

ながおかししょうがいしゃせいかつじったいちょうさ 長岡市障害者生活実態調査

ながおかし れいわ ねん がつ ながおかししょうがいしゃきほんけいかく しょうがいふくしけいかく しょうがいじふくしけいかく
長岡市では、令和3年3月に「長岡市障害者基本計画・障害福祉計画、障害児福祉計画」をつくり、障害者施策を進めてきましたが、来年度、計画の見直しをおこな

この見直しにあたり、基礎資料とするため、「長岡市障害者生活実態調査」をおこな

この調査票は、65歳以上で障害者手帳をお持ちの方にお送りいたしました。

今回の調査で使用した個人情報、長岡市個人情報保護条例に基づく適正な取り扱いを行います。

また、調査票は無記名となっており、調査結果は、計画の見直しのためだけに利用するもので、調査目的以外に用いることはありません。

皆様のご意見やご要望を長岡市の福祉施策に生かすための大切な調査ですので、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

れいわ ねん がつ なが おか し
令和4年9月 長岡市

きにゅう ご記入にあたって

- 調査票の中の「あなた」とは、障害のあるご本人のことです。
- ご本人が記入もしくは回答の難しい場合は、ご家族の方などがご本人のお考えやお気持ちを記入してください。
- 令和4年8月1日現在の状況についてお答えください。

かいとうほうほう
回答方法は、以下の2つからどちらか1つを選択してください。

① 調査票に直接記入し、同封の返信用封筒に入れて、郵送してください。

封筒には、切手をはる必要も、住所・名前を書く必要もありません。

② 右下の2次元コードを端末で読み取り、インターネット上の回答フォームから回答してください。

QR

コード

かいとうきげん
回答期限：10月 日 (曜日)まで (①・②とも)

<問い合わせ先>

ながおかしふくしほけんぶ 長岡市福祉保健部 福祉総務課

じゅう しょ ながおかしおおてどおり ちょうめ ほんち
住所 〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10
でん わ (0258) 39 - 2371 (直通)
電話

ファックス (0258) 39 - 2275

でんし 電子メール fukushi@city.nagaoka.lg.jp

と
い
問
1

あなたの^{ねんれい}年齢はどれにあてはまりますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 6 5 歳^{さい}～6 9 歳^{さい} 2. 7 0 歳代^{さいだい} 3. 8 0 歳代^{さいだい} 4. 9 0 歳以上^{さいいじょう}

と
い
問
2

あなたは、どの障害者手帳の^{しょうがいしやてちょう}交付を受けていますか。あてはまる番号^{ばんごう}すべてに○をつけてください。

1. 身体障害者手帳^{しんたいしょうがいしやてちょう}
2. 療育手帳^{りょういくてちょう}
3. 精神障害者保健福祉手帳^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう}

と
い
問
3

あなたの障害者手帳の^{しょうがいしやてちょう}等級は次のどれですか。あてはまる番号^{ばんごう}すべてに○をつけてください。

1. 身体障害者手帳^{しんたいしょうがいしやてちょう}総合等級^{そうごうとうきゅう}1～3 級^{きゅう}
2. 身体障害者手帳^{しんたいしょうがいしやてちょう}総合等級^{そうごうとうきゅう}4～6 級^{きゅう}
3. 療育手帳 A^{りょういくてちょう}
4. 療育手帳 B^{りょういくてちょう}
5. 精神障害者保健福祉手帳^{せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう}1～3 級^{きゅう}

と
い
問
4

あなたは^{げんざい}現在、どこで暮^くらしていますか。あてはまる番号^{ばんごう}に1つだけ○をつけてください。

1. 自分または家族の持ち家（^{かぞく}一戸建て、^{ぶんじょう}分譲マンションなど）
2. 民間の賃貸^{あпарт・маншйон}アパート・マンション、借家^{しゃくや}
3. 市営住宅^{しえいじゅうたく}、県営住宅^{けんえいじゅうたく}
4. グループホーム
5. その他（^た ）

と
い
問
5

あなたは^{げんざい}現在の暮^くらしの場^ばを変えたいですか。あてはまる番号^{ばんごう}に1つだけ○をつけてください。

1. 現在の暮^くらしの場^ばを変えたい →<sup>と
い</sup>問 6
2. 現在の暮^くらしの場^ばを変えたくない →<sup>と
い</sup>問 7

とい 問10	<p>すべての^{かた}方^きにお聞きします。</p> <p>あなたは^{げんざい}現在、^{へいじつ}平日の^{ひるま}昼間、^{おも}主に^すどこで^{すご}過ごしていますか。あてはまる^{ばんごう}番号 に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----------	--

1. 自宅^{じたく}
2. 学校^{がっこう}
3. 会社^{かいしゃ}などの^{つと}勤め先^{さき}
4. 障害者^{しょうがいしゃ}通所^{つうしょ}施設^{しせつ}
5. グループホーム
6. その他 ()

とい 問11	<p>すべての^{かた}方^きにお聞きします。</p> <p>今後の^{こんご}昼間^{ひるま}の^す過ごし方^{かた}について、(1)、(2)の^{とい}問^{こた}にお答えください。</p>
-----------	--

