

とちぎけんしょうがい かた せいかつじつたいちょうさ ごきょうりょく ねが
栃木県障害のある方の生活実態調査への御協力をお願い

けんみん みなさま ひ けんせいぜんばん ごりかい ごきょうりょく
県民の皆様には、日ごろから県政全般にわたり、御理解と御協力をいただき、
こころ かんしゃもう あ
心から感謝申し上げます。

とちぎけん れいわ ねんど しょねんど じきしょうがいしゃけいかく さくてい こんご
さて、栃木県では、令和3年度を初年度とする次期障害者計画の策定や、今後
しょうがいほけんふくししさく すいしん やくだ しょうがい かた せいかつじつたいちょうさ
の障害保健福祉施策の推進に役立てるため、障害のある方の生活実態調査を
じっし
実施することといたしました。

ちょうさひょう しんたいしょうがいしゃてちょう りょういくてちょう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょうおよ とくてい
調査表は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳及び特定
しっかんいりょうじゅきゅうしゃしょう も かた なか むさく い ちゅうしゅつ おく
疾患医療受給者証をお持ちの方の中から無作為に抽出しお送りしています。

ちょうさ むきめい ごかいとう かいとう かた とくてい
この調査は、無記名で御回答いただきますので、回答された方が特定された
こじん かいとうないよう あき ごかいとう
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。また、御回答い
ないよう ちょうさもくてきいがい いっさいしょう
ただいた内容は、調査目的以外には一切使用いたしません。

ちょうさ しゅし ごりかい ごきょうりょく ねが
つきましては、調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願い
もう あ
申し上げます。

れいわ ねん がつ
令和2年8月

とちぎけん ち じ ふくだとみかず
栃木県知事 福田富一

ちょうさ ごかいとう さい ねが
●調査に御回答いただく際のお願い

- ちょうさ なまえ か ひつよう
この調査は、お名前を書く必要はありません。
- あてな ごほんにん ちやくせつかいとう むすか ばあい ごかそく かいごしゃ かた
宛名の御本人が直接回答いただくことが難しい場合には、御家族や介護者の方など
ごほんにん いこう そんちょう きにゅう しょうがいじ りょういく かん
が、御本人の意向を尊重して記入してください。また、「障害児の療育」に関する
しつもん ほごしゃ かた かいとう
質問については、保護者の方が回答してください。
- かいとう れいわ ねん がつ にちげんざい じょうきょう きにゅう
回答は、令和2年8月1日現在の状況を記入してください。
- ごきにゅう ちょうさひょう どうふう へんしんようふうとう い れいわ ねん がつ にち げつ
御記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れて、令和2年8月31日(月)
きって は ゆうびん どうかん なまえ じゅうしょ きにゅう ふよう
までに、切手を貼らずに郵便ポストに投函してください。(お名前や住所の記入は不要
です。)

しかくしょうがい ^{かた}
●視覚障害のある方へ

てんじ ^{かいとう} ^{きぼう} ^{ばあい} ^{てんじばん} ^{ちょうさひょう} ^{ごようい} ^{てすう}
点字での回答を希望する場合には、点字版の調査票を御用意しておりますので、お手数で
^{かき} ^と ^あ ^{さき} ^{これんらくねが}
すが、下記の問い合わせ先に御連絡願います。

ちょうさ ^{かん} ^と ^あ ^{さき}
●調査に関する問い合わせ先

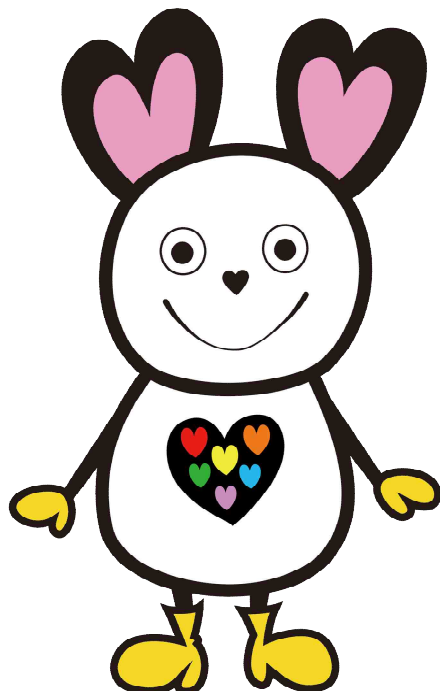
とちぎけん ^{ほけんふくしふ} ^{しょうがいふくしか} ^{きかくすいしんたんとう}
栃木県 保健福祉部 障害福祉課 企画推進担当

