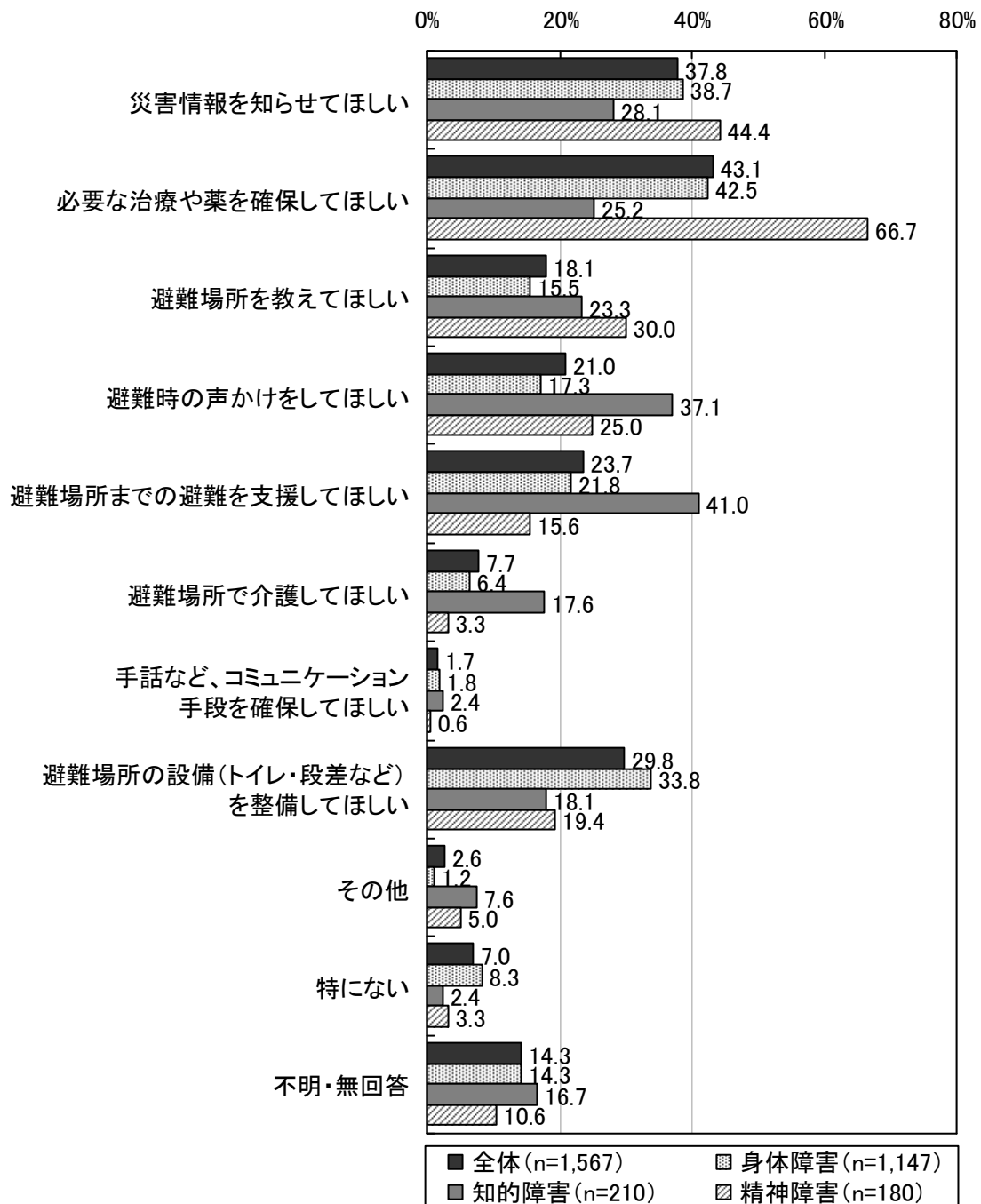


### 問34 あなたが、災害発生時に支援してほしいことは、何ですか。(複数回答)

災害時に支援してほしい内容についてみると、全体では「必要な治療や薬を確保してほしい」が43.1%と最も高く、次いで「災害情報を知らせてほしい」が37.8%、「避難場所の設備（トイレ・段差など）を整備してほしい」が29.8%となっています。

障害種別でみると、身体障害と精神障害では「必要な治療や薬を確保してほしい」、知的障害では「避難場所までの避難を支援してほしい」がそれぞれ最も高くなっています。また、知的障害では「避難時の声かけをしてほしい」が他の障害よりも比較的高くなっています。



問 35 災害時に困ると思われること、不安なことをお書きください。(自由回答)

