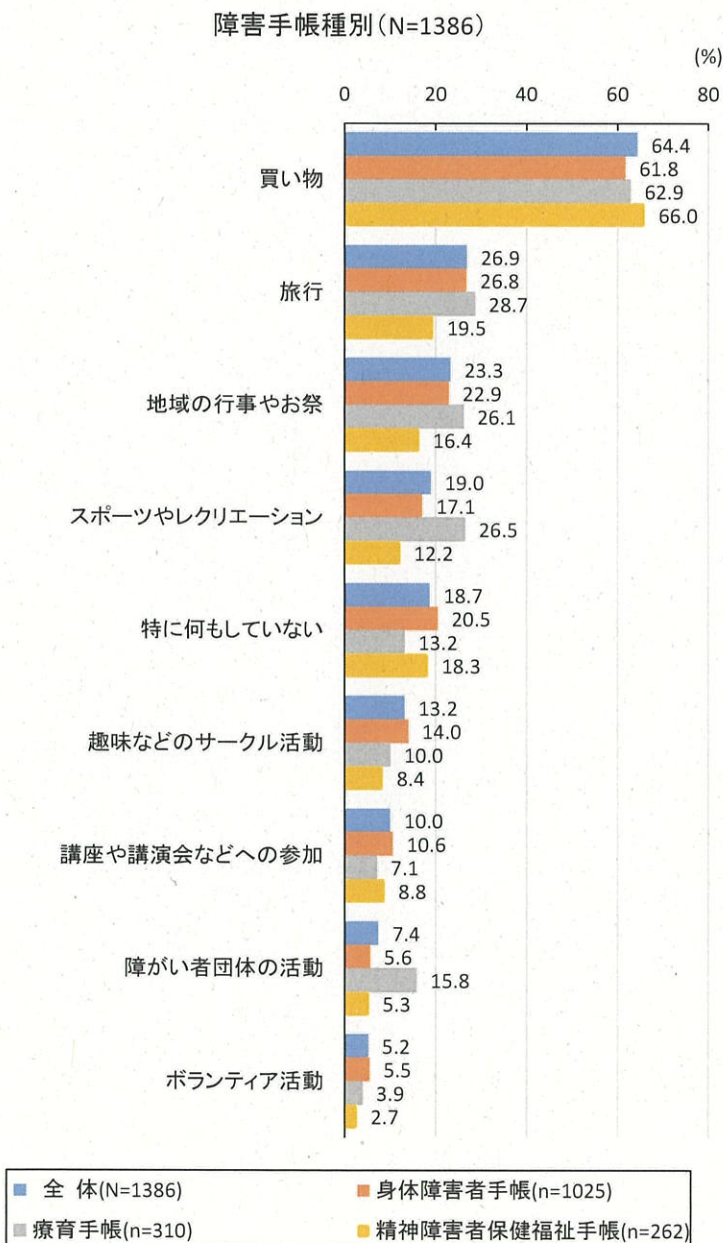


【 困ったこと 集計 公共施設別 】

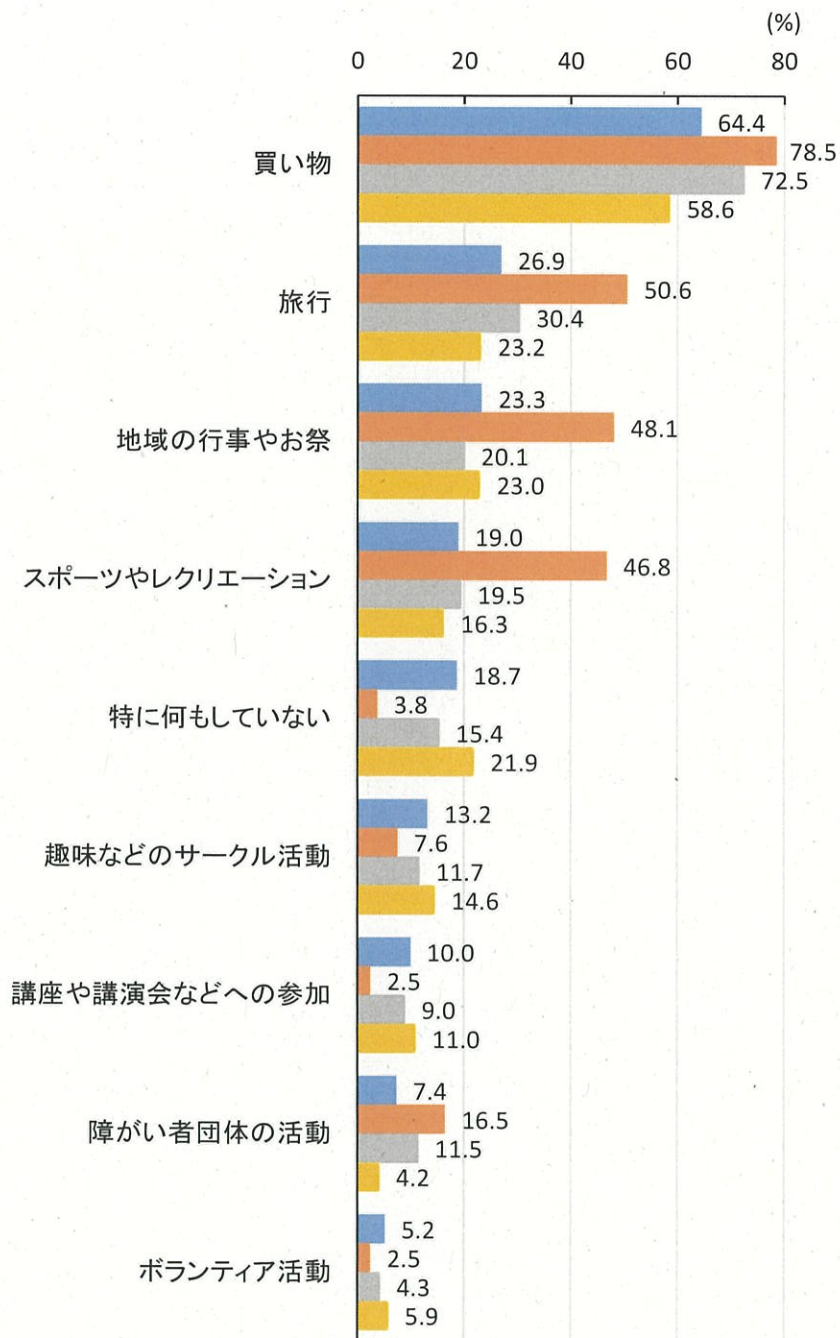
	市役所	サンコスモ古賀	リーパスプラザ古賀	図書館	市民体育館	学校
交通の便に関すること (バスが少ない等)	15	6	4	1	0	0
駐車場に関すること (少ない、遠い、屋根がない等)	12	7	8	3	0	0
トイレに関すること (洋式トイレが少ない等)	5	1	2	0	1	1
その他ハードに関すること	13	5	6	0	0	1
職員の対応に関すること (対応が遅い、不親切、説明がわかりづらい、たらい回し等)	9	13	1	0	0	0
その他	20	32	12	5	1	0
合計	74	64	33	9	2	2

5. 余暇・社会参加について

問18 あなたは、1年以内にどのような活動をしましたか。介助者・援助者が一緒の場合も含まれます。(あてはまるものすべてに○)



年代別 (N=1386)



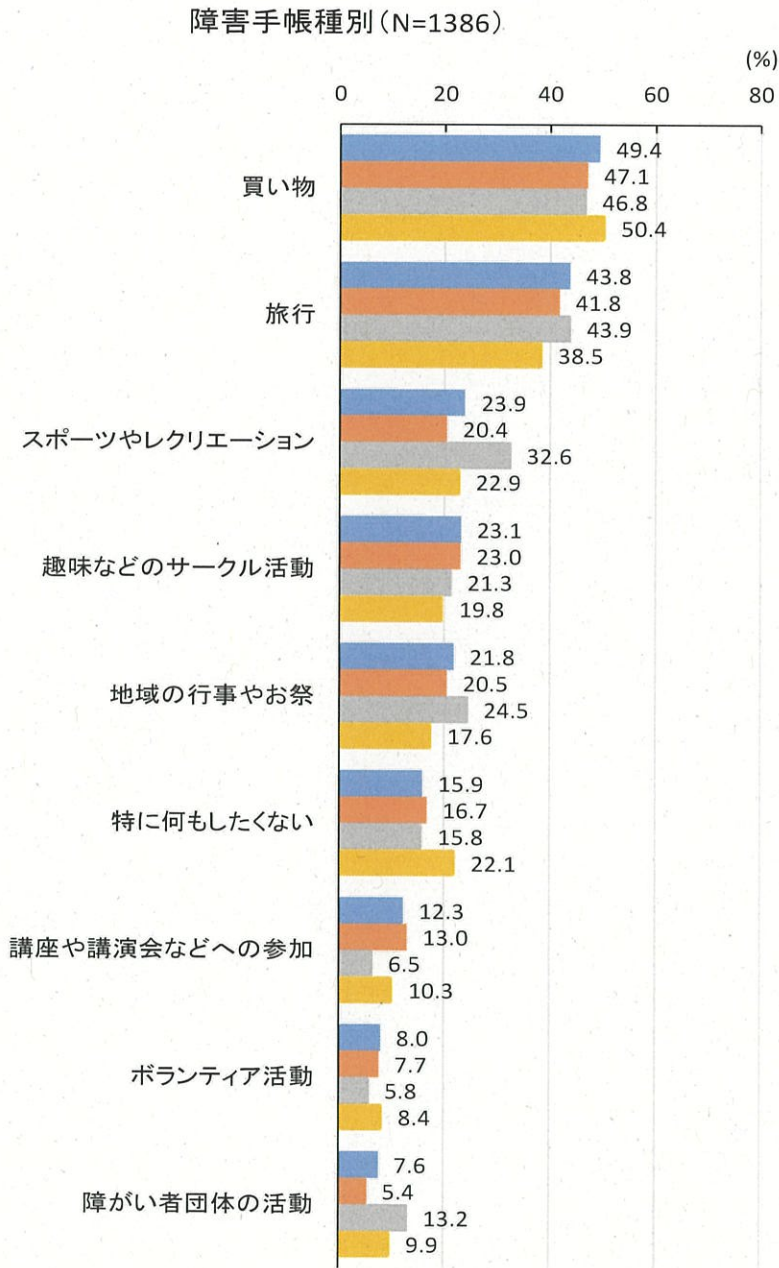
■ 全体(N=1386) ■ 0～17歳(n=79) ■ 18～64歳(n=487) ■ 65歳以上(n=793)

《その他》

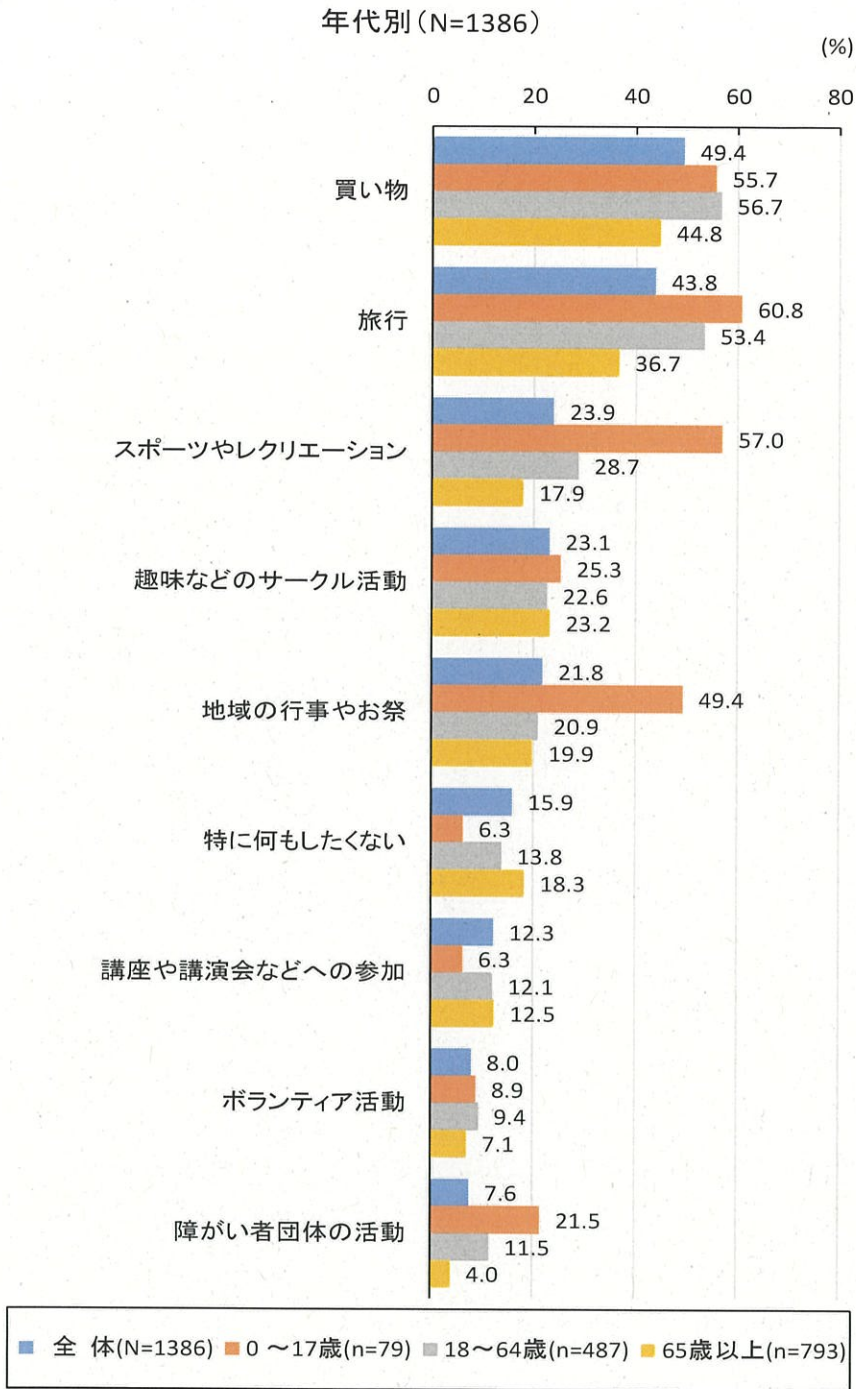
- ・ 絵画鑑賞 ・ コンサート ・ 映画鑑賞 ・ 孫のお遊戯会、運動会等
- ・ お寺、教会へ行く ・ 写真撮影 ・ カラオケ ・ 農業 など

問19 あなたは今後、どのような活動をした^{こと}いと^おもいますか。

(あてはまるものすべてに○)



■ 全体(N=1386) ■ 身体障害者手帳(n=1025)
 ■ 療育手帳(n=310) ■ 精神障害者保健福祉手帳(n=262)