^{とちぎけんうつのみやしはなわだ}
〒320-8501 栃木県宇都宮市塙田1-1-20

^{でんわばんごう}
電話番号 028-623-3490

^{ばんごう}
ファックス番号 028-623-3052

○とちぎナイスハート^{すいしん}推進マスコットキャラクター「ナイチュウ」



しょうがい ^{ひと} ^{かつやく}
障害のある人たちの活躍ぶりを

しょうがい
紹介したり、イベントでたくさ

^{とも}
んのお友だちとふれあってます。

障害のある方の生活実態調査

以下の設問に対し、あてはまる番号に○をつけてください。

また、記述式の設問には内容を具体的に記入ください。 記入年月日：令和2年 月 日

(1) 本調査のご記入方法について、あてはまるものに1つ○をつけてください。

1. 本人が記入 2. 本人の意思を代筆で記入 3. 家族や支援者が本人の意向をくみ取り代わりに記入

○ご本人の現在の状況について伺います。

(2) 年齢： 歳 (3) 性別： 1. 男 2. 女 (4) お住まいの市町： () 市・町

(5) 手帳の所持について

1. 身体障害者手帳 (種類：)
(等級： 1 級・2 級・3 級・4 級・5 級・6 級)
2. 療育手帳 (1. A1 2. A2 3. B1 4. B2)
3. 精神障害者保健福祉手帳 (1. 1 級 2. 2 級 3. 3 級)
4. 特定医療費 (指定難病) 受給者証 (1. 有り 2. 無し)

(6) 発達障害*の診断について 1. 診断あり 2. 診断なし

※自閉症、アスペルガー症候群、学習障害、注意欠陥多動性障害など

(7) 高次脳機能障害*の診断について 1. 診断あり 2. 診断なし

※外傷や病気により脳に損傷を受け、その後遺症として生じた記憶障害、注意障害、社会的行動障害などの認知障害

1. 現在、悩み事がありますか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 進学や学校のこと | 2. 人間関係のこと |
| 3. 恋愛や結婚のこと | 4. 就職や仕事のこと |
| 5. 子育てや子どもの教育のこと | 6. 家庭のこと |
| 7. 自分の老後のこと | 8. 親の老後のこと |
| 9. 健康や身体のこと | 10. 医療のこと |
| 11. 福祉・保健サービスの利用のこと | 12. お金のこと |
| 13. お住まいの確保のこと | 14. 災害時の安全確保のこと |
| 15. その他 () | |
| 16. 悩み事はない | |

2. 生活や福祉に関する悩みを誰に相談しますか。あてはまるものに○をつけてください。

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 家族 | 2. 相談支援専門員や福祉施設の職員 |
| 3. 障害者就業・生活支援センターの職員 | 4. 市役所・町役場の障害福祉担当職員 |
| 5. 医療機関の職員 | |
| 6. その他 () | |

3. 今後、福祉や生活に関する相談支援体制として、どのようなことを希望しますか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

- | |
|-----------------------------|
| 1. どこに相談したら良いか、わかりやすくしてほしい |
| 2. 休日・夜間の相談ができるようにしてほしい |
| 3. 身近な地域で相談できるようにしてほしい |
| 4. 相談員の質（知識・相談技術等）を向上させてほしい |
| 5. 相談窓口を一本化してほしい |
| 6. 病院・福祉施設等による訪問相談をしてほしい |
| 7. その他 () |

4. あなたは障害があることで、差別されたり、嫌な思いをする（した）ことがありますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. ある 2. ない

5. 4で「ある」と回答した方に伺います。それはどのような時に感じましたか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

- | |
|---|
| 1. 難しい言葉や聞き取りづらい言葉で対応された |
| 2. 障害があることを理由に対応してもらえなかった、または、話を聞いてもらえなかった |
| 3. 理由もなく対応してもらえなかった、または、話を聞いてもらえなかった |
| 4. 通路や各種割引などのわかりやすい案内表示がなかった |
| 5. 官公庁や商業施設などの入り口にスロープがなかった、または、段差や階段があった |
| 6. 官公庁や商業施設などに自分の障害に対応する設備を備えたトイレや休憩施設がなかった |

6. 4で「ある」と回答した方に伺います。その時だれかに相談しましたか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 家族に相談した
2. 相談支援専門員や福祉施設の職員に相談した
3. 栃木県や市町の障害者差別に関する相談窓口で相談した
4. 医療機関の職員に相談した
5. 差別を受けた相手方に伝えた
6. 誰にも相談していない

