

## 長岡市障害者生活実態調査

長岡市では、令和3年3月に「長岡市障害者基本計画・障害福祉計画、障害児福祉計画」をつくり、障害者施策を進めてきましたが、来年度、計画の見直しを行います。

この見直しにあたり、基礎資料とするため、「長岡市障害者生活実態調査」を行います。

この調査票は、18歳以上65歳未満で身体障害者手帳をお持ちの方にお送りいたしました。

今回の調査で使用した個人情報は、長岡市個人情報保護条例に基づく適正な取り扱いを行います。

また、調査票は無記名となっており、調査結果は、計画の見直しのためだけに利用するもので、調査目的以外に用いることはありません。

皆様のご意見やご要望を長岡市の福祉施策に生かすための大切な調査ですので、ぜひご協力くださいますようお願いいたします。

令和4年9月 長岡市

### 回答にあたって

- ・調査票の中の「あなた」とは、障害のあるご本人のことです。
- ・ご本人が記入もしくは回答の難しい場合は、ご家族の方などがご本人のお考えやお気持ちを記入してください。
- ・令和4年8月1日現在の状況についてお答えください。

回答方法は、以下の2つからどちらか1つを選択してください。

- ① 調査票に直接記入し、同封の返信用封筒に入れて、郵送してください。  
封筒には、切手をはる必要も、住所・名前を書く必要もありません。
- ② 右下の2次元コードを端末で読み取り、インターネット上の回答フォームから回答してください。

回答期限：10月 日（曜日）まで（①・②とも）

QR  
コード

<問い合わせ先> 長岡市福祉保健部 福祉総務課  
住 所 〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10  
電 話 (0258) 39 - 2371 (直通)  
ファックス (0258) 39 - 2275  
電子メール fukushi@city.nagaoka.lg.jp







問 9	<p><b>問 8 で、「1. 同居者を変えたい」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは今後、だれと暮らしたいですか。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----	--

1. 自分ひとり
2. 家族
3. その他 ( )

問 10	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、平日の昼間、主にどこで過ごしていますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	---

1. 自宅
2. 学校
3. 会社などの勤め先
4. 障害者通所施設
5. グループホーム
6. その他 ( )

問 11	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>今後の昼間の過ごし方について、(1)、(2)の問にお答えください。</p>
------	--

(1)	<p>あなたは今後、平日の昼間、主にどこで過ごしたいですか。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
-----	---

1. 自宅
2. 学校
3. 会社などの勤め先
4. 障害者通所施設
5. グループホーム
6. 障害者入所施設
7. その他 ( )

(2)	あなたは今後、昼間どのようなサービスや支援が必要ですか。あてはまる番号 <u>すべて</u> に○をつけてください。
-----	--

サービスや支援 自宅や外出先で利用する	1	ホームヘルパーに入浴や排せつなどの身体介護をしてもらいたい
	2	ホームヘルパーに掃除・洗濯・調理・買い物などの家事を支援してもらいたい
	3	出かけるときに、ガイドヘルパーに付き添ってもらいたい
	4	自宅で訪問入浴サービスを利用したい
サービスや支援 施設などに通って利用する	5	介護をしてくれる家族などが病気や用事があるときや休養のため、短期間、施設に入所したい
	6	施設に通って、生活するための訓練を受けたい
	7	介護が必要なので、施設に通って、入浴や排せつ、食事の介護などを受けたい
	8	将来就職したいので、施設に通って、技術や知識を身につけたい
	9	障害者施設などに通って、簡単な作業をしたり、社会との交流をしたい
	10	社会福祉センターなどに通って、レクリエーションや創作的活動などをしたい
	11	サービスや支援は必要ない

問 12	<b>すべての方にお聞きします。</b> あなたは現在、スポーツをしていますか。 <u>どちらか1つ</u> の番号に○をつけてください。
------	--

1. している →問 13 へ  
2. していない →問 14 へ

問 13	<p><b>問 12 で、「1. している」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、どのくらいスポーツをしていますか。あてはまる番号に <u>1</u> つだけ○をつけてください。</p>
------	--

1. ほぼ毎日                      2. 週に2～3回                      3. 週に1回  
4. 月に2～3回                      5. 月に1回                              6. 年に数回

問 14	<p><b>問 12 で、「2. していない」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは機会があれば、スポーツをしたいと思いませんか。 <u>どちらか1つの</u> 番号に○をつけてください。</p>
------	--