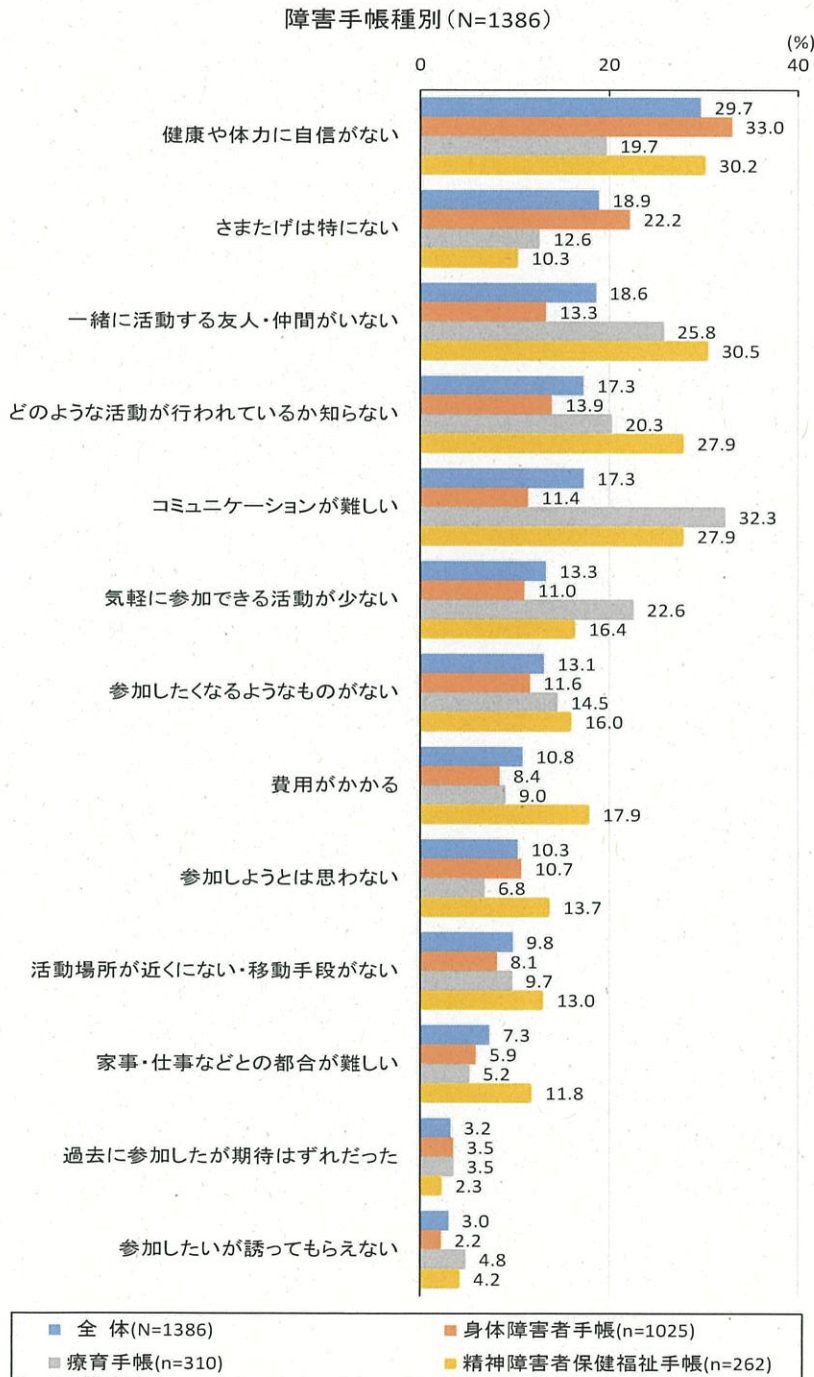
《その他》

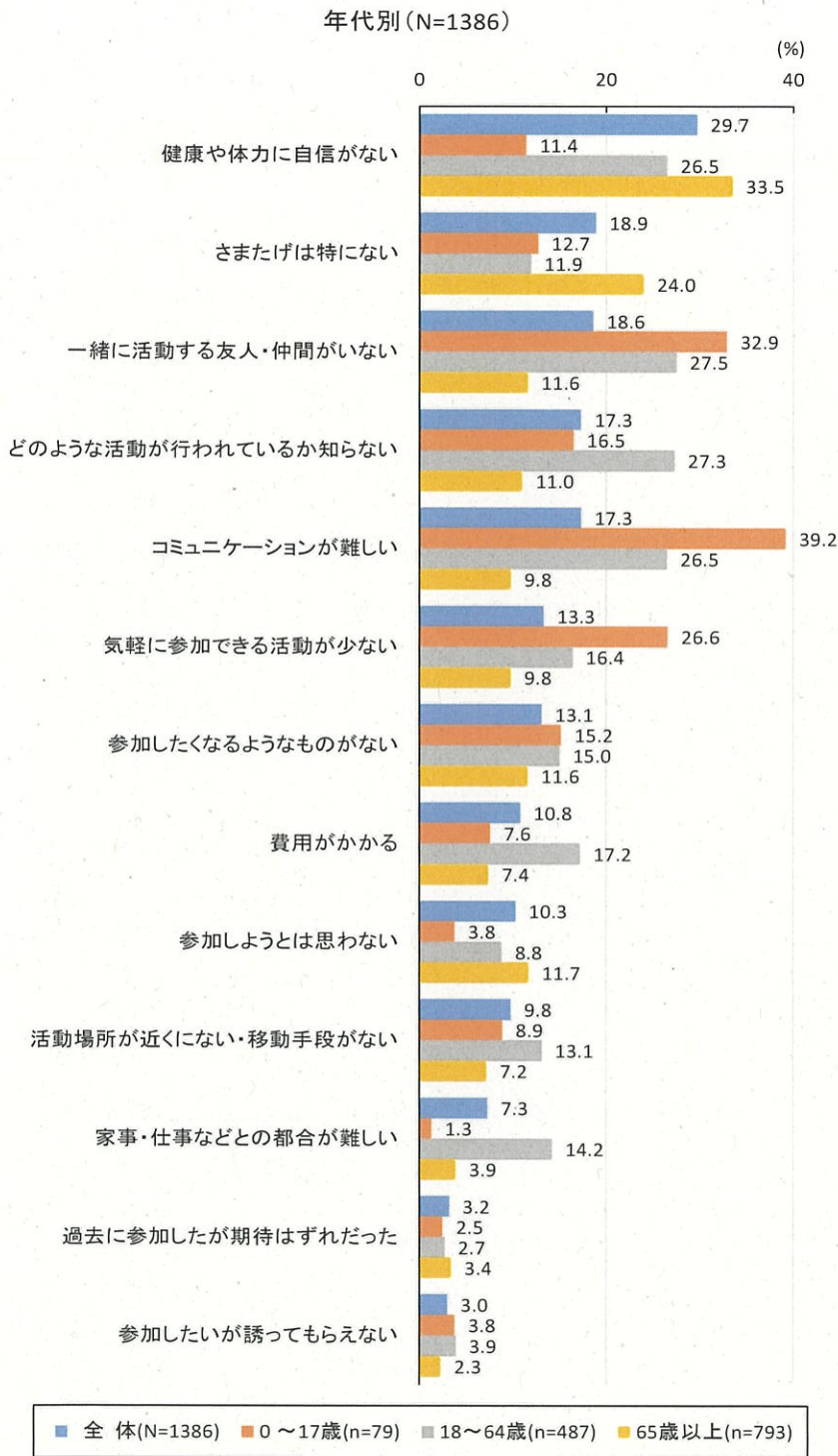
- ・ 図書館へ行く
- ・ 音楽を聴きに行く
- ・ 観劇
- ・ 料理教室
- ・ 家庭菜園
- など

問20 あなたが地域で行われる行事や余暇活動（文化・スポーツ・レクリエーション活動）

など）に参加しようとした場合、そのさまたげとなることはありますか。

（あてはまるものすべてに○）



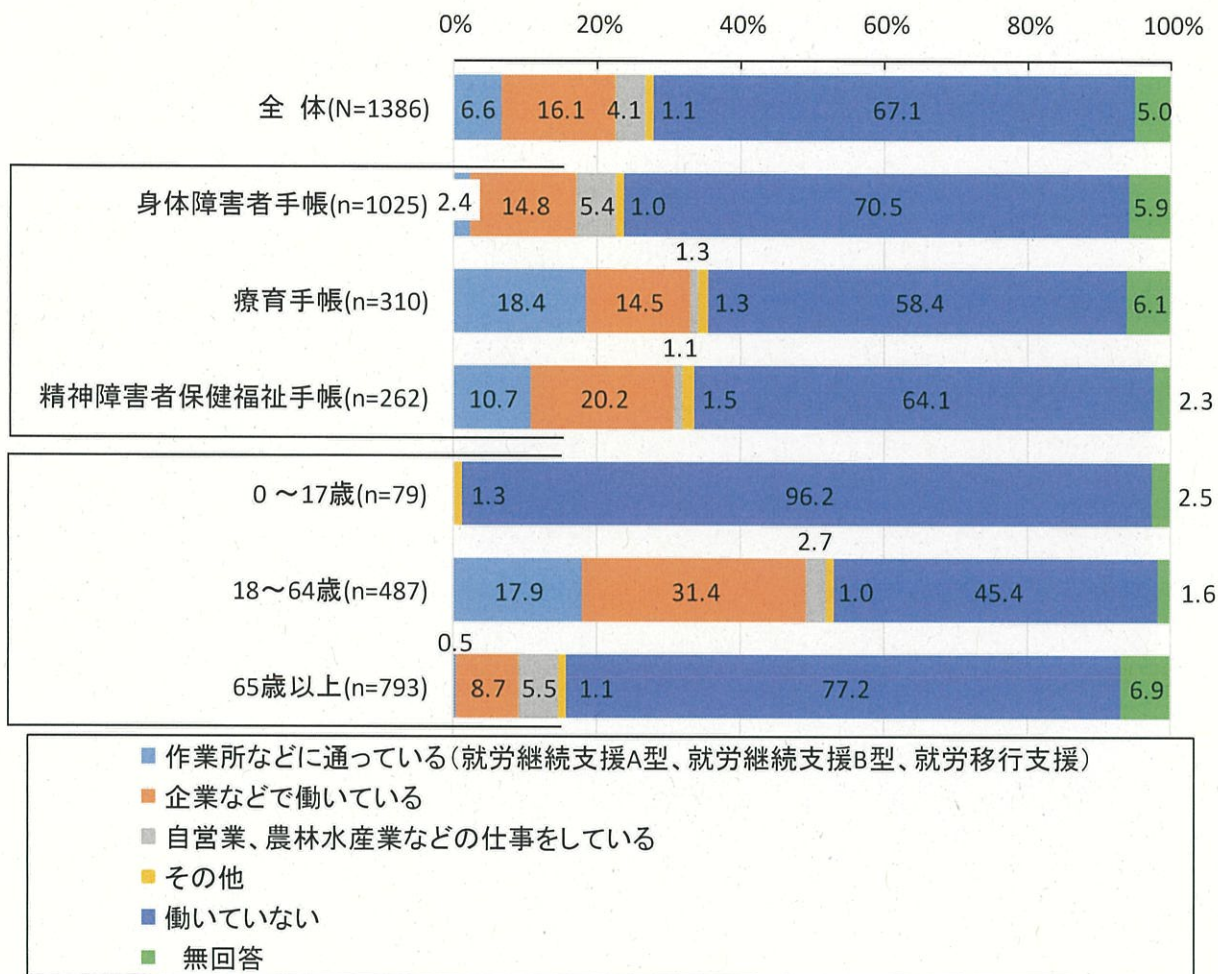


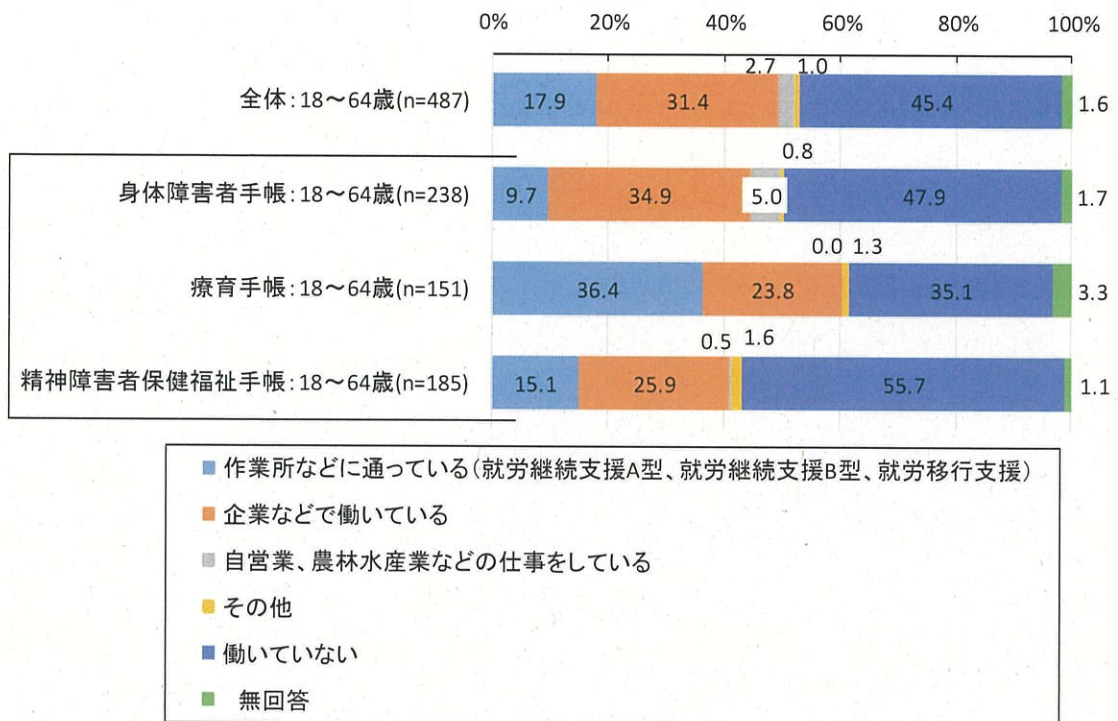
《その他》

- ・同じ年齢の子どもの活動は、難しくて参加出来ない。
- ・人が多いと車椅子では参加しづらい。
- ・地域の方々やそこに関わる人々がどの程度障害への理解や受入れをしてくださるかどうか不安 など

6. 就労について

問21 あなたは、いま 収入を得る仕事をしていますか (○は1つだけ)

