

ひ
秘しせつにゆうしょしゃよう いー
施設入所者用(E1)しょう しゃ じ き そ ちょうさひよう いー しせつにゆうしょしゃよう
障がい者(児)基礎調査票 E1 (施設入所者用)こた まえ
(お答えいただく前に)

- (1) この調査は、平成25年月日現在の状況でお聞かせください。
- (2) この施設入所者用調査票(E1)は、できるだけ障がいのある方ご本人がお書きください。もし、ご本人がお書きになれないときは、施設職員などの介助者をご記入ください。その際、できるだけご本人の意見を聞いて、ご記入ください。
- (3) この調査はお名前を書く必要はありません。個人の秘密は守られますので安心してお答えください。
- (4) お答えになりたくないことは、無理にお答えにならなくても結構です。
- (5) お答えいただいた調査票は、返送用封筒に入れて封をしてください。
- (6) 返送用封筒には、差出人であるあなたのお名前を書いたり、切手を貼ったりする必要はありません。
- (7) 平成25年月日()までにポストにお入れください。
(または、施設職員にポストに入れるように言って、お渡してください。)
- (8) 点字版もご用意しております。必要な方は下記までご連絡いただければ、郵送いたします。
- (9) この調査についてわからないことがありましたら、下記へお問い合わせください。

おおさかしふくしきよくしょう しゃしきくぶしょう ふくしか たんとう そね ももい
◇大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課 担当：曾根・桃井
おおさかしきたくなかのしま
〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20
でんわ
電話 06-6208-8071 ファックス 06-6202-6962

【この施設入所者用調査票（E1）は、できるだけ障がいのある方ご本人がお書きください。もし、ご本人がお書きになれないときは、施設職員などの介助者をご記入ください。その際、できるだけご本人の意見を聞いて、ご記入ください。】

この調査票で「あなた」とは、障がいのある方ご自身（ご本人）のことです。

問1 あなたご自身のことについておたずねします。

(1) あなたは現在どちらにお住まいですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

ただし、現在施設に入所されている方は、入所する前に住まれていた区を選んでください。

1. 北区	2. 都島区	3. 福島区	4. 此花区
5. 中央区	6. 西区	7. 港区	8. 大正区
9. 天王寺区	10. 浪速区	11. 西淀川区	12. 淀川区
13. 東淀川区	14. 東成区	15. 生野区	16. 旭区
17. 城東区	18. 鶴見区	19. 阿倍野区	20. 住之江区
21. 住吉区	22. 東住吉区	23. 平野区	24. 西成区

(2) あなたの性別はどちらですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 男	2. 女
------	------

(3) あなたの満年齢はおいくつですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 0歳から5歳の間	2. 6歳から17歳の間
3. 18歳から39歳の間	4. 40歳から64歳の間
5. 65歳から74歳の間	6. 75歳以上

(4) あなたの障がいしょうがいは、次のうちどれにあてはまりますか。

あてはまる番号ばんごうすべてに○をつけてください。

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1. 身体障がい <small>しんたいしょうがい</small> | 2. 知的障がい <small>ちてきしょうがい</small> |
| 3. 精神障がい <small>せいしんしょうがい</small> | 4. 発達障がい※1 <small>はったつしょうがい</small> |
| 5. 高次脳機能障がい※2 <small>こうじのうきのうしょうがい</small> | 6. 難病※3 <small>なんびょう</small> |

※1 発達障がいはったつしょうがい・・・自閉症じへいしょう、アスペルガー症候群しょうこうぐん、その他の広汎性発達障がいたこうはんせいはったつしょうがい、学習障がいがくしゅうしょうがい、注意欠陥多動性障がいちゅういけつかんたどうせいしょうがいその他のこれに類する脳機能障がいのうきのうしょうがいであって

その症状が通常低年齢において発現するものを言います。

※2 高次脳機能障がいこうじのうきのうしょうがい・・・頭部の病気とうぶびょうきや事故じこにより脳に損傷を受け、その後遺症として、記憶きおく・意思いし・感情かんじょうなどの高度な脳の働きに障がいしょうがいが現れる状態を言います。