【主なご意見】

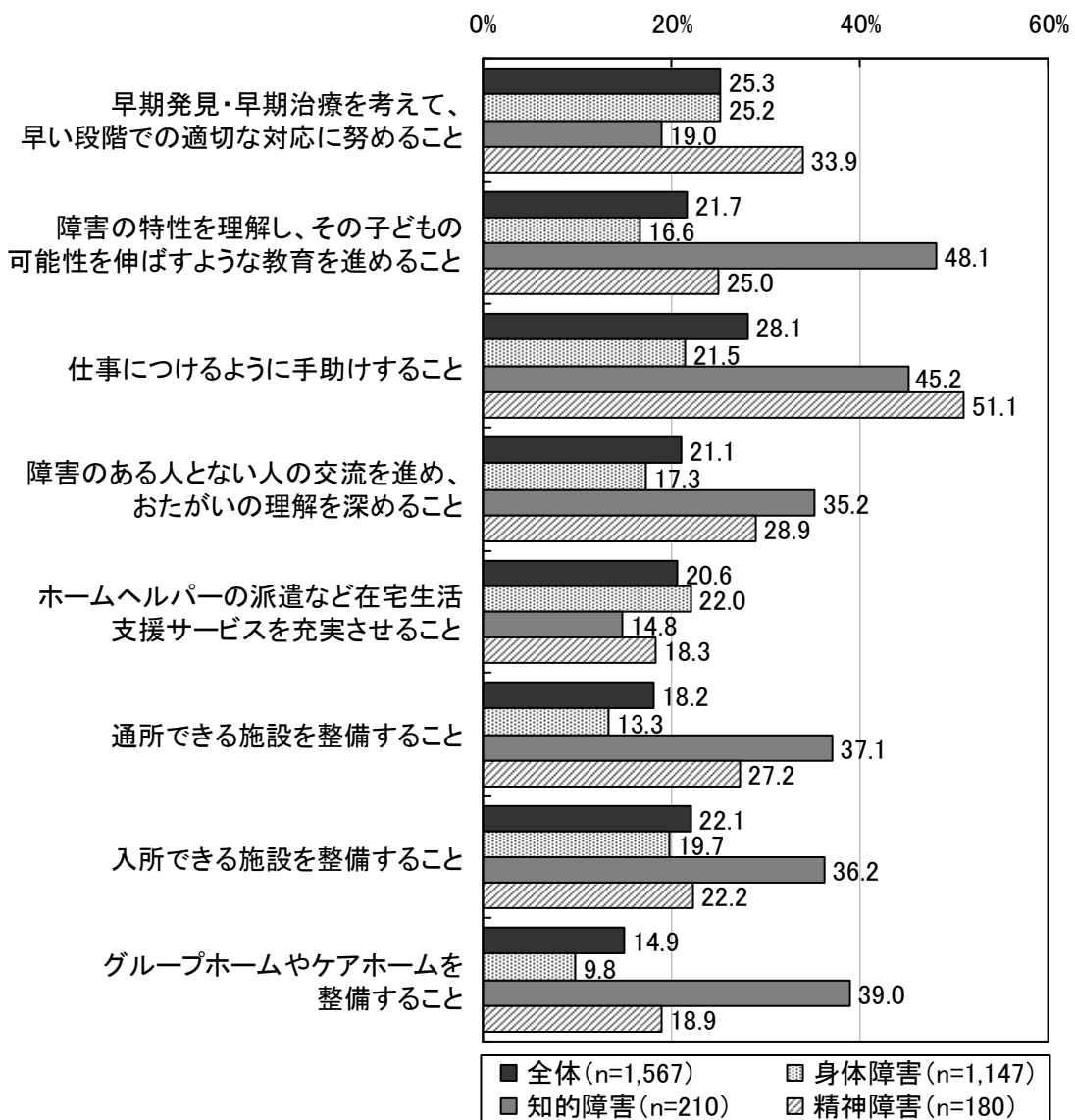
- ・薬の確保。(53 件)
- ・トイレが不足すること。(37 件)
- ・食事のこと。(24 件)
- ・飲料水や食料が不足すること。(23 件)
- ・避難場所での生活(共同・介護)。(24 件)
- ・医療の確保。(17 件)
- ・人工透析がまともに受けられるのか。(17 件)
- ・電話不通(家族・近親者と連絡とれないこと)。(14 件)
- ・洋式トイレがあるか、不安なこと。(13 件)
- ・敏速な行動ができない。(12 件)
- ・停電になること。(12 件)
- ・ひとりになったとき、どのように行動してよいのか、わからなくなること。(11 件)
- ・避難場所でのパニック。(10 件)
- ・避難場所まで歩いていけるか(走れない)。(8 件)
- ・移動に不安がある。(8 件)
- ・避難場所でのプライバシーのこと。(7 件)
- ・避難場所の設備整備。(7 件)
- ・避難場所でのストレス。(7 件)
- ・精神的に不安定なとき、自信がなくなること。(5 件)
- ・家族が身近にいないと避難できないこと。(5 件)
- ・ひとりで家族を避難させることができるか心配なこと。(5 件)
- ・パニックになり、避難できない。(5 件)
- ・病状の悪化。(5 件)
- ・避難場所でのコミュニケーションが図りづらい。(5 件)
- ・足が不自由なため、とっさの行動に対応できるか不安がある。(5 件)

