

にいがたししょう しゃふくし ちょうさひょう  
新潟市 障がい者福祉アンケート 調査票

【アンケートへの協力のお願い】

この調査は、平成24年度からの新潟市における障がい福祉施策への取り組みを進めるうえでの参考とするために、障がいのあるご本人に対して、今の生活状況やご意見・ご要望をお聞きするものです。

この調査は、無記名郵送によって回答をいただきますので、ご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。ご回答いただいた内容は、統計的に処理したうえで、障がい者施策を推進するための基礎資料としてのみ活用し、その他の目的で使用されることは一切ありません。

この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力をお願いいたします。

平成22年12月1日  
にいがたしふくししょう しゃふくし  
新潟市福祉部障がい福祉課

【ご記入にあたって】

- 各質問は、封筒のあて名のご本人についておたずねしていますが、ご本人の記入が難しい場合には家族や、介助者の方がご本人の意見を聞いて記入してください。
- 回答は、あてはまる選択肢の番号に直接○印を記入してください。  
選択肢にあてはまる項目がなかった場合には、「その他」の番号に○をつけて( )の中に具体的な答えを記入してください。  
また、質問によって○印を記入していただく数を、あてはまるもの「ひとつ」や「すべて」などと指定していますので、質問文をよく読んでお答えください。
- 答えたくない質問については、ご回答いただかなくてもかまいません。
- 調査票には、名前や住所・電話番号などは書かないください。

お答えいただいた調査票は、同封の「アンケート回答提出用封筒」に入れて封をしたうえで、切手を貼らずに平成22年12月17日(金)までに、ポストに投函してください。

このアンケート調査票に対するご質問は下記へお問合せください

にいがたし しゃふくし しょう しゃふくし  
新潟市 福祉部 障がい福祉課  
でんわ 電話 025-226-1237 FAX 025-223-1500

# 1 ご本人・ご家族について

問1 この調査票を記入していただくのはどなたですか。  
(ひとつに○をつけてください。)

- 1 本人
- 2 本人の意見を聞いて家族や介助者、施設職員等
- 3 本人の意見を聞くことが難しいので、家族や介助者、施設職員等

問2 あなたのお住まいの区はどこですか。(ひとつに○をつけてください。)

- |      |       |       |       |
|------|-------|-------|-------|
| 1 北区 | 3 中央区 | 5 秋葉区 | 7 西区  |
| 2 東区 | 4 江南区 | 6 南区  | 8 西蒲区 |

問3 あなたの年齢はおいくつですか。  
(平成22年11月1日現在でお答えください。)

歳

問4 あなたの性別をお知らせください。(ひとつに○をつけてください。)

- 1 男性
- 2 女性

問5 あなたの持っている手帳の種類と等級をお聞きします。  
あてはまる番号にすべてに○をつけ、カッコ内の等級(程度)にも○をつけてください。

- 1 身体障がい者手帳 ( 1級 2級 3級 4級 5級 6級 )
- 2 療育手帳 ( A B )
- 3 精神障がい者保健福祉手帳 ( 1級 2級 3級 )

問6 身体障がい者手帳をお持ちの方にお聞きします。障がいの種類は何ですか。  
障がいがある場合は、障がいの重いものひとつに○をつけてください。

- |                   |         |
|-------------------|---------|
| 1 視覚障がい           | 4 肢体不自由 |
| 2 聴覚又は平衡機能障がい     | 5 内部障がい |
| 3 音声・言語・そしゃく機能障がい |         |

問7 自閉症などの発達障がいの診断を受けている方にお聞きします。  
発達障がいの診断名すべてに○をつけてください。

- |             |                    |
|-------------|--------------------|
| 1 自閉症       | 5 注意欠陥多動性障がい（ADHD） |
| 2 高機能自閉症    | 6 学習障がい（LD）        |
| 3 アスペルガー症候群 | 7 特に診断を受けていない      |
| 4 広汎性発達障がい  | 8 その他（ ）           |

問8 あなたの現在のお住まいは次のうちどれですか。  
（ひとつに○をつけてください。）

- |                |                 |
|----------------|-----------------|
| 1 持ち家（戸建）      | 5 市営住宅          |
| 2 持ち家（集合住宅）    | 6 グループホーム・ケアホーム |
| 3 民間賃貸住宅（戸建）   | 7 その他（ ）        |
| 4 民間賃貸住宅（集合住宅） |                 |