(1)	<p>あなたは^{こんご}今後、^{へいじつ}平日の^{ひるま}昼間、^{おも}主に^すどこで^{すご}過ごしたいですか。最も^{もっと}あて はまる^{ばんごう}番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----	--

1. 自宅^{じたく}
2. 学校^{がっこう}
3. 会社^{がいしゃ}などの^{つと}勤め先^{さき}
4. 障害者^{しょうがいしゃ}通所^{つうしょ}施設^{しせつ}
5. グループホーム
6. 障害者^{しょうがいしゃ}入所^{にゅうしょ}施設^{しせつ}
7. その他 ()

(2) あなたは今後、昼間どのようなサービスや支援が必要ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

サービスや支援 自宅や外出先で利用する	1	ホームヘルパーに入浴や排せつなどの身体介護をしても らいたい
	2	ホームヘルパーに掃除・洗濯・調理・買い物などの家事を 支援してもらいたい
	3	出かけるときに、ガイドヘルパーに付き添ってもらいたい
	4	自宅で訪問入浴サービスを利用したい
サービスや支援 施設などに通って利用する	5	介護をしてくれる家族などが病気や用事があるときや 休養のため、短期間、施設に入所したい
	6	施設に通って、生活するための訓練を受けたい
	7	介護が必要なので、施設に通って、入浴や排せつ、食事の 介護などを受けたい
	8	将来就職したいので、施設に通って、技術や知識を身に つけたい
	9	障害者施設などに通って、簡単な作業をしたり、社会との 交流をしたい
	10	社会福祉センターなどに通って、レクリエーションや 創作的活動などをしたい
	11	サービスや支援は必要ない

問12 **すべての方にお聞きします。**
あなたは現在、スポーツをしていますか。どちらか1つの番号に○をつけてください。

1. している → 問13 へ
2. していない → 問14 へ

とい 問13 **問12で、「1. している」と答えた方にお聞きします。**
 あなたは現在、どのくらいスポーツをしていますか。あてはまる番号に 1
 つだけ○をつけてください。

- | | | |
|-----------|-----------|---------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に2～3回 | 3. 週に1回 |
| 4. 月に2～3回 | 5. 月に1回 | 6. 年に数回 |

とい 問14 **問12で、「2. していない」と答えた方にお聞きします。**
 あなたは機会があれば、スポーツをしたいと思いませんか。あてはまる番号
 に 1 つだけ○をつけてください。

1. したいと思う
2. したいと思わない

とい 問15 **すべての方にお聞きします。**
 あなたは、介護保険の要介護認定を受けていますか。あてはまる番号に 1
 つだけ○をつけてください。

- | | | |
|-----------|---|---------|
| 1. 要支援 1 | } | → 問16 へ |
| 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. 受けていない | | → 問18 へ |

とい 問16 **問15で、「1、2、3、4、5、6、7」と答えた方にお聞きします。**
 あなたは現在、介護保険のサービスを利用していますか。

1. 利用している → 問17 へ
2. 利用していない → 問18 へ

とい 問17	とい 問16で、「1. 利用している」と答えた方にお聞きします。 あなたが現在、利用している介護保険サービスはどれですか。あてはまる 番号すべてに○をつけてください。
-----------	--

1. ホームヘルパーなどの専門家から自宅に訪問してもらい、介護や看護を受けるサービス
 (訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリテーションなど)
2. 日帰りで施設に通って介護やリハビリを受けるサービス
 (通所介護〔デイサービス〕、通所リハビリテーション〔デイケア〕など)
3. 短期間、施設に宿泊して介護を受けるサービス (ショートステイ)
 (短期入所生活介護、短期入所療養介護)
4. 日常生活上の自立を助けるための福祉用具の利用
 (福祉用具貸与、福祉用具購入)
5. 手すりの取り付けや段差解消などのための住宅の改修 (住宅改修)
6. 介護付き有料老人ホームへの入居 (特定施設入居者生活介護)
7. 定期的な巡回訪問や通報により、自宅で介護や看護を受けるサービス
 (夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護)
8. 認知症高齢者グループホームへの入居 (認知症対応型共同生活介護)
9. 施設への通いを中心として、泊まり、訪問サービスを組み合わせ、介護や看護を受けるサービス
 (小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護)
10. 介護予防に効果のあるサービス
 - ・ 運動器の機能向上 (筋力トレーニングなど)
 - ・ 栄養改善
 - ・ 口腔機能の向上 (お口の体操、口腔ケアなど)
11. その他

とい 問18	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、入院や通院をしていますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----------	--

1. 通院している → 問19へ
 2. 入院している
 3. 入院も通院もしていない
- } → 問20へ

とい 問19	<p>問18で、「1. 通院している」と答えた方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、どのくらい医療機関に通院していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----------	--

1. ほぼ毎日
2. 週に2～3回
3. 週に1回
4. 月に2～3回
5. 月に1回
6. 年に数回
7. 不定期

とい 問20	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは現在、どのくらい外出していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。(※ここでいう外出とは、現在暮らしている場所から外に出ることです。)</p>
-----------	---

