

印西市

障がい者福祉に関するアンケート調査

市民の皆さまには、平素から福祉行政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本市では、このたび市民の皆さまや、関係機関・団体等が協力し、障がいのある人への福祉施策のより一層の充実を図ることを目的に、令和6年度～令和8年度（3か年）における「第5次印西市障害者基本計画・第7期印西市障害福祉計画・第3期印西市障害児福祉計画」を策定いたします。

つきましては、調査の一環として、市民の皆さまに障がい福祉施策に対するご意見等をお伺いするためのアンケートを実施いたします。

このアンケートは、障害者手帳をお持ちの18歳未満の方（令和4年11月30日時点）に調査をさせていただいております。調査結果については、すべて統計的な数値として取りまとめ、皆さまからの意見・提案として計画に活かしてまいります。

お忙しいところ大変恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和5（2023）年2月

印西市長 板倉 正直

ご記入にあたってのお願い

- 本調査は、無記名調査のため、氏名や住所の記載の必要はありません。
- ご記入は、本人又は本人の意向を確認した家族等（本人の意向を推定する家族等を含む）が実施してください。
- ご回答は、あてはまる回答の番号を○で囲む、または文章でご記入ください。
- 一部該当する設問の番号に○をつけた方だけに答えていただく設問等がありますので、その説明に従いご記入ください。
- 令和5年2月●日(●)**までに、同封した返信用封筒に入れ、郵便ポストへ投函してください。なお、切手は不要です。

印西市の取組については、「障がい福祉のしおり」からご確認ください。
右記の二次元コードよりアクセスをお願いします



- 回答にかかる時間は20分程度です。
- 前回の調査では、102人の方から回答をいただきました。
- 福祉まちづくりに参画する機会となりますので、ご協力を願います。

【問い合わせ先】

印西市役所 福祉部 障がい福祉課

TEL:0476-33-4639 FAX:0476-42-0381

E-mail:syoufukuka@city.inzai.chiba.jp

1 あなたのことにについて

問1 この調査票はどなたが記入されましたか。(○は1つ)

- 1 本人(この調査票が郵送された宛名の方) 3 家族以外の介助者
2 本人の家族

問2 あなた(宛名のご本人)の性別をお答えください。(○は1つ)

- 1 男性 2 女性 3 答えたくない

問3 年齢(宛名のご本人)をお答えください。※令和5年2月1日時点(○は1つ)

- 1 6歳未満 2 6~11歳 3 12~14歳 4 15歳以上

問4 お住まいの地域はどこですか。(○は1つ)

地域	対象地区
1 北部	きおろし 木下・木下南・竹袋・別所・宗甫・木下東・平岡・平岡官堤・小林・ こばやし 小林官堤・小林官堤腹・小林北・小林浅間・小林大門下・大森・鹿黒・ かぐろ 鹿黒南・亀成・発作・相嶋・浅間前・大森官堤・浦部・浦部村新田・白幡・ うら はたしん 浦幡新田・高西新田・小倉・和泉・牧の台
2 南部	おぐら 小倉台・大塚・牧の木戸・木刈・武西学園台・戸神台・中央北・中央南・ うち の 内野・原山・高花
3 船穂・草深	そうふけ 草深・東の原・西の原・原・泉・松崎・松崎台・結縁寺・多々羅田・武西・ とかみ 戸神・船尾・泉野
4 印旛	せ と 瀬戸・山田・平賀・平賀学園台・吉高・萩原・松虫・岩戸・師戸・鎌苅・大廻・ つくりや 造谷・つくりや台・吉田・美瀬・舞姫・若萩
5 本埜	なか 中根・荒野・角田・竜腹寺・惣深新田飛地・滝・物木・笠神・行徳・川向・ しも 下曾根・中・萩埜・桜野・押付・佐野屋・和泉屋・甚兵衛・立埜原・松木・ なかた 中田切・下井・長門屋・酒直ト杭・安食ト杭・将監・本埜小林・滝野・みどり台 まき 牧の原

問5 現在、どなたと暮らしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 親 4 その他の親族 7 友人・知人
2 祖父母 5 配偶者 8 福祉施設等で暮らしている
3 兄弟姉妹やその配偶者 6 ひとり暮らし 9 その他()

問6 印西市にお住まいになって何年になりますか。以前に住んでいて、再び転入してきた場合は、以前住んでいた期間を含め、通算してお答えください。(○は1つ)

1 5年未満	3 10～15年未満
2 5～10年未満	4 15～18年未満

問7 お持ちの手帳等の種類と、「1 身体障害者手帳」～「3 精神障害者保健福祉手帳」については等級をお答えください。(あてはまるものすべてに○)

