

小金井市保健福祉総合計画（障害者計画・障害福祉計画）策定のための

アンケート調査 ご協力をお願い

（市民向け）

市民の皆様には日ごろから福祉行政にご協力いただき、ありがとうございます。

小金井市では、保健福祉に関する施策の総合的な推進を図るため、小金井市保健福祉総合計画を策定しています。保健福祉総合計画の中の一つに、障がい福祉施策の一層の充実を図るための、「障害者計画・障害福祉計画」があります。

このアンケート調査は、保健福祉総合計画の中の障害者計画・障害福祉計画改定のための調査で、無作為に抽出した18歳以上の市民1,000人を対象に実施します。皆様のご意見、ご提言を広くお聞きし、計画改定に反映していきたいと考えております。

また、このアンケート調査に際しましてはプライバシーの保護に万全を期しておりますので、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4年●月

小金井市長 西岡 真一郎

ご記入にあたってのお願い

- この調査票には、**お名前・ご住所をご記入しないでください。**
- ご記入は、ご本人にお願いいたします。ご本人のご記入が困難な場合は、ご家族の方などがご本人のお考えをお聞きのうち、またはご意向をくみ取ったうえで、代理でご記入をお願いいたします。
- お答えは、あてはまる回答の**番号に○**をつけてください。○の数は、それぞれの質問の指示に従ってください。
- 「その他」に○をつけられた方は、（ ）内に具体的にその内容をご記入ください。
- なお、本調査の結果は統計的に処理いたしますので、お答えいただいた方にご迷惑をおかけするようなことは一切ございません。**お答えになりたくない項目はお答えいただかなくても構いませんので、思いのままをお答えいただきますようお願い申し上げます。**
- ご記入いただいた調査票は、**●月●日（●）**までに、同封の封筒に入れて（切手を貼らずに）投函してください。ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【調査に関するお問い合わせ先】

小金井市 福祉保健部 自立生活支援課

〒184-8504 小金井市本町6-6-3

電話：042-387-9848 FAX：042-384-2524

A あなた自身について

F 1 あなたの性別はどちらですか。(1つに○)

- | | | |
|-------|-------|---------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. そのほか |
|-------|-------|---------|

F 2 あなたの年齢(平成28年12月1日現在)は次のどれですか。(1つに○)

- | | | |
|-----------|------------|------------|
| 1. 18~19歳 | 6. 40~44歳 | 11. 65~69歳 |
| 2. 20~24歳 | 7. 45~49歳 | 12. 70~74歳 |
| 3. 25~29歳 | 8. 50~54歳 | 13. 75~79歳 |
| 4. 30~34歳 | 9. 55~59歳 | 14. 80歳以上 |
| 5. 35~39歳 | 10. 60~64歳 | |

F 3 あなたはどちらにお住まいですか。(1つに○)

また、丁目を〔 〕内にご記入ください。

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 東 町 〔 〕丁目 | 7. 本 町 〔 〕丁目 |
| 2. 梶野町 〔 〕丁目 | 8. 桜 町 〔 〕丁目 |
| 3. 関野町 〔 〕丁目 | 9. 貫井北町 〔 〕丁目 |
| 4. 緑 町 〔 〕丁目 | 10. 貫井南町 〔 〕丁目 |
| 5. 中 町 〔 〕丁目 | 11. その他 |
| 6. 前原町 〔 〕丁目 | |

F 4 あなたの主な職業は何ですか。(1つに○)

- | | |
|---------------------------------|-----------|
| 1. 自営業 | 4. 家事専業 |
| 2. 正規雇用(正社員など) | 5. 学生 |
| 3. 非正規雇用(契約社員、嘱託社員、パート、アルバイトなど) | 6. 無職 |
| | 7. その他() |

F 5 あなたの住居形態はどれにあたりますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 持ち家(一戸建て) | 5. 公営住宅 |
| 2. 持ち家(集合住宅) | 6. 社宅・寮・官舎 |
| 3. 賃貸(一戸建て) | 7. その他() |
| 4. 賃貸(集合住宅) | |

F 6 あなたの家族構成はどのようになっていますか。(1つに○)

- | | |
|---------------|-----------------|
| 1. ひとり暮らし | 4. 三世代世帯(親と子と孫) |
| 2. 夫婦のみ | 5. その他() |
| 3. 二世代世帯(親と子) | |

B ノーマライゼーション等について

問1 あなたは、障がいのある人が社会の構成員として、地域の中で共に生活をおくれるようにすることを目指すという「ノーマライゼーション」または「共生社会」という言葉を聞いたことがありますか。(1つに○)

1. 聞いたことがある

2. 聞いたことがない

問2 あなたは、「障がいのある人が身近で普通に生活しているのが当たり前である」という考え方についてはどう思いますか。(1つに○)

1. そう思う

2. どちらかといえばそう思う

3. どちらかといえばそう思わない

4. そう思わない

5. わからない

問3 あなたは、5年前と比べて障がいのある人に対する差別や偏見は改善されたと思いますか。(1つに○)

