

まちだし く じょうきょう せいかつ こま ごと かん ちょうさ
町田市 暮らしの状況・生活の困り事に関する調査
 まちだししょう しゃけいかく まちだししょう ふくしじぎょうけいかく さくてい む ちょうさ
～町田市障がい者計画・町田市障がい福祉事業計画の策定に向けた調査～

かいとう ねが
<ご回答にあたってのお願い>

かいとう
●回答のしかた

- この調査票に直接ご記入いただくか、インターネットでご回答ください。どちらか一方でしか回答できません。インターネットで回答される場合は、QRコードを読み取っていただくと便利です。
- 2019年4月1日現在の状況でお答えください。

べつし「インターネットでの回答について」をご覧ください。

かいとうきげん
●回答期限

が につ 24日(火)まで

かいとう お ちょうさひょう きにゆう ぼあい
●回答が終わったら(調査票にご記入いただいた場合)

どうふう へんしんようふうとう い ゆうびん どうかん おなまえ きにゆう きって ひつよう
 同封の返信用封筒に入れて郵便ポストにご投函ください。お名前の記入や切手は必要ありません。

ふうとう ちょうさひょういがい い
封筒には、調査票以外のものを入れないでください。

かいとう かた
●回答される方について

あてな ほんにん かいとう ぼあい
1. 宛名のご本人が回答する場合

じしん かいとう
 ご自身のことについて回答してください。

かぞく しえんしゃ かいとう ぼあい あてな ほんにん かいとう むづか ぼあい
2. ご家族や支援者が回答する場合(宛名のご本人が回答するのが難しい場合)

ほんにん そうだん ほんにん たちば た かいとう きょうりよく ねが
 ご本人と相談したり、ご本人の立場に立って回答してください。ご協力をお願いいたします。

しかくしょう かた しかくしょう かた しえん かた
●視覚障がいのある方、視覚障がいのある方を支援されている方へ

まこと もう わけ てんじ るくおん たいおう ちょうさひょう ようい
 誠に申し訳ございませんが、点字や録音に対応した調査票をご用意しておりません。

かいとう さい しえん かた きょうりよく ねが
 ご回答の際は、支援されている方のご協力いただきますようお願いいたします。

また、ご回答が難しい場合は市役所職員が対応いたしますので、下記の問い合わせ先にご連絡ください。

かいとう こま
●回答に困ったら

わからないもの、答えたくないものは無理に答えなくてもかまいません。

ちょうさ かん と あ さき
【調査に関するお問い合わせ先】

まちだし ちいきふくし ぶしょう ふくし かそうむがかり ちょうさたんどう
 町田市地域福祉部 障がい福祉課総務係 調査担当

でんわ
 電話：042-724-2147 FAX：050-3101-1653

メール：mcity4190@city.machida.tokyo.jp

かいとうしゃ
回答者についてお聞きします。

問1 本調査の記入方法について回答ください。(あてはまるもの1つに○)
封筒の宛名のご本人以外の方が回答を記入された場合は、記入された方とご本人との
関係について、あてはまるものに○をしてください。

<p>1. 本人が自分で記入</p> <p>2. 家族や支援者が本人の意思を聞き取り記入</p> <p>3. 家族や支援者が本人の意向をくみ取って記入 (本人が児童の場合や、ご自身で意思を伝えられない場合など)</p>	<p>【「2」または「3」に回答した方】</p> <p>1. 家族</p> <p>2. その他 ()</p>
---	---

あなた(封筒の宛名のご本人)についてお聞きします。

問2 あなた(本人)の性別をお答えください。(あてはまるもの1つに○)

1. 男性	2. 女性	3. その他
-------	-------	--------

問3 あなた(本人)の年齢(2019年4月1日現在)をお答えください。

()歳

問4 あなた(本人)が、4月1日現在、お住まいの地域をお答えください。
(あてはまる番号1つに○)

※グループホームにお住まいの方は、グループホームがある地域の番号に○

市内	1. 町田地域	原町田 中町 森野 旭町 本町田 南大谷 玉川学園 東玉川学園
	2. 忠生地域	上小山田町 下小山田町 忠生 小山田桜台 矢部町 常盤町 根岸町 根岸 函師町 山崎町 山崎 木曾町 木曾西 木曾東
	3. 南地域	鶴間 小川 つくし野 南つくし野 金森 金森東 南成瀬 成瀬 成瀬が丘 西成瀬 成瀬台 高ヶ坂 南町田
	4. 鶴川地域	小野路町 野津田町 金井 金井町 大蔵町 薬師台 能ヶ谷 三輪町 三輪緑山 広袴町 広袴 真光寺町 真光寺 鶴川
	5. 堺地域	相原町 小山町 小山ヶ丘
他	6. 市外	町田市以外 (他の都内区市町村や都外)