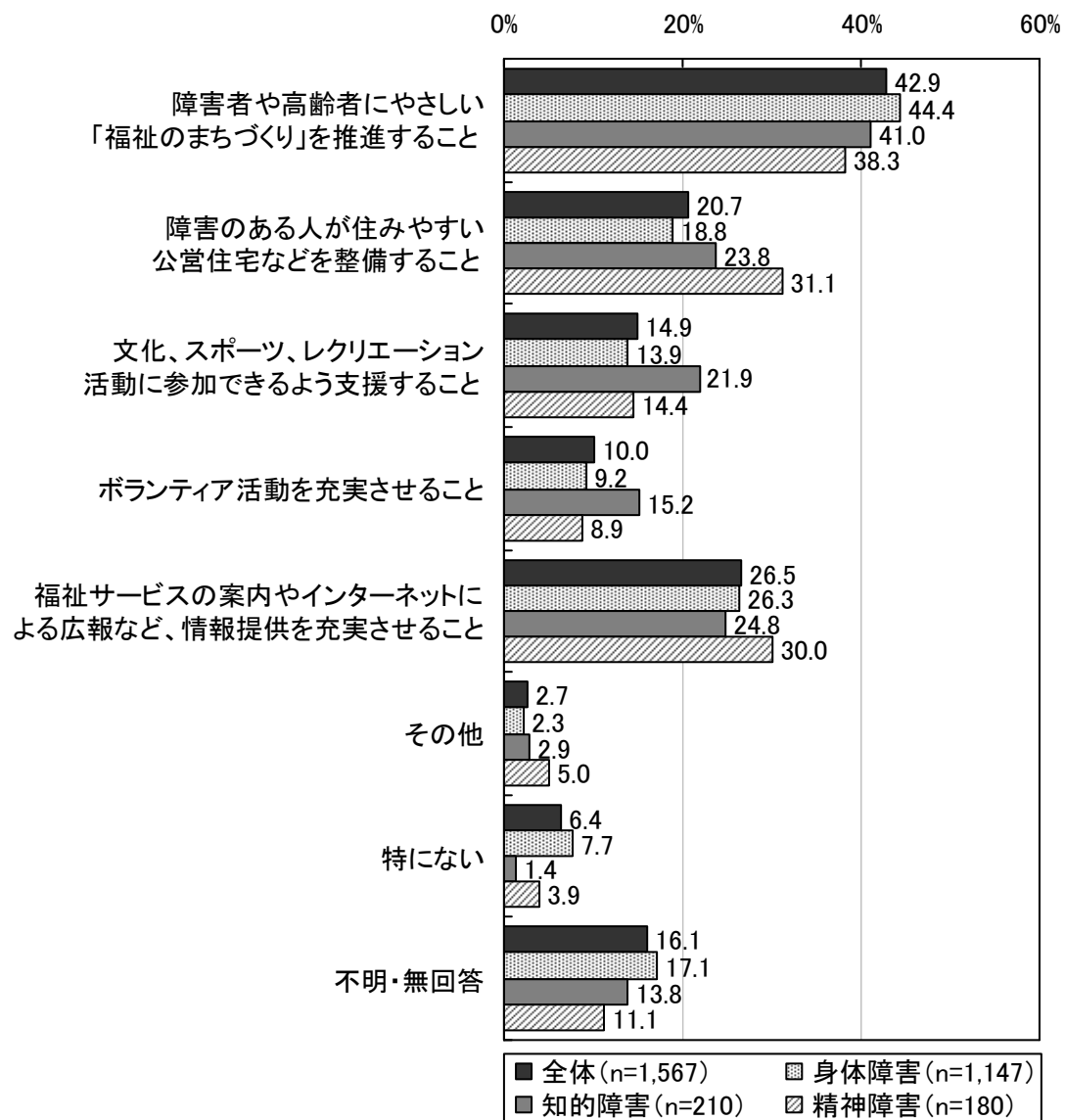
## 10 福祉施策などのことについてうかがいます

問36 今後、障害者施策を進めていくにあたって、市は特にどのようなことを充実させていけばよいと思いますか。(複数回答)

市が充実すべき障害者施策についてみると、全体では「障害者や高齢者にやさしい『福祉のまちづくり』を推進すること」が42.9%と最も高く、次いで「仕事につけるように手助けすること」が28.1%、「福祉サービスの案内やインターネットによる広報など、情報提供を充実させること」が26.5%となっています。

障害種別でみると、身体障害では「障害者や高齢者にやさしい『福祉のまちづくり』を推進すること」、知的障害では「障害の特性を理解し、その子どもの可能性を伸ばすような教育を進めること」、精神障害では「仕事につけるように手助けすること」がそれぞれ最も高くなっています。また、知的障害では通所・入所施設、グループホーム・ケアホームへの要望も高くなっています。

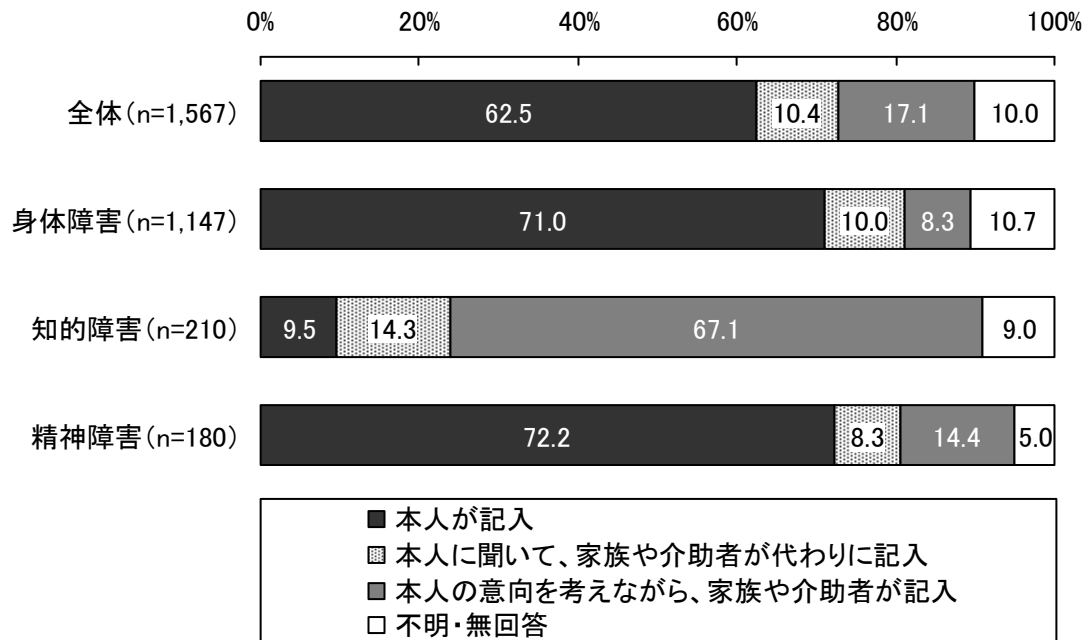




### 問37 この調査票はどなたが記入されましたか。(単数回答)

調査票の記入者についてみると、全体では本人による記入が6割を超えています。

障害種別でみると、身体障害と精神障害では本人による記入が7割を超えているものの、知的障害では「本人の意向を考えながら、家族や介助者が記入」が7割弱となっています。