1. したいと思う  
2. したいと思わない

問 15	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、就労していますか。あてはまる番号に <u>1つだけ</u> ○をつけてください。</p>
------	--

1. 1年以上継続して就労している                      → 問 16 へ  
2. 過去1年の間に、就労した                              → 問 17 へ  
3. 就労していないが、障害者施設等へ通所している                      → 問 21 へ  
4. 就労していないし、障害者施設等へも通所していない                      → 問 20 へ

問 16	<p><b>問 15 で、「1. 1年以上継続して就労している」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたが就労し続けている、または続けることができている理由は何ですか。あてはまる番号<u>すべてに○をつけて</u>ください。</p>
------	--

1. 仕事にやりがいがあるから
  2. 仕事の内容が自分に合っているから
  3. 勤務時間が合っているから
  4. 職場の同僚との関係が良好だから
  5. 職場に相談できる人がいるから
  6. 福祉サービスの就労定着支援を利用しているから
  7. 給料や賃金が高いから
  8. 生活のために働かなければならないから
  9. その他 ( )
  10. 特にない
- } → 問 17 へ

問 17	<p><b>問 15 で、「1. 1年以上継続して就労している」または「2. 過去1年の間に、就労した」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>就労するために障害者施設等で行う職業訓練系の障害福祉サービスを利用しましたか。<u>どちらか1つの番号に○をつけて</u>ください。</p>
------	---

1. 利用した
  2. 利用していない
- } → 問 18 へ

問 18	<p><b>問 15 で、「1. 1年以上継続して就労している」または「2. 過去1年の間に、就労した」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>どのような仕事をしていますか。あてはまる番号に<u>1つだけ○をつけて</u>ください。</p>
------	---

1. 自営業
  2. 家の仕事（家業）の手伝い
  3. 内職
  4. 会社や役所などの正社員・正規職員、会社役員
  5. 会社や役所などの臨時職員・派遣社員・パート・アルバイト
  6. その他 ( )
- } → 問 19 へ



問 19	<p><b>問 15 で、「1. 1年以上継続して就労している」または「2. 過去1年の間に、就労した」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>仕事をする上で困っていることはありますか。あてはまる番号<u>すべてに</u>○をつけてください。</p>
------	--

1. 正社員として雇ってもらえない
2. 給料や賃金が少ない
3. 仕事の内容が自分に合わない
4. 仕事の時間が長すぎる
5. 通勤が不便
6. 職場の人の理解がない
7. 職場に相談できる人がいない
8. 職場の人とコミュニケーションが取れない
9. トイレなどの設備がバリアフリー化されていない
10. その他 ( )
11. 特に困っていない

→ 問 24 へ

問 20	<p><b>問 15 で、「4. 就労していないし、障害者施設等へも通所していない」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>過去に職業訓練系の障害福祉サービスを利用したことはありますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	---

1. 利用したことはあるが、現在は利用していない
2. 利用しようと考え、体験通所をしたが、実際に利用にいたらなかった
3. 利用しようと考えたことはあるが、特に行動していない
4. 利用しようと考えたことはない

→ 問 21 へ





問 25	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、入院や通院をしていますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	--

- |                |            |
|----------------|------------|
| 1. 通院している      | → 問 26 へ   |
| 2. 入院している      | } → 問 27 へ |
| 3. 入院も通院もしていない |            |

問 26	<p><b>問 25 で、「1. 通院している」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、どのくらい医療機関に通院していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	--

- |         |           |         |           |
|---------|-----------|---------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に2～3回 | 3. 週に1回 | 4. 月に2～3回 |
| 5. 月に1回 | 6. 年に数回   | 7. 不定期  |           |

問 27	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは現在、どのくらい外出していますか。あてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。(※ここでいう外出とは、現在暮らしている場所から外に出ることです。)</p>
------	---

- |         |           |              |           |
|---------|-----------|--------------|-----------|
| 1. ほぼ毎日 | 2. 週に2～3回 | 3. 週に1回      | 4. 月に2～3回 |
| 5. 月に1回 | 6. 年に数回   | 7. まったく外出しない |           |

問 28	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>外出するときに困っていることはありますか。あてはまる番号<u>すべてに○</u>をつけてください。</p>
------	--