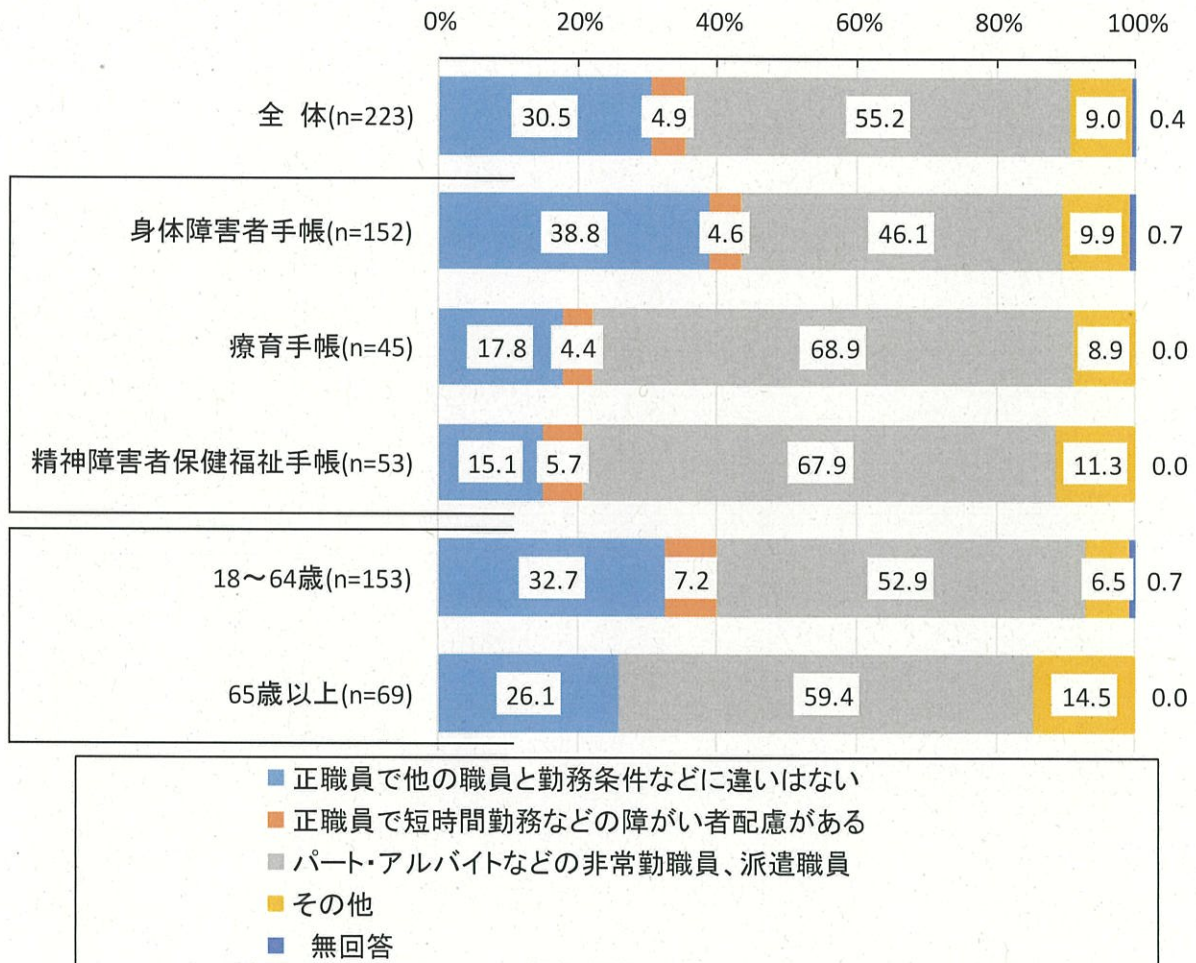


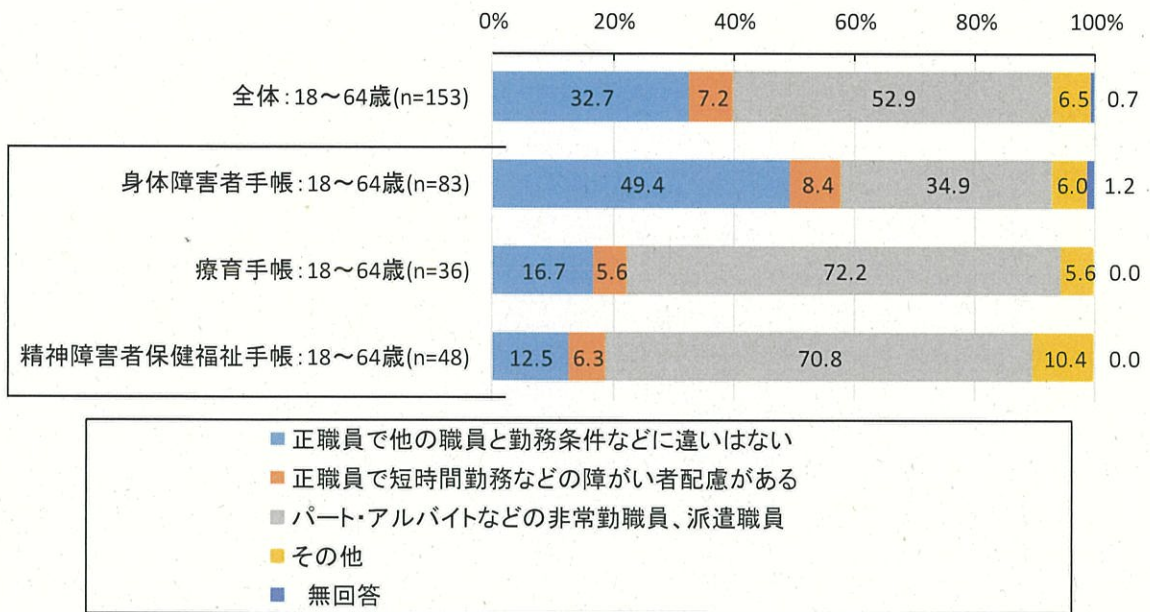


《その他》
 ・在宅ワーク ・シルバー人材センター

【問21で「2. 企業などで働いている」の方のみ】

問21-1 どのような形で働いていますか



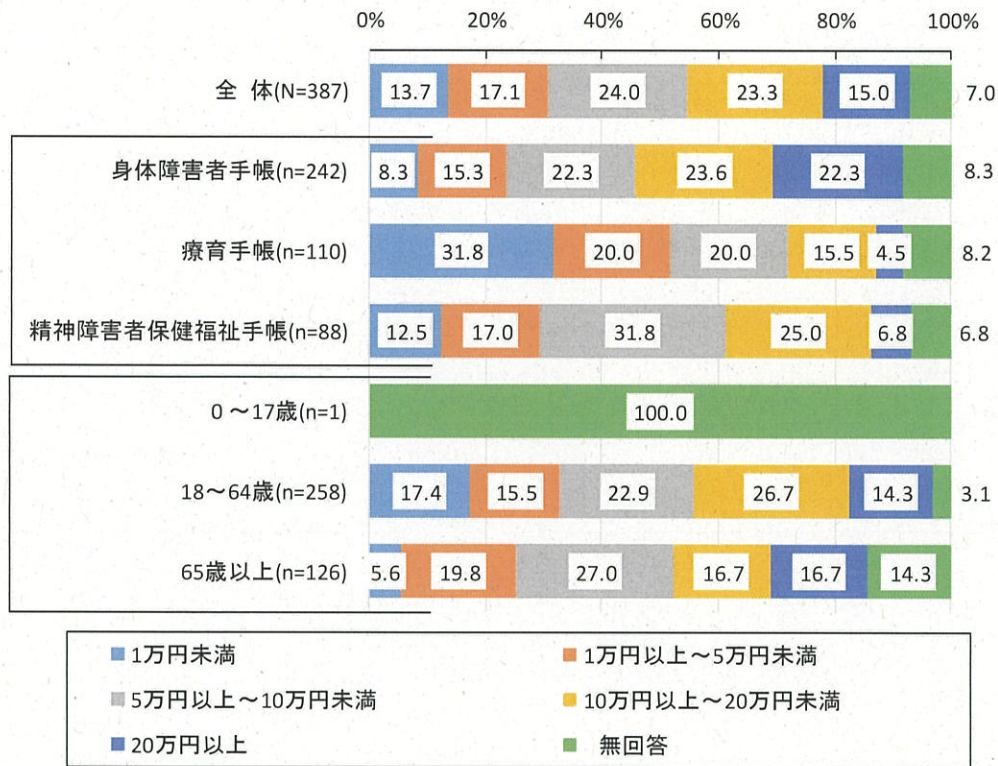


《その他》

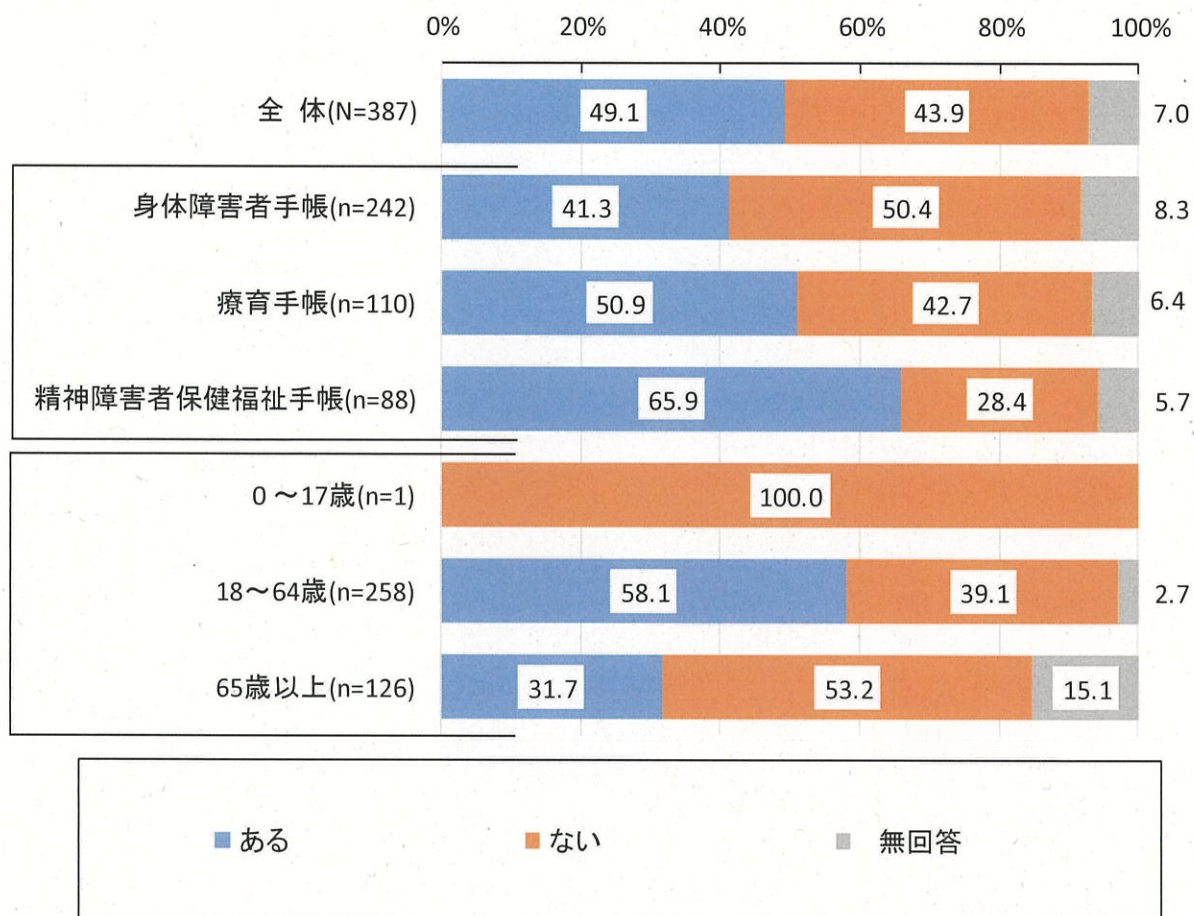
・会社役員 ・監査役 など

【問21で、1～4を選択した方のみ】

問22 仕事で得る月収（賃金・工賃）はどれくらいですか。差し支えない範囲でお答えください。（○は1つだけ）

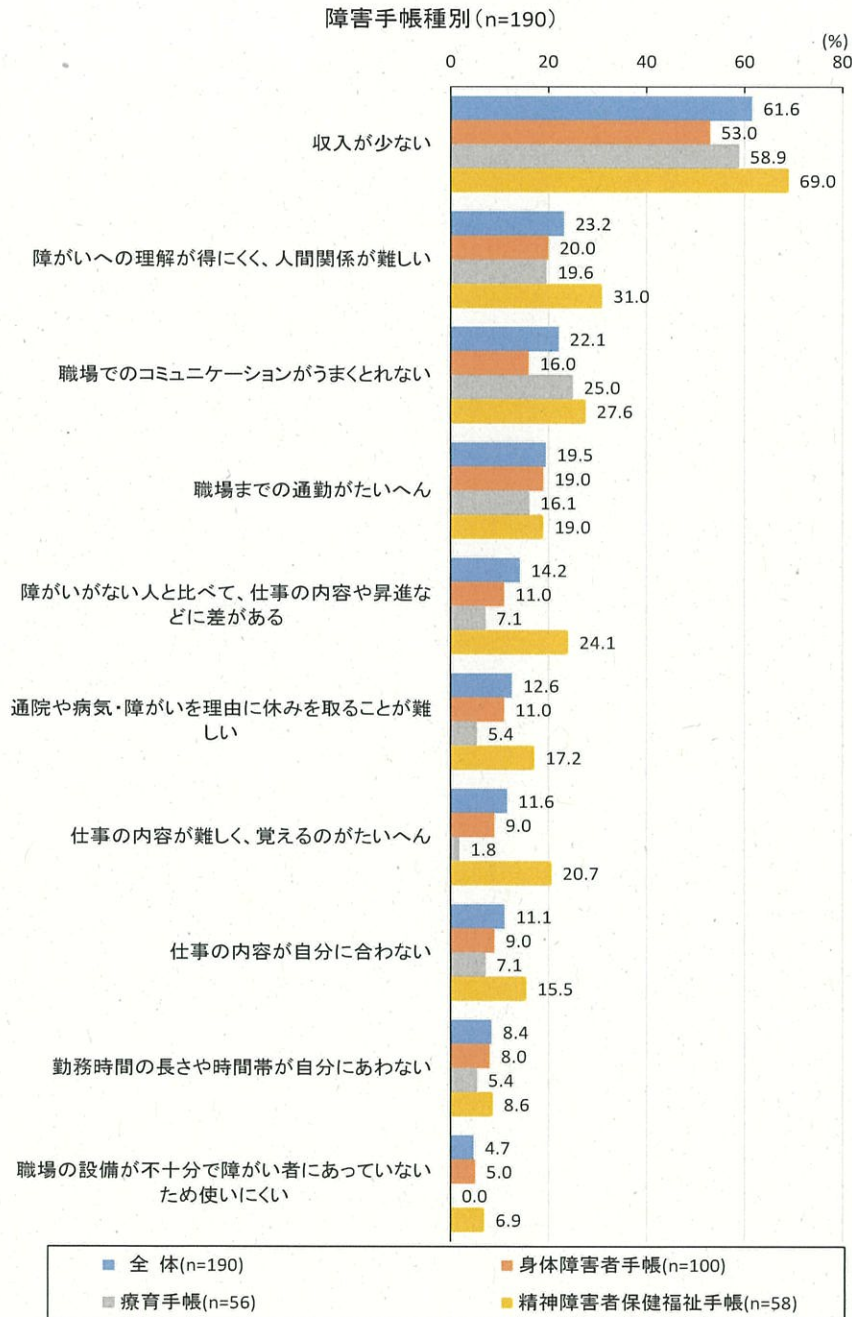


問23 ^{とい}仕事で悩んでいることや^{なや}困っていることがありますか。(○は1つだけ)



【問23で「1. ある」の方のみ】

問24 悩んでいることや困っていることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

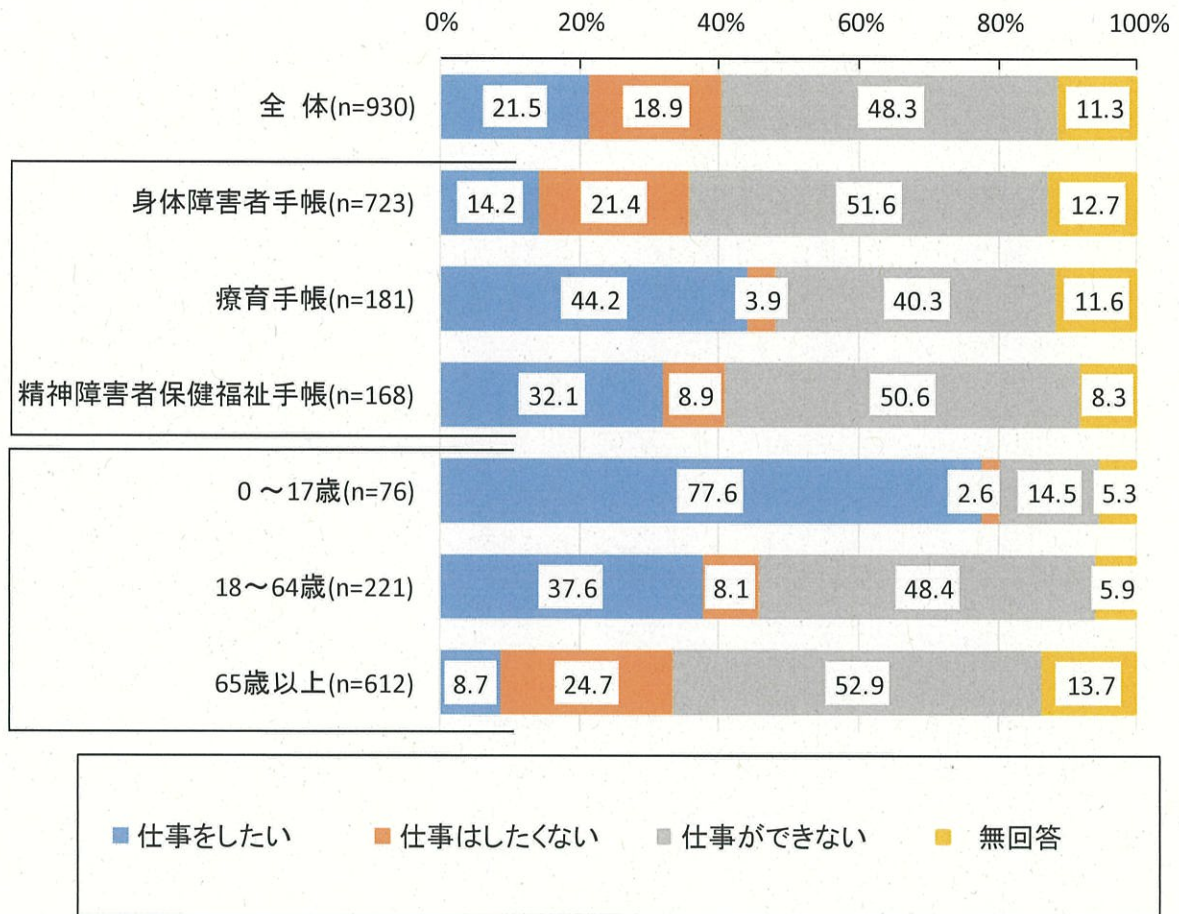


《その他》

- ・人の目が気になる
- ・気持ちが不安定になることがある。
- ・障がいがある為に、自分の思い通りの成果が得られない など

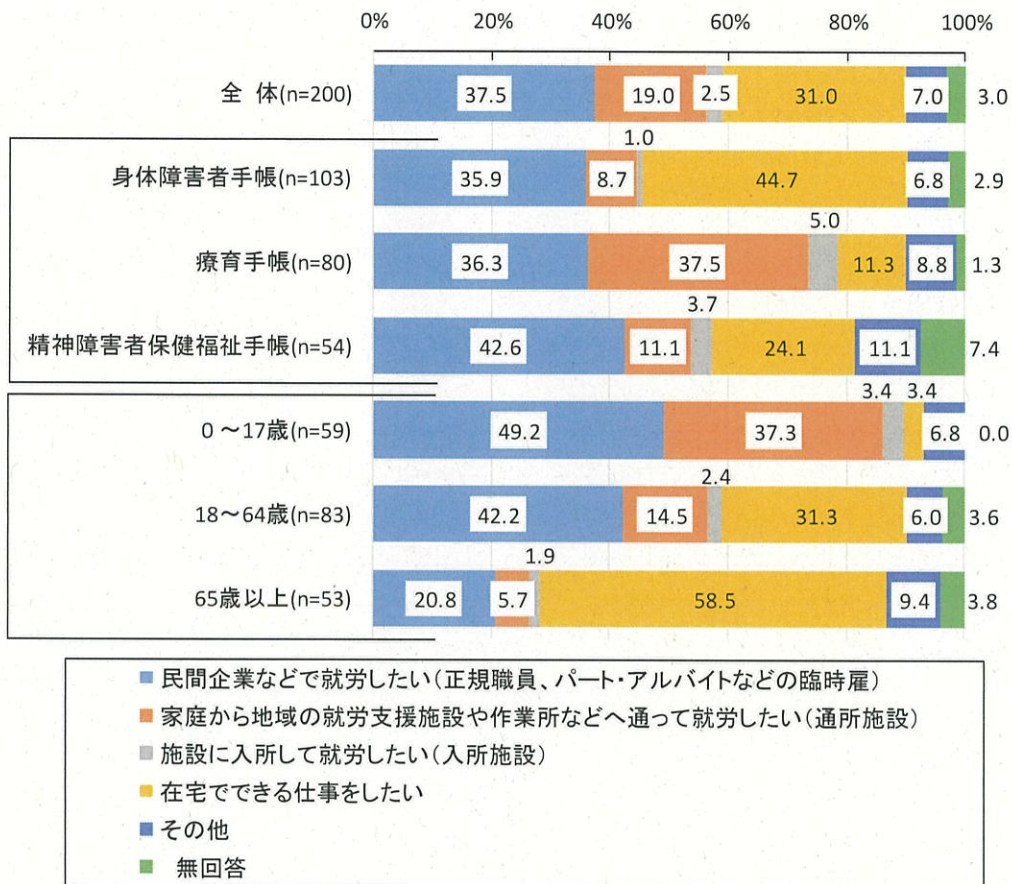
【問21で「5」を選択した方のみ】

問25 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思えますか。(〇は1つだけ)



【問25で「1」を選択した方のみ】

問26 あなたは仕事について、どのような希望を持っていますか。(○は1つだけ)

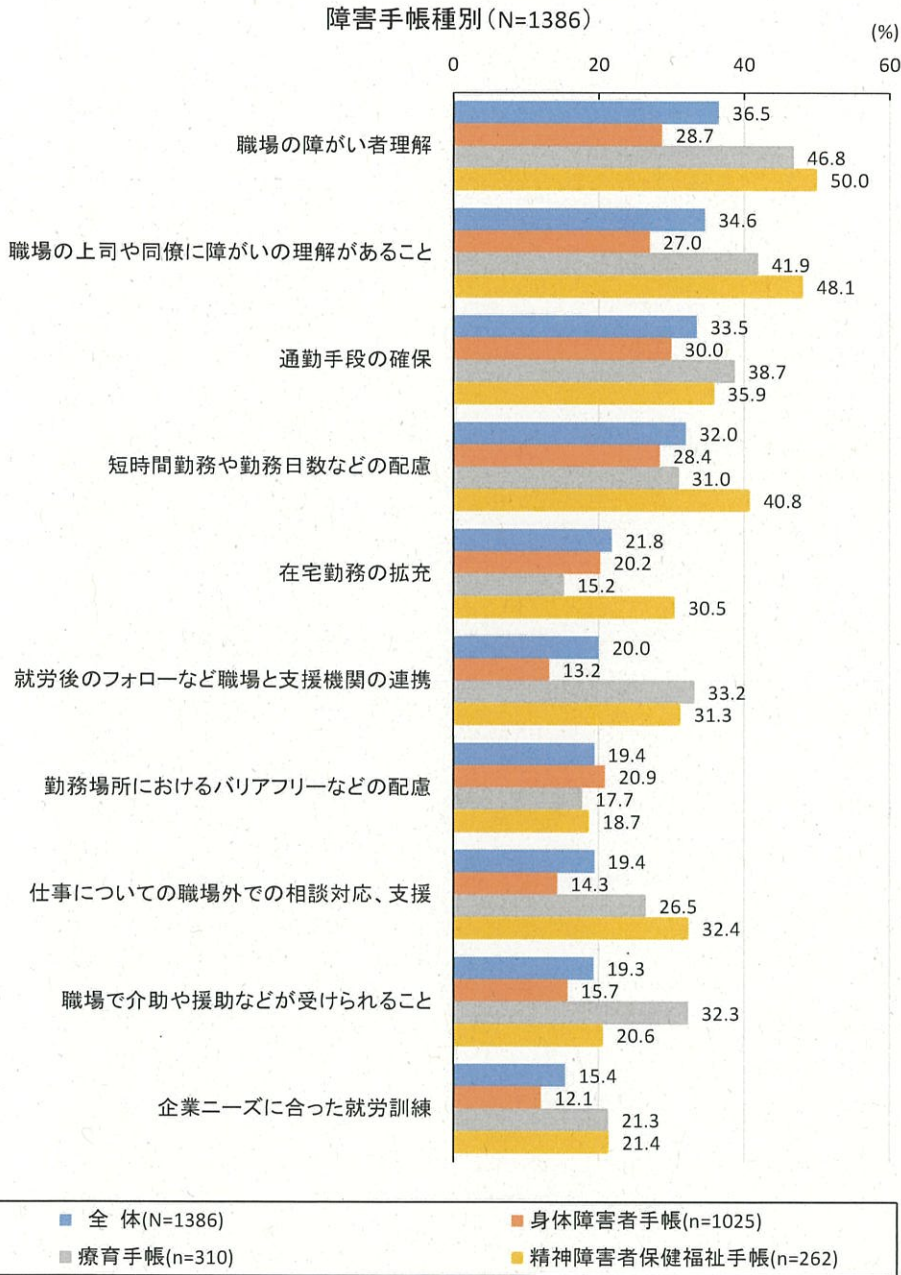


《その他》

- ・ A型就労を経てからの就職
- ・ 自分を理解して支援してくれて、落ち着いて出来る場所であれば仕事をしたい
- ・ 自分にどのような仕事ができるかわからない など

問27 あなたは、^{しょう}障がい者の就労支援として、^{ひつよう}どのようなことが必要だと思えますか。^{おも}

(あてはまるものすべてに○)

