○　平成27年度　障がい児・者実態調査の概要

１　調査の目的

平成17年度に策定した「函館市障がい者基本計画」の計画期間が

平成27年度に終了することに伴い，障がいのある人やその家族など

が抱えるニーズや意向などを調査し，平成28年度からの新たな計画

を策定するにあたり，今後における障がい者施策の推進に必要な基

礎資料を得る目的で実施しました。

２　調査方法等

（１）調査の対象者

①　障がいのある人

ア　身体障がい

身体障害者更生指導台帳から障がいの種別や年齢などを考

　　　　慮しながら，無作為に抽出しました。

イ　知的障がい

知的障害者指導台帳から障がいの種別や年齢などを考慮し

ながら，無作為に抽出しました。

ウ　精神障がい

精神障害者保健福祉手帳受給者から障がいの程度や年齢な

　　　　どを考慮しながら，無作為に抽出しました。

エ　難病患者

特定医療費（指定難病）医療受給者証の受給者から，年齢

などを考慮しながら無作為に抽出しました。

　　②　前記のアからエにより抽出された方の家族や介護人

（２）調査の期間

①　調査の基準日

平成27年７月１日現在

②　調査の時期

平成27年７月10日から平成27年７月31日

（３）調査方法

①　調査票の配付および回収の方法

調査票は，郵送により配付しましたが，視覚障がい者には，

拡大版の調査票を送付し，希望する方には点字版または録音版

の調査票を送付する旨の案内（点字版）を同封しました。

調査票の回答については，プライバシー保護の観点から無記

　　　名による記入とし，返信用封筒を同封して郵送により回収しま

　　　した。

　　②　調査票の記入

　　　　障がいのある人用の調査票は，原則として本人が記入するこ

ととしましたが，対象者の障がいの状況や年齢などにより記入

ができない場合は，家族などの代筆としました。なお，代筆す

る際には，調査票に本人との関係について明記することとしま

した。

３　集計の方法

　　調査票の各設問については，設問に回答がない場合は「無回答」

として集計し，回答の不要な設問に回答した場合は，集計対象から

除外しました。

４　回収の結果

　　障がい別の集計結果は，以下のとおりです。

（単位：人，％）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 総数 | 対象者数 | 回答者数 | 回答率 |
| 身体障がい児・者 | 13,488 | 700 | 267 | 38.1 |
| 知的障がい児・者 | 2,615 | 1,360 | 520 | 38.2 |
| 精神障がい児・者 | 2,410 | 1,250 | 490 | 39.2 |
| 難病患者 | 1,861 | 820 | 286 | 34.9 |
| 合 　計 | 20,374 | 4,130 | 1,563 | 37.8 |