1. かなり改善されている

2. 少しずつ改善されている

3. あまり改善されていない

4. 改善されていない

5. どちらともいえない

6. わからない

→ **問3-1** 改善されていないと感じた場面について、具体的にお書きください。

C 福祉に対する関心について

問4 あなたは、障がい者等に関する法制度や活動をご存じですか。

(①から⑫についてそれぞれ1つに○)

	いよく知って	い少し知って	言葉は聞いたことがある	知らない
① 障害者週間* ¹ (毎年 12 月 3 日～9 日)	1	2	3	4
② 障害者権利条約* ²	1	2	3	4
③ 障害者差別解消法* ³ (平成 28 年 4 月施行)	1	2	3	4
④ 障害者虐待防止法* ⁴ (平成 24 年 10 月施行)	1	2	3	4
⑤ 成年後見制度* ⁵	1	2	3	4
⑥ ヘルプカード* ⁶	1	2	3	4
⑦ ヘルプマーク* ⁷	1	2	3	4
⑧ 小金井市障害者差別解消条例* ⁸ (平成 30 年 10 月施行)	1	2	3	4
⑨ 小金井市児童発達支援センター* ⁹	1	2	3	4
⑩ 小金井市地域自立支援協議会* ¹⁰	1	2	3	4
⑪ 障害者福祉センター* ¹¹	1	2	3	4
⑫ 避難行動要支援者名簿* ¹²	1	2	3	4

用語の解説

- ※1 障がいや障がいのある人に対する国民の関心、理解を深めるための啓発・広報活動を行っています。
- ※2 障がいを理由とする差別の禁止や、障がいのある人が障がいのない人と同じように暮らすための様々な施策を包括的に定めた条約で、2006年に国連において採択され、わが国では2014年に批准しています。
- ※3 行政機関等や民間事業者に対し、障がいを理由とする不当な差別的取扱いを禁止しています。また、障がいのある方が直面する社会的障壁について、本人の求めに応じて合理的な配慮を行うことを義務付けています。
- ※4 障がい者に対する虐待の禁止、障がい者虐待の予防及び早期発見その他の障がい者虐待の防止等に関する国等の責務、虐待を受けた障がい者に対する保護及び自立支援のための措置、養護者に対する支援のための措置などが定められています。
- ※5 認知症、知的障がい、精神障がいなどにより、判断能力が十分でない人の権利と財産を守る制度です。具体的には次のような支援があります。
- ・障がい福祉サービスの利用や入院など医療に関する手続きの支援
 - ・預貯金の引き出しなど日常生活における金銭管理や財産管理の支援
- ※6 援助を必要とする方が携帯し、いざというときに必要な支援や配慮を周囲の人をお願いするためのカードです。また、「ヘルプ手帳」はヘルプカードに書ききれない情報等を記入することでヘルプカード補うためのものです。
- ※7 義足や人工関節を使用している方、内部障がいや難病の方、または妊娠初期の方など、外見から分からなくても援助や配慮を必要としている方々が、周囲の方に配慮を必要としていることを知らせることで、援助を得やすくなるよう、作成したマークです。



※8 障害のある人もない人も等しく、基本的人権を有する個人としてその尊厳が重んじられ、相互に尊重し合いながら、共に学び、共に生きる小金井市の実現を目指して制定しました。



(右記のQRコードから条例紹介記事のホームページへリンクします)

※9 18歳未満のお子さまとご家族を対象に、地域で安心して暮らせるよう、子どもと家族を支えることを基本に、気づきから専門的な支援にいたるまでさまざまなニーズに答える支援を行っています。また、各関係機関をつなぐ専門的支援も行っています。

※10 障害者総合支援法によって設置を規定された委員会で、保健、医療、福祉、労働、教育の各分野が協力し、行政主導ではなく、官民協働により、定期的に協議をする場です。

※11 市内に在住する障がいのある人が地域社会でその人らしく豊かな生活が送れることを目的として、一般就労の困難な障がい者を対象とした訓練や入浴などの生活介護事業・機能訓練事業や各種相談や講習・講座・施設提供など地域コミュニティの場としての事業を実施しています。

※12 災害時に一人で避難することが困難で、支援が必要な方をあらかじめ市に登録し、本人同意のもと、市の関係部署、警察、消防等と情報を共有する名簿のことです。

問5 あなたは、障がいのある人の福祉について関心をお持ちですか。(1つに○)

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. 非常に関心がある | 4. あまり関心がない |
| 2. ある程度関心がある | 5. 全く関心がない |
| 3. どちらともいえない | |

D 障がいのある人とのふれあいについて

問6 あなたのまわりに、日常的に交流をしている障がいのある人はいますか。(いくつでも○)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 近所にいる | 4. 家族や親族にいる |
| 2. 職場や学校にいる | 5. いない |
| 3. 友人や知人にいる | |

問7 障がいのある人、ない人相互の交流活動や催し、あるいはボランティア活動が地域で行われていますが、あなたは、そのような活動に参加したことがありますか。(1つに○)

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 参加したことがある | 2. 参加したことがない |
|--------------|--------------|