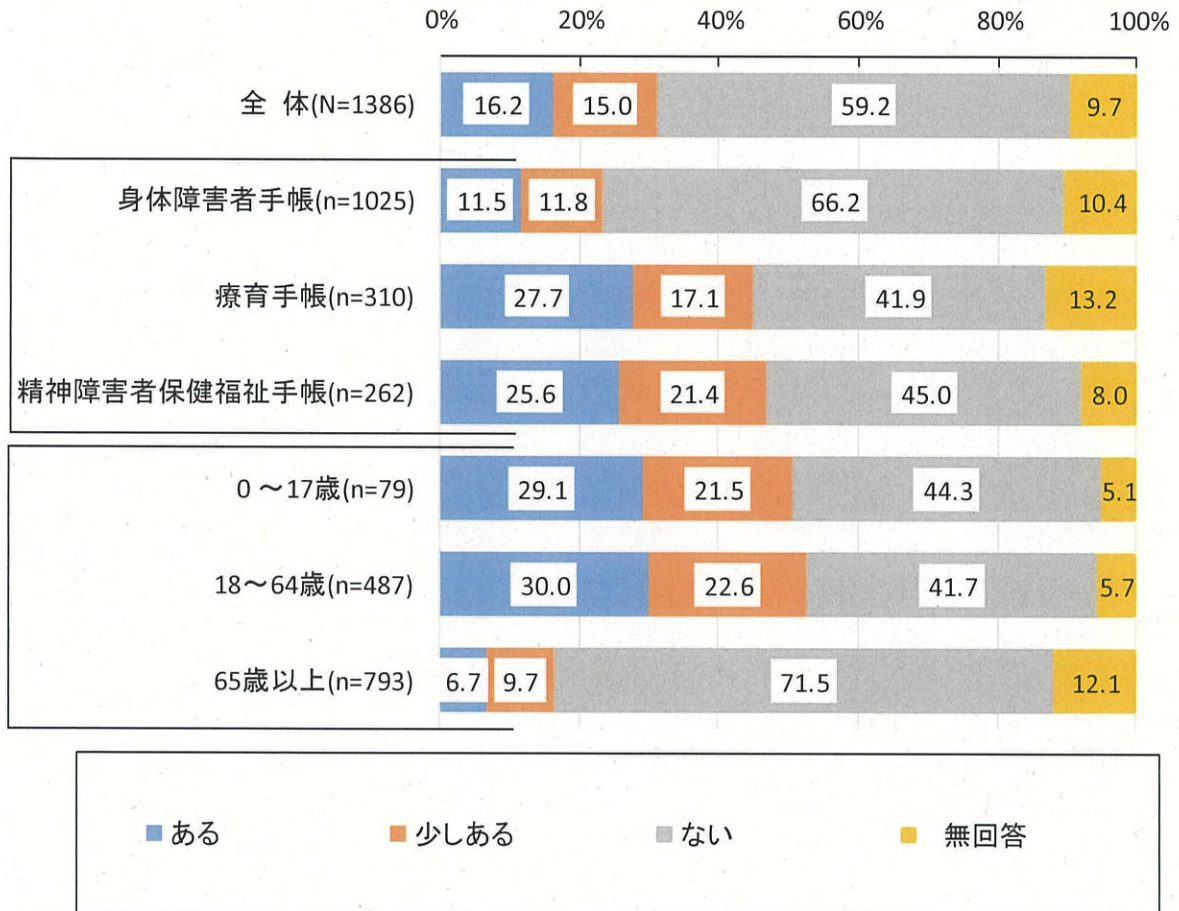


《その他》

- ・ 重度の人に可能な仕事がない。まずはできる仕事が欲しい
- ・ 障害者と仕事内容のマッチング

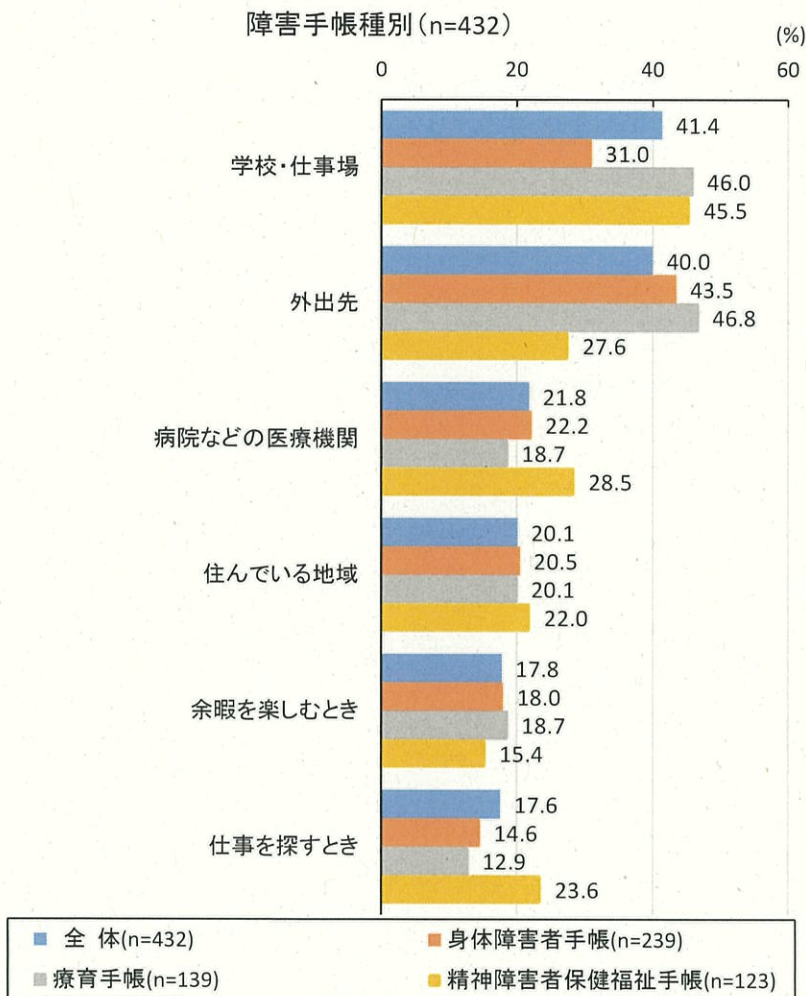
7. 権利擁護について

問28 あなたは、^{しやう}障がいがあることを理由とする^{りゆう}差別や嫌な^{きべつ}思いをしたことがありますか。(○は1つだけ)



【問28で、「1」又は「2」と回答された方にお聞きします】

問29 どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)



《その他》

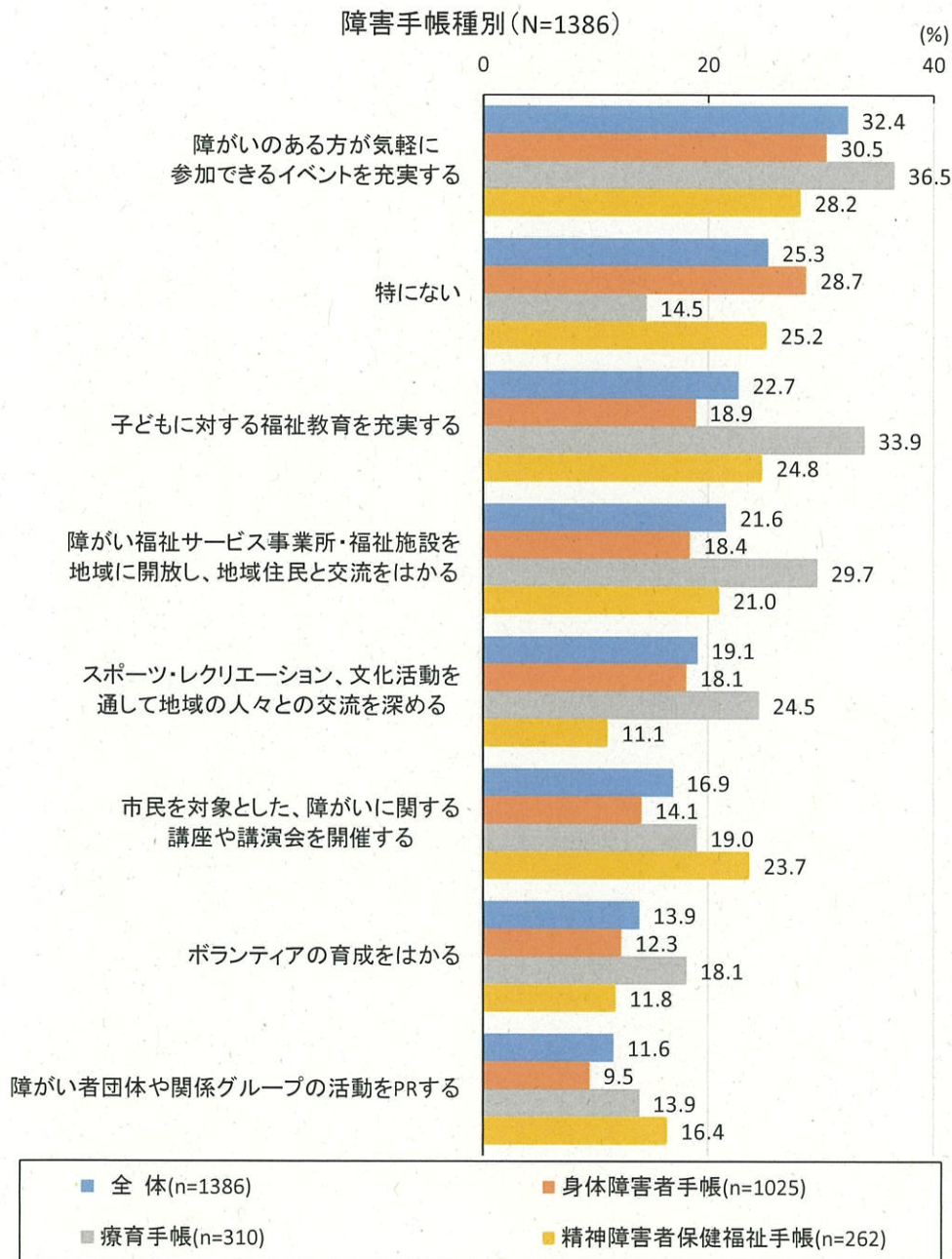
- ・家族、親類
- ・行政機関、公共機関の窓口
- ・タクシー
- ・グループホーム・施設
- ・友人

問30 差別や嫌な思いをした内容はどのようなものですか。(差し支えない範囲で)

※記述内容は別添

問31 障がいに対する理解を深めるために、今後どのようなことに力を入れるべきだと

おもいますか。(あてはまるものすべてに○)

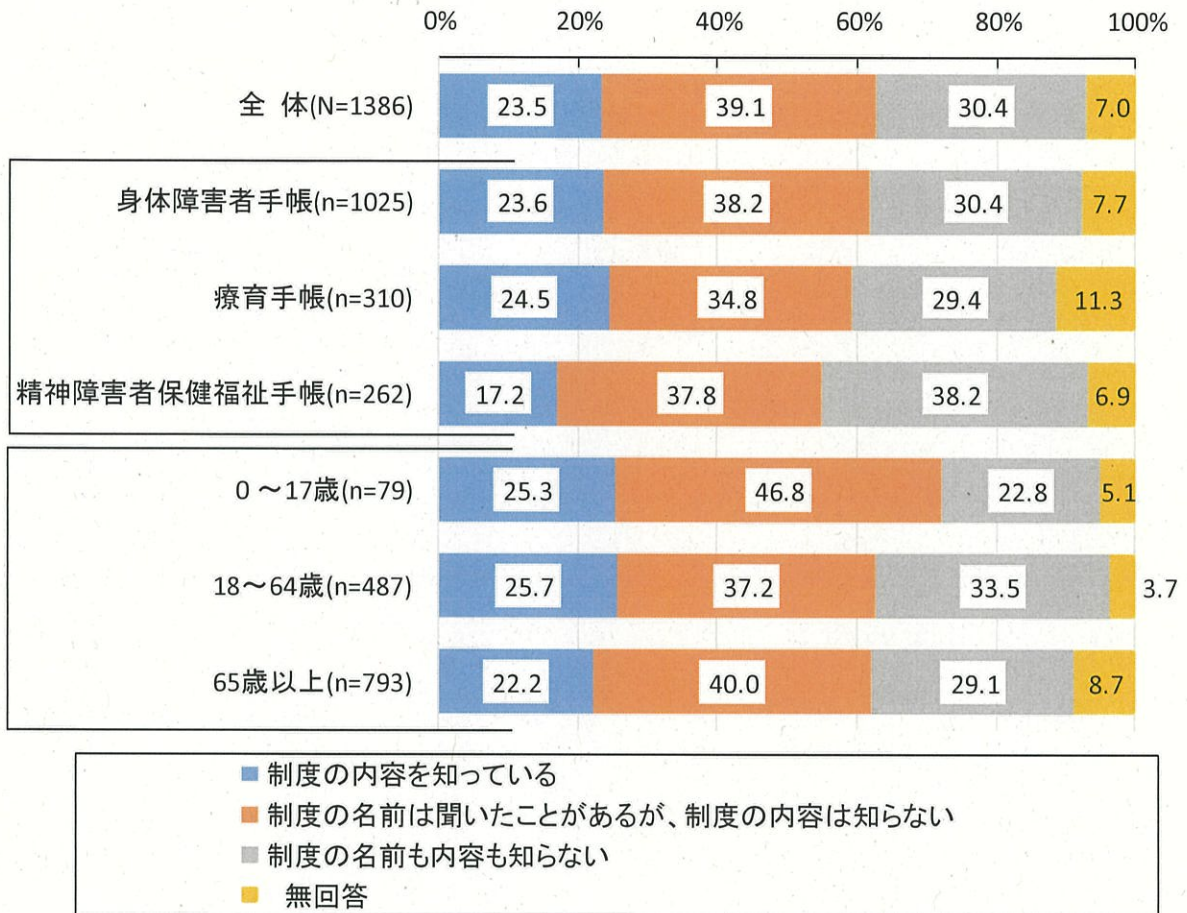


《その他》

- ・障がいの当事者や家族等の声を、広報等で取り上げて欲しい。
- ・企業を対象とした障害に関する講座の開催
- ・「ヘルプマーク」の認知度の向上
- など

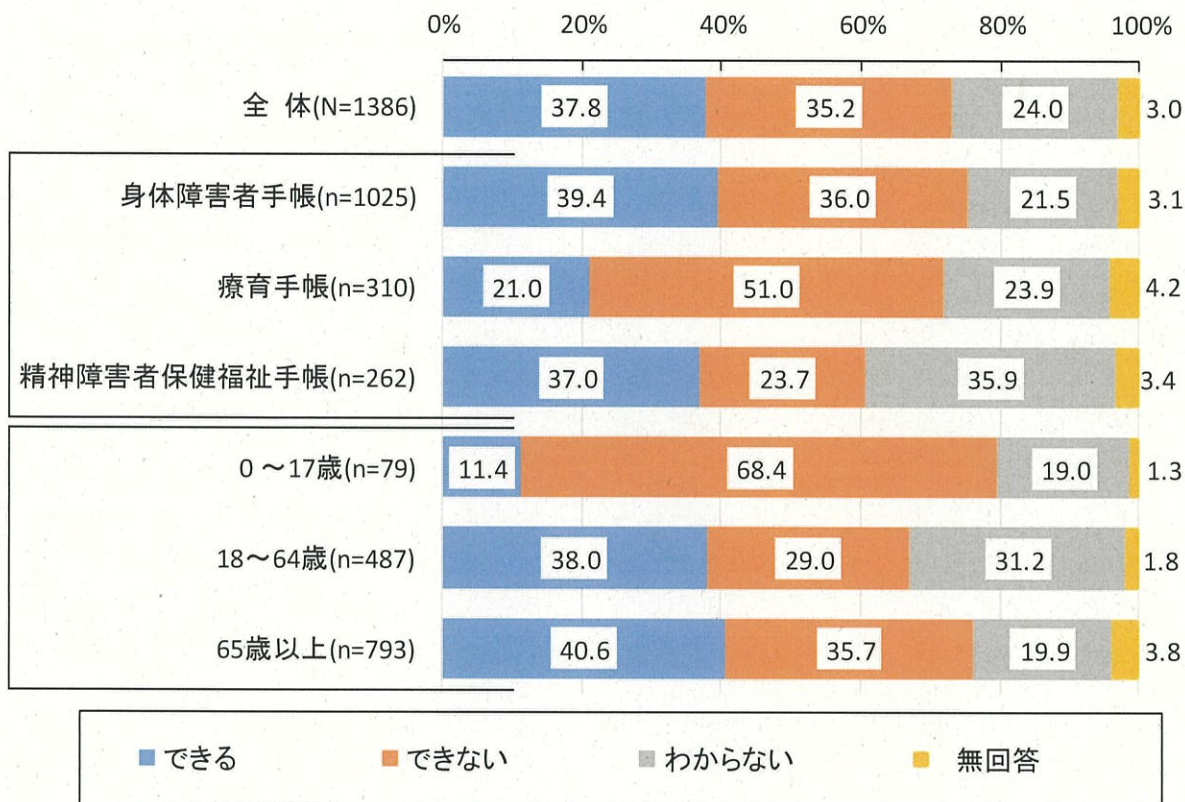
問32 障がいなどにより判断能力が十分でない人の権利を守る「成年後見制度」について

てご存知ですか。(○は1つだけ)



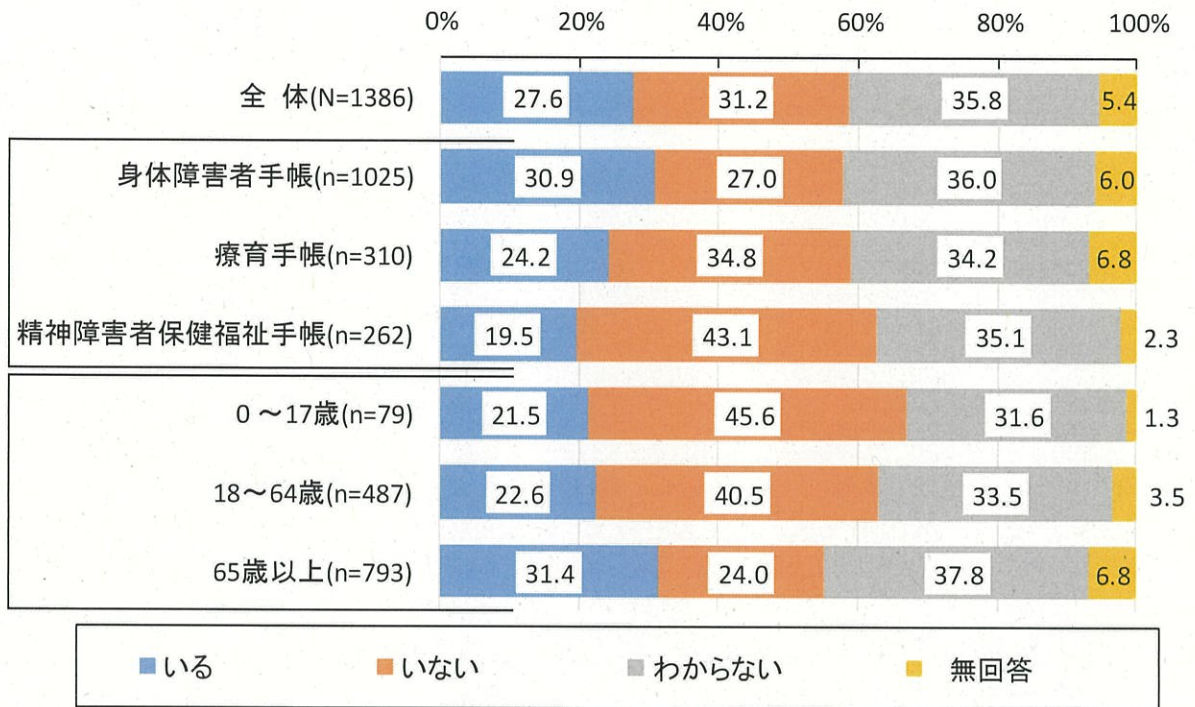
8. 災害への対応について

問33 あなたは、^{かじ}火事や^{じしん}地震などの^{さいがいじ}災害時に^{ひとり}一人で^{ひなん}避難できますか。(○は1つだけ)



