

第4次伊賀市障がい者計画及び障がい福祉計画策定 のための調査ご協力をお願い

日頃から、本市の障がい福祉施策にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

本市では、「第3次伊賀市障がい者計画」や「第5期伊賀市障がい福祉計画」などに基づいて障がい福祉施策を進めており、令和3年度から始まる新たな障がい者計画及び障がい福祉計画を策定いたします。

昨秋に市内の障害者手帳所持者などを対象に実施した「伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査」の結果も踏まえ、新たな計画を策定するにあたりご意見やニーズ等を把握するため、障がい者団体等へ調査をお願いすることとなりました。

以上、お忙しいところ恐縮ですが、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いたします。

2020年1月

伊賀市長 岡本 栄

【ご記入にあたってのお願い】

- 1 この調査票では、できるだけ障がいのあるご本人とそのご家族の意見を聴いてお答えください。ただし、団体の主な構成員が支援者の場合は、ご本人とそのご家族の立場に立ってお答えください。
- 2 設問内容が貴団体にあてはまらない場合や、特に意見が無い場合には、その旨をご記入ください。
- 3 ご記入いただきました調査票は、**令和2年2月20日（木曜日）まで**に、同封の封筒に入れて郵送してください。
- 4 記入方法などご不明な点がございましたら、下記までお問合せください。

伊賀市 健康福祉部 障がい福祉課

〒518-8501 伊賀市四十九町 3184 番地

電話：0595-22-9657 FAX：0595-22-9662

E-Mail: shougai@city.iga.lg.jp

1 団体の概要について

③の主な障がい種別は□にシ点をつけてください。(シ点はいくつでも)

① 団体名		
② 調査票記入者	氏名	
	連絡先 (TEL・E-Mail)	
③ 障がい種別	□ 身体障がい	<input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい、平衡機能障がい <input type="checkbox"/> 音声・言語・そしゃく機能障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障がい(心臓、腎臓、呼吸器、小腸、ぼうこう、直腸、肝臓、免疫) <input type="checkbox"/> その他()
		□ 知的障がい
	□ 精神障がい	<input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> うつ病・躁うつ病など <input type="checkbox"/> 高次脳機能障がい <input type="checkbox"/> 発達障がい(自閉症、アスペルガー-症候群、注意欠陥多動性障がい、学習障がいなど) <input type="checkbox"/> その他()
④ 会員数	人	
⑤ 会員の年齢層 (多い年代)	(多い年代順に○は3つまで。複数回答可) 1. 18歳未満 4. 40～49歳 7. 70歳以上 2. 18～29歳 5. 50～59歳 3. 30～39歳 6. 60～69歳	
⑥ 貴団体の主な活動内容についてご記入ください		
⑦ 貴団体が抱えている活動上の課題についてご記入ください		