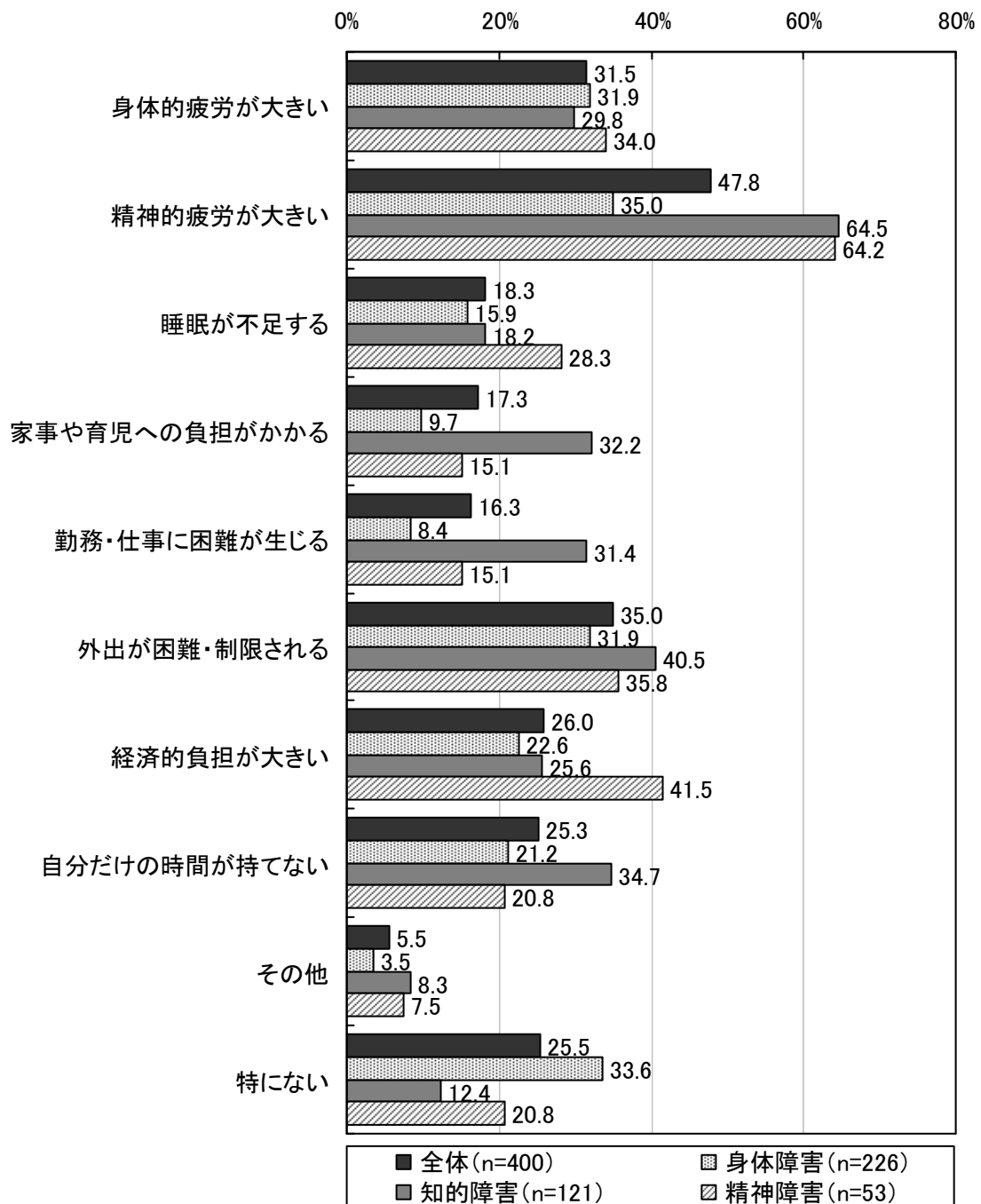


【「主な介助者」の人が回答】

介助をしていて、何かお困りになっていることはありますか。(複数回答)

介助で困っていることについてみると、全体では「精神的疲労が大きい」が47.8%と最も高く、次いで「外出が困難・制限される」が35.0%、「身体的疲労が大きい」が31.5%となっています。

障害種別でみると、3障害すべてにおいて「精神的疲労が大きい」が最も高くなっているものの、身体障害は知的障害や精神障害よりも割合が大きく下回っています。また、身体障害では「特にない」、知的障害では「家事や育児への負担がかかる」「勤務・仕事に困難が生じる」「自分だけの時間が持てない」、精神障害では「睡眠が不足する」「経済的負担が大きい」が他の障害よりも比較的高くなっています。



■四街道市の障害者施策に関するご意見やご要望、ご提案などがございましたら、ご自由にお書きください。

四街道市の障害者施策に関するご意見やご要望、ご提案などについて、全部で488件の回答があり、分野別に分類すると、「生活支援について」や「保健・医療について」「相談・情報提供について」に対する意見が多くなっていることがわかります。