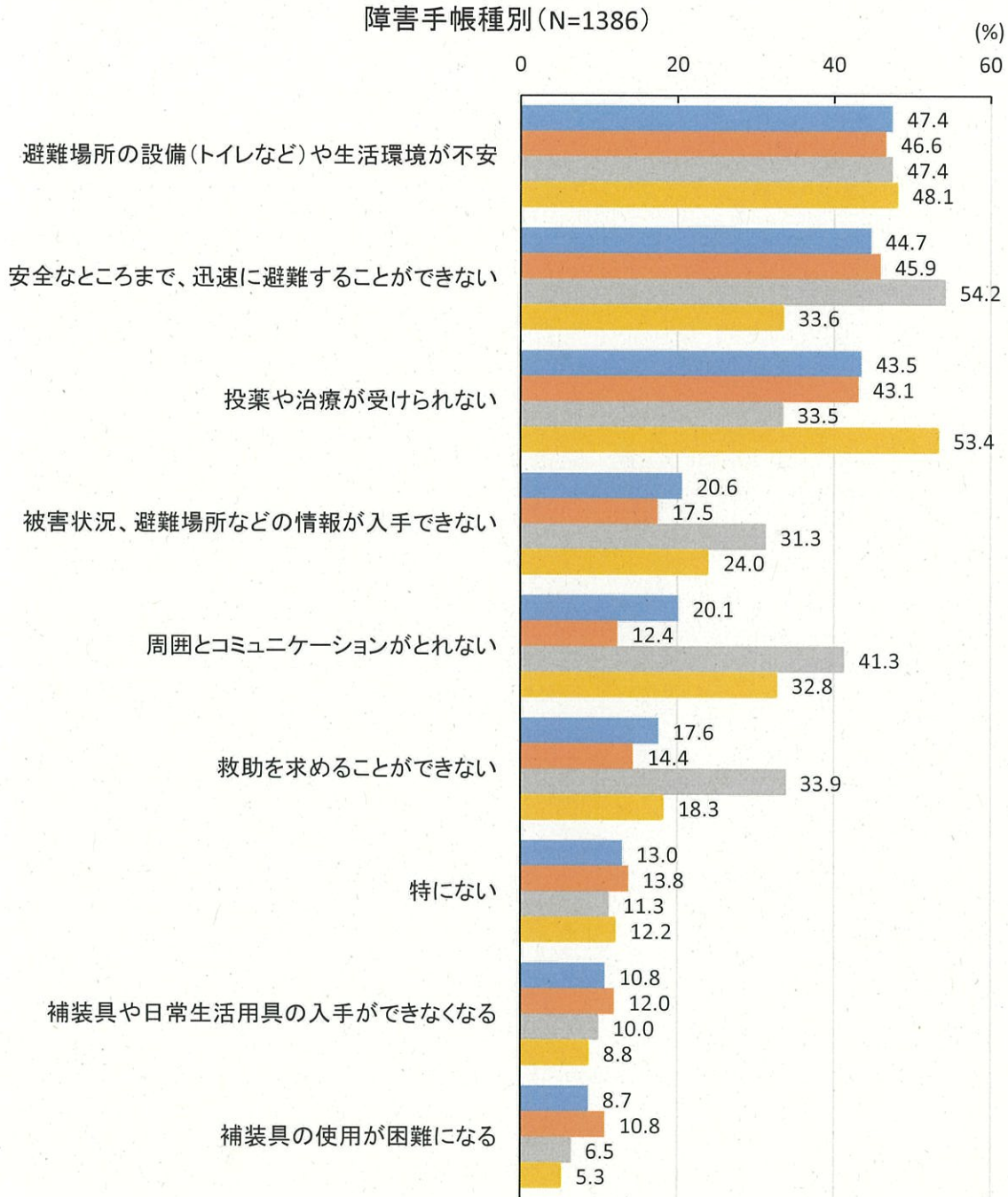
問34 ^{とい}家族が^{かぞく}不在^{ふざい}の場合や^{ぼあい}一人暮らし^{ひとりぐ}の場合、^{ぼあい}近所^{きんじよ}にあなたを^{たす}助けてくれる人^{ひと}はいますか。

(○は1つだけ)



問35 火事や地震などの災害時に困ることは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)



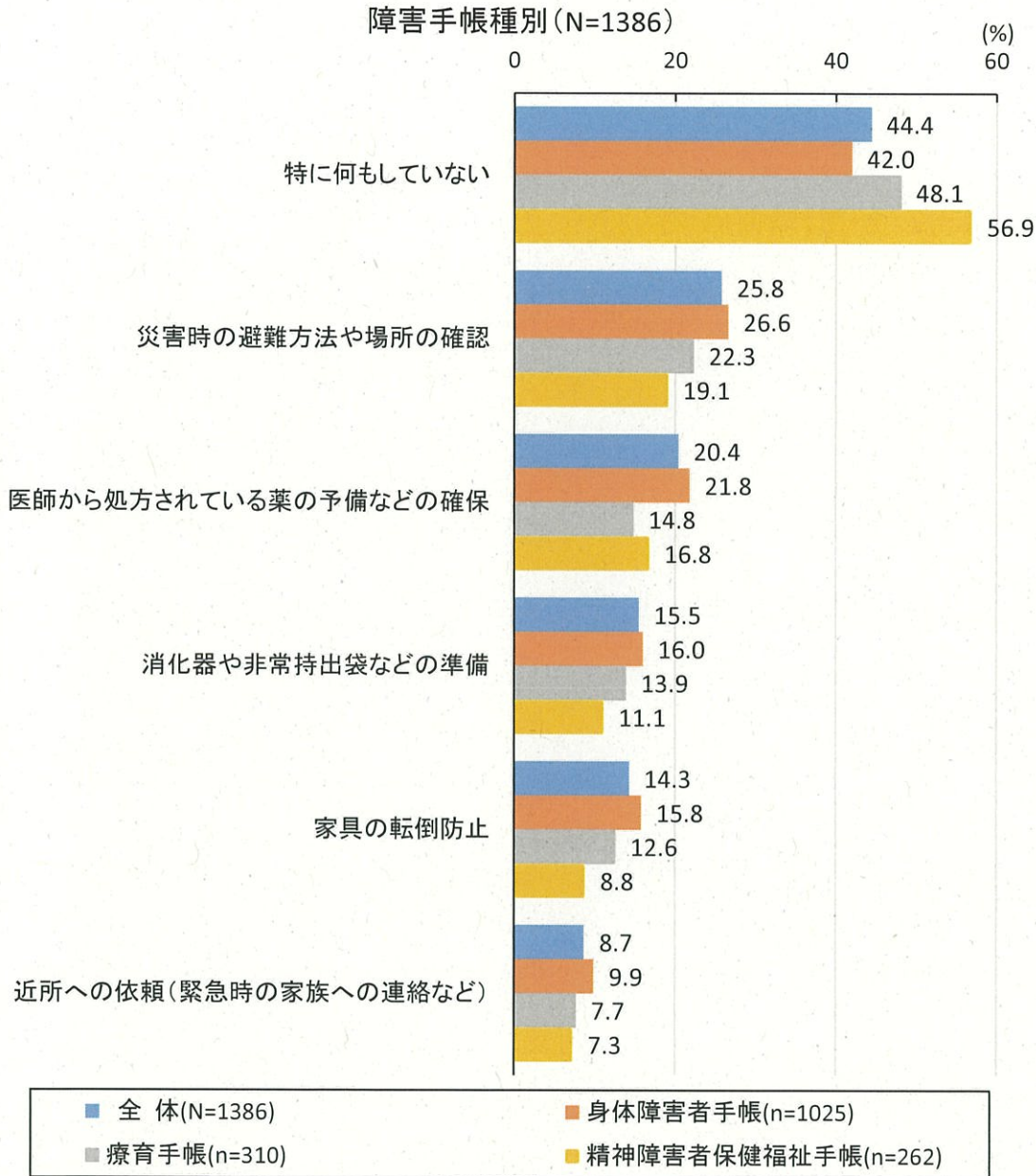
■ 全体(N=1386) ■ 身体障害者手帳(n=1025)
 ■ 療育手帳(n=310) ■ 精神障害者保健福祉手帳(n=262)

《その他》

- ・人が多い所が苦手なので、避難所で過ごすのが難しい
- ・医療機器の電源確保
- ・補聴器を付けてない就寝時、緊急放送が聞こえない
- ・環境の変化によるストレス など

問36 あなたは普段から災害に備えてどのような対応をしていますか。

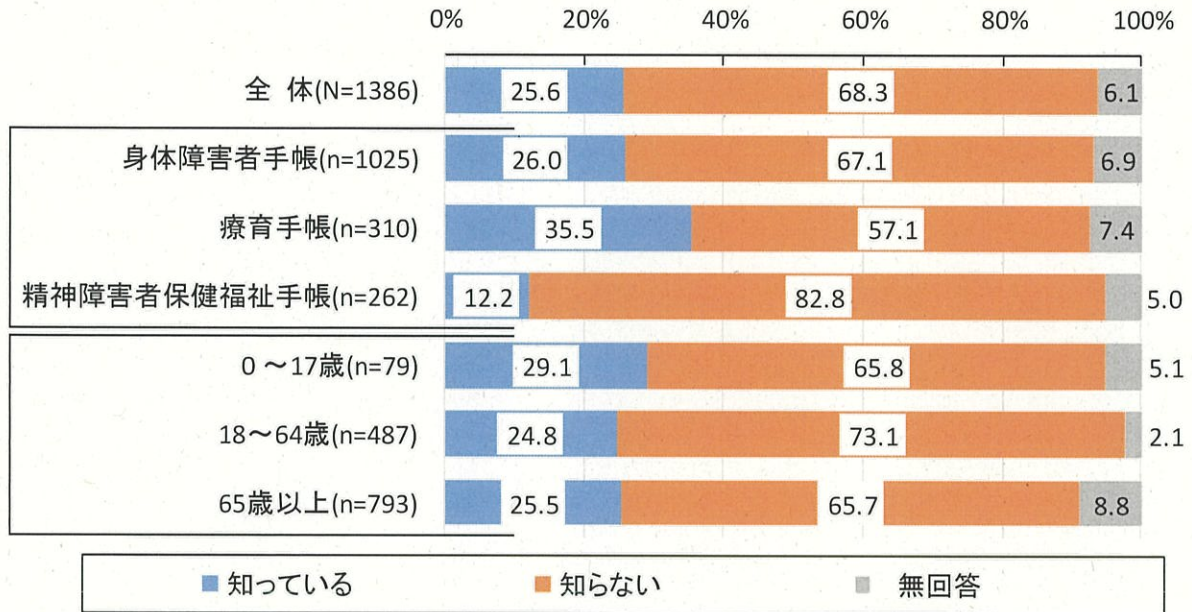
(あてはまるものすべてに○)



《その他》

- ・水・食料・生活用品の備蓄
- ・避難場所での生活は電動車椅子があるため、困難と思われる。テント等を準備している。
- ・何を備えるべきかわからない など

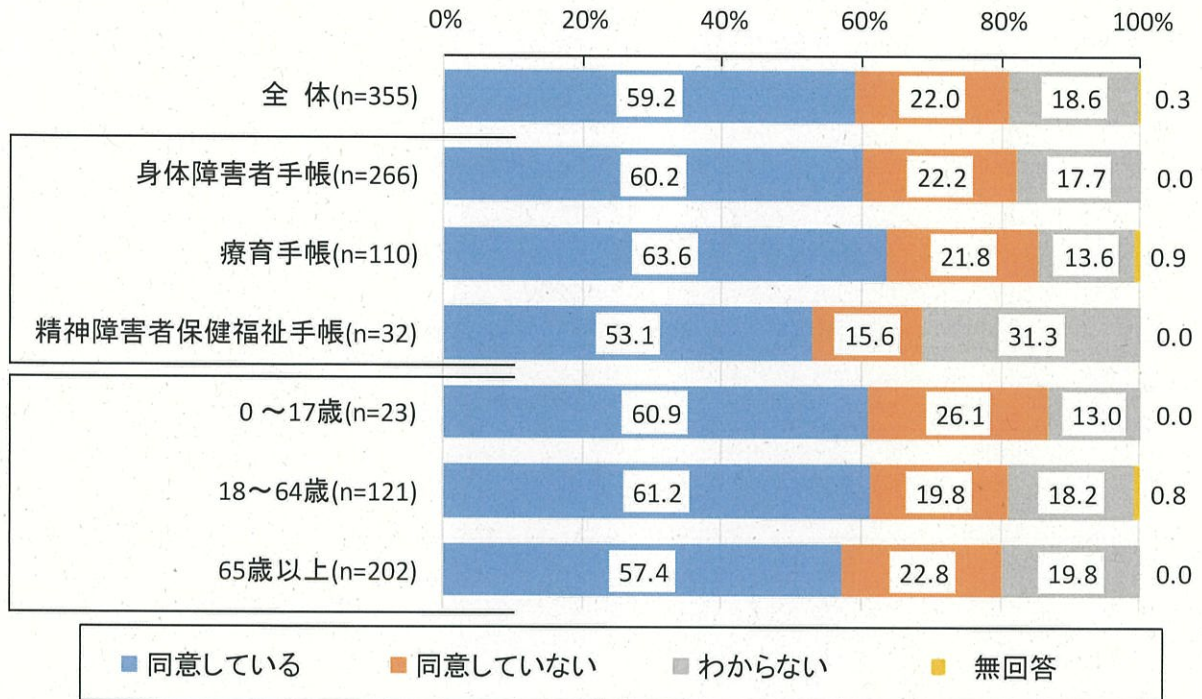
問37 あなたは、地域の避難行動要支援者名簿（災害のときにひとりで避難することが困難な方々の情報をあらかじめ把握し、避難支援に活用する制度）をご存じですか。（〇は1つだけ）



【問37で「1. 知っている」と答えた方にうかがいます】

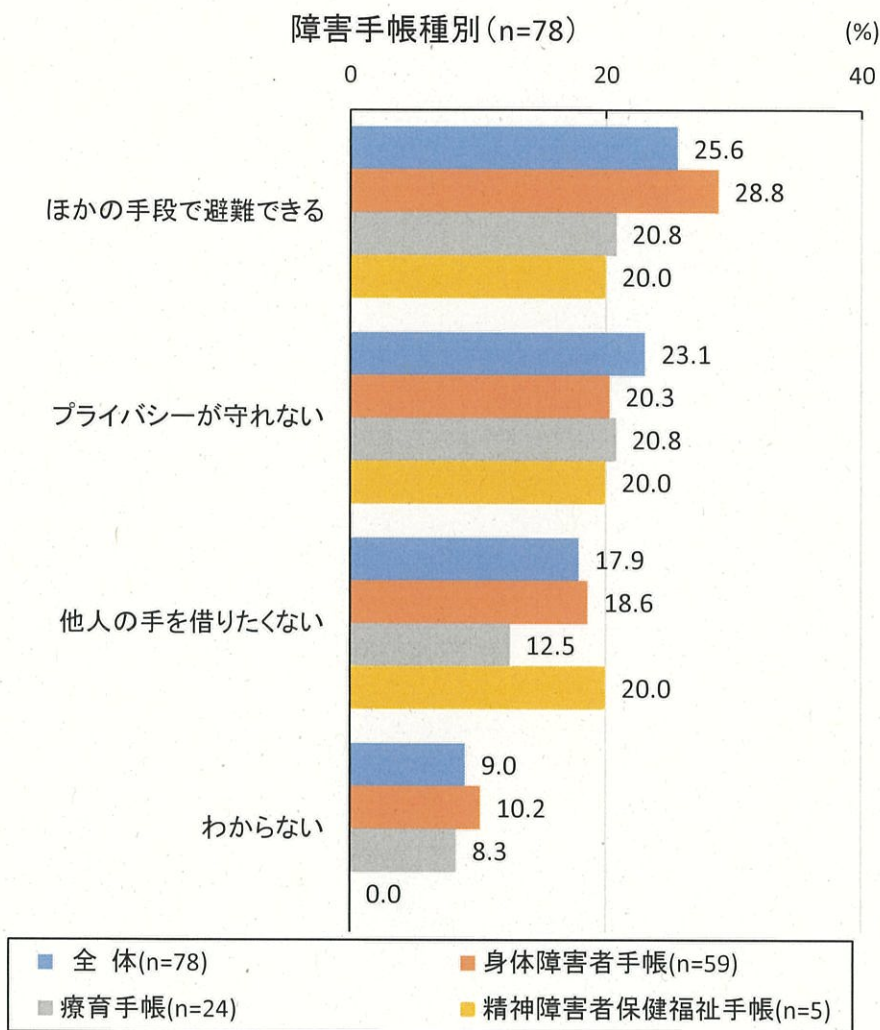
問38 あなたは、地域の避難行動要支援者名簿の登録に同意していますか。

(○は1つだけ)



【問38で「2. ^{どうい}同意していない」と答えた方^{こた}に^{かた}うかがいます】

問39 ^{とい}それはなぜですか。(あてはまるもの^{すべてに}○)



