

4 調査票（精神疾患患者等調査）

精神疾患等でお困りの方

2

福生市障害者生活実態調査へのご協力について（お願い）

市民の皆さまには日ごろより、市政にご理解ご協力をいただきありがとうございます。
この調査は、皆さまのご意見やご要望を幅広くお聴きし、平成29年度に予定しています「第5期福生市障害福祉計画」を策定するうえでの基礎資料として活用するために実施するものです。

なお、調査票は、市内・近隣の医療機関、福祉施設及び対象者ご本人の了解を得たうえで配布させていただきます。調査は無記名であり、結果は統計的に処理しますので、回答者の方にご迷惑をおかけすることはありません。調査票の質問が多く、回答の際にはお手数をおかけしますが、なにとぞ趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

平成28年12月

福生市長 加藤 育 男

1 この調査票の対象者

- (1) 精神・神経科等の医療機関に入院・通院されている市民の方
- (2) 精神障害者を対象とした福祉施設を利用している市民の方
- (3) 市内のグループホームで生活している市民の方

2 回答方法等

- (1) 調査票の設問中の「あなた」とは封筒のあて名の方を指します。回答は、あて名ご本人についてお答えください。
- (2) 回答は、あてはまる番号に○をつけてください。質問によっては、番号などを記入していただくものもあります。
- (3) 濃い鉛筆又は黒のボールペンで記入してください。
- (4) 調査票への記入にあたっては、平成28年12月1日時点での状況を基準にしてください。
- (5) 同封の返信用封筒で平成28年12月28日(水)までにご返送ください(切手不要)。

3 プライバシーの保護について

本調査の回答は無記名のため、個人が特定されることはありませんのでプライバシーは確実に守られます。

4 本調査への協力について

回答にあたって、お答えになりたくない項目については、無理にお答えいただく必要はありません。また、そのことによって不利益を受けるようなことは一切ありません。

なお、集計結果につきましては、市役所・図書館・ホームページ等でご覧いただけます。

5 お問合せ先

福生市役所 福祉保健部（電話：551-1511）

調査に関すること → 社会福祉課庶務・福祉計画担当（内線2613 担当：坂本）

障害福祉サービス等に関すること → 障害福祉課（内線2632～2636）

○この調査は、平成28年12月1日現在でお答えください。

1 調査票のご記入に先立ちまして、おたずねします

問1 あなた（あて名ご本人）は、現在どちらで生活していますか。[1つに○]

1. 自宅	2. 病院等に入院している	3. その他（ ）
-------	---------------	-----------

問2 この調査票はどなたがご記入されますか。[1つに○]

1. あて名ご本人	2. ご家族	3. その他（ ）
-----------	--------	-----------

2 あなた（あて名ご本人）のことをおたずねします

問3 あなたの性別は次のうちどれですか。[1つに○]

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問4 あなたの年齢は次のうちどれですか。[1つに○]

1. 5歳以下	2. 6～18歳	3. 19～39歳
4. 40～64歳	5. 65～69歳	6. 70歳以上

問5 家族構成をお教えてください。[1つに○]

1. ひとり暮らし	2. 家族などと同居（二世帯同居を含む）
3. その他（ ）	

問5で「1. ひとり暮らし」以外に答えた方におたずねします。

問5-1 同居されている方はどなたですか。[いくつでも○]

1. 父親	2. 母親	3. 配偶者（夫・妻）
4. 子ども（息子・娘）	5. （兄弟姉妹）	6. 気のあう友人
7. 親戚	8. その他（ ）	

問6 次の手帳等をお持ちですか。

(1) 愛の手帳 [それぞれ1つに○]

1. もっている ----->	1. 1度	2. 2度
2. もっていない	3. 3度	4. 4度

(2) 精神障害者保健福祉手帳 [それぞれ1つに○]

1. もっている ----->	1. 1級	2. 2級
2. もっていない	3. 3級	

(3) 身体障害者手帳 [それぞれ1つに○]

1. もっている ----->	1. 1級	2. 2級
2. もっていない	3. 3級	4. 4級
	5. 5級	6. 6級

問7 あなたは病名について、主治医からどのように聞いていますか。[いくつでも○]