※ 障がい者の総数は，平成２７年４月１日現在

※ 難病患者は，特定医療費（指定難病）医療受給者証の受給者



５　総括事項

（１）障がいのある人

①　年齢



②　性別



③　障がいの程度など

ア　身体障害者手帳の等級



イ　身体障害者手帳の障がいの種類



ウ　療育手帳の障がいの程度

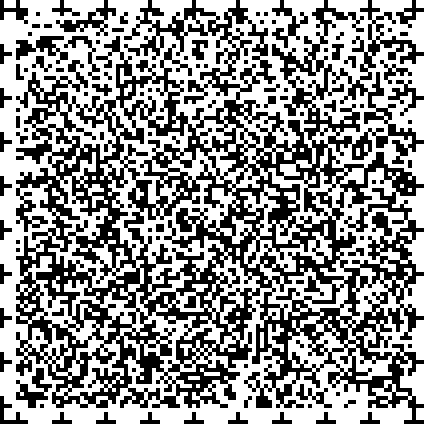


エ　精神障害者保健福祉手帳の等級



オ　難病による特定医療費(指定難病)医療受給者証

難病患者の難病の内訳

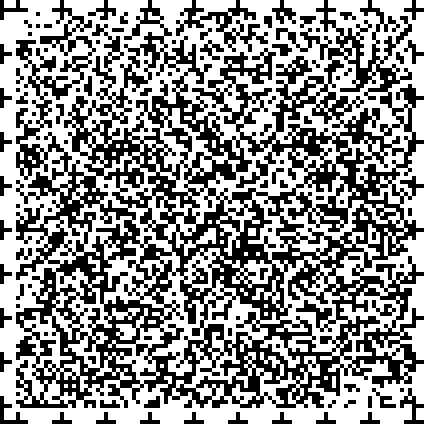


（２）　家族・介護人

①　障がいのある方との関係



②　介護人の健康状態



③　介護者の年齢



６　調査項目

（１）障がいのある人

|  |  |
| --- | --- |
| 分　類 | 項　目 |
| 基本属性 | ○障がいのある人の年齢・性別・障がいなどが発生した時期 |
| ○手帳の種類および受給者証，障がいの種類 |
| ○障がいの等級，疾病名 |
| 〇手帳や受給者証の交付時期，または障がいの診断時期 |
| ○身体障害者手帳の障がいの種類，等級，その原因 |
| 日常生活 | ○一緒に暮らしている人 |
| ○日常生活動作（ADL）と手段的日常生活動作（IADL）  　・支援の必要性  　・主な介護者  　・介護者の健康状態  　・介護者の年齢 |
| ○住まい  　・現在の暮らしている場所  　・不便な場所の有無とその場所  　・改修の有無  　・改修の予定  　・将来暮らしたい場所 |
| ○日中の過ごし方  〈就学前の人〉  　・日中過ごしている場所  ・療育，教育内容の満足度  　・満足していない理由  〈就学年齢の人〉  　・日中過ごしている場所  　・放課後過ごしている場所  　・学校生活での心配ごとや悩んでいること  　・卒業後の将来の進路  〈学校卒業後の人〉  　・日中過ごしている場所 |



|  |  |
| --- | --- |
| 分　類 | 項　目 |
| 社会参加 | ○外出  ・通院，通所，通勤，通学以外の外出の頻度  ・外出時の介護者の有無と外出手段  ・外出時に困っていること  ・不便と感じたところ  ・通院のための外出の頻度  ・通院時の介護者の有無と外出手段  ・通院時に困っていること |
| ○余暇活動  　・余暇の過ごし方と必要な手助け  　・今後やってみたいスポーツやレクリエーション等  　・ボランティアの利用の有無  ・ボランティアを利用した内容  　・ボランティアを利用しなかった理由  　・ボランティア活動への参加 |
| 相談機関 | ○相談ごと  　・現在や今後においての心配や不安  　・難病の病気についての心配や不安（難病の人対象）  　・気軽に相談できる相手や機関の有無  　・相談相手や相談機関  　・相談相手や相談機関への希望 |
| 雇用・就労 | ○仕事  　・就労の有無  　・雇用形態  　・勤め先の種類  　・週あたりの勤務時間  　・職種  　・就労期間  　・月あたり就労実日数と収入  　・仕事への満足度  　・満足していない理由  　・仕事をしていない理由  　・希望する雇用形態  　・希望する職種  　・就労するために必要な環境 |



|  |  |
| --- | --- |
| 分　類 | 項　目 |
| 障がい福祉  サービス | ○訪問系サービス  　・利用の有無  　・利用サービスの量（週あたりの時間数と回数）  　・満足度  　・満足していない理由  　・利用しない理由  　・今後の利用希望 |
| ○短期入所  　・利用の有無  　・利用サービスの量  （1年間の利用回数，1回の平均利用日数）  ・満足度  ・満足していない理由  ・利用しない理由  ・今後の利用希望 |
| ○日中活動系サービス  　・利用の有無  　・利用サービスの量（利用日数と１回の平均利用時間数）  　・満足度  ・満足していない理由  ・利用しない理由  ・今後の利用希望 |
| ○居住系サービス  　・利用の有無  ・満足度  ・満足していない理由  　・利用しない理由  　・今後の利用希望 |
| 介護保険制度(40歳以上人) | ○介護保険  　・要介護認定の申請の有無  　・要介護度  　・介護保険制度の利用の有無 |



|  |  |
| --- | --- |
| 分　類 | 項　目 |
| 障がい児通所等サービス | ○障がい児通所等サービス  ・利用の有無  　・利用サービスの量（利用日数と１回の平均利用時間数）  　・満足度  　・満足していない理由  　・利用しない理由  　・今後の利用希望 |
| その他制度等 | ○成年後見制度  ○障がい者虐待防止センター  ○差別・虐待の防止などに必要だと思うこと  ○市や福祉サービスなどの情報入手方法  ○事故・災害時の対応  ・通報や避難時の対応  ・避難場所までの同行者  ○各種保健・福祉サービスについて |

（２）家族，介護人

|  |  |
| --- | --- |
| 分　類 | 項　目 |
| 障がいのある人の状況 | ○介護している障がいのある人  　・手帳の種類，受給者証，障がいの種類  　・障がいの等級，疾病名  　・身体障がいの種類（身体障がいの場合のみ） |
| 家族・介護人の状況 | ○障がいのある人との関係  ○障がいのある人との同居について  ○家族，介護人  　・健康状態  　・年齢  　・就労の有無 |
| 相談機関 | ○相談ごと  　・現在の心配，困っていること  　・障がいのある方の将来の生活についての心配や不安  　・気軽に相談できる相手や機関の有無  　・相談相手や相談機関  　・相談相手や相談機関への希望 |
| 将来の住まい | ○障がいのある人に将来暮らしてほしい場所 |

