

しょう しゃ じ き そ ちようさひよう えー かぞくよう
障がい者 (児) 基礎調査票 A2 (家族用)

こた まえ
(お答えいただく前に)

- この調査票 (A2) は、障がいのある方のご家族の方がお答えください。
- 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ご安心してお答えください。
- 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。
- この調査は平成28年12月1日現在の状況でお答えください。

わからないことがありましたら、こちらまでお問い合わせください

おおさか し ふく し きょく しょう しゃ し きょく ぶ しょう ぶく し か たんとう もり こやま
大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい福祉課 (担当: 森・小山)

でんわ
電話 06-6208-8071 ファックス 06-6202-6962

おおさか し けんこうきょく けんこうすいしん ぶ けんこう たんとう やすだ
大阪市健康局 健康推進部 ころの健康センター (担当: 安田)

でんわ
電話 06-6922-8520 ファックス 06-6922-8526

この調査票で「あなた」とは障がいのある方のご家族の方のことです

1 あなたのお住まいや性別などについておたずねします。

問1 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

問2 あなたの満年齢はおいくつですか。次の にお書きください。

さい
歳

問3 障がいのある方との続柄についておたずねします。

あなたは、障がいのある方からみて、次のうちどなたにあたりますか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 親

2. 子

3. きょうだい

4. 配偶者（夫または妻）

5. その他の親族など

問4 あなたの健康状態についておたずねします。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 健康（特に体調が優れないところはない）

2. 入院や通院はしていないが、体調が優れない

3. 通院中

4. 入院中

とい 問5 あなたの就^{しゅうろうじょうきょう}労^{らう}状^{じょう}況^{きょう}についておたずねします。

あてはまる番号^{ばんごう}に1つだけ^{まる}○をつけてください。

1. 会社^{かいしゃ}などで正社員^{せいしゃいん}で働^{はたら}いている、または自営業^{じえいぎょう}をしている
2. 会社^{かいしゃ}などでパートやアルバイトで働^{はたら}いている
3. 自宅^{じたく}などで内職^{ないしよく}をしている
4. 無職^{むしよく}

とい 問6 障^{しょう}がいのある方^{かた}は現在^{げんざい}、どちら^すにお住^すまいですか。

あてはまる番号^{ばんごう}に1つだけ^{まる}○をつけてください。

ただし、障^{しょう}がいのある方^{かた}が現在施設^{げんざいしせつ}に入所^{にゅうしょ}されている場合^{ばあい}は、入所^{にゅうしょ}する前^{まえ}に住^すまれていた区^くを選^{えら}んでください。

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1. 北区 ^{きたく} | 2. 都島区 ^{みやこじまく} | 3. 福島区 ^{ふくしまく} | 4. 此花区 ^{このはなく} |
| 5. 中央区 ^{ちゅうおうく} | 6. 西区 ^{にしく} | 7. 港区 ^{みなとく} | 8. 大正区 ^{たいしょうく} |
| 9. 天王寺区 ^{てんのうじく} | 10. 浪速区 ^{なにわく} | 11. 西淀川区 ^{にしよどがわく} | 12. 淀川区 ^{よどがわく} |
| 13. 東淀川区 ^{ひがしよどがわく} | 14. 東成区 ^{ひがしなりく} | 15. 生野区 ^{いくのく} | 16. 旭区 ^{あきひく} |
| 17. 城東区 ^{じょうとうく} | 18. 鶴見区 ^{つるみく} | 19. 阿倍野区 ^{あべのく} | 20. 住之江区 ^{すみのえく} |
| 21. 住吉区 ^{すみよしく} | 22. 東住吉区 ^{ひがしすみよしく} | 23. 平野区 ^{ひらのく} | 24. 西成区 ^{にしなりく} |

とい 問7 障^{しょう}がいのある方^{かた}の満年齢^{まんねんれい}はおいくつですか。次の にお書きください。

さい
歳

問8 障がいのある方の障がいは、次のうちどれにあてはまりますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|----------------|-------------|
| 1. 身体障がい | 2. 知的障がい |
| 3. 精神障がい | 4. 発達障がい ※1 |
| 5. 高次脳機能障がい ※2 | 6. 難病 ※3 |

- ※1 発達障がい・・・自閉症、アスペルガー症候群、その他の広汎性発達障がい、学習障がい、注意欠陥多動性障がい、その他のこれに類する脳機能障がいであって、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・・・頭部の病気や事故により脳に損傷を受け、その後遺症として、記憶・意思・感情などの高度な脳の働きに障がいが見れる状態を言います。
- ※3 難病・・・治療方法が確立していない疾病その他の特殊の疾病で厚生労働省が定める332疾病を言います。