2 生活支援について

(1) 障がいのあるご本人とご家族の方が、日常生活を送るうえで主に困っていることはどのようなことですか。

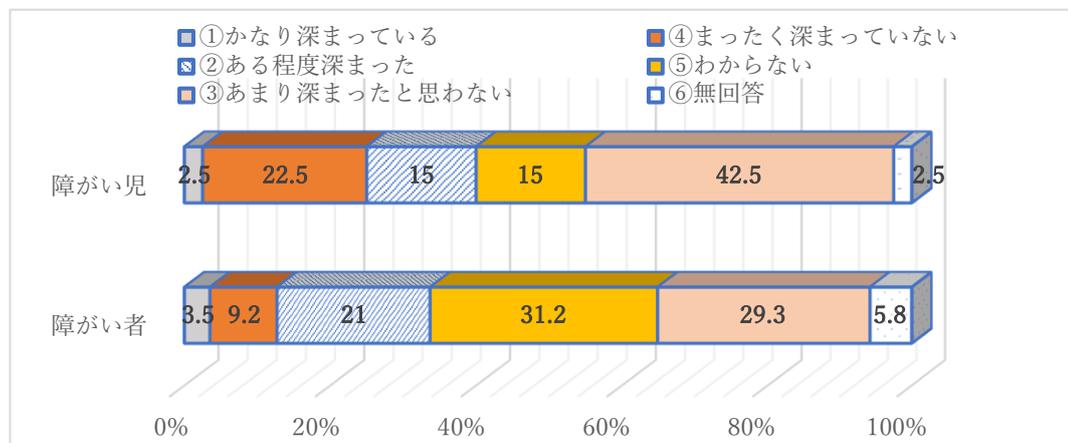
貴団体にて把握している事例がありましたら、ご記入ください。

(2) 「伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査」の自由記述では、「障がいのある人ご本人の高齢化」、「ご家族の高齢化」、いわゆる「親亡き後」の不安に関するご意見をいただきました。

障がいのあるご本人とご家族の方が将来を思って不安になることや必要とする支援等、ご意見がございましたらご記入ください。

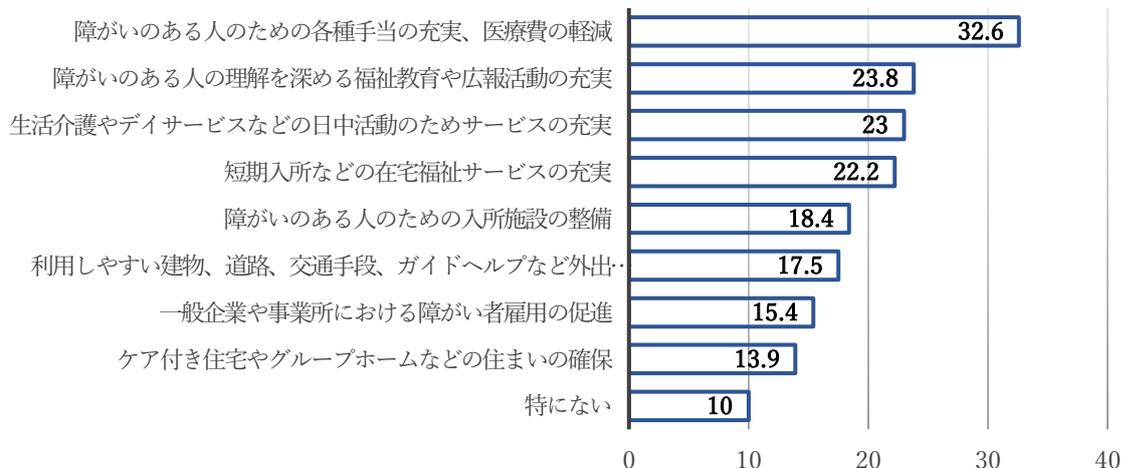
《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 あなたは、障がいのある人に対する市民の理解について、どのように感じていますか。(〇は1つ)