問5 あなた(本人)は障がい者に関する手帳をお持ちですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 持っている 2. 持っていない 3. わからない

【問5で「1. 持っている」と回答した方にお聞きします。】

問5-1 お持ちの手帳の種類と等級をお答えください。(あてはまる手帳の等級すべてに○)

1. 身体障害者手帳 → [1級 2級 3級 4級 5級 6級]
2. 愛の手帳(療育手帳) → [1度 2度 3度 4度]
3. 精神障害者保健福祉手帳 → [1級 2級 3級]

問6 あなた(本人)の障がいや疾病の内容についてお答えください(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-----------------------------|-------------|
| 1. 視覚障がい | 7. 発達障がい |
| 2. 聴覚・平衡機能障がい | 8. 高次脳機能障がい |
| 3. 音声・言語・そしゃく機能障がい | 9. 精神疾患 |
| 4. 肢体不自由・体幹機能障がい | 10. 難病 |
| 5. 内部障がい(心臓・呼吸器・肝臓・腎臓・直腸など) | 11. その他 |
| 6. 知的障がい | () |

問7 あなた(本人)の障がいや疾病に気づいたのはいつ頃ですか。(あてはまるもの1つに○)

1. 0歳 3. 19歳～64歳 5. わからない
2. 1歳～18歳 4. 65歳以上

問8 あなた(本人)の障害者総合支援法での障害支援区分は次のどれですか。
(あてはまるもの1つに○)

1. 区分1 3. 区分3 5. 区分5 7. なし
2. 区分2 4. 区分4 6. 区分6 8. わからない

問9 あなた(本人)は、介護保険のサービスを利用していますか。(あてはまるもの1つに○)

1. はい 2. いいえ

暮らすことについてお聞きします。

問10 あなた(本人)は、どなたと一緒に住まいですか。(あてはまるもの1つに○)

※1週間のうちで1番日数の多いものに○をつけてください。

1. ひとりで暮らしている
2. 家族と暮らしている(夫婦・親・子・兄弟姉妹・祖父母)
3. 他の障がいのある人と共同で暮らしている(グループホーム等)
4. その他()

次ページの問10-1へ

5ページの問11へ

→【問10で「1. ひとりで暮らしている」または「2. 家族と暮らしている」と回答した方にお聞きします。】

問10-1 あなた(本人)は、自宅^{じたく}で、食事^{しょくじ}や入浴^{にゅうよくとう}等の生活^{せいかつ}の支援^{しえん}を受けていますか。
(あてはまるもの1つに○)
※支援^{しえん}とは、見守り^{みまもり}、声掛け^{こゑかけ}、一部介助^{いちぶかいじょ}、全介助^{ぜんかいじょ}のすべてを含みます。

1. はい

2. いいえ → 次ページの間11へ

→【問10-1で「1. はい」と回答した方にお聞きします。】

問10-2 あなた(本人)は、自宅^{じたく}で、食事^{しょくじ}や入浴^{にゅうよくとう}等の生活^{せいかつ}の支援^{しえん}を誰^{だれ}から受けていますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. ホームヘルパー等の訪問支援サービス^{ほうもんしえん}を利用^{りよう}している
2. 家族^{かぞく}などから支援^{しえん}を受けている
3. その他^{その他}(有償ボランティア^{ゆうしょうボランティア}、私費ヘルパー^{しひ}等を含む^{とう})

→【問10-2で「1. ホームヘルパー等の訪問支援サービスを利用している」と回答した方にお聞きします。】

問10-3 利用^{りよう}している訪問支援サービス^{ほうもんしえん}に○をしてください。
(あてはまるものすべてに○)

1. 居宅介護^{きたくかいご} (ホームヘルプ)

2. 重度訪問介護^{じゅうどほうもんかいご}

3. 行動援護^{こうどうえんご}

→【問10-2で「1. ホームヘルパー等の訪問支援サービスを利用している」と回答した方にお聞きします。】

問10-4 利用^{りよう}しているホームヘルパー等の訪問支援サービス^{ほうもんしえん}に満足^{まんぞく}していますか。
(量^{りよう}と質^{しつ}それぞれあてはまるもの1つに○)