手帳の種類 (持っているものに○)	内 容 (あてはまるものに○)			
1 身体障害者手帳	1 1級	3 3級	5 5級	
	2 2級	4 4級	6 6級	
2 療育手帳	1 ①	3 A-2	5 B-2	
	2 A-1	4 B-1		
3 精神障害者 保健福祉手帳	1 1級	2 2級	3 3級	

問8 どのような障がいがありますか。(あてはまるものすべてに○)

1 視覚	6 肢体不自由 (上肢)	11 精神
2 聴覚	7 肢体不自由 (下肢)	12 難病等
3 平衡機能	8 肢体不自由 (体幹)	13 高次脳機能障害
4 音声・言語	9 内部 (臓器、免疫機能)	14 発達障害
5 そしゃく機能	10 知的	15 その他 ()

問9 現在、在宅にて次のような医療的ケアを受けていますか。あてはまるものをお答えください。(○はいくつでも)

1 医療的ケアを受けていない	
2 経鼻経管栄養	鼻の穴からチューブを胃や腸まで通し、栄養剤を注入する
3 胃ろう	胃に穴をあけ、カテーテルを取り付けて栄養剤や水分を注入する
4 導尿	尿の排出が出来ない場合にカテーテルを挿入し、人工的に尿を排出させる
5 人工肛門	腹部から腸に穴を開け、排便を管理する
6 気管切開	頸部から気管に穴を開け、肺に空気を送る
7 吸引	口腔・鼻腔から、吸引機などで痰など吸引する
8 人工呼吸器	人工呼吸器を使用し、肺に空気を送る
9 酸素療法	酸素濃縮器を使用し、酸素を補う
10 パルスオキシメーター	足や手の指先にプローブを巻き、脈拍数や血中の酸素飽和度を測る
11 その他 ()	

【問9で「2 経鼻経管栄養」～「11 その他」を回答された方】

問9-1 在宅での医療的ケアに関して、困っていることをお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- 1 主な介助者が医療的ケアを行えなくなった場合に、代わりに医療的ケアを行う人がいない
- 2 看護師がいないなどの理由で、学校や教育機関に通えない
- 3 医療的ケアに関する情報が少ない
- 4 災害が発生した時に、医療的ケアを行えるか心配である
- 5 医療費や医療的ケアを行う際の消耗品の購入など、経済的な負担が大きい
- 6 外出や通院をする際に負担が大きい
- 7 介助者の体力的負担が大きい
- 8 その他 ()

【問9で電気を必要とする医療機器を回答された方】

問9-2 停電時の備えをしていますか。(○は1つ)

- 1 している 2 していない 3 わからない

2 住まいや暮らしについて

問10 日中主にどこに通園・通学・通所していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|------------|--------------------------|
| 1 学校 | 4 児童発達支援事業所 (子ども発達センター等) |
| 2 保育園・保育所 | 5 その他 () |
| 3 幼稚園・子ども園 | 6 どこにも通園・通学・通所していない |

【問10で「1 学校」を回答された方】

問10-1 現在在籍している学校・学級は、次のうちどれですか。(○は1つ)

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 1 通常学級のみ (小・中学校) | 3 特別支援学校 (小・中・高等部) |
| 2 特別支援学級 (小・中学校) | 4 高等学校・高等専門学校 (通信制含む) |

【問10で「1 学校」を回答された方】

問10-2 現在、学校以外の時間でどのようなサービス、施設等を利用して過ごしていますか。

(あてはまるものすべてに○)

1 児童館・地域交流館	5 民間の習いごと・教室等
2 日中一時支援事業所(クリオネクラブ含む)	6 民間の相談機関・施設(フリースペース等)
3 放課後等デイサービス	7 その他()
4 友人・知人・親族の家庭預かり	8 特に何も利用していない

問11 日常生活に関して、不安や課題と感じていることはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1 通園・通学・通所先において障がいについて十分に理解されていない
2 通園・通学・通所先において障がいに応じた十分な支援を受けられていない
3 同級生や友人との人間関係
4 保育・教育について、相談できる場所がない
5 障がいの状況に応じた専門的な療育を受けられる場所・機会が少ない
6 障害児施設(子ども発達センター、児童発達支援事業所、放課後等デイサービス等)で十分な支援を受けられていない
7 障害児施設以外に利用できる放課後、休日等の活動場所が少ない
8 余暇活動(外出、スポーツ、趣味、その他の習いごと等)の機会が少ない
9 地域でかけられる医療機関が少ない
10 往診や訪問看護、訪問リハビリ等の在宅医療が十分でない
11 医療や病気のことについて、相談できる場所がない
12 子どもの養育・介護について、福祉サービスが十分でない
13 福祉サービス等の利用について、相談できる場所がない
14 その他()
15 特にない