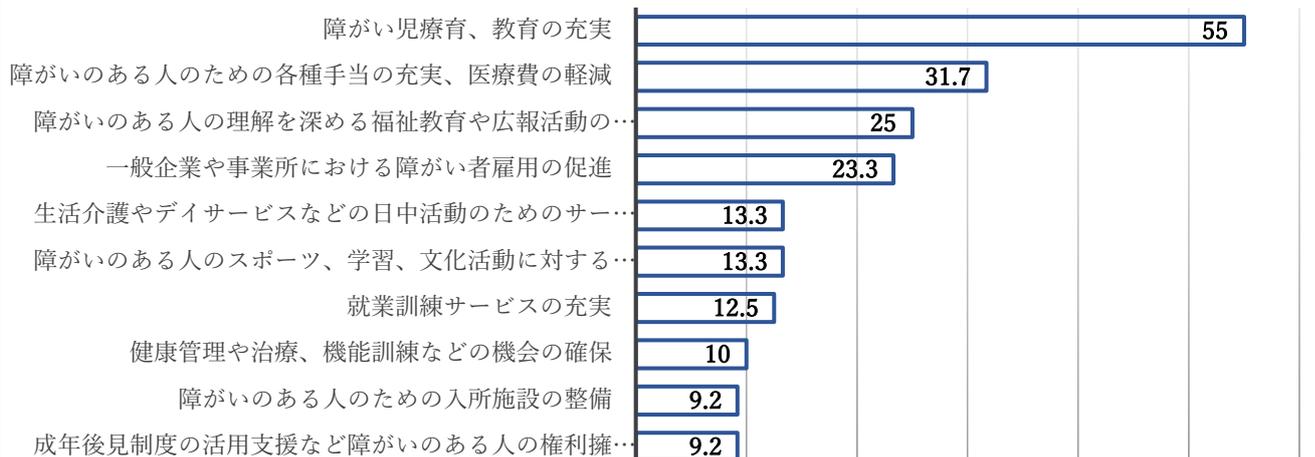


問 あなたは、今後伊賀市が障がい者施策を充実させるため、どのようなことに力を入れていく必要があると思いますか。(〇は特に必要と思うものを3つまで)