◇サービスの量 ^{りよう} について	◇サービスの質 ^{しつ} について
1. 満足 ^{まんぞく} している	1. 満足 ^{まんぞく} している
2. どちらかという満足 ^{まんぞく} している	2. どちらかという満足 ^{まんぞく} している
3. どちらかという不満 ^{ふまん} である	3. どちらかという不満 ^{ふまん} である
4. 不満 ^{ふまん} である	4. 不満 ^{ふまん} である

【「3」または「4」(不満)と回答した方】
不満^{ふまん}の理由^{りゆう}についてお答え^{こた}ください。

問11 あなた（本人）は補装具や、日常生活用具の給付を受けていますか。

（あてはまるもの1つに○）

※補装具…車いす、義肢、装具、補聴器など身体機能を補完するもの。

※日常生活用具…介護用品、会話補助装置、点字器など日常生活上の困難を改善するもの。

1. 受けている
2. 受けたいが、受けられない
3. 受けていない → 次ページの問12へ

▶【問11で「受けている」または「2. 受けたいが、受けられない」と回答した方にお聞きします。】

問11-1 補装具や日常生活用具の給付サービスに満足していますか。
（補装具と日常生活用具それぞれあてはまるもの1つに○）

◇補装具について	◇日常生活用具について
1. 満足している	1. 満足している
2. どちらかという満足している	2. どちらかという満足している
3. どちらかという不満である	3. どちらかという不満である
4. 不満である	4. 不満である

【「3」または「4」（不満）と回答した方に】
不満の理由についてお答えください。

つぎ
次のページにお進みください。

日中の活動や外出についてお聞きします。

問12 あなた(本人)は、平日の昼間どのように過ごしていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 保育園・幼稚園・認定こども園に通っている | 6. 介護保険のデイサービスを利用している |
| 2. 障がい児の通所施設に通っている | 7. 精神デイケアを利用している |
| 3. 学校に通っている | 8. 家事労働をしている |
| 4. 一般就労している | 9. 主に自宅で過ごしている |
| 5. 福祉的就労や日中活動に参加している | 10. その他 () |

※一般就労……雇用契約に基づく一般企業での就労。(在宅勤務や特例子会社での就労を含む)

※福祉的就労……就労継続支援A型や就労継続支援B型など障害福祉サービスの一つとしての就労。

※日中活動……生活介護、自立訓練などの障害福祉サービス。

【問12で「2. 障がい児の通所施設に通っている」、「4. 一般就労している」、「5. 福祉的就労や日中活動に参加している」と回答した方にお聞きします。】

問12-1 利用しているサービスに○をしてください。(あてはまるものすべてに○)

【障がい児の通所施設】

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. 児童発達支援 | 3. 放課後等デイサービス |
| 2. 医療型児童発達支援 | 4. 保育所等訪問支援 |

【一般就労・福祉的就労や日中活動】

- | | | |
|-------------|--------------------|------------------------------------|
| 1. 就労継続支援A型 | 4. 生活介護 | 7. 就労定着支援 |
| 2. 就労継続支援B型 | 5. 自立訓練 | 8. その他 () |
| 3. 就労移行支援 | 6. 地域活動支援センター まちプラ | 9. 現在利用しているサービス
はない → 次ページの問13へ |

【問12で「2. 障がい児の通所施設に通っている」、「4. 一般就労している」、「5. 福祉的就労や日中活動に参加している」と回答した方にお聞きします。】

問12-2 利用している通所サービスに満足していますか。(あてはまるもの1つに○)

- | | |
|------------------|-----------------|
| 1. 満足している | 3. どちらかという不満である |
| 2. どちらかという満足している | 4. 不満である |

【「3」または「4」(不満)と回答した方に】不満の理由についてお答えください。

問13 あなた（本人）は、外出をするときに付き添いの支援が必要ですか。

（あてはまるもの1つに○）

※支援とは、見守り、声掛け、一部介助、全介助のすべてを含みます。

1. いつも一人で外出できるので支援は不要 → 次ページの問14へ
2. 普段は一人で行けるが、調子が悪い場合は支援が必要
3. 慣れた場所には一人で行けるが、それ以外は支援が必要
4. いつも支援が必要
5. その他（ ）