※3 難病なんびょう・・・症例数が少なく、原因不明で治療方法も未確立であり、かつ、生活面で長期にわたる支障ししょうがある疾患で、厚生労働省が定める130疾患と関節リウマチを言います。

(5) あなたの障がい者手帳の種類・等級は次のうちどれですか。

あてはまる番号ばんごうすべてに○をつけてください。

- | |
|--|
| 1. 身体障がい者手帳 1 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 2. 身体障がい者手帳 2 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 3. 身体障がい者手帳 3 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 4. 身体障がい者手帳 4 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 5. 身体障がい者手帳 5 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 6. 身体障がい者手帳 6 級 <small>しんたいしょうがいしやてちょうきゅう</small> |
| 7. 療育手帳 A <small>りょういくてちょうえー</small> |
| 8. 療育手帳 B 1 <small>りょういくてちょうびー</small> |
| 9. 療育手帳 B 2 <small>りょういくてちょうびー</small> |
| 10. 精神障がい者保健福祉手帳 1 級 <small>せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょうきゅう</small> |
| 11. 精神障がい者保健福祉手帳 2 級 <small>せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょうきゅう</small> |
| 12. 精神障がい者保健福祉手帳 3 級 <small>せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょうきゅう</small> |
| 13. 持っていない <small>も</small> |

(6) 身体障がい者手帳をお持ちの方のみにおたずねします。

あなたの障がいの種類(部位)は次のうちどれですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1. 視覚障がい(目が不自由)
2. 聴覚障がい・平衡機能障がい(耳が不自由)
3. 音声・言語・そしゃく機能障がい(声が出ない、ものがかめない)
4. 肢体不自由(手や足が不自由)
5. 内部障がい(心臓)
6. 内部障がい(腎臓)
7. 内部障がい(呼吸器)
8. 内部障がい(ぼうこう又は直腸)
9. 内部障がい(小腸)
10. 内部障がい(免疫機能障がい)
11. 内部障がい(肝臓)

(7) あなたの障がいが発生(判明)した時期は、何歳ごろですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。満年齢でお答えください。

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 0歳 | 2. 1歳から5歳の間 |
| 3. 6歳から17歳の間 | 4. 18歳から39歳の間 |
| 5. 40歳から64歳の間 | 6. 65歳以上 |
| 7. わからない | |

(8) あなたの障がい程度区分(※)は次のうちどれですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | | | |
|-------------|--------|-----------------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 | 7. 申請をしたが非該当だった | |
| 8. 申請はしていない | | | |

※障がい程度区分・・・障がい福祉サービスを利用するにあたって、障がいのある方の心身の状態を総合的に表す区分を言います。

とい しせつ
問2 施設とくらしのことについておたずねします。

(1) あなたが入所している施設の種類の種類はどれですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 障がい者支援施設
2. 障がい児入所施設
3. わからない

(2) 施設に入所するまでは、どのようなことをしていましたか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、特別支援学校、大学などに通っていた
2. 一般企業、自営業、在宅就労などで働いていた
3. 病院に入院していた
4. 別の施設に入所していた
5. ほとんど自宅で過ごしていた
6. その他 ()

(3) 施設に入所している期間の合計はどれくらいですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上2年未満 |
| 3. 2年以上5年未満 | 4. 5年以上10年未満 |
| 5. 10年以上15年未満 | 6. 15年以上20年未満 |
| 7. 20年以上30年未満 | 8. 30年以上40年未満 |
| 9. 40年以上50年未満 | 10. 50年以上 |

(4) あなたが施設に入所することを決めた人はどなたですか。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 自分で決めた
2. 自分以外の人が決めた
⇒どなたが決めましたか。次の()に書いてください。例：両親
()
3. わからない