7. 6で「6. 誰にも相談していない」と回答した方に伺います。それはなぜですか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 障害者差別に関する相談窓口があることを知らなかった
2. 相談するほどのことではないと思った
3. 誰にも知られたいくなかった
4. その他 ()

8. 現在、あなたはどのように暮らしていますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 一人で暮らしている
2. 家族と暮らしている
3. グループホームで暮らしている
4. 福祉施設で暮らしている
5. 病院に入院している
6. その他 ()

9. あなたは、今後、どのように暮らしたいですか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 一般住宅で一人暮らしをしたい
2. 家族と一緒に暮らしたい
3. グループホームで暮らしたい
4. 福祉施設（障害者支援施設、高齢者支援施設）で暮らしたい
5. その他 ()

10. 希望する暮らしを送るためには、どのような支援があればよいと思いますか。
主なものを3つまで選んで○をつけてください。

1. 在宅で医療的ケアなどが適切に受けられること
2. 障害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. 生活訓練等の充実
5. 経済的負担の軽減
6. 相談対応等の充実
7. 地域住民等の理解
8. コミュニケーションについての支援
9. その他 ()

11. 障害のある子どもの保育・療育・教育環境について、今後希望することは何ですか。
主なものを3つまで選んで○をつけてください。

1. 日常的な相談支援体制の充実
2. 入学前・卒業後の進路相談
3. 希望した学校等への進学・進路の確保
4. 障害の内容・程度にあった保育・療育・教育の充実
5. 施設や設備のバリアフリー化
6. 保育や療育、教育の職員の障害についての理解
7. 他の保護者の障害に対する理解
8. 障害のない子どもとの交流
9. 保育所・幼稚園、学校での十分な支援（介助）体制
10. 放課後における学童保育の実施
11. その他 ()

12. これまでに仕事をしたことがありますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 現在、仕事をしている
2. 仕事をしたことがあるが、現在はしていない
3. 仕事をしたことがない

13. 仕事をする、または仕事を続けるためには、どのような配慮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. 通勤手段の確保
2. 通院時間の確保
3. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
4. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
5. 職場に相談できる人がいてほしい
6. 在宅勤務の拡充
7. 職場の障害者理解
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携
9. その他 ()

14. あなたはスポーツを行っていますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 週に3回以上
2. 週に1～2回
3. 月に1～3回
4. 年に数回程度
5. 過去に行っていたがやめた
6. 行っていない

15. スポーツを行っていない方、また、もっとスポーツを頻繁に行いたいと考えている方に伺います。スポーツを行っていない、または行えない理由は何ですか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

1. どのようなスポーツがあるかわからない
2. どうすればスポーツを始められるかわからない
3. スポーツの指導者がいない
4. スポーツができる場が近くにない
5. スポーツに興味がない
6. 身体等の理由からスポーツを行うことができない
7. その他 ()

16. あなたは、地震や台風などの災害時に、ひとりで避難できますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. できる
2. できない
3. わからない

17. 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。あてはまるものに○をつけてください。

1. いる
2. いない
3. わからない

18. 地震や台風などの災害時に、どのようなことに心配や不安がありますか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

1. どこに避難してよいかわからない
2. 避難する時に介助や支援をしてくれる人がいない
3. 災害に関する情報の入手
4. 避難場所が障害者に配慮されているか
5. 避難場所で必要な医療や介助が受けられるか
6. その他 ()

19. 新型コロナウイルス感染症について、どのようなことに心配や不安がありますか。主なものを3つまで選んで○をつけてください。

1. マスクや消毒液が手に入らない
2. 外出等の際の感染のおそれ
3. どこに相談すればいいかわからない
4. 収入が減ったこと
5. 学校・会社・障害福祉サービス事業所が休業している（するかもしれない）こと
6. 家族や介護者、支援者が感染してしまったら、自分はどうなるのか
7. その他 ()

20. ^{ごいけんごようぼう}御意見御要望がありましたら^{ごきにゅう}御記入ください

<p>^{にちじょうせいかつなか} 日常生活の中で ^{こま} 困っていること ^{しんがた} (新型コロナウイルス ^{たいおう} スへの対応など)</p>	
<p>^{ぎょうせい そうだんき かんとう} 行政・相談機関等 ^{ごいけん ようぼう} への御意見・要望</p>	
<p>^{ほか} その他</p>	

^{ちようさ}調査にご^{きようりよく}協力いただきありがとうございました。