問9 あなたと一緒に住んでいる人はだれですか。  
（あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- |         |             |
|---------|-------------|
| 1 母     | 5 その他親族     |
| 2 父     | 6 施設で暮らしている |
| 3 祖父母   | 7 その他（ ）    |
| 4 兄弟、姉妹 |             |

問10 あなたの保護者の就労状況にあてはまるものひとつに○をつけてください。

- 1 母親のみ就労
- 2 父親のみ就労
- 3 父母ともに就労
- 4 その他（ ）

## 2 日常生活の状況について

問11 あなたの普段の生活で介助を必要としていますか。  
介助が必要な方は、主な介助者の方をお答えください。  
(ひとつに○をつけてください。)

- |       |         |                |
|-------|---------|----------------|
| 1 母親  | 4 兄弟・姉妹 | 7 ホーム（ガイド）ヘルパー |
| 2 父親  | 5 友人・知人 | 8 ボランティア       |
| 3 祖父母 | 6 施設職員  | 9 その他（ ）       |

問12 あなたや保護者が日常生活で困っていることはありますか。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 食事やトイレ、風呂、着替えなどの身の回りのことが十分できない
- 2 自分や家族では掃除、洗濯、食事の支度などの家事が十分でない
- 3 家の中での移動に支障がある
- 4 外出に支障がある
- 5 医療的なケアが必要である
- 6 健康管理が十分にできない
- 7 現在のことよりも将来の不安を感じている
- 8 特に困っていることはない
- 9 その他（ ）

問13 家族・親族の方が介助している方にお聞きします。  
 主な介助者の方が困っていることは何ですか。  
 （あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- |                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 1 介助者自身の健康の不安     | 6 経済的な負担が大きい    |
| 2 代わりの介助を頼める人がいない | 7 仕事に出られない      |
| 3 緊急時の対応に不安がある    | 8 長期の旅行や外出ができない |
| 4 身体的に負担が大きい      | 9 休養や息抜きの時間がない  |
| 5 精神的な負担が大きい      | 10 特に困っていることはない |
|                   | 11 その他（ ）       |

### 3 相談支援体制について

問14 あなたが困ったときに誰（どこ）に相談していますか。  
 （あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1 家族や親戚                | 8 幼児ことばとこころの相談センター     |
| 2 近所の人                 | 9 発達障がい支援センター          |
| 3 友人や知人                | 10 障がい者団体や家族の会         |
| 4 相談支援事業者              | 11 身体障がい者相談員、知的障がい者相談員 |
| 5 医療関係者（医師・看護師など）      | 12 民生委員・児童委員           |
| 6 通園先施設・通学先学校の職員       | 13 ホームヘルパー             |
| 7 区役所の福祉担当課、地域保健福祉センター | 14 その他（ ）              |

問15 あなたはどのような相談に対応できる制度やしくみがあったら、より満足しますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- |                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| 1 近所で気軽に立ち寄れる相談    | 6 定期的に家に訪問してくれる相談      |
| 2 休日や夜間など緊急時の相談    | 7 匿名でできる相談             |
| 3 24時間いつでも応じてくれる相談 | 8 一つの窓口で様々なことに応じてくれる相談 |
| 4 専門性の高い職員による相談    | 9 満足している 特に希望なし        |
| 5 自分と同じ立場の人による相談   | 10 その他（ ）              |

4 日中活動・就労について

問16 あなたはどのくらいの頻度で外出していますか。  
(ひとつに○をつけてください。)

- |         |          |             |
|---------|----------|-------------|
| 1 ほぼ毎日  | 3 月に2~3回 | 5 ほとんど外出しない |
| 2 週2~3回 | 4 月に1回   |             |

問17 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○をつけてください。)

- |           |           |               |
|-----------|-----------|---------------|
| 1 通学      | 4 塾や習い事   | 7 公園や図書館などへ行く |
| 2 訓練やリハビリ | 5 友達と遊ぶ   | 8 ほとんど外出しない   |
| 3 医療機関へ通院 | 6 趣味やスポーツ | 9 その他( )      |

問18 あなたは、外出するときに利用しやすくなったらいと思うことや必要なことはありますか。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- |                |                       |
|----------------|-----------------------|
| 1 歩道・通路の段差・傾斜  | 8 駅の券売機の利用            |
| 2 交差点や道路の横断    | 9 周りの人からの手助けを得やすくなること |
| 3 バスやタクシーの乗り降り | 10 周囲の目が気にならないこと      |
| 4 建物の階段・段差     | 11 バリアフリー対応施設の情報      |
| 5 トイレの利用       | 12 特にない               |
| 6 駐車場の利用       | 13 その他( )             |
| 7 駅構内の移動や乗換え   |                       |