- | | | |
|-------------|---------|------------|
| 1. 統合失調症 | 2. うつ病 | 3. そううつ病 |
| 4. 神経症 | 5. てんかん | 6. 心因反応 |
| 7. 睡眠障害 | 8. 発達障害 | 9. 高次脳機能障害 |
| 10. その他 () | | 11. 聞いていない |

問7で「8.発達障害」と答えた方におたずねします。

問7-1 発達障害がわかったきっかけはどれですか。[いくつでも○]

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. 1歳半、3歳児健診等の乳幼児健診 | 2. 幼稚園、保育所等の指摘 |
| 3. 小学校、中学校等の学校からの指摘 | 4. 家族など身近な人が気づいた |
| 5. その他 () | |

3 日常生活についておたずねします

問8 あなたは平日（月～金）の昼間、主にどこで過ごしていますか。[1つに○]

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. 自分の家 | 2. 学校・職業訓練校 |
| 3. 病院・診療所のデイケア | 4. 自立訓練事業所 |
| 5. 就労移行・継続支援事業所 | 6. 生活介護事業所 |
| 7. 地域活動支援センター | 8. 会社・官公庁(常勤) |
| 9. 自営業 | 10. パートタイム・アルバイト |
| 11. 病院内で過ごしている | 12. その他 () |

問9 あなたが今、特にしたいと思っていることは何ですか。[いくつでも○]

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. 働きたい | 2. 興味があることを勉強したい |
| 3. 自立のための訓練を受けたい | 4. 自助グループなどに参加したい |
| 5. 友だちと趣味活動などをしたい | 6. スポーツをしたい |
| 7. 旅行へ行きたい | 8. 困っている人の役に立ちたい |
| 9. ボランティアをしたい | 10. その他 () |
| 11. 特にない | |

4 就労についておたずねします

問10 あなたの現在の就労状況についておたずねします。[1つに○]

- | | |
|----------------------|---------------------|
| 1. 現在働いていて今後も仕事を続けたい | 2. 現在働いていないが、今後働きたい |
| 3. 現在働いているが、やめたい | 4. 今後も働く予定はない |
| 5. 働けない状況にある | 6. その他 () |

問 11 「働く場」や「活動の場」を充実させるため、あなたが必要と思うものは何ですか。

[3つ以内に○]

- | |
|---|
| 1. 自分に合う仕事の紹介や相談をしてくれるところ
(公共職業安定所や障害者就業・生活支援センターなど) |
| 2. 病気のことを理解してくれて、就労を通して社会適応訓練などを行ってくれる制度 |
| 3. 社会的自立や訓練を行う施設 (自立訓練・就労移行・継続支援事業所) |
| 4. 日常生活の支援、日常的な相談や地域交流活動を行う施設 (地域活動支援センター) |
| 5. 診療所、医院、病院のデイケア
(昼間の時間を仲間やスタッフと過ごす通院治療) |
| 6. 診療所、医院、病院のナイトケア
(夕方から夜の時間を仲間やスタッフと過ごす通院治療) |
| 7. 自主的な当事者同士の集まり |
| 8. その他 () |
| 9. 特に必要なものはない |

6 収入についておたずねします

問 12 主に収入を得ている人は誰ですか。[1つに○]

- | | | |
|------------|---------|----------|
| 1. 自分 | 2. 配偶者 | 3. 子 |
| 4. 父・母 | 5. 兄弟姉妹 | 6. わからない |
| 7. その他 () | | |

7 お住まいについておたずねします

問 13 あなたは、将来どのような暮らしをしていきたいですか。[1つに○]

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. ひとりで暮らしていきたい | 2. 家族と同居していきたい |
| 3. 気の合う仲間と共同生活がしたい | 4. 家族以外の援助者と暮らしたい |
| 5. その他 () | |

問 14 将来暮らしていきたいのは、どんな場所ですか。[1つに○]

- | | | |
|--------|------------|------------|
| 1. 持ち家 | 2. 民間賃貸住宅 | 3. 公営賃貸住宅 |
| 4. 借間 | 5. グループホーム | 6. その他 () |

8 福祉サービスについておたずねします

問 15 現在、障害福祉サービスを利用していますか。[1つに○]