(5) あなたが施設しせつに入るはいことになったのはなぜですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 在宅ざいたくで、家族かぞくからの支援しえんを受けるうことができなかつたから
2. 家いえに段差だんさなどがあり、暮らしくにくかつたから
3. 施設しせつで暮らしく方がほういいと思おもつたから
4. 施設しせつで訓練くんれんを受けうけたいという目的もくてきがあつたから
5. 介護かいごサービスやグループホームちいききほんなどの地域ふそく基盤きばんが不足ふそくしているから
6. その他た ()
7. わからない

(6) 外出がいしゅつ (施設しせつの外そとに出でること) はどれくらいしていますか。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. まったく外出がいしゅつしない
2. 年ねんに数回すうかい外出がいしゅつする
3. 月つきに数回すうかい外出がいしゅつする
4. 週しゅうに1～2回かい外出がいしゅつする
5. 週しゅうに3～4回かい外出がいしゅつする
6. ほぼ毎日まいにち外出がいしゅつする

(7) いろいろな学がく習しゅうや作さぎ業ぎょうをしたり、訓練くんれんをしたりしていますか。

日常にちじょう的にしていることで、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 施設しせつの中なかで、学がく習しゅう活かつ動どうをしている
2. 施設しせつの中なかで、作さぎ業ぎょうや訓練くんれんをしている
3. 施設しせつの外そとに出でて、作さぎ業ぎょうや訓練くんれんをしている
4. 学がく習しゅうや作さぎ業ぎょうや訓練くんれんはしていない

(8) あなたの^{しゅみ よ かかつどう}趣味や余暇活動についておたずねします。

^{にちじょうてき}日常的にしていることで、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ^{かつどう}スポーツ活動をしている
2. ^{さんぽ}散歩をしている
3. ゲームなどのレクリエーションをしている
4. ^{え か こうさく}絵を描いたり、工作をしている
5. ラジオなどで^{おんがく}音楽などを^き聴いたり、テレビや映画を^{えいが み}見ている
6. ^{かいもの で}買物に出かける
7. その他 ()
8. ^{へ や す}ほとんどいつも部屋で過ごしている

(9) 今の施設での^{いま しせつ く}暮らしで何か^{なに のぞ}望むことがありますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ^{じぶん}自分だけの^{へ や}部屋がほしい
2. ^す好きな^{じかん}時間に^{しょくじ}食事がしたい
3. ^す好きな^{じかん}時間にお風呂に^{ふろ はい}入りたい
4. ^す好きな^{じかん}時間に^ね寝たり^お起きたりしたい
5. ^す好きな^{とき}時に^{がいしゅつ}外出したい
6. ^{てあつ かいじょ}もっと手厚く^{かいじょ}介助をしてほしい
7. ^{しょうにんずうたんい}少人数^{かていてき}単位のきめこまかい^う家庭的サービスを受けたい
8. その他 ()
9. ^{とく のぞ}特に望むことはない

(10) 将来、^{しょうらい}地域^{ちいきいこう}移行(※1)をしたいと思いませんか。

もっともよくあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. ^{しせつ}ずっと施設にいたい
2. ^{ひとりぐ}一人暮らしをしたい
3. ^{おや}親や^くきょうだいと暮らしたい
4. ^{はいぐうしゃ おっと つま こ}配偶者(夫や妻)や子どもと暮らしたい
5. ^{ともだち}友達と暮らしたい
6. ^くグループホームやケアホーム(※2)で暮らしたい
7. その他 ()

※1 地域移行・・・施設を出て、自分の^{じぶん}住みたいところで^す暮らすことです。

※2 グループホーム、ケアホーム・・・障^{しょう}がいのある方が^{かた}地域での^{ちいき}自立生活^{じりつせいかつ}を^{かくりつ}確立するため、^{おおむ}概ね5人程度^{しょうにんずう}の^{ひつよう}少人数で、^か必要な家事や^{にちじょうせいかつじょう}日常生活上の^{しえん}支援を受けながら^{きょうどうせいかつ}共同生活を^{いとな}営む場です。

(14) 地域移行に関して、ご家族の方はどのようにお考えですか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 理解してくれている
2. 反対している
3. わからない
4. 家族はいない