問19 あなたや保護者は、地震などの災害が起きたときに必要と思うことがありますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- 1 介助によって避難できること
- 2 助けを呼べること
- 3 災害情報を得られること
- 4 避難所設備が障がいに対応していること
- 5 避難所で必要な介助を受けられること
- 6 薬や医療的なケアを受けられること
- 7 特に必要と思うことはない
- 8 その他（ ）

問20 あなたは将来、就職（一般就労）を希望しますか。（ひとつに○をつけてください。）

- 1 就職（一般就労）を希望する
- 2 就職（一般就労）を希望しない

問21 全ての方にお聞きします。障がいのある人が、企業などで一般就労するためには、どのような支援が必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- 1 障がい者向けの職業相談や職業紹介の充実
- 2 働くための知識や能力を身に着けるための職業訓練
- 3 社会生活のマナーやスキルを身につけるための訓練
- 4 障がい者理解を促進するための職場への支援
- 5 仕事を理解するための就労体験
- 6 職場の建物や設備のバリアフリー化
- 7 試行雇用（トライアル雇用）
- 8 職場に定着するための支援（ジョブコーチ）
- 9 体調にあった勤務体制
- 10 その他（ ）

5 **社会参加**について

問22 あなたは今後どんな活動をしたいですか  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 旅行・キャンプ・釣り等の野外活動
- 2 音楽・美術・映画・演劇等の文化・芸術・芸能の鑑賞
- 3 音楽・美術・執筆等の文化・芸術の創作活動
- 4 工芸・手芸・園芸・料理等の趣味の活動
- 5 スポーツ鑑賞
- 6 スポーツ活動
- 7 学習・研究活動
- 8 ボランティア等の社会活動
- 9 障がい者団体等の活動
- 10 自治会等の地域活動
- 11 特にない
- 12 その他 ( )

問23 あなたは障がいを理由として差別を受けたり、いやな思いをしたことがありますか。(ひとつに○をつけてください。)

- 1 ある                      2 ない                      3 わからない

「1 ある」と答えた方は、差別と感じた具体的な事柄をお書きください。

(福祉、労働、教育、不動産の利用・取得、建築物、交通アクセス、医療、知る権利・情報、所得保障、呼称など)

問24 障がい者への理解を深めるために力を入れるべきことは何ですか。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 障がい者理解のための講演会や講座の開催
- 2 スポーツや文化活動を通じた障がい者と地域との交流
- 3 福祉施設をもっと地域に開かれたものにする
- 4 小・中学校での福祉教育の充実
- 5 障がい者活動のPR
- 6 ボランティア活動の育成
- 7 障がい者自身が積極的に社会参加する
- 8 その他( )

問25 あなたや家族は、福祉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○をつけてください。)

- 1 市報にいがた
- 2 市のパンフレット
- 3 障がい者団体や家族の会
- 4 市のホームページ
- 5 その他のホームページ
- 6 新聞・雑誌
- 7 テレビ・ラジオ
- 8 福祉関係施設
- 9 学校
- 10 医療機関
- 11 民生委員・児童委員
- 12 身体障がい者相談員・知的障がい者相談員
- 13 市の窓口
- 14 あてはまるものはない
- 15 その他( )

## 6 障がい福祉サービス等の利用について

問26 あなたが利用している障がい福祉サービス等は何ですか。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 訪問サービス（居宅介護）
- 2 外出時に利用するサービス（行動援護、移動支援）
- 3 通所して療育を受けるサービス（児童デイサービス）
- 4 通所して就労支援を受けるサービス（地域活動支援センター）
- 5 一時的に日中活動又は住まいの場を提供するサービス（日中一時支援、短期入所）
- 6 コミュニケーション支援（手話通訳・要約筆記）
- 7 相談支援事業
- 8 補装具費支給・日常生活用具給付

問27 あなたが障がい福祉サービス等を利用して満足している理由を挙げてください。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- |          |               |       |
|----------|---------------|-------|
| 1 サービス内容 | 3 希望した日に利用できる | 5 その他 |
| 2 職員の対応  | 4 自宅から近い      | ( )   |