障がい者調査（複数回答上位項目）

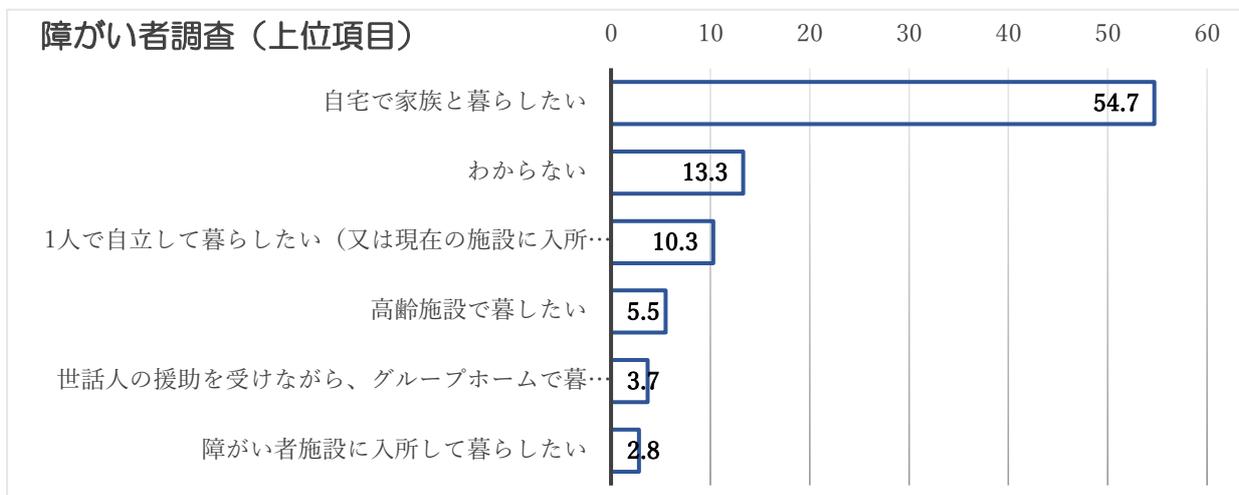


障がい児（複数回答上位項目）

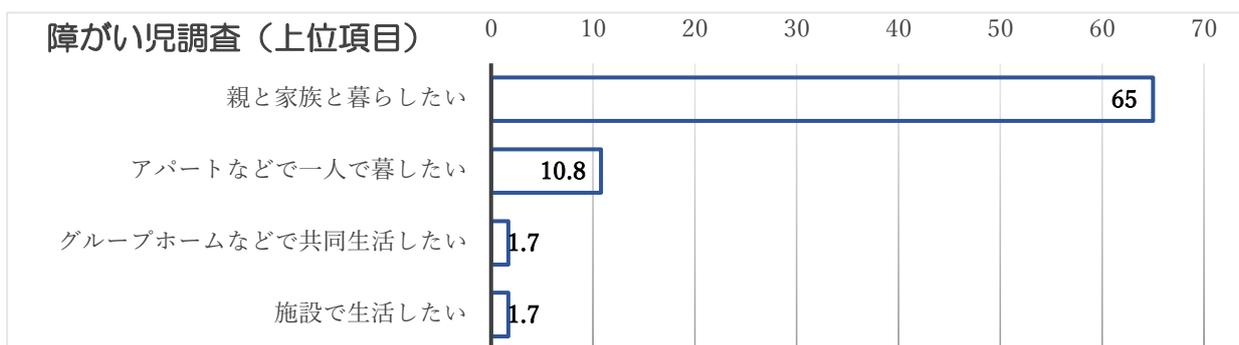


《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

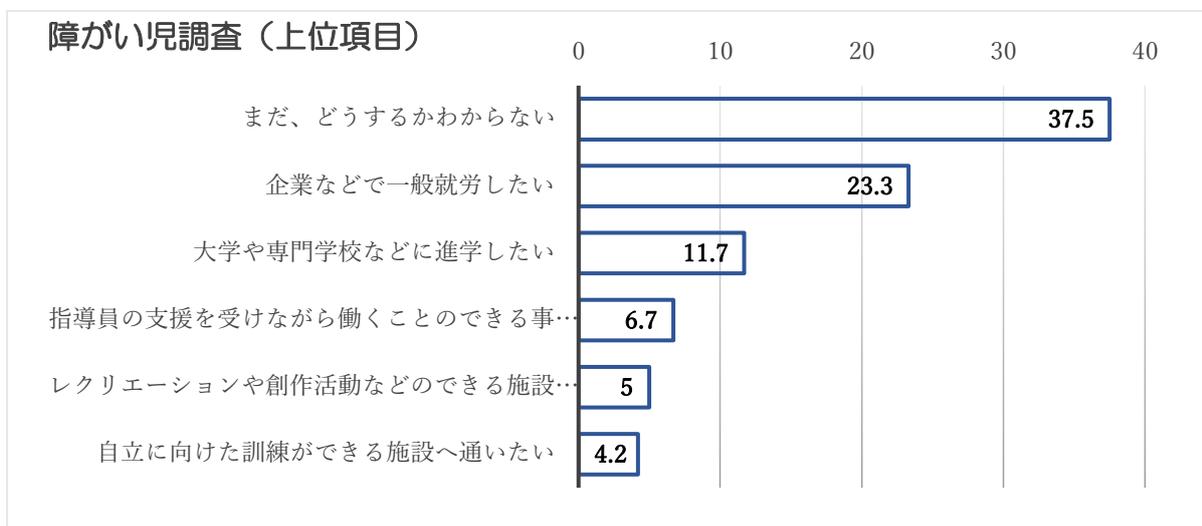
問 あなたは、将来（おおむね5～10年後）、どのように生活したいと思いますか。
（○は1つ）