とい ち い き せい かつ 地域で生活するためには、どのような支援があれば良いと思いますか。

(上位3つに○)

- | | |
|------------------------|--------------------|
| 1 在宅で医療ケア等が適切に得られること | 6 相談対応等の充実 |
| 2 障がいのある人に適した住居の確保 | 7 地域住民等の理解 |
| 3 必要な在宅サービスが適切に利用できること | 8 コミュニケーションについての支援 |
| 4 生活訓練等の充実 | 9 その他 () |
| 5 経済的な負担の軽減 | |

【問13は宛名のご本人が15歳以上（令和5年2月1日時点）の場合のみお答えください】

とい しょうらい しょうらい 将来について、どのような進路を想定していますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|------------------|--------------------|
| 1 大学等への進学 | 5 障害福祉サービス事業所や作業所等 |
| 2 教育訓練機関等への進学 | での福祉的就労 |
| 3 企業等への一般就労 | 6 自宅での生活 |
| 4 障害福祉施設等への入所・通所 | 7 未定・わからない |

とい しょうらい ふあん しんぱい かん 将来、不安や心配に感じていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--------------------|----------------------|
| 1 自分の病気や障がいが悪化すること | 7 障がいのある人に対する周囲の理解不足 |
| 2 就労に関すること | 8 緊急時における避難等 |
| 3 収入や生計、財産の管理のこと | 9 周囲の人との関係について |
| 4 親や介護のこと | 10 不安や心配に感じることは特にない |
| 5 子どもの養育のこと | 11 その他 () |
| 6 介助者がいなくなることへの対応 | |

問15 通学先・通園先に希望することがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 先生が障がいへの理解を深める
- 2 個々のニーズに応じた支援を行う
- 3 就学や進路相談を積極的に行う
- 4 施設、設備、教材を充実する
- 5 通常の学級への受け入れを進める
- 6 障害児保育・教育の内容を充実する
- 7 子ども同士の理解を深める交流機会を増やす
- 8 保育施設や学校施設のバリアフリー化を推進する
- 9 特に望むことはない
- 10 その他 ()

問16 宛名ご本人の介護や支援をしている人はどなたですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|--------|--------------|-----------|
| 1 おや | 4 ボランティアや友人 | 7 必要だがいない |
| 2 祖父母 | 5 事業所の職員 | 8 その他 () |
| 3 兄弟姉妹 | 6 介護や支援は必要ない | |

【問16で「5 事業所の職員」「6 介護や支援は必要ない」「7 必要だがいない」以外を回答された方】

問16-1 宛名ご本人の介護や支援をしている人の中に18歳未満の方はいますか。(○は1つ)

- | | | |
|------|-------|---------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 わからない |
|------|-------|---------|

問17 日頃どのくらい外出をしますか。(通園・通学も含む)(○は1つ)

- | | | |
|----------|----------|--------------|
| 1 ほぼ毎日 | 3 週に1、2回 | 5 年に数回 |
| 2 週に3、4回 | 4 月に数回 | 6 外出はほとんどしない |

問18 外出する時の主な目的はなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|---------------|--------------|----------------|
| 1 通園・通学 | 5 訓練やリハビリ | 9 趣味やスポーツ |
| 2 施設への定期的な通所 | 6 買物・散歩 | 10 入所施設から自宅に帰る |
| 3 施設サービスを時々利用 | 7 地域活動や行事 | 11 その他 () |
| 4 病院への通院 | 8 友人・知人宅への訪問 | |

問19 外出するときに困ることはなんですか。(あてはまるものすべてに○)

- 1 公共交通機関が少ない、または、ない
- 2 外出先の建物の設備が不便(通路、トイレ等)
- 3 視覚障害者用の信号機、点字ブロック等の設備が少ない
- 4 周囲からどう思われているか気になる
- 5 困ったときにどうすればいいのか心配
- 6 介助者が確保できない
- 7 外出にお金がかかる
- 8 列車やバスの乗り降りが困難
- 9 突然の体調変化が心配
- 10 道路や駅に階段や段差が多い
- 11 その他()

3 災害時の対応について

問20 火事や地震等の災害時に、あなたは自力で避難できますか。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1 避難できる | 3 避難できず、助けてくれる人もいない |
| 2 避難できないが、助けてくれる人がいる | 4 その他() |

問21 災害時に心配なことは何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1 投薬や治療が受けられない | 6 避難所での生活が不安 |
| 2 停電により医療機器の使用が困難になる | 7 ふだん受けている障がい福祉サービスが受けられない |
| 3 安全な場所まで迅速に避難できない | 8 その他() |
| 4 被害、避難場所等の情報が入手できない | 9 特にない |
| 5 周囲とコミュニケーションが取れない | |