▶【問13で「2」～「5」（支援が必要）のいずれかに回答した方にお聞きします。】

問13-1 どのような支援を受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 福祉サービスを利用している
2. 福祉タクシーなどの移送サービスを利用している
3. 家族に付き添ってもらっている
4. 友人や知人、ボランティア等に付き添ってもらっている
5. その他（ ）

▶【問13-1で「1. 福祉サービスを利用している」と回答した方にお聞きします。】

問13-2 利用している福祉サービスに○をしてください。（あてはまるものすべてに○）

1. 移動支援
2. 同行援護
3. 行動援護
4. 重度訪問介護

▶【問13-1で「1. 福祉サービスを利用している」と回答した方にお聞きします。】

問13-3 利用されている福祉サービスに満足していますか。

（量と質それぞれあてはまるもの1つに○）

◇サービスの量について	◇サービスの質について
1. 満足している	1. 満足している
2. どちらかという満足している	2. どちらかという満足している
3. どちらかという不満である	3. どちらかという不満である
4. 不満である	4. 不満である

▶【「3」または「4」（不満）と回答した方に】

不満の理由についてお答えください。

問14 あなた（本人）は、仕事や学校などの用事のない休みの日や時間があったら、どのようすに過ごしたいと考かんがえていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|----------------------------|--|
| 1. 読書 | 7. 芸術・音楽鑑賞 |
| 2. パソコン | 8. ボランティア |
| 3. 趣味（料理、手芸、絵、創作など）
の活動 | 9. 社会教育（青年学級など） |
| 4. 買い物・外食 | 10. 人と関わる活動 |
| 5. 習いごと | 11. その他（ ） |
| 6. スポーツ | 12. 何かやりたいと思 <u>おも</u> っているが今 <u>いま</u> はわからない |
| | 13. 特 <u>とく</u> にない |

医療についてお聞きします。

問15 あなた（本人）は、継続的に治療を受けたり、ご自身の健康や悩み、障がしょうがいや疾病にしっぺいついて相談できる「かかりつけ医療機関」はありますか。（あてはまるもの1つに○）

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

問16 あなた（本人）は、障がしょうがいの特性や疾病にお応じた専門医療機関にかかっていますか。（あてはまるもの1つに○）

- | | |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

【問16で「1. はい」と回答した方にお聞きします。】

問16-1 その障がしょうい専門医療機関まで通院する際にどのさいのじかんの時間がかかりますか。（あてはまるもの1つに○）

- | | | |
|----------|----------------|----------|
| 1. 30分未満 | 2. 30分以上～1時間未満 | 3. 1時間以上 |
|----------|----------------|----------|

問17 あなた（本人）は、以下のような医療的ケアを受けていますか。（あてはまるものすべてに○）

- | |
|---------------------------|
| 1. 経管栄養 |
| 2. 吸引 |
| 3. 酸素管理 |
| 4. エアウェイ管理 |
| 5. 導尿 |
| 6. 気管切開部の衛生管理 |
| 7. 胃ろう・腸ろう部の衛生管理 |
| 8. 人工呼吸器の作動状況の確認及び緊急時の連絡等 |
| 9. 床ずれ（褥瘡）の処置 |
| 10. その他（ ） |
| 11. 受けていない |

かてい かぞく 家庭・家族についてお聞きします。

問18 あなた（本人）は、結婚・出産・子育てをしたことがありますか。
 （あてはまるもの1つに○）

※いずれか1つでもされたことがある方は、「1. はい（したことがある）」に○

	はい (したことがある)	いいえ (したことがない)	回答しない
A 結婚したこと	1	2	3
B 出産・子育てしたこと	1	2	3

問18-2へ
 次ページの問19へ

【問18でA、Bのいずれかに「2. いいえ（したことがない）」と回答した方にお聞きします。】

問18-1 あなた（本人）は、将来的に結婚や出産・子育てすることを希望されますか。
 （あてはまるもの1つに○）

1. はい（希望する） 2. いいえ（希望しない） 3. わからない

次ページの問19へ

【問18で「1. はい（したことがある）」と回答した方、
 または問18-1で「1. はい（希望する）」と回答した方にお聞きします。】

問18-2 結婚や出産・子育てをするにあたりどのようなことが必要ですか。
 （あてはまるもの3つまで○）

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. 相談支援の充実 | 8. 保育体制の充実 |
| 2. レスパイトケアの充実 | 9. 育児・家事援助の充実 |
| 3. ご本人の就労支援の充実 | 10. 医療的な支援 |
| 4. ご家族の就労支援の充実 | 11. その他 |
| 5. 親や家族どうしのネットワーク
作りの支援 | () |
| 6. 障がい理解の促進 | 12. わからない |
| 7. 経済的な支援 | 13. 特にない |