問28 あなたが障がい福祉サービス等を利用して満足できない理由を挙げてください。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- |          |                |            |
|----------|----------------|------------|
| 1 サービス内容 | 3 希望した日に利用できない | 5 利用者負担が高い |
| 2 職員の対応  | 4 自宅から遠い       | 6 その他      |
|          |                | ( )        |

問29 あなたが、今まで使ったことがなく、これから新たに利用したいサービスに○をつけてください。（あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- 1 訪問サービス（居宅介護）
- 2 外出時に利用するサービス（行動援護、移動支援）
- 3 通所して療育を受けるサービス（児童デイサービス）
- 4 通所して就労支援のサービス（地域活動支援センター）
- 5 一時的に日中活動又は住まいの場を提供するサービス（日中一時支援、短期入所）
- 6 コミュニケーション支援（手話通訳・要約筆記）
- 7 相談支援事業
- 8 補装具費支給・日常生活用具給付

## 7 医療費について

問30 ここ3か月間のうち、あなたが障がいを原因として医療機関に通院・入院した方は、あなたはその医療費の自己負担額をどう感じますか。（ひとつに○をつけてください。）

- |                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| 1 非常に負担に感じている      | 4 全く負担感はない            |
| 2 どちらかといえば負担に感じている | 5 ここ3か月間、医療機関にかかっていない |
| 3 あまり負担感はない        |                       |

## 8 療育・保育について

問31 保護者の方が、お子さんの障がいに気づいたのはいつですか。（ひとつに○をつけてください。）

- |          |        |          |
|----------|--------|----------|
| 1 産まれたとき | 4 2歳   | 7 7～9歳   |
| 2 0歳     | 5 3歳   | 8 10～12歳 |
| 3 1歳     | 6 4～6歳 | 9 13歳以降  |

問32 保護者の方が、お子さんの障がいに気づいたきっかけは何ですか。  
(ひとつに○をつけてください。)

- 1 産まれてまもなく知らされた
- 2 家族や周りの人が気づいた
- 3 乳幼児健診（1歳6か月児健診、3歳児健診）
- 4 医療機関を受診したときに知らされた
- 5 育児相談などで知らされた
- 6 保育園・幼稚園の職員が気づいた
- 7 その他（ ）

問33 保護者の方が、お子さんの就学前の療育について困っている(当時困った)こと何ですか。(ひとつに○をつけてください。)

- 1 療育・保育に関する情報が少ない
- 2 希望する施設や保育園・保育園に入れない
- 3 施設や保育園・保育園での療育・訓練の機会が少ない
- 4 施設や保育園・保育園での療育・訓練の内容に不安がある
- 5 本人の成長に不安がある
- 6 友達との関係づくりができない
- 7 通園・通所の送り迎えが大変である
- 8 費用等の経済的負担が大きい
- 9 小学校の入学先選択に困っている
- 10 特に困っていることはない
- 11 その他（ ）

問34 現在、小学校に就学前の方にお聞きします。  
 いまげんざいかよ  
 今現在通っているところがありますか。  
 （あてはまるものすべてに○をつけてください。）

- 1 保育園
- 2 幼稚園
- 3 新潟県はまぐみ小児療育センター
- 4 新潟市立ひしのみ園
- 5 新潟市幼児ことばとこころの相談センター（はぐはぐ）
- 6 療育相談・療育教室  
 （豊栄ことばの教室、亀田こども相談室、秋葉区たんたんルーム、南区つくし教室、  
 西蒲区たんぽぽ教室）
- 7 児童デイサービス（北区かやま保育園ぱんだ組）
- 8 地域子育て支援センター
- 9 その他（ ）

## 9 学校・教育について

問35 現在、在学中・卒業しているお子さんにお聞きします。  
 げんざい つうがくさき  
 現在の通学先はどこですか。  
 （ひとつに○をつけてください。）

### 小学校・小学部

- 1 小学校の通常学級
- 2 小学校の通常学級と通級指導教室
- 3 小学校の特別支援学級
- 4 特別支援学校の小学部

### 中学校・中学部

- 5 中学校の通常学級
- 6 中学校の通常学級と通級指導教室
- 7 中学校の特別支援学級
- 8 特別支援学校の中学部

### 高等学校・高等部等

- 9 高等学校
- 10 特別支援学校の高等部
- 11 その他の学校

### その他

- 12 通所施設に通っている。
- 13 どこにも通っていない。

- 14 その他

( )