分 野	件 数
生活支援について	105
保健・医療について	95
相談・情報提供について	88
療育・保育について	29
福祉に関する理解の促進について	29
雇用・就労について	22
バリアフリーについて	19
防災・防犯について	14
文化・スポーツについて	5
外出・コミュニケーション支援について	5
教育について	3
その他	74

### Ⅲ 調査票



# こえ き あなたの声を聞かせてください

◆◆◆四街道市の障害者福祉に関する調査へのご協力をお願い◆◆◆

日頃より、市政にご協力いただきありがとうございます。  
四街道市では、障害者基本計画の見直し及び第3期障害福祉計画を策定します。  
現在、検討を進めているところですが、その際に、障害のある方々の日常生活の状況、  
将来への希望、考え方を聞かせいただき、皆様の意見を反映させることが重要であると考  
え、このたびアンケート調査を実施することとしました。

この調査は、市内にお住まいの障害者手帳をお持ちの方々を対象としています。  
なお、調査は無記名であり、結果については統計的に処理しますので、個人的にご迷惑をおか  
けることはありません。

つきましては、この調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださるようお願いいたします。

平成23年5月

四街道市長 佐 渡 齊

## 《ご記入にあたって》

- この調査は名前を書く必要はありません。  
個人の秘密は守られますから、ふだん思っていることをありのままに答えてください。  
答えたくないことは無理に答えなくてもかまいません。
- 原則としてご本人が中心になってご回答ください。ただし、ご本人が「障害のため回答  
できない」「乳幼児や児童であるため回答できない」などの場合は、ご家族の方、介助者の方  
等が、ご本人の立場でお答えください。
- 平成23年4月1日現在の状況でお答えください。
- お答えは、あてはまる項目の番号に○をつけていただくものです。  
なお、「その他」の場合は（ ）の中にその具体的な内容も記入してください。
- お答えは、「1つだけ」選んでいただくものと、「2つ以内」「3つ以内」「いくつでも」選ん  
でいただくものがあります。
- 質問によっては、ある条件にあてはまる方だけにお答えをお願いするものがありますの  
で、説明にしたがってお答えください。

この調査にご記入いただきましたら、同封の返信用封筒（切手は不要です）で、

**5月26日（木）までに返送してください。**

なお、お問い合わせは、下記までお願いします。

四街道市役所 健康福祉部 障害者支援課  
電 話：043-421-6122  
FAX：043-424-2011

はじめに、あなた自身のことについてうかがいます

問1 あなたの性別と年齢をお答えください。

性別	1 男性	2 女性	年齢	歳
----	------	------	----	---

(平成23年4月1日現在)

問2 あなたの障害の種類は何ですか。(○は1つ)

1	身体障害	→	問3へお進みください
2	知的障害	→	問7へお進みください
3	精神障害	→	問9へお進みください

問3 「身体障害者手帳」に記載された障害の程度をお答えください。(○は1つ)

1	1級	4	4級
2	2級	5	5級
3	3級	6	6級

問4 身体障害者手帳に記載されている障害は次のどれですか。最も重いもの1つに◎をし、その他該当するものすべてに○をつけてください。(◎は1つ、○はいくつでも)

1	視覚障害
2	聴覚障害
3	平衡機能障害
4	音声機能・言語機能・そしゃく機能の障害
5	肢体不自由(上肢、下肢、体幹)
6	肢体不自由(乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害)
7	内部障害(心臓、じん臓、呼吸器、ぼうこう、直腸、小腸、ヒト免疫不全ウイルスによる免疫、肝臓の機能の障害)
8	その他( )

問5 あなたが現在の障害の状態になったのはいつ頃ですか。(○は1つ)

1	出生時(出生前を含む)	6	30~39歳頃
2	乳幼児期(0~5歳)	7	40~49歳頃
3	学齢期(小学校入学時~中学校卒業まで)	8	50~59歳頃
4	中学校卒業~17歳頃	9	60歳以上
5	18~29歳頃	10	わからない

問6 あなたの障害しょうがいの主な原因おも げんいんは何ですか。(○は1つ)

- |                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 1 交通事故 <small>こうつうじこ</small>      | 6 その他の疾患 <small>たのしつかん</small>        |
| 2 労働災害 <small>ろうどうさいがい</small>    | 7 出生時の損傷 <small>しゅっしようじ せんしよウ</small> |
| 3 その他の事故 <small>たのじこ</small>      | 8 その他 ( )                             |
| 4 脳血管疾患 <small>のうけつがんしつかん</small> | 9 わからない                               |
| 5 糖尿病 <small>とうにょうびよウ</small>     |                                       |

→問11へ

問7 「療育手帳」りよういくてちよウに書かれている障害しょうがいの程度ていどはどれですか。(○は1つ)

- |     |       |       |       |       |
|-----|-------|-------|-------|-------|
| 1 ① | 2 Aの1 | 3 Aの2 | 4 Bの1 | 5 Bの2 |
|-----|-------|-------|-------|-------|

問8 あなたは身体障害者手帳しんたいしょうがいしよてちよウを持っていますか。持っている場合には、手帳てちよウに書かれている等級とうきやウにも○をつけてください。(○は1つ)

- |          |   |
|----------|---|
| 1 持っていない | 2 持っている → 1級 <small>きやウ</small> 2級 <small>きやウ</small> 3級 <small>きやウ</small> 4級 <small>きやウ</small> 5級 <small>きやウ</small> 6級 <small>きやウ</small> |
|----------|---|