※レスパイトケア・・・一時的にケアを代わりに行き、家族など介護者の負担軽減を図るサービス。

次のページにお進みください。

※ ここからは、あなた（本人）もしくはは家族や支援者など本人に代わって回答している方にお聞きします。

相談することについてお聞きします。

問19 あなた（本人）の事で、困ったことがあったとき、どこ（誰）に相談しますか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 家族
2. 友人・知人
3. 医療機関
4. 学校
5. 職場
6. 民生委員・児童委員
7. 市役所の窓口
8. 町田市障がい者支援センター
9. 地域活動支援センター まちプラ
10. 相談支援事業所
11. 就労・生活支援センター
12. 日中通っている施設やヘルパー
13. その他（ ）
14. 相談したいが、どこ（誰）にも相談できない（相談先がわからない）
15. 特にない

問20 あなた（本人）の事でふだんの生活で困ったり、不安に思ったりして相談したいと思っていることはどのようなことですか。（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|-----------------|---------------------|
| 1. 仕事のこと | 9. 交通機関の利用に関する事 |
| 2. コミュニケーションのこと | 10. 経済的なこと |
| 3. 学習や趣味の活動のこと | 11. 親の高齢化など介助者に関する事 |
| 4. 外出・買い物のこと | 12. 人づきあいのこと |
| 5. 医療や健康に関する事 | 13. その他 |
| 6. 住宅・生活の場所のこと | （ ） |
| 7. 福祉サービスに関する事 | 14. 特にない |
| 8. 進学・学校生活に関する事 | |

問21 町田市の障がい者支援センターを知っていますか。(あてはまるもの1つに○)

1. 知っている

2. 知らない → 次ページの問22へ

▶【問21で「1. 知っている」と回答した方にお聞きします。】

問21-1 障がい者支援センターを利用されたことはありますか。(あてはまるもの1つに○)

1. ある

2. ない → 次ページの問21-5へ

▶【問21-1で「1. ある」と回答した方にお聞きします。】

問21-2 あなた(本人)もしくは家族や支援者の方が主に利用したことがある障がい者支援センターはどれですか。(あてはまる番号1つに○)

1. 町田地域障がい者支援センター	原町田 中町 森野 旭町 本町田 南大谷 玉川学園 ひがしたまがわがくえん
2. 忠生地域障がい者支援センター	上小山田町 下小山田町 忠生 小山田桜台 矢部町 常盤町 ねぎしまち ねぎし ずしまち やまぎき 山崎 木曾町 木曾西 木曾東
3. 南地域障がい者支援センター	鶴間 小川 つくし野 南つくし野 金森 金森東 南成瀬 なるせ なるせがおか にしなるせ なるせだい こがさか みなみまちだ
4. 鶴川地域障がい者支援センター	小野路町 野津田町 金井 金井町 大蔵町 薬師台 能ヶ谷 みわまち みわみどりやま ひろはかま ひろはかま しんこうじまち しんこうじ つるかわ
5. 堺地域障がい者支援センター	相原町 小山町 小山ヶ丘

▶【問21-1で「1. ある」と回答した方にお聞きします。】

問21-3 障がい者支援センターの対応・サービス等に満足していますか。
(あてはまるもの1つに○)

1. 満足している

3. どちらかという不満である

2. どちらかという満足している

4. 不満である

▶【問21-3で「3」または「4」(不満である)と回答した方にお聞きします。】

問21-4 不満の理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 遠いから

4. 相談したいことの相談が受けられないから

2. 待ち時間が長いから

5. 職員の対応に不満があるから

3. 相談の質に不満があるから

6. その他 ()

【問21-1で「2. ない」(障がい者支援センター未利用)と回答した方にお聞きします。】

問21-5 障がい者支援センターを利用しない理由は何ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1. 遠いから | 5. どのような相談や支援が受けられる場所なのか知らないから |
| 2. 相談したいことがないから | 6. その他 () |
| 3. 市役所の障がい福祉課に行くから | 7. 特に理由はない |
| 4. 他に相談できる人や場所があるから | |