1. バスや電車に乗ることができない
2. 交通手段がない
3. 交通手段の運賃が高い
4. 段差解消などのバリアフリー化がされていない
5. 発作、パニック、突然のハプニング等があり不安
6. 利用したい施設が送迎サービスをしていない
7. 外出する際に介助してくれる人がいない
8. 他人の目が気になる
9. 他人に気兼ねなく使える外出手段がない
10. 手話通訳者などがいないと、意思疎通ができない
11. その他 ( )
12. 特に困っていない

★ 次の表をご覧になってから、後の質問にお答えください。

相談窓口	内容
障害者相談支援センター 相談支援センターふかさわ分室サンスマイル 障がい者支援センターあさひ 越路ハイム地域生活支援センター 相談支援センターふかさわ 障害者相談支援センターとちお	地域における生活の中でのさまざまな相談や福祉サービスの紹介や手続きの手伝いなどを行います。
障害者地域生活支援センター 長岡療育園	生活全般に関する相談を受け、助言や福祉サービス等の情報提供を行います。
障がい者就業・生活支援センター 障がい者就業・生活支援センターこしじ	就労面全般にわたる支援や日常生活上の支援を行います。
身体障害者相談員・知的障害者相談員	医療、補助具、生活、身の上、税金などの相談を受けます。

問 29	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは上記のような相談窓口があることを知っていましたか。 <u>どちらか1つの番号に○をつけてください。</u></p>
------	--

- 1. 知っていた → 問 30 へ
- 2. 知らなかった → 問 32 へ

問 30	<p><b>問 29 で、「1. 知っていた」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは、困ったことや悩みごとを上記のような相談窓口にご相談したことがありますか。 <u>どちらか1つの番号に○をつけてください。</u></p>
------	---

- 1. 相談したことがある → 問 32 へ
- 2. 相談したことがない → 問 31 へ

問 31	<p><b>問 30 で、「2. 相談したことがない」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>相談したことがない理由は何ですか。最もあてはまる番号に <u>1つだけ○をつけてください。</u></p>
------	---

- 1. 相談窓口の場所や電話番号を知らない
- 2. 相談窓口の場所が遠くて行きにくい
- 3. 相談窓口で相談したことを周囲に知られてしまうことが心配
- 4. 相談窓口の職員が信用できない
- 5. 相談することがない
- 6. その他 ( )

問 32	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたが、災害が発生したときに困ることや心配なことは何ですか。最もあてはまる番号に <u>1つだけ○をつけてください。</u></p>
------	--

- 1. 避難場所を知らない
- 2. 避難場所まで行けない
- 3. 緊急時に助けてくれる人がいない
- 4. 緊急時に情報を得る手段がない
- 5. 避難場所で必要なケアが受けられるか不安  
(生活上の介助や医療・服薬など)
- 6. その他 ( )

問 33	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>あなたは、過去3年の間に、障害を理由として差別されたと感じた場面はありましたか。あてはまる番号<u>すべてに</u>○をつけてください。</p>
------	---

1. 公共施設を利用する場面
2. 交通機関を利用する場面
3. 情報の取得や利用・意思疎通の場面
4. 買い物・外食の場面
5. 医療に関する場面
6. 教育に関する場面
7. 文化活動に関する場面
8. 雇用に関する場面
9. 婚姻・出産・子育ての場面
10. その他 ( )
11. 差別を感じたことはない →問 35 へ

→ 問 34 へ

問 34	<p><b>問 33 で、「1、2、3、4、5、6、7、8、9、10」と答えた方にお聞きします。</b></p> <p>あなたが、障害のある人への差別を解消するために必要と考えることは何ですか。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	--

1. 福祉教育を充実させる
2. 講習会や学習会などを開催する
3. 施設や設備のバリアフリー化をさらに進める
4. 福祉サービスをさらに充実させる
5. 行政機関における配慮をさらに進める
6. 民間事業所における配慮をさらに進める
7. 教育における配慮をさらに進める
8. イベントなどへ参加しやすいよう配慮する
9. 障害者雇用をさらに進める
10. その他 ( )

問 35	<p><b>すべての方にお聞きします。</b></p> <p>障害がある人が社会生活を営む上で最も必要と考えるものは何ですか。最もあてはまる番号に<u>1つだけ</u>○をつけてください。</p>
------	--

1. 社会的な理解の促進
2. 保険・医療の充実
3. 雇用促進と就労支援
4. 経済的な支援
5. 余暇活動の充実
6. 生活環境の整備
7. 障害福祉サービスの充実
8. その他 ( )

○ 障害者施策に関して、ご意見等がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。