→問11へ

問9 「精神障害者保健福祉手帳」せいしんしょうがいしよほけんふくしてちよウに記載された障害しょうがいの程度ていどをお答えください。(○は1つ)

- |                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 1級 <small>きやウ</small> | 2 2級 <small>きやウ</small> | 3 3級 <small>きやウ</small> |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|

問10 精神科せいしんかまたは神経科しんけいかの病院びやういんへの入院にゆういんについてうかがいます。

(1) 今までに何回いま なんかいくらい入院にゆういんしたことがありますか。(○は1つ)

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1 入院したことはない →問11へ        | 5 6～10回 <small>かい</small>     |
| 2 1回 <small>かい</small>   | 6 11回以上 <small>かいじじョウ</small> |
| 3 2～3回 <small>かい</small> | 7 わからない →問11へ                 |
| 4 4～5回 <small>かい</small> |                               |

入院にゆういんしたことがある方かたにうかがいます

(2) これまでの入院期間にゆういんきかんを全部ぜんぶ合わせるとどれくらいになりますか。(○は1つ)

- |                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| 1 1年未満 <small>ねんみまん</small>   | 4 5～10年未満 <small>ねんみまん</small> |
| 2 1～3年未満 <small>ねんみまん</small> | 5 10年以上 <small>ねんじョウ</small>   |
| 3 3～5年未満 <small>ねんみまん</small> | 6 わからない                        |

問11 あなたは現在、どこで生活していますか。(〇は1つ)

- |                           |               |
|---------------------------|---------------|
| 1 自宅(アパート・公営住宅を含む)で暮らしている | 3 福祉施設に入所している |
| 2 病院に入院している               | 4 その他( )      |

問12 現在一緒に住まいの家族はどなたですか。あなたからみた関係であてはまる方すべてに〇をつけてください。施設・病院に入所・入院している方は、退所・退院したときのことを想定してお答えください。(〇はいくつでも)

- |            |                     |           |
|------------|---------------------|-----------|
| 1 ひとり暮らし   | 5 子ども               | 9 祖父母     |
| 2 父親       | 6 子どもの配偶者(婿・嫁)      | 10 孫      |
| 3 母親       | 7 配偶者の親(しゅうと・しゅうとめ) | 11 その他( ) |
| 4 配偶者(夫・妻) | 8 兄弟・姉妹             |           |

### 介助のことについてうかがいます

問13 日常生活状況についてお聞きします。次の(1)~(7)のそれぞれの状況について、1~4のいずれか1つに〇をつけてください。(障害を補うための装具や機器を使用している方は、これらを使用した状態を想定してお答えください)。

(〇は(1)~(7)にそれぞれ1つずつ)

	ひとり一人 できる	時間をかけ れば一人 できる	一部 介助が必要	全部 介助が必要
(1) 食事をする	1	2	3	4
(2) トイレ	1	2	3	4
(3) 入浴	1	2	3	4
(4) 衣服の着脱	1	2	3	4
(5) 家の中の移動	1	2	3	4
(6) 家事(調理、掃除、洗濯)	1	2	3	4
(7) 外出	1	2	3	4

### 現在、介助を受けている方にうかがいます

問13-1 主な介助者はどなたですか。(〇は1つ)

- |            |                |             |
|------------|----------------|-------------|
| 1 配偶者(夫・妻) | 6 その他同居している家族  | 11 ボランティア   |
| 2 父親       | 7 別居している家族や親族  | 12 施設や病院の職員 |
| 3 母親       | 8 近所の人         | 13 その他( )   |
| 4 子ども      | 9 友人・知人        |             |
| 5 子どもの配偶者  | 10 ホームヘルパー・家政婦 |             |

→ 問13-2 いつも介助している方が介助できなくなったとき、どうされますか。

(○は主なもの2つ以内)

- |                  |                |
|------------------|----------------|
| 1 同居している他の家族に頼む  | 5 施設に入所する      |
| 2 別居している家族や親族に頼む | 6 病院に入院する      |
| 3 近所の人や友人・知人に頼む  | 7 その他 ( )      |
| 4 ホームヘルパーや家政婦を頼む | 8 何もあてがなく困っている |

日中の過ごし方についてうかがいます

問14 あなたは、平日の日中、主にどのように過ごしていますか。(○は1つ)

- |                   |
|-------------------|
| 1 幼稚園や学校などに通っている  |
| 2 会社などで働いている      |
| 3 生活介護・療養介護に通っている |
| 4 福祉作業所に通っている     |
| 5 就労系事業所に通っている    |
| 6 入所施設にいたることが多い   |
| 7 入院して療養している      |
| 8 自宅にいたることが多い     |
| 9 その他 ( )         |

3～6を選んだ方(施設等で過ごすことが多い方)におたずねします。

さしつかえなければ日中過ごしている施設名をお書きください。↓

現在、通園・通学している方にうかがいます

問14-1 通園・通学先はどこですか。(○は1つ)

- |          |                |
|----------|----------------|
| 1 幼稚園    | 5 小・中・高校の通常の学級 |
| 2 保育所    | 6 職業訓練校        |
| 3 特別支援学校 | 7 専門学校・大学      |
| 4 特別支援学級 | 8 その他 ( )      |

→ 問14-2 通園・通学して困っていることはありますか。(〇はいくつでも)