問 あなたは、将来（学校卒業後）、どのように生活したいと考えていますか。（○は1つ）



問 あなたは、将来（学校卒業後）の進路は、どのようにしたいと考えていますか。
（○は1つ）



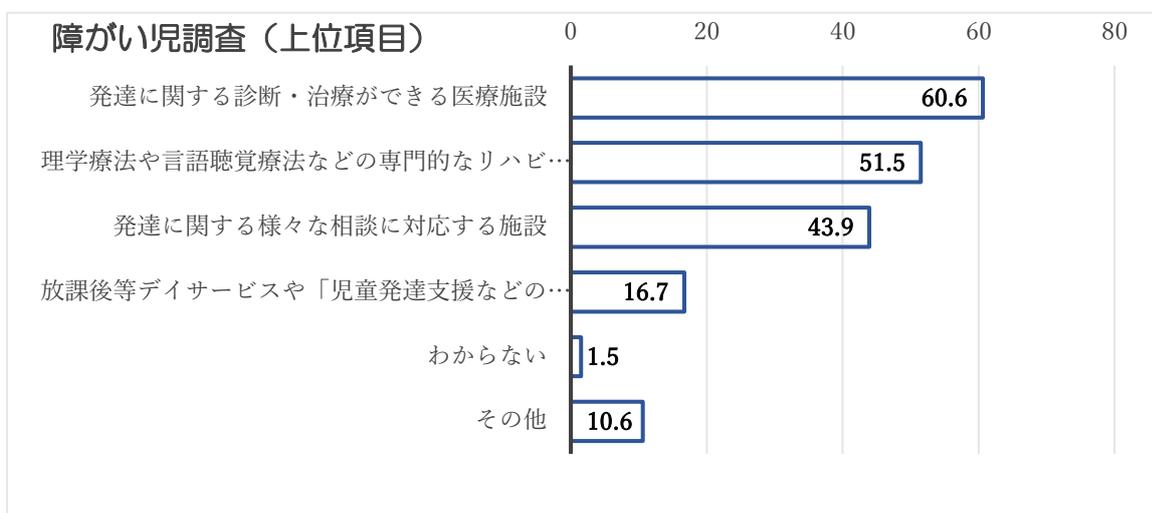
3 療育・教育について

(1) 本市では、発達に課題のある子どもに対して、ライフステージに応じた支援が受けられるよう、早期発見・早期療育の充実、発達支援教育の推進、卒業後の自立に向けた支援等に取り組んでいます。

貴団体にて把握している困った事例や本市が取り組むべき事項等、発達に課題のある子どもに対する支援についてご意見がございましたらご記入ください。

《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 障がい者施策を充実させるために「障がい児療育、教育の充実」と答えた人にお伺いします。障がい児療育を充実させるために必要なものは何ですか。(〇は2つまで)



4 雇用・就労について

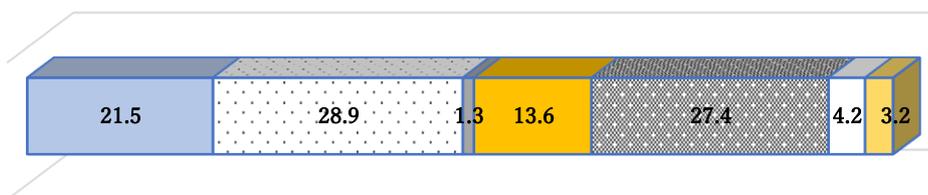
(1) 障がいのある人の就労意欲が高まっており、本市では障がいの特性やニーズに応じた就労支援に取り組んでいます。

貴団体にて把握している困った事例や本市が取り組むべき事項等、障がいのある人の就労支援についてご意見がございましたらご記入ください。

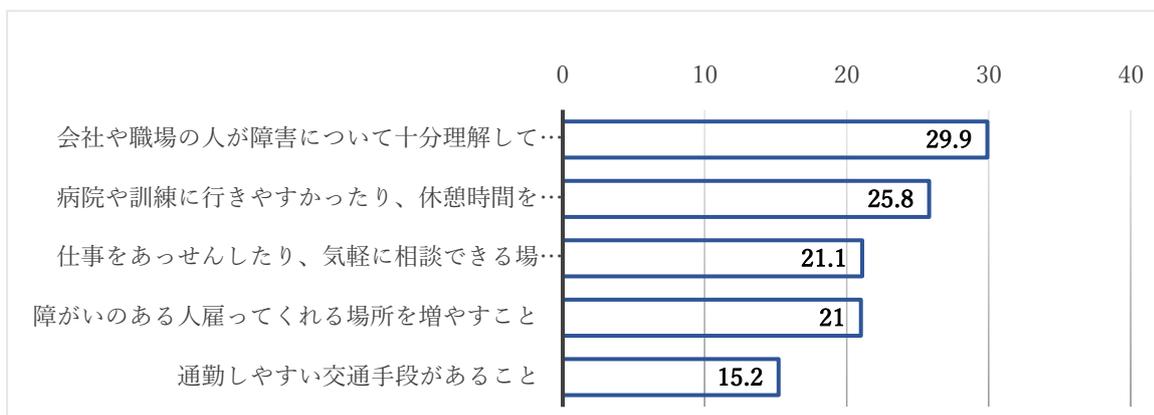
《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 仕事をしていると答えた人（全体の39%）に伺います。あなたは、どのような形態で働いていますか。（○は1つ）