(15) 地域移行に関して、相談支援事業所（※）に相談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. 相談したいと思う
2. 相談したいとは思わない
3. わからない

※相談支援事業所・・・障がいのある方やその家族などの地域における生活を支援するため福祉サービスの利用援助、社会資源の活用、ピアカウンセリング、介護相談、権利擁護のために必要な援助、専門機関などの情報提供などを行うところです。

とい しょう しゃし さく ぜんぱん
問3 障がい者施策全般のことなどについておたずねします。

(1) ① あなたが しょう りゆう ふかい さべつ かん とき とき
あなたが障がいを理由に不快(差別)と感じた時はどんな時ですか。

あてはまる ばんごう すべてに○をつけてください。

また、○をつけた次の欄に、具体的な事例を書いてください。

1. 教育を受ける時 ぐたいれい (具体例:)
2. 働こうとした時、働いている時 ぐたいれい (具体例:)
3. 趣味・スポーツなどの活動をする時 ぐたいれい (具体例:)
4. 公共交通機関を利用する時 ぐたいれい (具体例:)
5. 公共施設(建物・道路・公園など)などを利用する時 ぐたいれい (具体例:)
6. 福祉サービスを利用する時 ぐたいれい (具体例:)
7. 医療機関を利用する時 ぐたいれい (具体例:)
8. 必要な情報を探したり情報提供を受ける時 ぐたいれい (具体例:)
9. 住宅の購入または住宅に入居する時 ぐたいれい (具体例:)
10. 政治活動や選挙に参加する時 ぐたいれい (具体例:)
11. 家族や周囲の人の理解を得ようとする時 ぐたいれい (具体例:)
12. 買物や外食などをする時 ぐたいれい (具体例:)
13. その他 ぐたいれい (具体例:)
14. 特にない

② 前問の①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

おも
主なものはどれですか。

ぜんもん まる ばんごう つぎ わく なか きにゆう
前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の枠の中に記入してください。

(3) ① あなたが障がい者施策全般について望むことは何ですか。

ばんごう まる
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ホームヘルプサービスなどの充実
2. 日中活動の場の充実
3. ショートステイサービスの充実
4. グループホーム、ケアホームの充実
5. 相談支援体制の充実
6. 障がい福祉サービスの利用者負担の軽減
7. 地域移行支援の充実
8. 就労支援の充実
9. 所得の保障
10. 交通バリアフリーなどの福祉のまちづくりに基づく環境整備
11. 暮らしやすい住宅の整備
12. 保健・医療・リハビリテーションの充実
13. 障がいの特性に配慮した情報提供の充実
14. 外出時の支援の充実
15. 趣味・余暇活動の場の確保
16. 地域リハビリテーションの充実
17. 高齢障がい者支援の充実
18. 障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実
19. 成年後見制度などの権利擁護の充実
20. 災害時などの緊急時の防災対策
21. その他 ()
22. 特にない

② ^{ぜんもん}前問の①で^{いじょうまる}2つ以上〇をつけた^{かた}方におたずねします。

^{おも}主なものはどれですか。

^{ぜんもん}前問で〇をつけた^{まる}番号のうち^{ばんごう}1つだけ^{つぎ}次の^{わく}枠の中に^{なか}記入して^{きにゆう}ください。

(3) ^{しょう}障がい者^{しゃしさくぜんぱん}施策全般について^{いけん}ご意見などが^{じゆう}ありましたら、^かご自由にお書きください。

(4) この^{ちょうさひょう}調査票はどなたが^{きにゆう}記入されましたか。

^{ばんごう}あてはまる番号に^{まる}1つだけ〇をつけてください。

1. あなた（本人）がひとりで記入した
 2. 本人に聞きながら、施設職員などの介助者が記入した
 3. 本人の意向を考えながら（想像しながら）、施設職員などの介助者が記入した

きょうりょく
ご協力ありがとうございました。

へんそうようふうとう い へいせい ねん がつ にち
返送用封筒に入れて、平成25年 月 日（ ）までにポストにお入れくだ
さい。