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

問 15 で「利用している」と答えた方におたずねします。

問 15-1 利用している障害福祉サービスをお答えください。[複数回答可]

- | | |
|---------------------|--------------------|
| 1. 居宅介護(ヘルパー) | 2. 重度訪問介護 |
| 3. 同行援護 | 4. 行動援護 |
| 5. 療養介護 | 6. 生活介護 |
| 7. 短期入所(ショートステイ) | 8. 施設入所支援 |
| 9. 自立訓練(機能訓練) | 10. 自立訓練(生活訓練) |
| 11. 宿泊型自立訓練 | 12. 就労移行支援 |
| 13. 就労継続支援A型(雇用型) | 14. 就労継続支援B型(非雇用型) |
| 15. 共同生活援助(グループホーム) | 16. 移動支援 |
| 17. 地域活動支援センター | 18. 児童発達支援 |
| 19. 医療型児童発達支援 | 20. 放課後等デイサービス |

問 16 市内には、現在、生活介護事業所2か所、就労移行支援事業所3か所、就労継続支援B型事業所6か所がありますが、今後、市内に増やしてほしいと思う事業所は何ですか。

[いくつでも○]

- | | | |
|-----------|---------------|---------------|
| 1. 生活介護 | 2. 自立訓練(機能訓練) | 3. 自立訓練(生活訓練) |
| 4. 就労移行支援 | 5. 就労継続支援A型 | 6. 就労継続支援B型 |
| 7. その他() | | |

9 その他の福祉事業と制度についておたずねします

問 17 あなたは、障害があることが原因で、日常生活の中で次のような人権を損なう扱いを受けた経験がありますか。[いくつでも○]

- | |
|--|
| 1. 希望した学校に入学できなかった |
| 2. 希望する仕事に就けなかった |
| 3. 職場での労働条件や給料が、周囲の人と比べて不当である |
| 4. 障害を理由に退職を迫られた |
| 5. 差別用語を使われた |
| 6. 電車や施設の利用を断られた |
| 7. 親族の冠婚葬祭への出席を断られた、開催を知らされなかった |
| 8. 家族や施設の人から暴力による虐待を受けた |
| 9. 周りの人や施設の人から性的な嫌がらせを受けた |
| 10. 年金が本人のために使われなかったり、知らない間に預金が引き出されるなど、財産が侵害された |
| 11. 賃貸物件への入居や移転の時、障害を理由に断られた |
| 12. 食堂やホテルなどで利用を断られた |
| 13. 受診や治療を断られた |
| 14. その他() |
| 15. 特にない |
| 16. わからない |

問 22 今後、市に何を期待しますか。[いくつでも○]

1. 家事を支援してくれるサービス（ホームヘルプサービス）の充実
2. 訪問看護サービスの充実
3. ショートステイの整備
4. グループホームの整備
5. 就労移行支援・就労継続支援・生活介護など日中活動系サービスの充実
6. 地域活動支援センター（ハッピーウイング等）の充実
7. サービス提供事業者の育成
8. 就労相談の充実
9. 就労の場の確保
10. 障害福祉に関する情報提供
11. 相談支援体制の充実
12. 障害者理解などの啓発活動
13. 成年後見制度の推進など権利擁護事業の充実
14. 退院後、地域での生活を定着するための支援
15. 文化、スポーツ活動の充実
16. 障害者に配慮したまちづくり
17. その他（)
18. 特にない

10 災害時の対応についておたずねします

問 23 火災などの緊急時に近所で協力してくれる人がいますか。[1つに○]

- | | |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

問 24 震災や水害などの災害発生時に、あなたは心身の健康面や生活面でどんなことに困ると思いますか。[最も困ると思われることから順に3つ以内]

1. 医療機関の通院やその他の医療ケアが受けられなくなると困る
2. 普段、服薬している薬が手に入らなくなると困る
3. 事業所などへ通えなくなることが困る
4. 普段の相談相手や話し相手と連絡ができなくなると困る
5. 普段の自分の生活が変わって困る
6. その他（)

番号を記入

1 番目	2 番目	3 番目

問 25 障害のある方が優先的に避難できる「福祉避難所」をご存知ですか。[1つに○]

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