- ①正社員・正職員
- ②嘱託・パートタイム・アルバイト
- ③内職
- ④自営業
- ⑤福祉的就労(作業所など)
- ⑥その他
- ⑦無回答



問 障がいのある人が働くために、どのような環境や条件が必要だと思いますか。（特に必要と思うもの○は2つまで）



5 障がい理解や差別解消の推進について

(1) 平成 28 年 4 月より、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）が施行されました。障がいを理由とする差別の解消を推進するため、本市が取り組むべき事項について、ご意見がございましたらご記入ください。

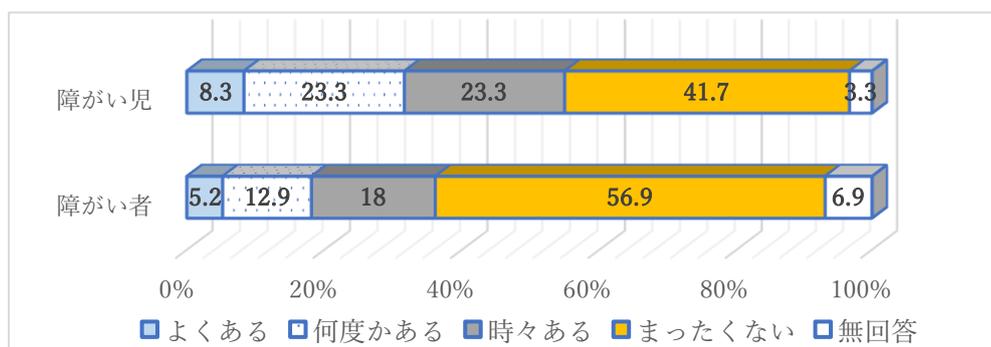
また、貴団体における取り組み（または検討していること）についてもご記入ください。

●ご意見

●貴団体の取り組み（または検討していること）

《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 あなたは、日常生活や地域で、障がいがあるために差別を受けたり、いやな思いしたことがありますか。（○は1つ）