問36 あなたや保護者の方は、教育きょういくについてどのようなことで困こまっていますか。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 教育きょういく・療育りょういくに関する情報かんが少ないしょうほう すく
- 2 学校がっこうでの介助かいじょが大変たいへん
- 3 通学つうがくの送り迎えおくむかが大変たいへん
- 4 教職員きょうしょくいんの指導しどう・支援しえんの仕方しかたが心配しんぱい
- 5 学校がっこうのカリキュラムカリキュラムが本人ほんにんに合わないあ
- 6 友達ともだちとの関係かんけいづくりがうまくいかない
- 7 療育りょういく・教育きょういくを受ける機会うが少ないきかい すく
- 8 今後こんごの学校選択がっこうせんたくについて迷まよっている
- 9 学校終了後がっこうしゅうりょうごの進路しんろに不安ふあんがある
- 10 特に困こまっていることはないとく
- 11 その他た ( )

問37 小・中学校しょう ちゅうがっこう、高等学校こうとうがっこうに在学中ざいがくちゅうの方かたにお聞きします。放課後ほうかごや夏休みなつやすでよく使うサービスつかや過ごし方すに○をつけてください。  
(あてはまるものすべてに○をつけてください。)

- 1 放課後学童保育ほうかごがくどうほいく (ひまわりクラブ等など)
- 2 障がい児放課後支援事業しょうがいじほうかごしえんじぎょう (ぽっぷコーンクラブ、ハローキッズ等など)
- 3 日中一時支援事業等にっちゅういちしえんじぎょうなど
- 4 ふれあいスクール
- 5 児童センター・児童館じどう じどうかん
- 6 家族かぞくと一緒にいっしょに家いえに居いる又は外また出がいしゅつすることが多いおお
- 7 一人ひとりで家いえに居いる又は外また出がいしゅつすることが多いおお
- 8 その他た ( )

## 10 将来について

問38 あなたは将来、どのような暮らし方をしたいと思いますか。  
(ひとつに○をつけてください。)

- 1 自宅で家族と暮らしたい
- 2 自宅でひとり暮らしをしたい
- 3 グループホームに入居したい
- 4 障がい者入所施設に入りたい
- 5 わからない
- 6 その他（ ）

問39 中学校・中学部に在籍している方は、卒業後、どこに進学したいですか。  
高等学校に進学予定の方は、高等学校卒業後にどこに行きたいですか。  
高等学校に在学している方は、卒業後、進路はどこに行きたいですか。  
(ひとつに○をつけてください。)

- 1 企業などに就職したい
- 2 大学・短大に進学したい
- 3 専門学校に通いたい
- 4 職業能力開発校（テクノスクール）などに通いたい
- 5 障がい福祉サービス事業・地域活動支援センターへ通所したい
- 6 自宅で収入のある仕事をしたい
- 7 就労・就学しないで過ごしたい
- 8 わからない
- 9 その他（ ）

## 11 障がい者施策について

問40 障がい者施策に対して望むこと、取り組んで欲しいことはありますか。  
(5つまで○をつけてください。)

- 1 相談支援体制の充実
- 2 在宅時に利用するサービスの充実
- 3 外出時に利用するサービスの充実
- 4 通所して利用するサービスの充実
- 5 住まいの場として利用するサービスの充実
- 6 経済的負担の軽減
- 7 スポーツ・文化活動及び余暇活動の支援の充実
- 8 障がい者への情報提供及びコミュニケーション支援の充実
- 9 障がい者の権利擁護の推進
- 10 障がいの予防と早期発見・早期対応の充実
- 11 医療及びリハビリテーション体制の充実
- 12 発達障がい、難病、高次脳機能障がいなどへの対応の充実
- 13 障がい者の雇用促進及び就労支援
- 14 就学前療育の充実
- 15 学校教育の充実
- 16 放課後や夏休みなどの一時的な活動の場の充実
- 17 障がいに対応した住宅環境の充実
- 18 道路・交通・建物のバリアフリーの充実
- 19 緊急時・災害時の支援及び防災対策の充実
- 20 障がいと障がい者に対する理解の普及
- 21 福祉に関する教育の充実
- 22 ボランティア活動支援の充実
- 23 その他

問41 その他、ご意見・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。  
(自由記述)

ご回答ありがとうございました。

この調査票を三つ折りにし、  
同封の「アンケート回答提出用封筒」に入れて、切手を貼らずに  
平成22年12月17日(金)までに 郵便ポストに投函してください。