問9 障がいのある方の障がい者手帳の種類・等級は、次のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 身体障がい者手帳1級
2. 身体障がい者手帳2級
3. 身体障がい者手帳3級
4. 身体障がい者手帳4級
5. 身体障がい者手帳5級
6. 身体障がい者手帳6級
7. 療育手帳A
8. 療育手帳B1
9. 療育手帳B2
10. 精神障がい者保健福祉手帳1級
11. 精神障がい者保健福祉手帳2級
12. 精神障がい者保健福祉手帳3級

13. 持っていない

問10 身体障がい者手帳をお持ちの方の家族の方におたずねします。

障がいのある方の障がいの種類（部位）は次のうちどれですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 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）

問11 障がいのある方は自立支援医療（精神通院）を受給されていますか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 受給している
2. 受給していない

2 介助の状況についておたずねします。

問12 現在、障がいのある方は、どなたと同居していますか。

あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 家族などの親族と同居
2. グループホームなどで家族以外と同居
(週末や年末などに実家に戻って、親族と過ごすこともある)
3. グループホームなどで家族以外と同居
(週末や年末などに実家に戻ることはない)
4. 同居していない(単身で生活している)

問13 障がいのある方は普段、日中の時間をどのように過ごしていますか。

あてはまる番号すべてに○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、支援学校、大学などに通っている
2. 一般企業、自営業、在宅勤務などで働いている
3. 通所事業など障がい福祉に関するサービスなどを利用している
4. 趣味、スポーツ、レクリエーションなどの活動をしている
5. 地域活動、ボランティア活動などに参加している
6. ほとんど外出せず、家にいることが多い(在宅勤務している方は除く)
7. 病院に入院している
8. 施設に入所している
9. その他 ()

問14 あなたが、^{しやう}障がいのある方^{かた}に^{かいじよ}介助していることは何^{なん}ですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. ^{がいしゆつ}外出する時の^{かいじよ}介助
2. ^{にゆうよく}入浴する時の^{かいじよ}介助
3. ^{しよくじ}食事の^{かいじよ}介助
4. ^{はいせつ}排泄の^{かいじよ}介助
5. ^{きが}着替えの^{かいじよ}介助
6. ^{ちやうり}調理・^{そうじ}掃除・^{せんたく}洗濯などの^{しえん}支援
7. ^{つういんさき}通院先での^{かいじよ}介助
8. ^{にゆういんさき}入院先での^{かいじよ}介助
9. ^{いりようてき}医療的ケア
10. コミュニケーション^{しえん}支援
11. ^{みまも}見守り、^{こえ}声かけ
12. その他（）
13. ^{かいじよ}介助をしていない、^{かいじよ}介助の^{ひつよう}必要がない

問15 ① あなたは、障しょうがいのある方かたを介助かいじょするうえで困こまっていることはありますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 通所先つうしょさきなどへの送おくり迎むかえがたいへん
2. 経けい済ざい的なこと
3. 他ほかの用事ようじをする時間じかんがない
4. 相そう談だんをする相手あいてがいない、または相そう談だんしにくい
5. 同居どうきょしている他ほかの高こう齢れい者しゃ・障しょうがいのある方かた・乳にゅう幼よう児じなどの世せ話わ
6. 病びょう気き・高こう齢れいなどで健けん康こう・体たい力りよくが不ふ安あん
7. ストレスなどの精せい神しん的てきな負ふ担たんが太おおく、介かい助じょがでできない
8. いつまで介かい助じょできるかが不ふ安あん
9. 障しょうがいや病びょう気きに對たいする情じょう報ほうの不ふ足そく
10. 介かい助じょ（医い療りょう的てきケアなど）を代かわってもらえる人ひとがいない
11. 深しん夜や帯たいの介かい助じょ（医い療りょう的てきケアなど）により、睡すい眠みんが十じゅう分ぶんにとれない
12. その他（）
13. 特とくにない

② 前問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。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

3 相談先や情報の入手についておたずねします。

問16 ① あなたが普段、相談をしている人はどなたですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 家族や親族
2. 友人・知人・職場の同僚
3. 近所の人・地域の人
4. 区役所・保健福祉センターの職員
5. 保育所・幼稚園・学校の職員
6. 医療機関の職員
7. 福祉サービス事業所などの職員
8. 相談支援事業所・相談機関の職員
9. 障がい者団体や家族会の人
10. その他 ()
11. 相談相手がない

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち 1つだけ 次の にお書きください。

問17 ① あなたが災害時などの緊急時に協力を求めることができる相手はどなたですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 家族や親族
2. 友人・知人・職場の同僚
3. 近所の人・地域の人
4. 区役所・保健福祉センターの職員
5. 保育所・幼稚園・学校の職員
6. 医療機関の職員
7. 福祉サービス事業所などの職員
8. 相談支援事業所・相談機関の職員
9. 障がい者団体や家族会の人
10. その他（ ）
11. 協力を求めることができる相手がない