問 あなたは、障害者差別解消法を知っていますか。（○は1つ）



(2) 本市では、第3次伊賀市障がい者計画において誰もが自分らしく暮らせるまちをつくるを基本理念に、障がいと障がいのある人への理解促進に取り組んでいます。

障がいと障がいのある人への理解促進のために本市が取り組むべき事項について、ご意見がございましたらご記入ください。

また、貴団体における取り組み（または検討していること）についてもご記入ください。

●ご意見

●貴団体の取り組み（または検討していること）

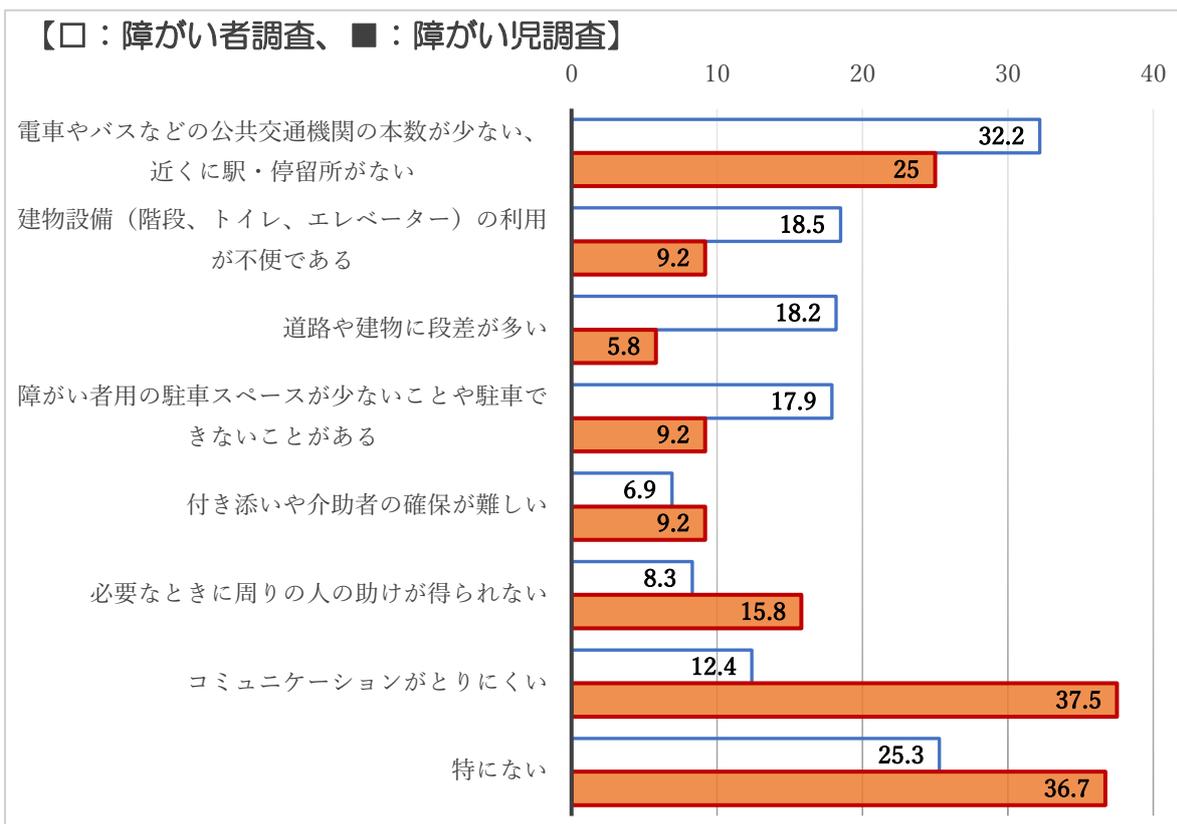
6 生活環境について

(1) 本市では、ユニバーサルデザイン化の推進等、誰もが暮らしやすい福祉のまちづくりを推進し、障がいのある人の外出や暮らしやすい環境整備に取り組んでいます。

貴団体にて把握している外出における困った事例や本市が取り組むべき事項等、福祉のまちづくりの推進についてご意見がございましたらご記入ください。

《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 あなたが外出する時に、困っていることや不満に思うことは何ですか。(特に困ること3つまで)



(2) 本市では、防災意識の向上に向けた啓発・広報活動の推進や災がけ時支援体制の整備等、防災対策の推進に取り組んでいます。

本市が取り組むべき事項等、防災対策の推進についてご意見がございましたらご記入ください。

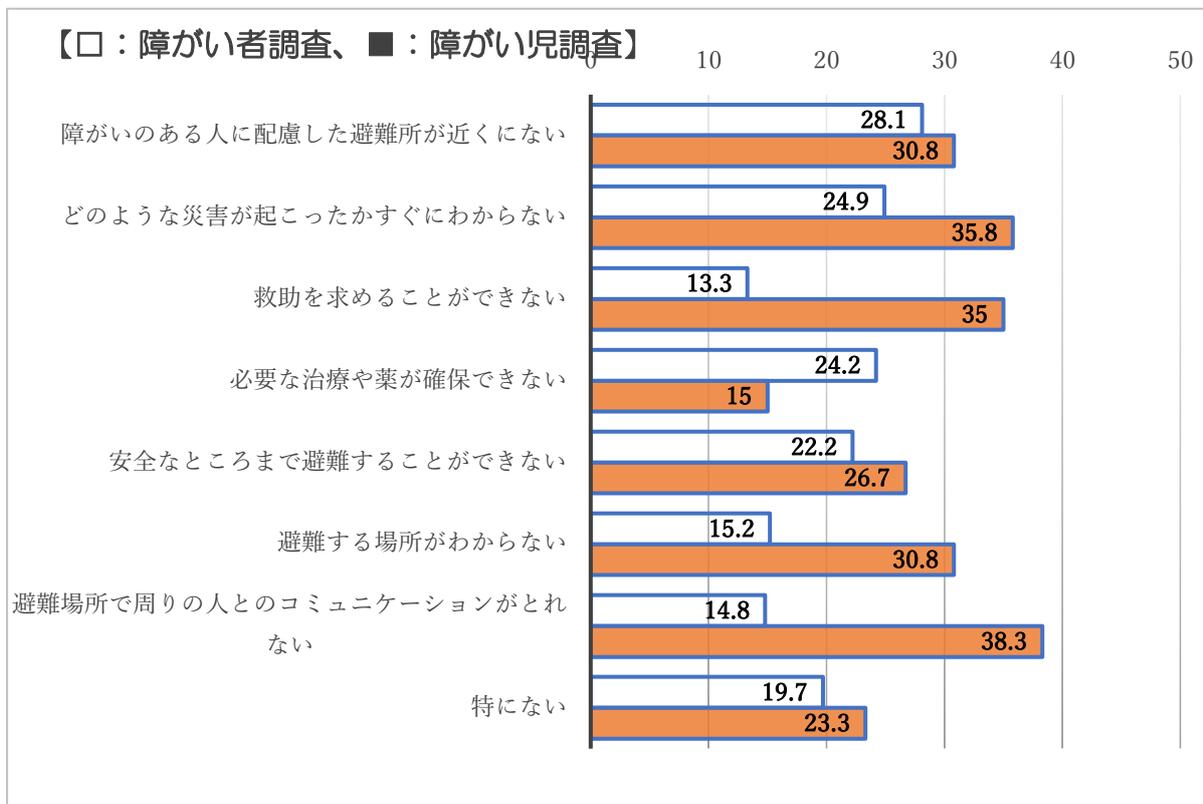
また、貴団体における取り組み（または検討していること）についてもご記入ください。