問8 あなたは、今後、どのような交流活動や催し、あるいはボランティア活動に参加したいと思いますか。(いくつでも○)

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. 障がい者施設でボランティア活動をする | |
| 2. 地域のボランティア活動に参加する | |
| 3. 障がいのある人々のための募金をする | |
| 4. 障がいのある人々が必要とする場所の提供や物の援助を行う | |
| 5. 障がいのある人が働いているお店等を利用する | |
| 6. その他 () | |
| 7. わからない | |

問 9 あなたは、障がい者等に対してどのようにお考えですか。

(①から⑤についてそれぞれ1つに○)

	る十分 と思 う解 して い	て一 定の 理 解 を し	な ど ち ら と も い え	てあ ま り 理 解 を し な い と 思 う	な全 く理 解 し て い な い と 思 う
① 身体障がい	1	2	3	4	5
② 知的障がい	1	2	3	4	5
③ 精神障がい	1	2	3	4	5
④ 発達障がい	1	2	3	4	5
⑤ 高次脳機能障がい	1	2	3	4	5

問 10 あなたご自身は、障がいのある人と一緒に仕事をするについてどう思いますか。(1つに○)

1. 一緒に仕事をしたい
2. どちらかといえば一緒に仕事をしたい
3. どちらともいえない
4. どちらかといえば一緒に仕事をしたくない
5. 一緒に仕事をしたくない

問 11 障がいの有無に関わらず、子どもたちが一緒に学んだり、保育を受けることについて、あなたの考えに一番近いものはどれですか。(1つに○)

1. 障がいの有無に関わらず、できるだけ一緒に過ごせるのがよい
2. 障がいの状況や程度に合わせて、専門的な保育や教育を受けるほうがよい
3. その他 ()
4. わからない

問 12 小金井市で障がいのある人も、ない人もみんな一緒に暮らしていくためには、どのようなことが必要だと思いますか。具体的にお書きください。

E 障がいのある人への日常的な支援・手助けについて

問 13 あなたは、個人として障がいのある方に次のような支援・手助けをしたことがありますか。(いくつでも○)

1. 公共の交通機関等で席を譲った
2. 階段の昇り降りや道路の横断、電車・バス等の乗り降りに手を貸したり、声をかけたりした
3. 荷物を持ってあげた
4. 車いすを押したり、持ち上げるのを手伝った
5. ポストに郵便物がたまっていないかなど、普段から様子を気にかけている
6. 訪問したり、話相手になったりした
7. 代わりに買い物をした
8. 食事や惣菜を持って行った
9. 食事を作ったり、掃除や洗濯を手伝ったりした
10. 車で送り迎えをするなど外出の手助けをした
11. その他 ()
12. 特に支援・手助けをしたことはない

問 13-1 支援や手助けしたことがない理由は何ですか。(いくつでも○)

1. 支援・手助けをするほど親しい人がいないから
2. 支援・手助けを必要とする人が身近にいない・必要とされたことがない
3. 気恥ずかしさを感じるから
4. おせっかいのような気がするから
5. どのようにしてよいかわからないから
6. 専門の人や関係者に任せた方がよいと思うから
7. 関心がないから
8. その他 ()

問 14 近所に住む障がいのある方などへの日常的な支援について、あなたの考えに一番近いものはどれですか。(1つに○)

1. 近所に住む者として、できる範囲で支援したい
2. 支援をしたいが、気恥ずかしくてできない
3. 支援をしたいが、おせっかいのような気がするから控えている
4. 支援をしたいが、何をすればよいのかわからない
5. 支援をしたいが、自分のことで精一杯でその余裕がない
6. 支援は国・都・市などの行政機関に任せておけばよい
7. 支援は障害福祉サービス事業所などの仕事なので、近所の者はしなくてよい
8. 支援はボランティア団体等が行うので、個人として行う必要はない
9. その他 ()

問 18 小金井市では、「誰もが安心して暮らせる思いやりのあるまち」の実現をめざしています。あなたは、小金井市は「誰もが安心して暮らせる思いやりのあるまち」だと思いますか。(1つに○)

1. そう思う
2. どちらかといえばそう思う
3. どちらかといえばそう思わない
4. そう思わない

問 19 どのような理解啓発活動が必要であると思いますか。(いくつでも○)

1. 常設で作品展示や物品販売ができる場所の設置
2. 車いす・手話・展示・アイマスク等の体験の機会
3. 地域の障がい福祉サービス事業所等を訪問し、施設内の見学や作業体験の実施
4. 日常でのちょっとした手助けをするサポーターの養成
5. 障がいのある方と障がいのない方とのふれあいを通して相互理解を深めること等を目的としたイベントの開催
6. 市内のバリアフリーマップの作成
7. 障がいのある方への理解を深めるリーフレットの配布
8. 障がいのある方への差別解消に関する啓発
9. ヘルプマーク、ヘルプカードの作成・配布
10. 学校教育における理解・啓発活動の充実
11. その他 ()

ご意見、ご提案などがありましたら、自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

●月●日(●)までに調査票を投函してください。