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

おもなものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

問18 ① あなたが、障がいのある方を介助できない時はどのようにしていますか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 同居している家族や親族に介助をたのむ
2. 同居していない家族や親族に介助をたのむ
3. 短期入所（ショートステイ）を利用する
4. ホームヘルプ（居宅介護など）を利用する
5. 通所している事業所などの職員にたのむ
6. 相談支援事業所にたのむ
7. 友人・知人・近所の人に介助をたのむ
8. ボランティアに介助をたのむ
9. その他（ ）
10. たのめる相手がない

② 前問①で2つ以上○をつけた方におたずねします。

主なものはどれですか。

前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

4 障がい者施策全般のことなどについておたずねします。

問19 ① あなたは、家族の立場からみて、障がいのある方が、障がいを理由に不快(差別)や不便さを感じていると思った時はどんな時ですか。

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

② 前問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
前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

とい 問20 しょう りゆう さべつ へんけん ひつよう おち
障がいや理由とした差別や偏見をなくするためには、どのようなことが必要だと思いますか。ご自由にお書きください。

とい 問21 ① あなたがじしん たいふう さいがいじ ひつよう おち
あなたが地震や台風などの災害時に必要と思うことは、次のうちどれですか。
あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- しょう おう じょうほうていきょう
1. 障がいに応じた情報提供
- あんぜん ばしよ ひなんじょ ゆうどう かいじょ しえん
2. 安全な場所（避難所など）への誘導や介助などの支援
- ひなんじょ たてもの せつび せいび
3. 避難所の建物・設備などの整備
- ひなんじょ かいご じんてきしえん
4. 避難所での介護やコミュニケーションなどの人的支援
- しょう ひと たいしょう ひなんじょ かくほ
5. 障がいのある人を対象とした避難所の確保
- いりようてき じゅうじつ いやくひん ていきょう
6. 医療的ケアの充実と医薬品などの提供
7. その他（）
- とく
8. 特にない

② 前問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
前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

とい 問22 ① あなたが しょう しょうしやくぜんぱん のぞ なに
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の充実 じゅうじつ
2. 日中活動の場の充実 にっちゅうかつどう ば じゅうじつ
3. ショートステイサービスの充実 じゅうじつ
4. グループホームの充実 じゅうじつ
5. 相談支援体制の充実 そうだんしえんたいせい じゅうじつ
6. 障がい福祉サービスの利用者負担の軽減 しょう ふうし りようしゃふたん けいげん
7. 地域移行支援（※1）の充実 ちいまいこうしえん じゅうじつ
8. 就労支援の充実 じゅうろうしえん じゅうじつ
9. 所得の保障 じよとく ほしょう
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 こうつう ふくし もと かんきょうせいび
11. 暮らしやすい住宅の整備 く じゅうたく せいび
12. 保健・医療・リハビリテーションの充実 ほけん いりょう じゅうじつ
13. 障がいの特性に配慮した情報提供の充実 しょう とくせい はいりよ じょうほうていきょう じゅうじつ
14. 外出時の支援の充実 がいしゅつじ しえん じゅうじつ
15. 趣味・余暇活動の場の確保 しゆみ よかかつどう ば かくほ
16. 高齢障がい者支援の充実 こうれいしょう しょうしえん じゅうじつ
17. 夜間・休日・緊急時の連絡・相談支援体制の確保 やかん きゅうじつ きんきゅうじ れんらく そうだんしえんたいせい かくほ
18. 地域での見守り体制の充実 ちいまい みまもち たいせい じゅうじつ
19. 障がいに対する理解を深めるための啓発・広報の充実 しょう たい りかい ふか けいはつ こうほう じゅうじつ
20. 成年後見制度などの権利擁護の充実 せいねんこうけんせいど けんりようご じゅうじつ
21. 災害時などの緊急時の防災対策 さいがいじ きんきゅうじ ぼうさいたいさく
22. その他（ ）
23. 特にない

※1 ちいまいこうしえん しせつ びょういん で じぶん す く しえん
地域移行支援・・・施設や病院を出て、自分の住みたいところで暮らすための支援です。

② 前問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
前問で○をつけた番号のうち1つだけ次の にお書きください。

とい しょう しゃし さくぜんばん いけん じゆう か
問23 障がい者施策全般についてご意見などがありましたら、ご自由にお書きください。

きょうりょく
ご協力ありがとうございました。

ほんにんようちようさひよう えー へんそうようふうとう い
「本人用調査票」(A1) もいっしょに返送用封筒に入れて、

きって は へいせい ねん がつ にち げつ
切手を貼らずに平成28年12月26日(月)までにポストにお入れください。