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| 1 通うのがたいへん                   |  |
| 2 トイレなどの設備が整っていない            |  |
| 3 介助体制が十分でない                 |  |
| 4 先生の理解や配慮が足りない              |  |
| 5 保護者たちの理解が得られない             |  |
| 6 まわりの生徒たちの理解が得られない          |  |
| 7 友だちができない                   |  |
| 8 通常のクラスに入れてもらえない            |  |
| 9 医療的なケア(吸引・経管栄養・導尿等)が受けられない |  |
| 10 その他 ( )                   |  |
| 11 特に困っていることはない              |  |

現在、働いている方にうかがいます

→ 問14-3 仕事の形態は次のうちどれですか。(〇は1つ)

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1 日営業             | 5 内職           |
| 2 家業の手伝い          | 6 就労系事業所、福祉作業所 |
| 3 会社・団体等の正規の職員、役員 | 7 その他 ( )      |
| 4 臨時、パート、嘱託等      |                |

→ 問14-4 週に何日くらい働いていますか。(〇は1つ)

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1 週に1～2日 | 4 決まっていない |
| 2 週に3～4日 | 5 その他 ( ) |
| 3 週に5日以上 |           |

→ 問14-5 仕事をする上で不安や不満がありますか。あてはまるものに〇をつけてください。(〇はいくつでも)

- |                  |                      |
|------------------|----------------------|
| 1 収入が少ない         | 7 トイレなど障害者用の設備が十分でない |
| 2 仕事がむずかしい       | 8 昇給や昇進が平等ではない       |
| 3 仕事がきつい         | 9 通勤がたいへん            |
| 4 自分にあつた内容の仕事がない | 10 その他 ( )           |
| 5 職場の人間関係がむずかしい  | 11 特に不安や不満はない        |
| 6 職場での身分が不安定     |                      |

げんざい はたら いていない 方にかた  
**現在、働いていない方にかた**

と  
**問14-6 あなたが働いていない理由は何ですか。(〇はいくつでも)**

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| 1 就学中・就学前のため    | 7 職場の人間関係が苦手なため |
| 2 高齢のため         | 8 働く必要がないため     |
| 3 重い障害のため       | 9 解雇されたため       |
| 4 病気のため(入院を含む)  | 10 その他( )       |
| 5 希望する仕事につけないため | 11 特に理由はない      |
| 6 通勤がむずかしいため    |                 |

がいしゅつ しゃかいさんか じょうきょう  
**外出・社会参加の状況についてうかがいます**

と  
**問15 外出の際によく利用する交通手段は何ですか。(〇はいくつでも)**

- |                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| 1 自家用車(自分で運転する)                 | 8 福祉施設等が所有する福祉車両 |
| 2 障害に合わせて改造された自家用車<br>(自分で運転する) | 9 タクシー           |
| 3 自家用車(乗せてもらう)                  | 10 リフト付タクシー      |
| 4 路線バス                          | 11 徒歩            |
| 5 送迎バス                          | 12 車いす・電動車いす     |
| 6 電車                            | 13 その他( )        |
| 7 自転車・オートバイ                     | 14 ほとんど外出しない     |

と  
**問16 外出の際に困っていることがありますか。あてはまるものすべてに〇をつけてください。  
 (〇はいくつでも)**

- |                                   |
|-----------------------------------|
| 1 付添ってくれる人がいない                    |
| 2 他人との会話がむずかしい                    |
| 3 他人の視線が気になる                      |
| 4 必要なときに、まわりの人の手助け・配慮が足りない        |
| 5 歩道が狭く、道路に段差が多い                  |
| 6 誘導ブロックがない                       |
| 7 音響式信号機がない                       |
| 8 道路に放置自転車などの障害物が多く、歩きにくい         |
| 9 建物などにスロープやエレベータがなく、利用しにくい       |
| 10 車を駐車するところがない                   |
| 11 気軽に利用できる移送手段が少ない(福祉車両、福祉タクシー等) |
| 12 電車やバスなどの交通機関を利用しづらい            |
| 13 障害者用のトイレが少ない                   |
| 14 その他( )                         |
| 15 困っていることは特にない                   |

問17 あなたは、次のような活動をしていますか。(〇はいくつでも)

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 1 趣味・教養などの文化・芸術活動 | 6 インターネット等を活用した交流活動 |
| 2 スポーツ・レクリエーション活動 | 7 ボランティア活動          |
| 3 子ども会や町内会など地域の活動 | 8 その他 ( )           |
| 4 障害者の団体での活動      | 9 参加していない           |
| 5 友人や仲間との交流       |                     |

問18 今後の生活の中で、どのような面をもっと充実させたいですか。また、新たに始めたいことはありますか。(〇はいくつでも)

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| 1 趣味・教養などの文化・芸術活動 | 6 インターネット等を活用した交流活動 |
| 2 スポーツ・レクリエーション活動 | 7 ボランティア活動          |
| 3 子ども会や町内会など地域の活動 | 8 その他 ( )           |
| 4 障害者の団体での活動      | 9 特にない              |
| 5 友人や仲間との交流       |                     |

問19 あなたが、地域や社会に積極的に参加できるようにするため、特に大切なことは何ですか。(〇は主なもの2つ以内)

- |                    |
|--------------------|
| 1 参加しやすい機会の拡充      |
| 2 使いやすい施設の整備       |
| 3 交通機関や道路の整備       |
| 4 人びとの障害者に対する理解    |
| 5 参加を補助するボランティアの育成 |
| 6 障害者自身が積極性を持つ     |
| 7 その他 ( )          |

### ふだんの生活の困りごとなどについてうかがいます

問20 あなたは、現在の生活で困っていること、あるいは不安を感じていることはありますか。(〇はいくつでも)