情報の取得についてお聞きします。

問22 あなた(本人)もしくは、家族や支援者の方は、福祉に関する情報をどこから(誰から)得ていますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. 家族 | 10. 就労・生活支援センター |
| 2. 友人・知人 | 11. 日中通っている施設やヘルパー |
| 3. 医療機関 | 12. 市の広報・ホームページ、地域情報誌 |
| 4. 学校 | 13. 障がい者サービスガイドブック |
| 5. 職場 | 14. インターネット・SNS |
| 6. 市役所の窓口 | 15. その他 () |
| 7. 町田市障がい者支援センター | 16. どこから得たらよいかわからない |
| 8. 地域活動支援センター まちプラ | 17. 特に得ていない |
| 9. 相談支援事業所 | |

問23 あなた(本人)もしくは、家族や支援者の方は、情報を知りたい時、以下のような事で困ることがありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--------------------------|
| 1. 手話や筆談等に対応してくれない |
| 2. インターネットが使えない |
| 3. 障がいに対応したかたちでの情報提供が不足 |
| 4. 身近に頼れる人がいない |
| 5. 調べたい情報がどこで調べられるかわからない |
| 6. 思っていることがうまく伝えられない |
| 7. 調べるための方法がわからない |
| 8. その他 () |
| 9. 特に困っていない |

問24 あなた（本人）は、手話通訳や要約筆記など情報保障のサービスを利用していますか。
（あてはまるものに1つに○）

1. 利用している

2. 利用していない

→【問24で「1. 利用している」とお答えした方にお聞きします。】

問24-1 利用されている情報保障のサービスに満足していますか。

1. 満足している

3. どちらかという不満である

2. どちらかという満足している

4. 不満である

【「3」または「4」（不満）と回答した方に】不満の理由についてお答えください。

防災のことについてお聞きします。

問25 あなた（本人）もしくは、家族や支援者の方が、地震などの災害が発生したときに困ることは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 災害の情報を知る方法がわからない
2. 助けを求める方法がわからない
3. 避難所の場所がわからない
4. 災害への備えをしていない
5. 周囲の人とコミュニケーションをうまくとれない
6. 近くに助けてくれる人がいない
7. 一人では避難できない
8. 避難所の設備が障がいに対応しているか不安
9. 避難所で必要な支援が受けられるか不安
10. 避難所で他の人と一緒に過ごすのが難しい
11. 薬や医療的ケアを確保できるかどうか不安
12. 医療機器の電源確保が心配
13. その他（ ）
14. 特にない

差別をなくすこと・理解協働についてお聞きします。

問26 障がいがあることを理由にあなた（本人）が差別（偏見を含む）を受けたことがありますか。（あてはまるもの1つに○）

1. ある

2. ない

3. わからない

→ 次ページの問26-1へ

【問26で「1. ある」と回答した方にお聞きします。】

問26-1 それはどのような場面や事からですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 仕事や収入 | 8. 公共交通機関 |
| 2. 教育・育児 | 9. 社会制度・慣習 |
| 3. 趣味やスポーツ活動 | 10. 結婚・交際 |
| 4. 店などでの対応 | 11. 言葉遣い |
| 5. 市役所 | 12. イベント |
| 6. 金融機関 | 13. その他 () |
| 7. 医療機関 | |

問27 あなた(本人)もしくは、家族や支援者の方は、差別をなくすことや権利を守るための法律や都条例があることを知っていますか。(あてはまるもの1つに○)

法律 ※「障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律」
(「障害者差別解消法」) 2016年度施行
都条例 ※「東京都障害者への理解促進及び差別解消の推進に関する条例」
(東京都条例) 2018年度施行

- | | |
|-----------------|----------------|
| 1. 法律も都条例も知っている | 3. 都条例だけ知っている |
| 2. 法律だけ知っている | 4. 法律も都条例も知らない |

問28 あなた(本人)もしくは、家族や支援者の方は、障がいがあることを理由に差別を受けた場合にどこに相談したらよいか知っていますか。(あてはまるもの1つに○)

- | |
|-------------------------------|
| 1. 東京都の広域支援相談員も町田市役所の窓口も知っている |
| 2. 東京都の広域支援相談員だけ知っている |
| 3. 町田市役所の窓口だけ知っている |
| 4. 知らない |