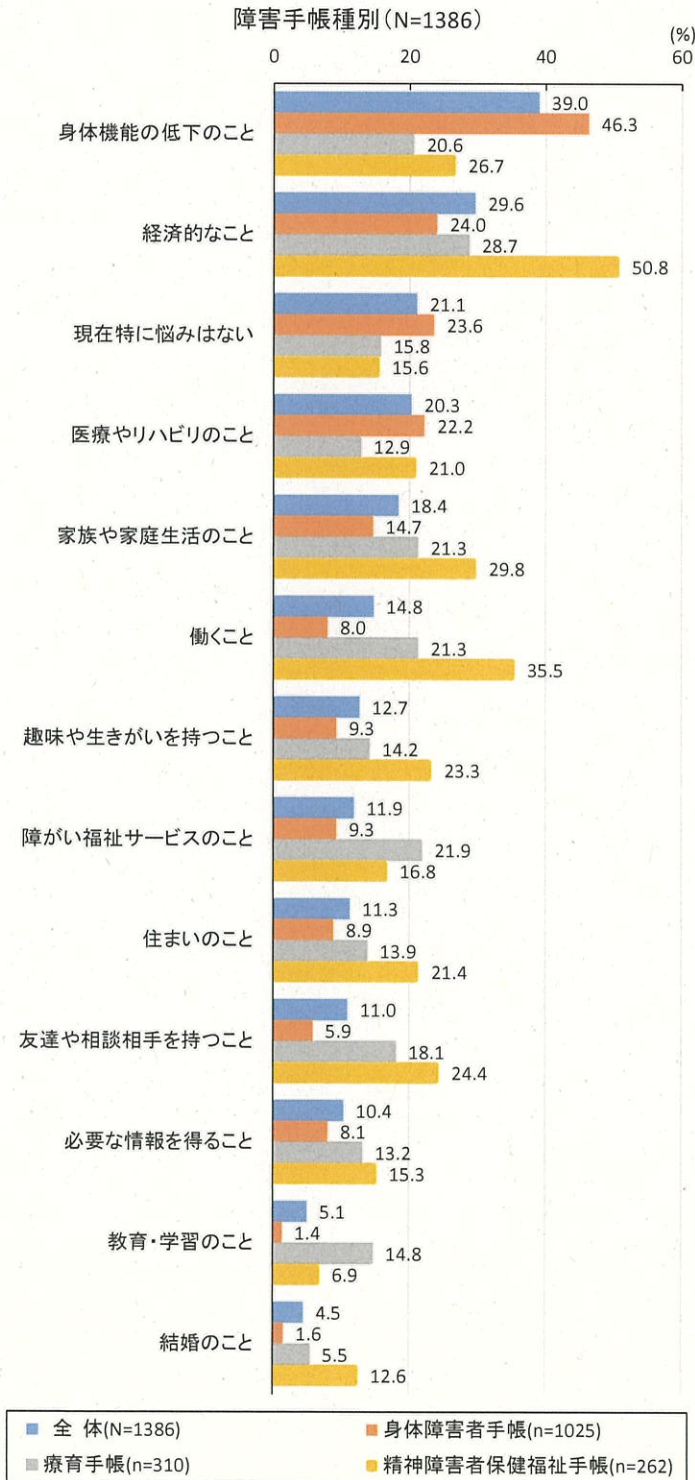
《その他》

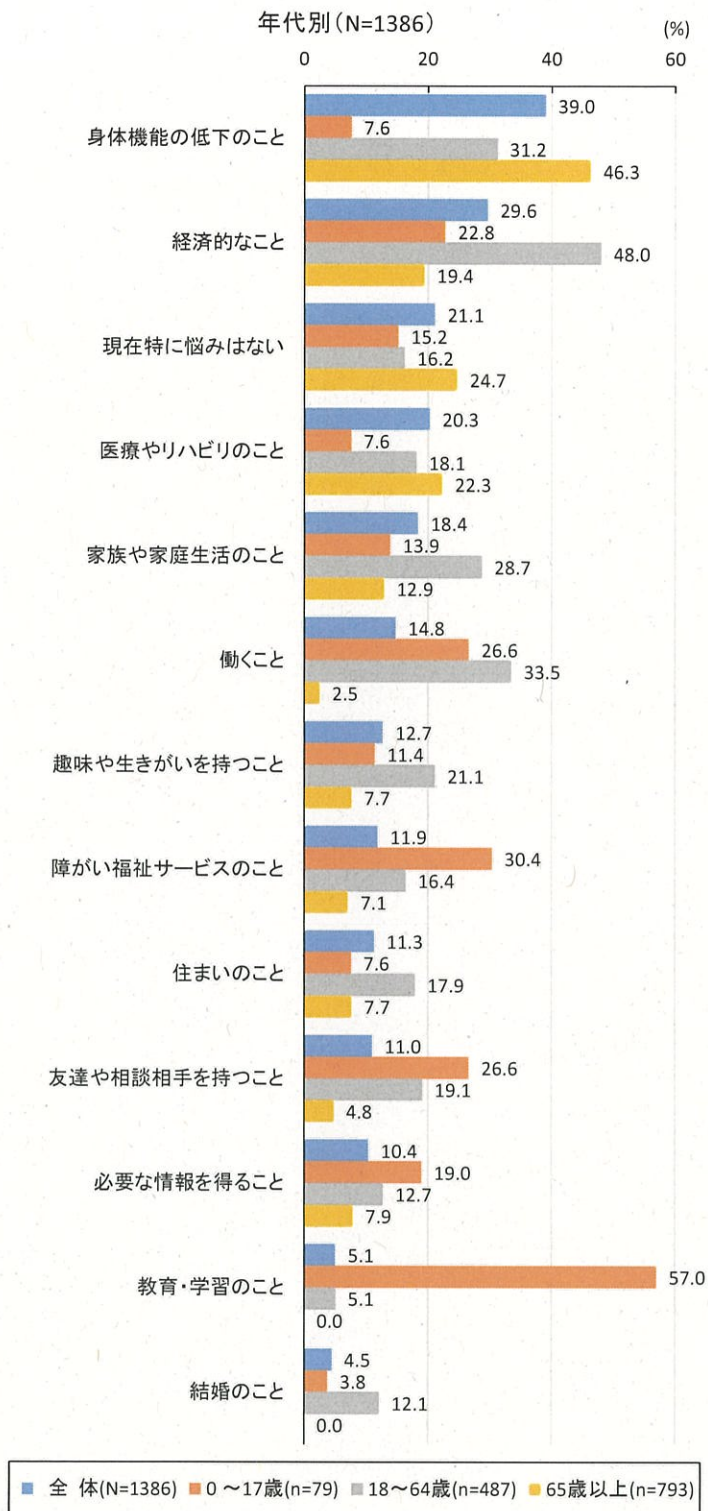
- ・ 普段関わっていない人だとパニックを起こすから
- ・ 登録要件を満たさない (障がいの等級、入所中、同居家族の状況等で) など

9. 相談・情報収集について

問40 あなたは今の生活の中で、悩みごとや困ったことがありますか。

(あてはまるものすべてに○)



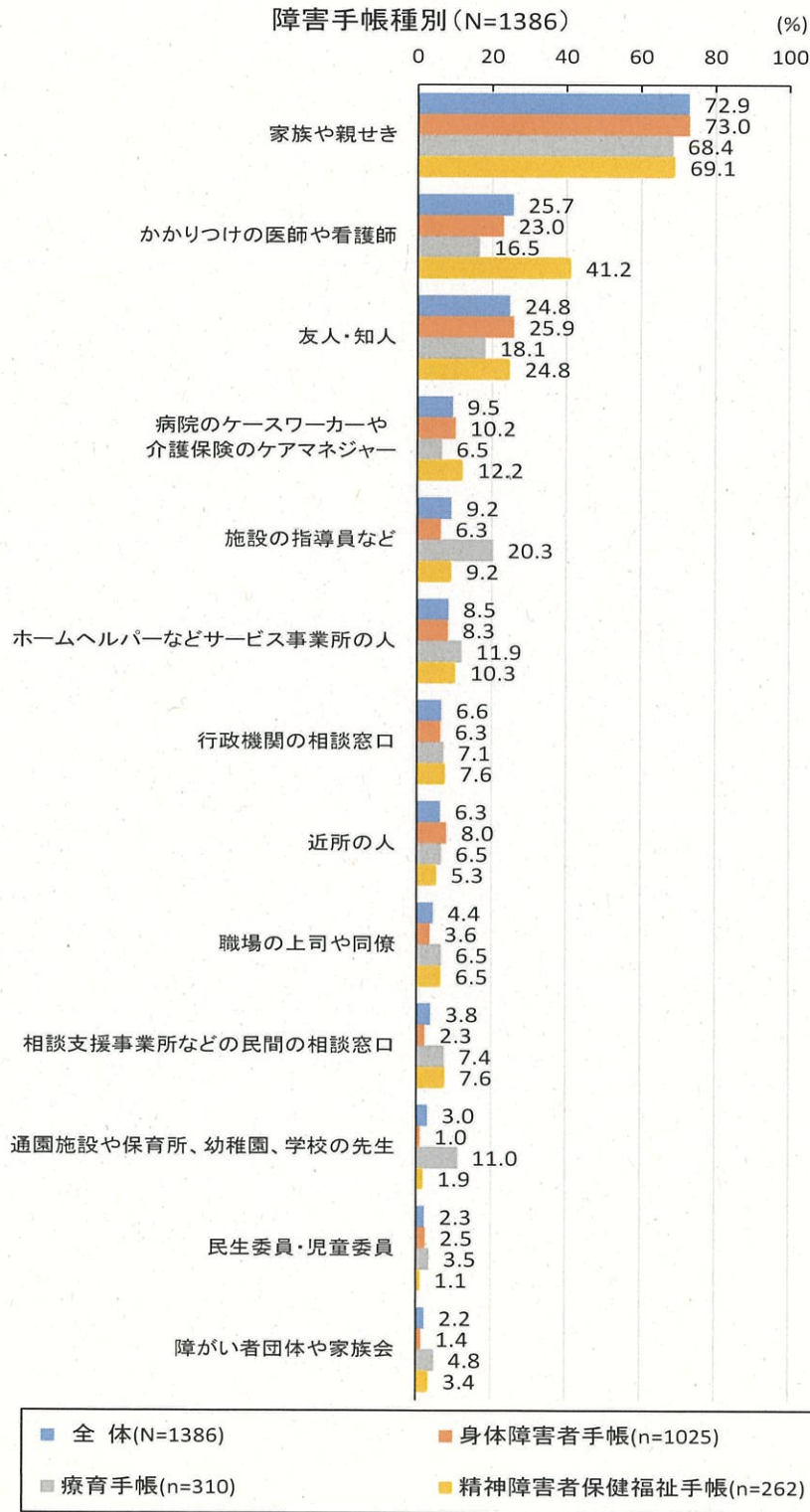


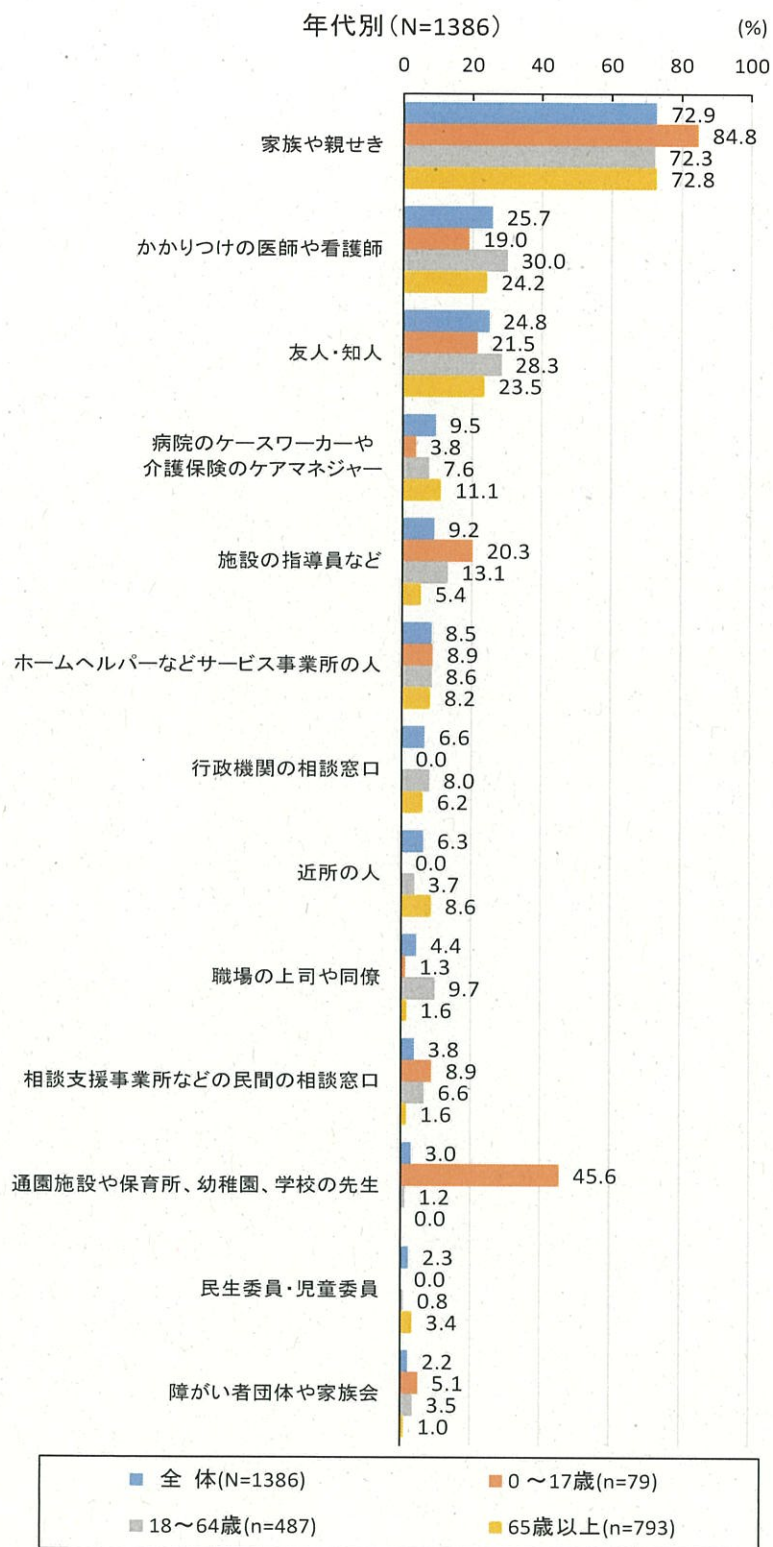
《その他》

- ・親が亡くなったあとのこと
- ・急に具合が悪くなった時のこと
- ・今後について全て
- など

問41 あなたは、^{ふだん}普段、^{なや}悩みごとや^{こま}困ったことを^{そうだん}どなたに相談しますか。

(あてはまるものすべてに○)



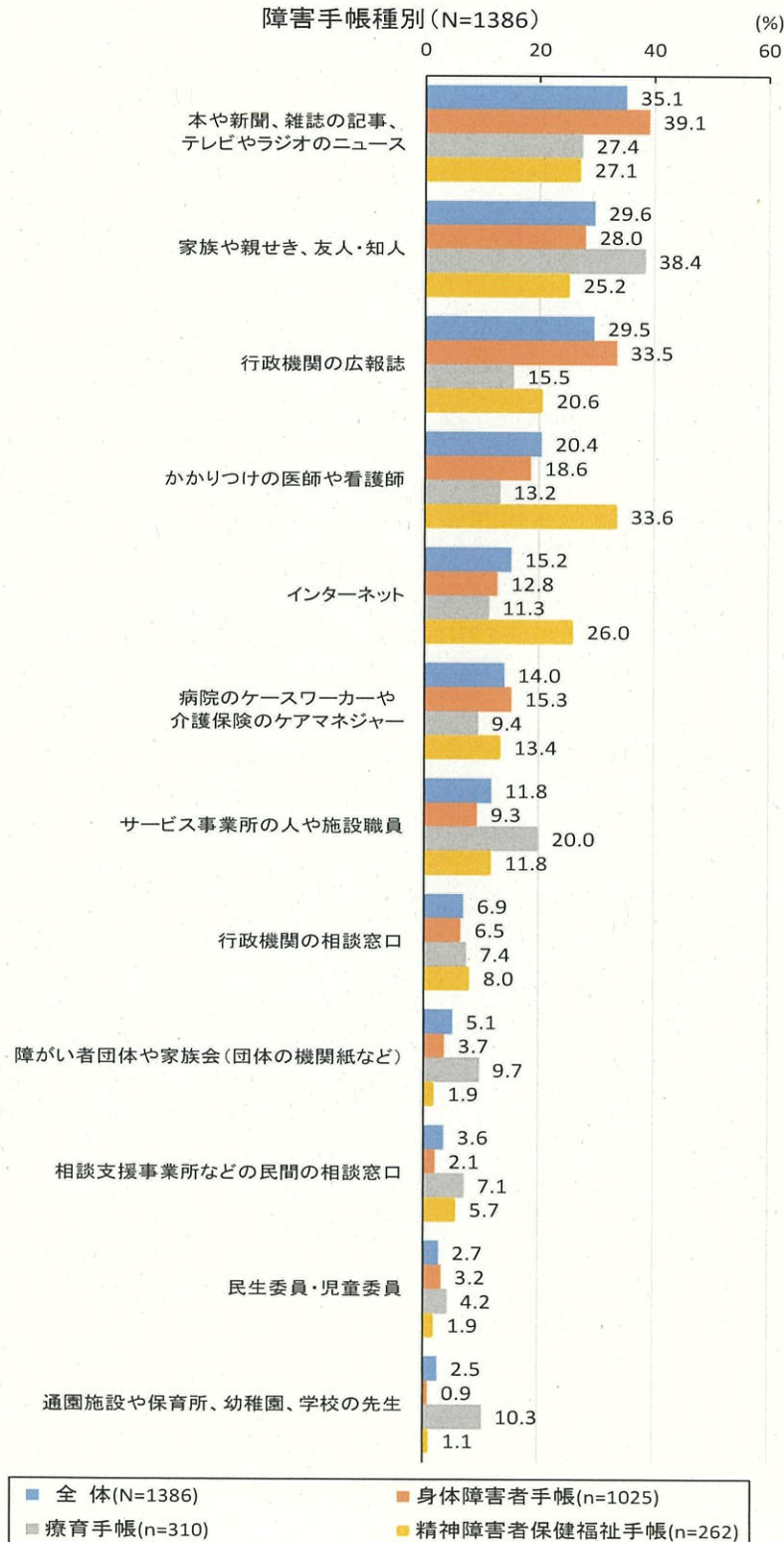


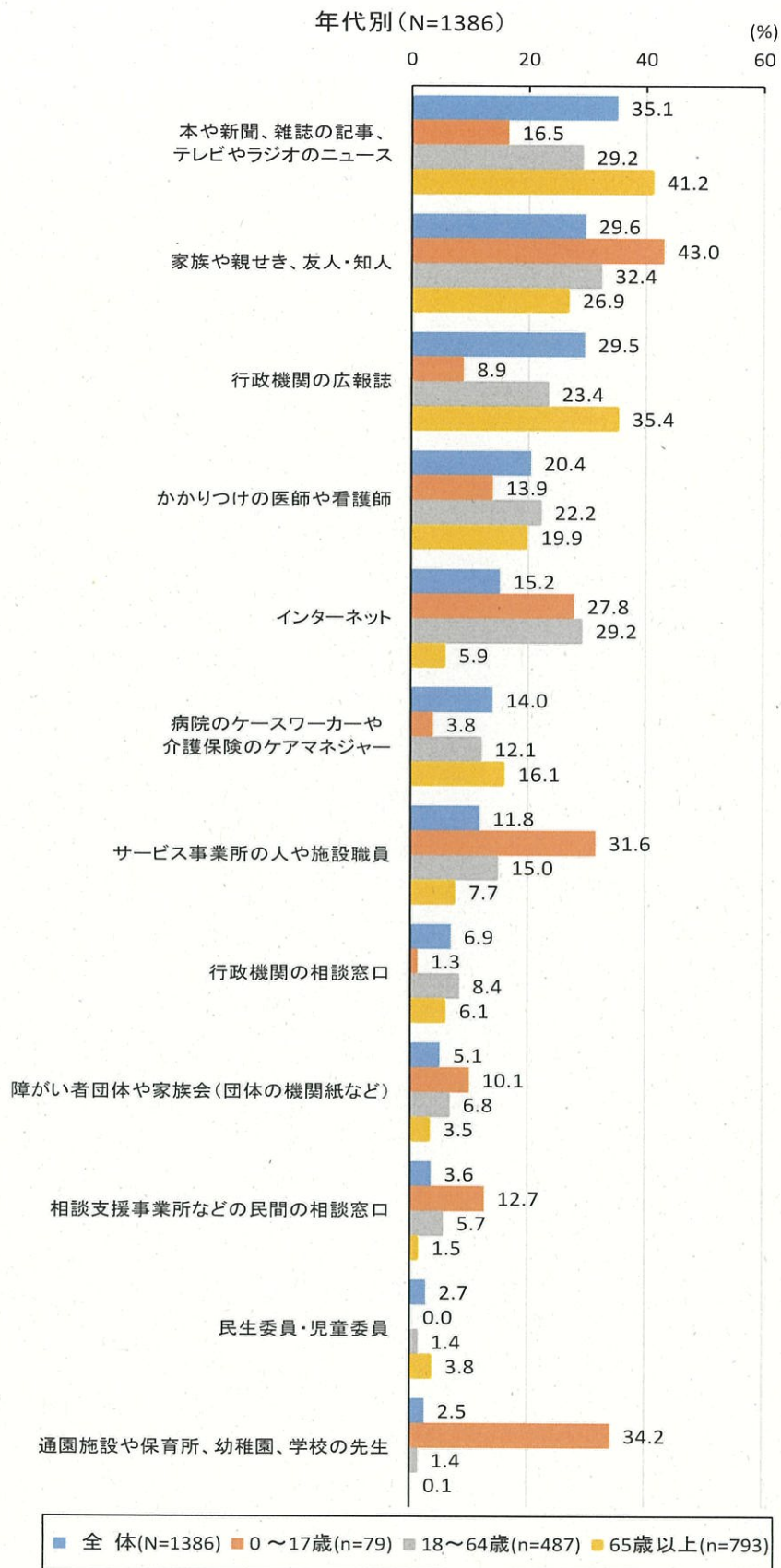
《その他》

- ・教会の方
- ・相談する人がいない
- ・本人は相談ができない

問42 あなたは障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが

多いですか。(あてはまるものすべてに○)