1. ほぼ毎日
2. 週に2～3回
3. 週に1回
4. 月に2～3回
5. 月に1回
6. 年に数回
7. まったく外出しない

問21	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>外出するときに困っていることはありますか。あてはまる番号<u>すべてに○</u>をつけてください。</p>
-----	--

1. バスや電車に乗ることができない
2. 交通手段がない
3. 交通手段の運賃が高い
4. 段差解消などのバリアフリー化がされていない
5. 発作、パニック、突然のハプニング等があり不安
6. 利用したい施設が送迎サービスをしていない
7. 外出する際に介助してくれる人がいない
8. 他人の目が気になる
9. 他人に気兼ねなく使える外出手段がない
10. 手話通訳者などがいないと、意思疎通ができない
11. その他 ()
12. 特に困っていない

★ 次の表をご覧ください。後の質問にお答えください。

相談窓口	内容
<p>障害者相談支援センター</p> <p>相談支援センターふかさわ分室サンスマイル</p> <p>障がい者支援センターあさひ</p> <p>越路ハイム地域生活支援センター</p> <p>相談支援センターふかさわ</p> <p>障害者相談支援センターとちお</p>	<p>地域における生活の中でのさまざまな相談や福祉サービスの紹介や手続きの手伝いなどを行います。</p>
<p>障害者地域生活支援センター</p> <p>ながおかりよういくえん</p> <p>長岡療育園</p>	<p>生活全般に関する相談を受け、助言や福祉サービス等の情報を提供を行います。</p>
<p>障がい者就業・生活支援センター</p> <p>障がい者就業・生活支援センターこしじ</p>	<p>就労面全般にわたる支援や日常生活上の支援を行います。</p>
<p>身体障害者相談員・知的障害者相談員</p>	<p>医療、補助具、生活、身の上、税金などの相談を受けます。</p>

問22	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは上記のような相談窓口があることを知っていましたか。どちらか1つの番号に○をつけてください。</p>
-----	---

1. 知っていた → 問23 へ
2. 知らなかった → 問25 へ

問23	<p>問22で、「1. 知っていた」と答えた方にお聞きします。</p> <p>あなたは、困ったことや悩みごとを上記のような相談窓口で相談したことがありますか。どちらか1つの番号に○をつけてください。</p>
-----	---

1. 相談したことがある → 問25 へ
2. 相談したことがない → 問24 へ

問24	<p>問23で、「2. 相談したことがない」と答えた方にお聞きします。</p> <p>相談したことがない理由は何ですか。最もあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。</p>
-----	--

1. 相談窓口の場所や電話番号を知らない
2. 相談窓口の場所が遠くて行きにくい
3. 相談窓口で相談したことを周囲に知られてしまうことが心配
4. 相談窓口の職員が信用できない
5. 相談することがない
6. その他 ()

問25	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたが、災害が発生したときに困ることや心配なことは何ですか。最もあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。</p>
-----	---

1. 避難場所を知らない
2. 避難場所まで行けない
3. 緊急時に助けてくれる人がいない
4. 緊急時に情報を得る手段がない
5. 避難場所で必要なケアが受けられるか不安
(生活上の介助や医療・服薬など)
6. その他 ()

とい 問26	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>あなたは、過去3年の間に、障害を理由として差別されたと感じた場面はありましたか。あてはまる番号<u>すべてに○をつけて</u>ください。</p>
-----------	---

1. 公共施設を利用する場面
2. 交通機関を利用する場面
3. 情報の取得や利用・意思疎通の場面
4. 買い物・外食の場面
5. 医療に関する場面
6. 教育に関する場面
7. 文化活動に関する場面
8. 雇用に関する場面
9. 婚姻・出産・子育ての場面
10. その他 ()
11. 差別を感じたことはない →問28へ

→ 問27へ

とい 問27	<p>問26で、「1、2、3、4、5、6、7、8、9、10」と答えた方にお聞きします。</p> <p>あなたが、障害のある人への差別を解消するために必要と考えることは何ですか。最もあてはまる番号に<u>1つだけ○をつけて</u>ください。</p>
-----------	--

1. 福祉教育を充実させる
2. 講習会や学習会などを開催する
3. 施設や設備のバリアフリー化をさらに進める
4. 福祉サービスをさらに充実させる
5. 行政機関における配慮をさらに進める
6. 民間事業所における配慮をさらに進める
7. 教育における配慮をさらに進める
8. イベントなどへ参加しやすいよう配慮する
9. 障害者雇用をさらに進める
10. その他 ()

問28	<p>すべての方にお聞きします。</p> <p>障害がある人が社会生活を営む上で最も必要と考えるものは何ですか。最もあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。</p>
-----	--

1. 社会的な理解の促進
2. 保険・医療の充実
3. 雇用促進と就労支援
4. 経済的な支援
5. 余暇活動の充実
6. 生活環境の整備
7. 障害福祉サービスの充実
8. その他 ()

○ 障害者施策に関して、ご意見等がありましたら、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。