※広域支援相談員・・・障がいのある方やその関係者ならびに事業者などから、障がい者差別に関する相談を受け、助言や関係者間の調整などを行う人。

問29 障がいのある人の権利について社会や市民の意識を高めるには、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。

せいかつじょう こま き
生活上の困りごとについてお聞きします。

【問30】 あなた（本人）は、生活している中でどのようなことに困っていますか。関心のある項目に記載ください。

【暮らすこと】

（住まい、家族、お金、災害など、暮らしに関する困りごと）

※記載例：年金や障害手当、給料などが少ないため、生活していけるのかが不安。

【日中の活動や外出に関すること】

（仕事・学校・施設への通所、文化芸術・スポーツ活動など日中の時間帯の活動や外出についての困りごと）

※記載例：障がいがある人が参加できる余暇活動が少ない。

【生活に必要な支援に関すること】

（相談、保健・医療、結婚・出産・子育て、行政サービス、情報の取得・保障など生活に必要な支援に関する困りごと）

※記載例：窓口などで手話通訳や要約筆記などの情報保障がない。

【障がい理解に関すること】

（障がいについての理解や障がい者差別に関する困りごと）

※記載例：障がいについての周囲の理解が不十分。

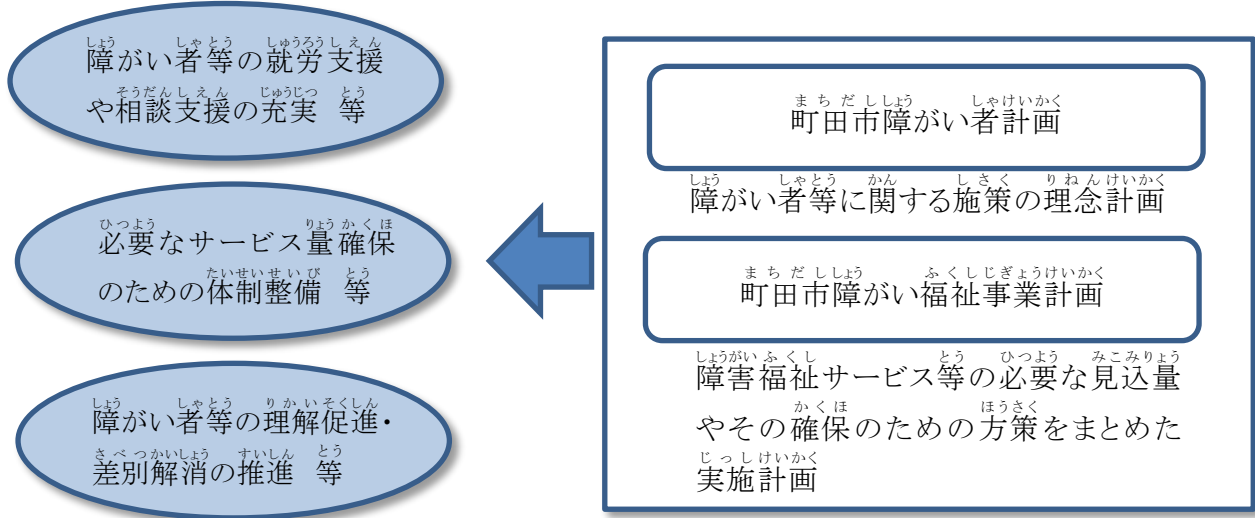
【問31】 あなた（本人）は、将来どのような生活をしたいと考えていますか。ご自由にご記載ください。

※記載例：必要な福祉サービスを利用して、住み慣れた地域で暮らし続けたい。

調査は以上です。ご回答いただきまして、ありがとうございます。

返信用封筒に入れ、9月24日（火）までに郵便ポストに入れてください。

まちだししょう しゃけいかく まちだししょう ふくしじぎょうけいかく
町田市障がい者計画・町田市障がい福祉事業計画について



けいかく まちだし
 計画は、町田市のホームページでご覧いただけます。

トップページ > いりょう ふくし > しょうがいしゃのためのふくし > まちだししょう しゃけいかく まちだし
 しょうがいふくしじぎょうけいかく
 障がい福祉事業計画

https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/syougai_hukushi/keikaku.html

まちだし しょうがい けいかく
 町田市 障がい 計画

けいかく さっし まちだししょうしゃ かい しせいじょうほうかまどぐち ほんばい
 計画の冊子は、町田市庁舎1階 市政情報課窓口にて販売しています。また、市内の図書館
 でもご覧いただけます。