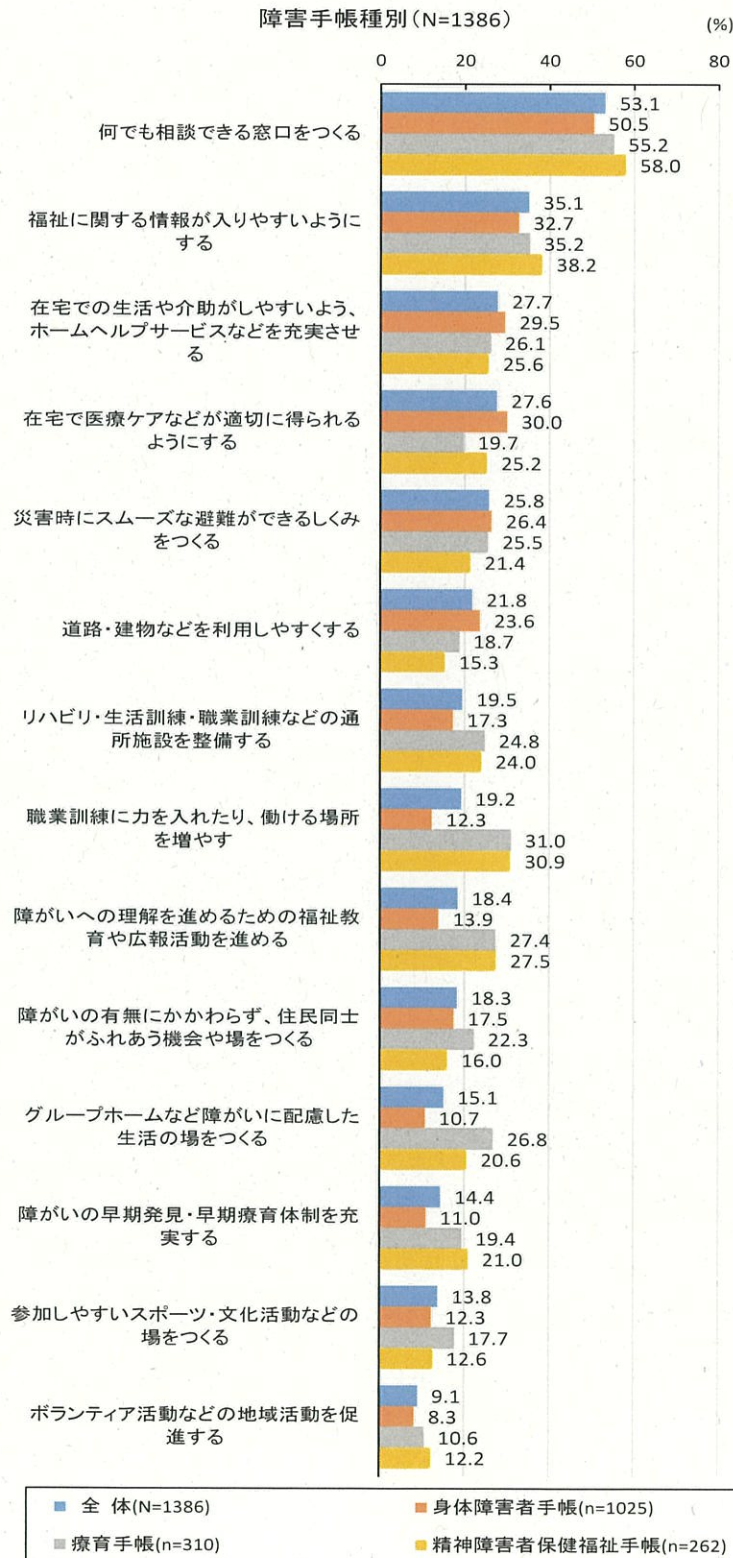


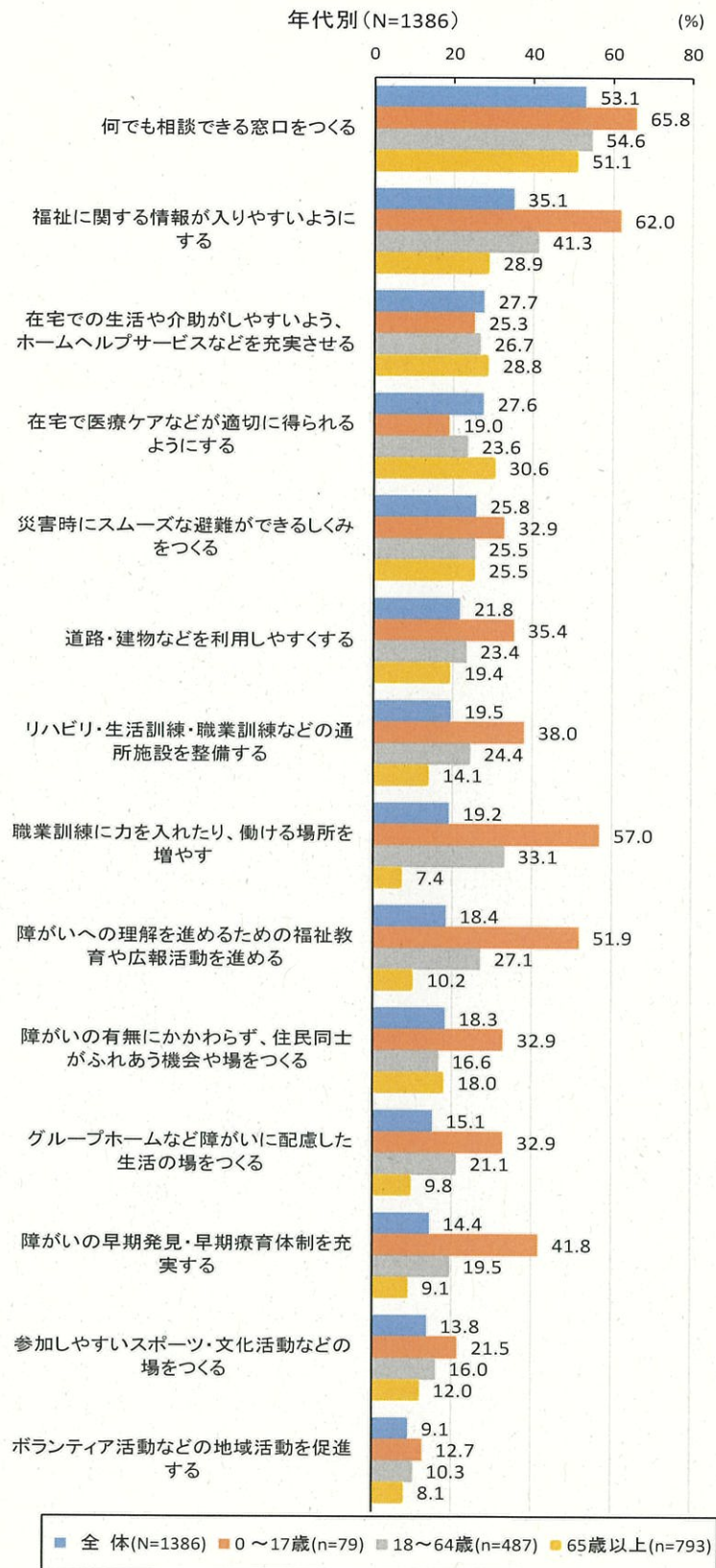


10. 今後のまちづくりについて

問43 あなたは、^{しょう}障がいの^{かた}ある方にとって^す住みよいまちをつくるために、どのようなこと

^{ひつよう}が必要だと^{かんが}お考えですか。(あてはまるものすべてに○)





《その他》

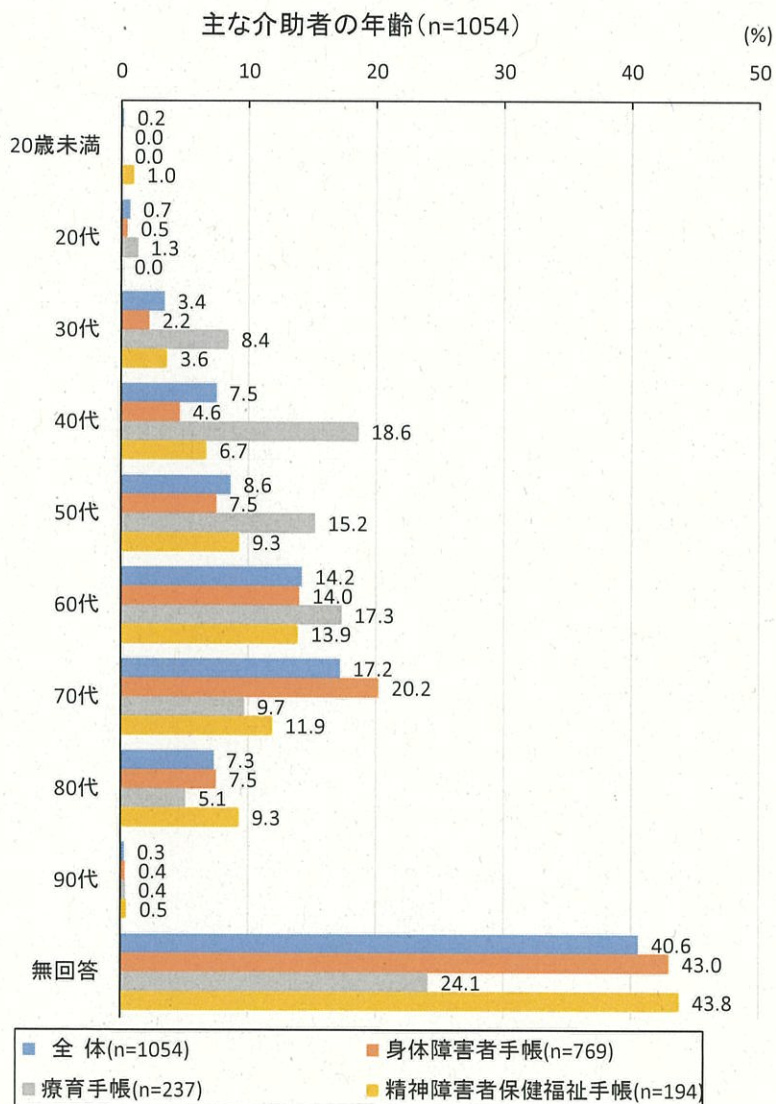
- ・ 経済的支援の充実（障害年金制度など）
- ・ 障害のある人を支える家族のフォロー体制
- ・ 専門的な知識を持った人の配置
- ・ 公共交通の確保 など

11. 主に介助しているご家族の方、保護者の方について

【問10にて「2. 家族と暮らしている」の方のみ】

問44 主に介助しているご家族の方、保護者の方の年齢はおいくつですか。

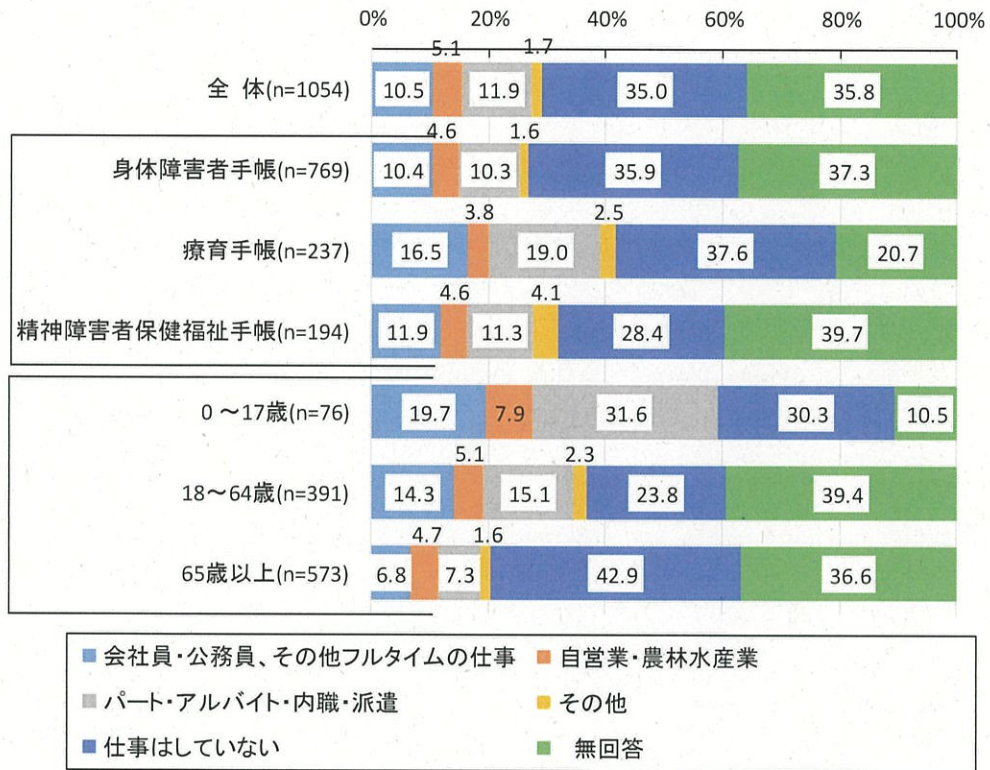
(令和2年1月1日現在)



【問10にて「2. 家族と暮らしている」の方のみ】

問45 主に介助しているご家族の方、保護者の方は、現在、仕事をお持ちですか。

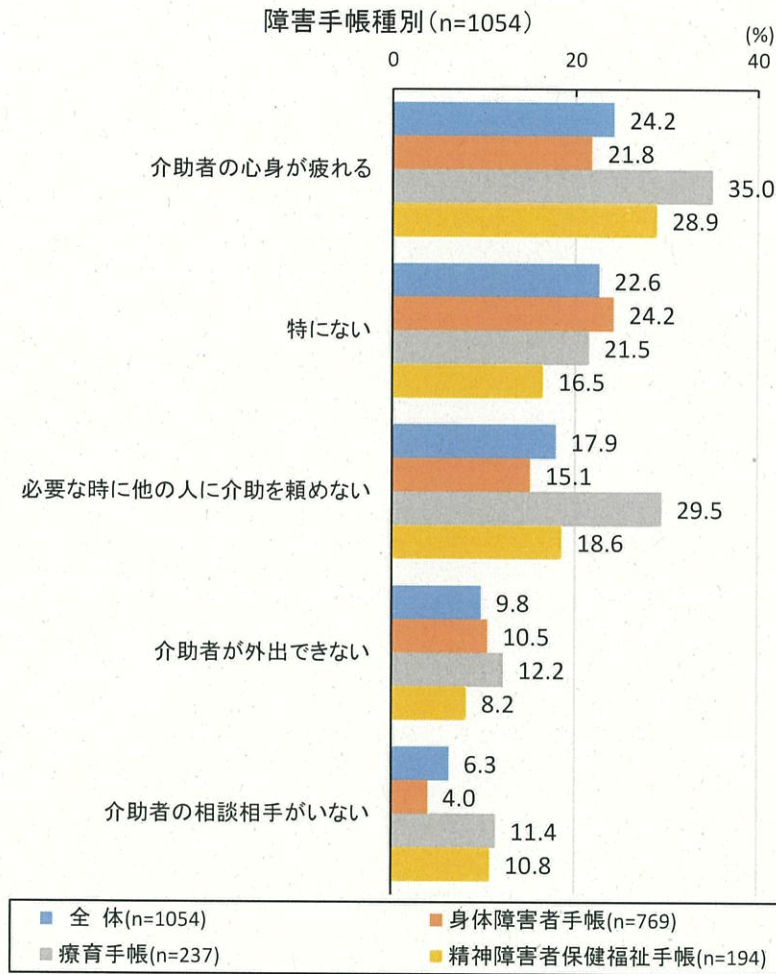
(○は1つだけ)

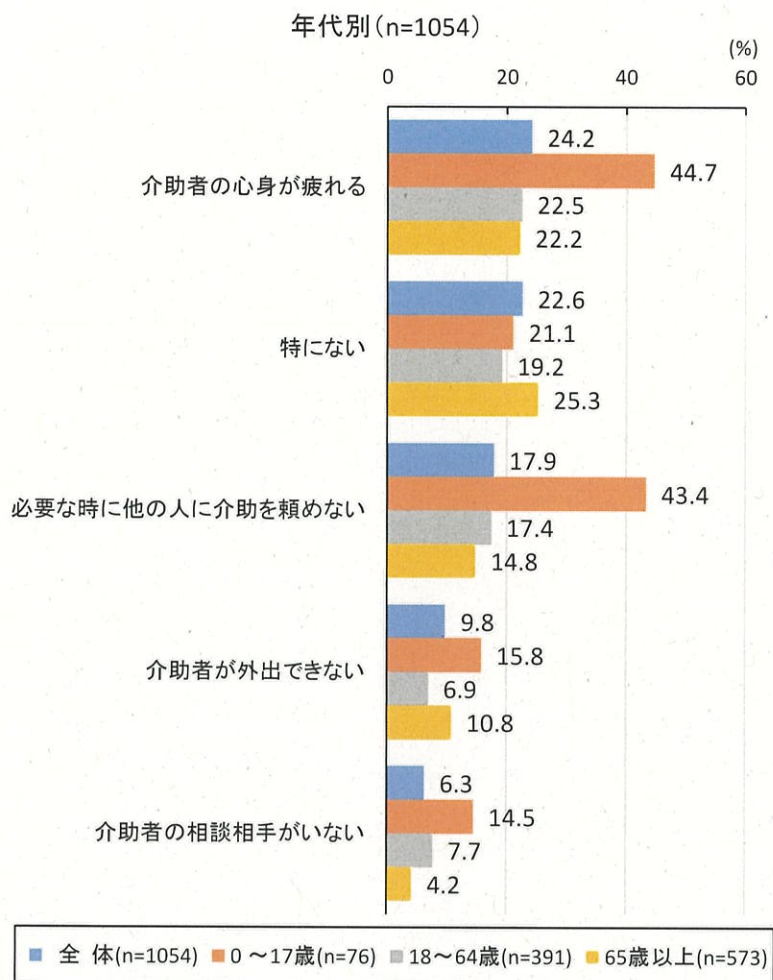


【問10にて「2. 家族と暮らしている」の方のみ】

問46 介助するとき大変だと思うことは何ですか。

(あてはまるものすべてに○)





《その他》

- ・ 介護者にも障がいや持病がある
- ・ 介護者が高齢となっている
- ・ 経済的な負担がある
- ・ 本人の将来について不安である
- など

Ⅲ 使用した調査票

**古賀市障がいのある方の生活状況などに関する
アンケート調査へのご協力をお願い**

日頃より古賀市の福祉行政にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。
古賀市では現在、令和3年度を初年度とする第4期障がい者基本計画の策定に向けた取
り組みを進めています。そのため、市民の皆さまの生活状況や福祉に関する意識、意向な
どを把握し、計画策定や施策推進に役立てるためのアンケート調査を実施することになり
ました。
この調査は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかをお持ち
の方全員をお願いするものです。
また、この調査は、無記名でご回答いただきますので、回答された方が特定されたり、個人
の回答内容が明らかにされたりすることはありません。すべて統計的に処理し、上記の目的
以外には一切使用いたしませんので、率直なお意見をお寄せいただければ幸いです。
調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

令和2年1月 古賀市

記入上のお願い

- あて名のご本人が直接ご回答いただくことが難しい場合には、ご家族の方もしくは
介護者の方などが、ご本人の趣意を尊重して記入してください。
- 質問への回答方法は、それぞれ質問文に記載しています。
- 答えがその他にあてはまる場合には、() の中に出来るだけ具体的に記入く
ださい。
- 調査についてのご質問などは、下記までお問い合わせください。