●ご意見

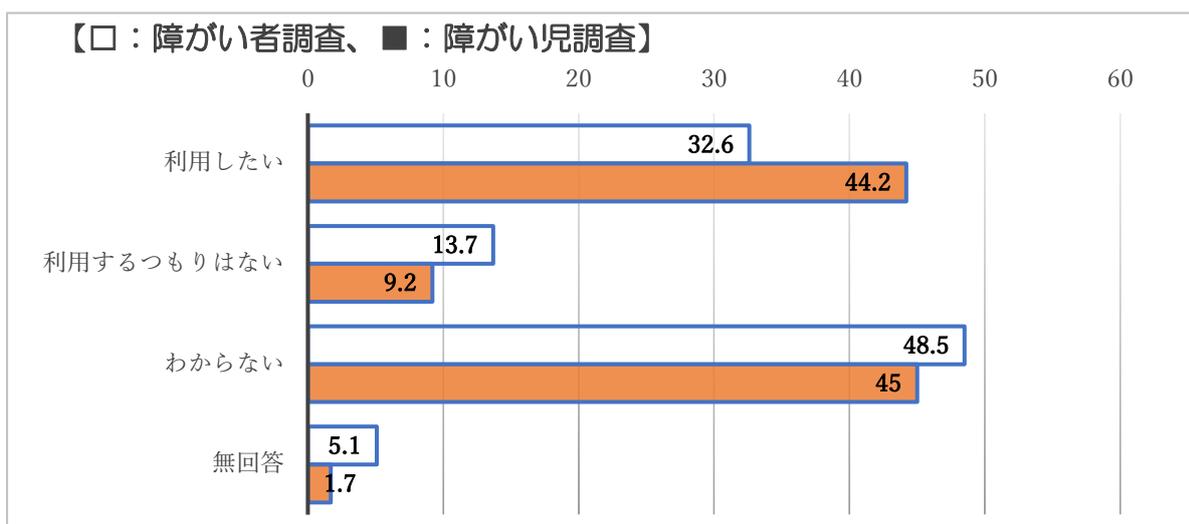
●貴団体の取り組み（または検討していること）

《参考：伊賀市障がい福祉に関するアンケート調査結果報告書より抜粋》

問 火事や地震などの災害が発生したときに、あなたはどのようなことが不安ですか。
(○はあてはまるものすべて)



問 あなたは、災害時福祉避難所を利用したいですか。(○は1つ)



9 障がい福祉施策の推進にあたって

本市が、今後、障がい福祉施策を推進していくうえでのご意見がございましたら、ご記入ください。

調査は以上で終わりです。ご協力ありがとうございました。

調査票を同封の封筒に入れて郵送してください。