- |                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| 1 介助をしてくれる人がいない  | 10 医療費が多くかかる          |
| 2 教育を受けられない      | 11 施設の利用料等の負担が大きい     |
| 3 気軽に相談するところがない  | 12 診療してくれる身近な医療機関が少ない |
| 4 訓練を受けられない      | 13 まわりの人の理解が少ない       |
| 5 住宅で使いにくいところがある | 14 休日の過ごし方            |
| 6 働く場が少ない        | 15 親なきあとのこと           |
| 7 収入が少ない         | 16 その他 ( )            |
| 8 本人・家族の結婚について   | 17 特にない               |
| 9 外出しにくい         |                       |









問27 次のサービスの中で、今後も引き続き利用したい、あるいは、新たに利用したいと思うサービスはありますか。利用したいものすべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- 1 居宅介護 (ホームヘルプサービス)
- 2 短期入所
- 3 生活介護 (デイサービス)・療養介護
- 4 補装具の交付・修理
- 5 自立支援医療 (更生医療・育成医療・精神通院医療)
- 6 日常生活用具の給付・貸与
- 7 入浴サービス
- 8 手話通訳者の派遣
- 9 福祉タクシーの利用助成
- 10 1～9の中に利用したいものはない

問28 問27のサービス以外に、利用してみたいと思うサービス、このようなサービスがあったらよいと思うサービスがありましたら、ご自由にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....



今後、希望する暮らし方についてうかがいます

問29 今後、どのような生活形態を望みますか。(〇は1つ)

- 1 自宅での生活
- 2 共同生活 (グループホーム)
- 3 施設または病院での生活
- 4 その他 ( )

問29で「1 自宅での生活」を選んだ方にうかがいます

問29-1 在宅での生活を続けるための条件は何ですか。(〇はいくつでも)

- 1 市民に対する障害者への理解促進
- 2 手当などの経済的援助の充実
- 3 サービス利用手続きの改善
- 4 短期入所 (緊急時の一時入所) の充実
- 5 ホームヘルプサービスの充実
- 6 相談体制の充実
- 7 日中、創作的活動や生産活動、社会との交流等ができる場の充実
- 8 外出手段の確保
- 9 その他 ( )

災害時の対応についてうかがいます

問30 火事や地震等の災害時に、あなたは一人で避難できますか。(〇は1つ)

- 1 できると思う
- 2 できないと思う
- 3 わからない

問31 火事等の非常時に、あなたは周囲の人に知らせることができますか。(〇は1つ)

- 1 できると思う
- 2 できないと思う
- 3 わからない

問32 家族が不在の場合または一人暮らしの場合、近所あなたを助けてくれる人はいますか。(〇は1つ)

- 1 いる
- 2 いない
- 3 わからない

問33 東日本大震災が発生した時災害の情報は何かから知りましたか。(〇は1つ)

- 1 ラジオ
- 2 テレビ
- 3 新聞
- 4 インターネット (パソコン、携帯電話)
- 5 家族・友人・地域住民
- 6 その他 ( )
- 7 情報が得られなかった

問34 あなたが、災害発生時に支援してほしいことは、何ですか。(3つまで○)

- 1 災害情報を知らせてほしい
- 2 必要な治療や薬を確保してほしい
- 3 避難場所を教えてほしい
- 4 避難時の声かけをしてほしい
- 5 避難場所までの避難を支援してほしい
- 6 避難場所で介護してほしい
- 7 手話など、コミュニケーション手段を確保してほしい
- 8 避難場所の設備(トイレ・段差など)を整備してほしい
- 9 その他 ( )
- 10 特にない

問35 災害時に困ると思われること、不安なことをお書きください。

.....

.....

.....

### 福祉施策などのことについてうかがいます

問36 今後、障害者施策を進めていくにあたって、市は特にどのようなことを充実させていけばよいと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。(○はいくつでも)

- 1 早期発見・早期治療を考えて、早い段階での適切な対応に努めること
- 2 障害の特性を理解し、その子どもの可能性を伸ばすような教育を進めること
- 3 仕事につけるように手助けすること
- 4 障害のある人とない人の交流を進め、おたがいの理解を深めること
- 5 ホームヘルパーの派遣など在宅生活支援サービスを充実させること
- 6 通所できる施設を整備すること
- 7 入所できる施設を整備すること
- 8 グループホームやケアホームを整備すること
- 9 障害者や高齢者にやさしい「福祉のまちづくり」を推進すること
- 10 障害のある人が住みやすい公営住宅などを整備すること
- 11 文化、スポーツ、レクリエーション活動に参加できるよう支援すること
- 12 ボランティア活動を充実させること
- 13 福祉サービスの案内やインターネットによる広報など、情報提供を充実させること
- 14 その他 ( )
- 15 特にない

問37 この調査票はどなたが記入されましたか。(○は1つ)

- 1 本人が記入
- 2 本人に聞いて、家族や介助者が代わりに記入
- 3 本人の意向を考えながら、家族や介助者が記入

最後になりますが、この調査を通じて、選択肢だけでは表現しきれなかったことや、四街道市の障害者施策に関するご意見やご要望、ご提案などがございましたら、ご自由にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....







---

**障害者基本計画の見直し  
及び第3期障害福祉計画の策定に係る  
アンケート調査報告書**

発行：四街道市健康福祉部社会福祉課  
〒284-8555  
千葉県四街道市鹿渡無番地  
電話 043-421-6121  
FAX 043-424-2011  
発行年月：平成23年9月

---