ご記入いただいた調査票は、無記名の上、同封した返信用封筒に入れて、
切手を貼らずに2月13日(木)までにご返送ください。

古賀市役所保健福祉部福祉課障害者福祉係
電話 092 (942) 1150
FAX 092 (942) 1154
Mail : svougai@city.koga.fukuoka.jp

【1. 調査の回答者について】

問1 この調査に答えていただく方はどなたですか。(〇は1つだけ)

1. あて名のご本人(ご本人が意思表示した内容の代筆を含む)

2. 家族

3. 施設職員・サービス提供者(ヘルパーなど)

4. その他()

※これ以降、この調査票が郵送されたあて名の方を「あなた」と呼びますので、ご本人
(この調査票の対象者：障がいのある方)の状況などについて、お答えください。

【2. あなたのことについて】

問2 あなたの年齢はいくつですか。(令和2年1月1日現在)

歳() 歳

問3 あなたは次の障がいに関わる手帳をお持ちですか。(あてはまるものすべてに〇)

また、それぞれの手帳について、その判定・等級もお答えください。

1. 身体障害者手帳

身体障害者手帳は何級ですか。(〇は1つだけ)

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. 4級

5. 5級 6. 6級 7. わからない

2. 療育手帳

療育手帳は何判定ですか。(〇は1つだけ)

1. A判定 2. B判定 3. わからない

3. 精神障害者保健福祉手帳

精神障害者保健福祉手帳は何級ですか。(〇は1つだけ)

1. 1級 2. 2級 3. 3級 4. わからない

問4 あなたの障がいの種類をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. 視覚障がい | 2. 聴覚・平衡機能障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく障がい | 4. 内臓障がい(心臓、腎臓、呼吸器など) |
| 5. 肢体不自由(上肢、下肢、体幹、脳原性運動機能など) | |
| 6. 知的障がい | 7. 精神障がい |
| 8. 難病 | 9. 高次脳機能障がい |
| 10. 発達障がい
(アスペルガー症候群、自閉症、広汎性発達障がい、
注意欠陥多動性障がい(A・D・H・D)、学習障がい(L・D)など) | |
| 11. わからない | |

問5 あなたを介助する方は主に誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1. 父母・祖父母 | 2. 配偶者(夫または妻) |
| 3. 兄弟姉妹(兄弟姉妹の配偶者を含む) | 4. 子ども・孫(子ども・孫の配偶者を含む) |
| 5. ホームヘルパーや施設の職員 | 6. その他() |
| 7. 介助者はおられない | |

問6 あなたは、障がい福祉サービスなど(児童の通所サービスを含む)を利用したことがありますか。(○は1つだけ)

- | |
|-----------------------------|
| 1. 現在利用している |
| 2. 現在は利用していないが、過去に利用したことがある |
| 3. 利用したことがない |
| 4. わからない |

- ※障がい福祉サービスなどは以下の給付・事業です。
- 介護給付：居宅介護(ホームヘルプ)、生活介護、施設入居、居宅介護など
 - 就労支援給付：就労継続支援(A型・B型)、実習生支援給付(グループホーム)、就労移行支援など
 - 福祉用具給付 ●障がい児通所給付 児童発達支援、放課後等デイサービスなど
 - 地域生活支援事業：日常生活用具給付事業、移動支援事業、日中一時支援事業など

2

問7 としたら、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のみお答えください

問7 あなたは現在、精神疾患専門の医療機関へ通院されていますか。(○は1つだけ)

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. ほぼ主治医の指示通りに通院している | 2. 不規則であるが通院している |
| 3. 通院はしていない | 4. 入院中 |

問8 あなたは、精神疾患専門の医療機関へ入院の経験はありますか。(○は1つだけ)

- | | | | |
|----------|------------|------------|----------|
| 1. 現在入院中 | 2. 入院の経験あり | 3. 入院の経験なし | 4. わからない |
|----------|------------|------------|----------|

【3. 暮らし・住まいについて】

問9 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。(○は1つだけ)

- | |
|--|
| 1. 保育所・幼稚園や小中学校・高等学校に通っている(特別支援学校含む) |
| 2. 大学、専門学校、職業訓練校などに通っている |
| 3. 作業所などに通っている(就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労移行支援) |
| 4. 障がい福祉施設に通っている(生活介護) |
| 5. 企業などで働いている(常勤、非常勤、アルバイト、パートなど) |
| 6. 自営業、農林水産業などの仕事をしている |
| 7. ボランティアなどをしている |
| 8. 専業主婦(主夫)をしている |
| 9. 病院などのケアに通っている |
| 10. リハビリテーションを受けている |
| 11. 自宅で過ごしている |
| 12. 入所している施設や病院などで過ごしている |
| 13. その他() |

3

問10 あなたは、どなたと暮らしていますか。

(○は1つだけ)

- | |
|----------------|
| 1. 一人で暮らしている |
| 2. 家族と暮らしている |
| 3. 施設などに入所している |
| 4. 病院に入院している |
| 5. その他() |

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 配偶者 | 2. 子ども |
| 3. 父母 | 4. 祖父母 |
| 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他() |

(○は1つだけ)

- | |
|-------------------|
| 1. 入所施設で暮らしている |
| 2. グループホームで暮らしている |
| 3. その他() |

問11 あなたは、将来、どのように暮らしたいと考えていますか。

(○は1つだけ)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 一人で暮らしたい |
| 2. 家族と暮らしたい |
| 3. グループホームなどの共同生活の場で支援を受けて暮らしたい |
| 4. 障がい者入所施設などで暮らしたい |
| 5. 病院に入院したい |
| 6. その他() |
| 7. わからない |

問12 あなたは、地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。

(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------|
| 1. 在宅で医療ケアなどが適切に得られること |
| 2. 障がい者に適した住居の確保 |
| 3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること |
| 4. 生活訓練などの充実 |
| 5. 経済的な負担の軽減 |
| 6. 相談対応などの充実 |
| 7. 地域住民などの理解 |
| 8. その他() |

4

【4. 外出状況について】

問13 あなたの外出回数はどのくらいですか。(○は1つだけ)

- | | | |
|---------|--------------|---------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に数回 | 3. 月に数回 |
| 4. 年に数回 | 5. ほとんど外出しない | 16へ |

問14 【問13で「1. ほぼ毎日」～「4. 年に数回」のいずれかと答えた方にお聞きします】

あなたは、どのような目的で外出することが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 通勤・通学・通所 | 2. 訓練やリハビリに行く |
| 3. 医療機関へ行く | 4. 散歩をする |
| 5. 買い物をする | 6. スポーツや趣味の活動をする |
| 7. 友だちに会いに行く | 8. 地域の行事に参加する |
| 9. 障がい者団体などの活動に参加する | |
| 10. その他() | |
| 11. 特に目的はない | |

問15 あなたが外出する際の主な同伴者は誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 1. 父母・祖父母 | 2. 配偶者(夫または妻) |
| 3. 兄弟姉妹(兄弟姉妹の配偶者を含む) | 4. 子ども・孫(子ども・孫の配偶者を含む) |
| 5. ホームヘルパーや施設の職員 | 6. その他() |
| 7. 一人で外出する | |

【すべての方にお伺いします】

問16 あなたが外出したいと思うときに、困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 交通手段がない | 2. 道路や歩道が整備されていない |
| 3. 介助者などがいない | 4. 障がい者用のトイレが整備されていない |
| 5. 自分の意思を理解してもらえない | 6. 交通費などの費用がかかる |
| 7. 入の自が臭になる | |
| 8. その他() | |
| 9. 特に困ることはない | |

5

問17 あなたは、古賀市の公共施設（市役所、サンコスモ古賀、リーバスプラザなどが）を利用したときに、困ったことがありますか。（〇は1つだけ）
困ったことがある方は、その内容についてもお答えください。

1. 困ったことがある 2. 困ったことはない → 問18へ

困ったことについてご記入ください（いくつでも可）

公共施設の名前	困ったこと

※スペースが足りない場合は、アンケート最後の自由記述欄にご記入いただくか、別紙にご記入いただき、このアンケートに同封のうえご返送ください。

【5. 余暇・社会参加について】

問18 あなたは1年以内にどのような活動をしましたか。介助者・援助者が一緒の場合も含みます。（あてはまるものすべてに〇）

1. スポーツやレクリエーション 2. 旅行
3. 買い物 4. ボランティア活動
5. 障がい者団体の活動 6. 趣味などのサークル活動
7. 講座や講演会などへの参加 8. 地域の行事やお祭
9. その他（ ）
10. 特に何もしていない

問19 あなたは今後、どのような活動をしたしたいと思いますか。（あてはまるものすべてに〇）

1. スポーツやレクリエーション 2. 旅行
3. 買い物 4. ボランティア活動
5. 障がい者団体の活動 6. 趣味などのサークル活動
7. 講座や講演会などへの参加 8. 地域の行事やお祭
9. その他（ ）
10. 特に何もしたくない

問20 あなたが地域で行われる行事や余暇活動（文化・スポーツ・レクリエーション活動など）に参加しようとした場合、そのさまたげとなることはありませんか。（あてはまるものすべてに〇）

1. どのような活動が行われているか知らない 2. 気軽に参加できる活動が少ない
3. 一緒に活動する友人・仲間が少ない 4. 家事・仕事などの都合が難しい
5. 活動場所が近くにない・移動手段がない 6. 健康や体力に自信がない
7. コミュニケーションが難しい 8. 費用がかかる
9. 参加したくなるようなものがない 10. 参加したいが誘ってもらえない
11. 過去に参加したが期待はずれだった
12. その他（ ）
13. さまたげは特にない 14. 参加しようとは思わない

【6. 就労について】

問21 あなたは今、収入を得る仕事をしていますか（〇は1つだけ）

1. 作業所などに通っている（就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労移行支援）
2. 企業などで働いている
 ↓
 どのような形で働いていますか（〇は1つだけ）
 1. 正社員で他の職員と勤務条件などに違いはない
 2. 正社員で短時間勤務などの障がい者配慮がある
 3. パート・アルバイトなどの非常勤職員、派遣職員
 4. その他（ ）
3. 自営業、農林水産業などの仕事をしている
4. その他（ ）
5. 働いていない → 問25へ

問22 【問21で、1～4を選択した方のみお答えください。】
仕事で得る月収（賃金・工資）はどれくらいですか。差し支えない範囲でお答えください。（〇は1つだけ）

1. 1万円未満
2. 1万円以上～5万円未満
3. 5万円以上～10万円未満
4. 10万円以上～20万円未満
5. 20万円以上

問23 仕事で悩んでいることや困っていることがありますか。（〇は1つだけ）

1. 収入が少ない
2. 通勤や病欠・障がいを理由に休みを取ることが難しい
3. 勤務時間の長さや勤務率が自分に合わない
4. 仕事の方言が自分に合わない
5. 仕事の方言が難しく、覚えるのがたいへん
6. 職場でのコミュニケーションがうまくとれない
7. 障がいへの理解が得にくく、人間関係が難しい
8. 職場の設備が不十分で障がい者にとっていないためにくい
9. 職場までの通勤がたいへん
10. 障がいがない人と比べて、仕事の方言や昇進などに差がある
11. その他（ ）

【問21で、「5」を選択した方のみお答えください。】

問25 あなたは今後、収入を得る仕事をしたいと思いますか。（〇は1つだけ）

1. 仕事をしたい
2. 仕事はしたくない
3. 仕事ができない → 問27へ

問26 【問25で、「1」を選択した方のみお答えください。】
あなたは仕事について、どのような希望を持っていますか。（〇は1つだけ）

1. 民間企業などで就労したい（正社員、パート・アルバイトなどの勤務制）
2. 家庭から地域の就労支援施設や作業所などへ通って就労したい（通所施設）
3. 施設に入所して就労したい（入所施設）
4. 在宅でできる仕事をしたい
5. その他（ ）

【すべての方にお伺いします】

問27 あなたは、障がい者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリーなどの配慮
3. 短時間勤務や勤務日数などの配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 職場の障がい者理解
6. 職場の上や下層に障がいの理解があること
7. 職場で自動や補助などが受けられること
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
9. 企業ニーズに合った就労訓練
10. 仕事についての職場外での相談対応、支援
11. その他()

【7. 権利擁護などについて】

問28 あなたは、障がいがあることを理由とする差別や嫌な思いをしたことがありますか。(○は1つだけ)

1. ある 2. 少しある 3. ない

→問29 【問28で、「1」又は「2」と回答された方にお伺いします】
どのような場所で差別や嫌な思いをしましたか。(あてはまるものすべてに○)

1. 学校・仕事場 2. 仕事を探すとき
3. 外出先 4. 余暇を楽しむとき
5. 病院などの医療機関 6. 住んでいる地域
7. その他()

10

問30 差別や嫌な思いをした内容がどのようなものですか。差し支えない範囲でお答えください。

【すべての方にお伺いします】

問31 障がいに対する理解を深めるために、今後どのようなことに力を入れるべきだと思いますか。(あてはまるものすべてに○)

1. スポーツ・レクリエーション、文化活動を通して地域の人々との交流を深める
2. 障がいのある方が気軽に参加できるイベントを充実させる
3. 市民を対象とした、障がいに関する講座や講演会を開催する
4. 子どもに対する福祉教育を充実させる
5. 障がい者団体や関係グループの活動を支援する
6. ボランティアの育成をはかる
7. 障がい福祉サービス事業所・福祉施設を地域に開放し、地域住民と交流をはかる
8. その他()
9. 特にない

問32 障がいなどにより判断能力が十分でない人の権利を守る「成年後見制度」についてご存知ですか。(○は1つだけ)

1. 制度の名称を知っている
2. 制度の名称は聞いたことがあるが、制度の内容は知らない
3. 制度の名称も内容も知らない

11

【8. 災害への対応について】

問33 あなたは、火事や地震などの災害時に一人で避難できますか。(○は1つだけ)

1. できる 2. できない 3. わからない

問34 家族が不在の場合や一人暮らしの場合、近所にあなたを助けてくれる人はいますか。(○は1つだけ)

1. いる 2. いない 3. わからない

問35 火事や地震などの災害時に困ることは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 投棄や処理が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる
3. 補装具や日常生活用具の入手ができなくなる
4. 援助を求めることができない
5. 安全なところまで、迅速に避難することができない
6. 被害状況、避難場所などの情報が入手できない
7. 周囲とコミュニケーションがとれない
8. 避難場所の設備(トイレなど)や生活環境が不便
9. その他()
10. 特にない

問36 あなたは普段から災害に備えてどのような対応をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 災害時の避難方法や場所の確認
2. 家具の転倒防止
3. 消火器や非常持出袋などの準備
4. 近所への依頼(緊急時の家族への連絡など)
5. 医師から処方されている薬の予備などの確保
6. その他()
7. 特に何もしていない

12

問37 あなたは、地域の避難行動要支援者名簿(災害のときにひとりで避難することが困難な方々の情報をあらかじめ把握し、避難支援に活用する制度)をご存知ですか。(○は1つだけ)

1. 知っている 2. 知らない → 問40へ

問38 【問37で「1. 知っている」と答えた方にかがいます】
あなたは、地域の避難行動要支援者名簿の登録に同意していますか。(○は1つだけ)

1. 同意している
2. 同意していない
3. わからない

問39 【問38で「2. 同意していない」と答えた方にかがいます】
それはなぜですか。(あてはまるものすべてに○)

1. プライバシーが守れない 2. 他人の手を借りたくない
3. ほかの手段で避難できる 4. その他()
5. わからない

【9. 相談・情報収集について】

問40 あなたは今の生活の中で、悩みごとや困ったことがありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 教育・学習のこと 2. 医療やリハビリのこと
3. 経済的なこと 4. 家族や家庭生活のこと
5. 身体機能の低下のこと 6. 障がい福祉サービスのこと
7. 結婚のこと 8. 働くこと
9. 趣味や生きがいを持つこと 10. 住まいのこと
11. 友達や相談相手を持つこと 12. 必要な情報を得ること
13. その他()
14. 現在特に悩みはない

13

問41 あなたは、普段、悩みごとや困ったことをどなたに相談しますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. 施設の指導員など
6. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
7. 障がい者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病気のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
10. 民生委員・児童委員
11. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
12. 相談支援事業所などの民間の相談窓口
13. 行政機関の相談窓口
14. その他()

問42 あなたは障がいのことや福祉サービスなどに関する情報を、どこから知ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 行政機関の広報誌
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障がい者団体や家族会(団体の機関誌など)
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病気のケースワーカーや介護保険のケアマネジャー
9. 民生委員・児童委員
10. 通園施設や保育所、幼稚園、学校の先生
11. 相談支援事業所などの民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. その他()

14

【10. 今後のまちづくりについて】

問43 あなたは、障がいのある方にとって住みよいまちをつくるために、どのようなことが必要だとお考えですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 何でも相談できる窓口をつくる
2. 福祉に関する情報が入りやすいようにする
3. 在宅での生活や介助がしやすいよう、ホームヘルプサービスなどを充実させる
4. 在宅で医療ケアなどが適切に得られるようにする
5. リハビリ、生活訓練・職業訓練などの通所施設を整備する
6. 障がいの早期発見・早期療育体制を充実する
7. 職業訓練に力を入れ、働ける場所を増やす
8. 障がいの有無にかかわらず、住民同士がふれあう機会や場をつくる
9. 道路・建物などを利用しやすくする
10. グループホームなど障がいに配慮した生活の場をつくる
11. 災害時にスムーズな避難ができるしくみをつくる
12. 障がいへの理解を深めるための福祉教育や広報活動を進める
13. 参加しやすいスポーツ・文化活動などの場をつくる
14. ボランティア活動などの地域活動を促進する
15. その他()

【11. 主に介助しているご家族の方、保護者の方におたずねします】

ひとり暮らしの方、介助が必要ない方、施設入所中・入院中の方は除きます。

問44 主に介助しているご家族の方、保護者の方の年齢はおいくつですか。
(令和2年1月1日現在)

歳()歳

15

問45 主に介助しているご家族の方、保護者の方は、現在、仕事をお持ちですか。
(○は1つだけ)

1. 会社員・公務員、その他フルタイムの仕事
2. 自営業・農林水産業
3. パート・アルバイト・内職・派遣
4. その他()
5. 仕事はしていない

問46 介助するときに大変だと思うことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

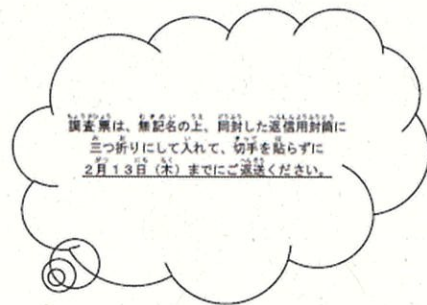
1. 介助者が外出できない
2. 介助者の心身が疲れる
3. 介助者の相談相手がない
4. 必要な時に他の方に介助を頼めない
5. その他()
6. 特になし

《ご本人・ご家族・保護者の方の記入欄》

◎古賀市の障がい者福祉施策に対して、ご意見やご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました

16



令和元年度
古賀市障がい者基本計画
調査報告書

令和2年3月発行

発行：古賀市 福祉課
〒811-3116 古賀市庄 205 番地
古賀市福祉事務所
TEL：092-942-1150
FAX：092-942-1154