

愛媛県障がい者ニーズ調査結果 概要

1 調査計画

【調査の目的】

本調査は、「愛媛県障がい者プラン」を策定するに当たり、県内の障がい者を対象にアンケート調査を実施し、現状やニーズ等を把握するため実施しました。

【調査対象】

本県に在住する障がい者手帳所持者及び難病と診断された方 2,000 人
〔 身体障害者手帳所持者:1,270 人、療育手帳所持者:330 人
精神障害者保健福祉手帳:200 人、難病と診断された方:200 人 〕

【調査方法】

無作為抽出による郵送配布～郵送回収

(難病と診断された方は愛媛県難病等患者団体連絡協議会加盟団体を通じて調査)

【調査期間】 令和5年7月

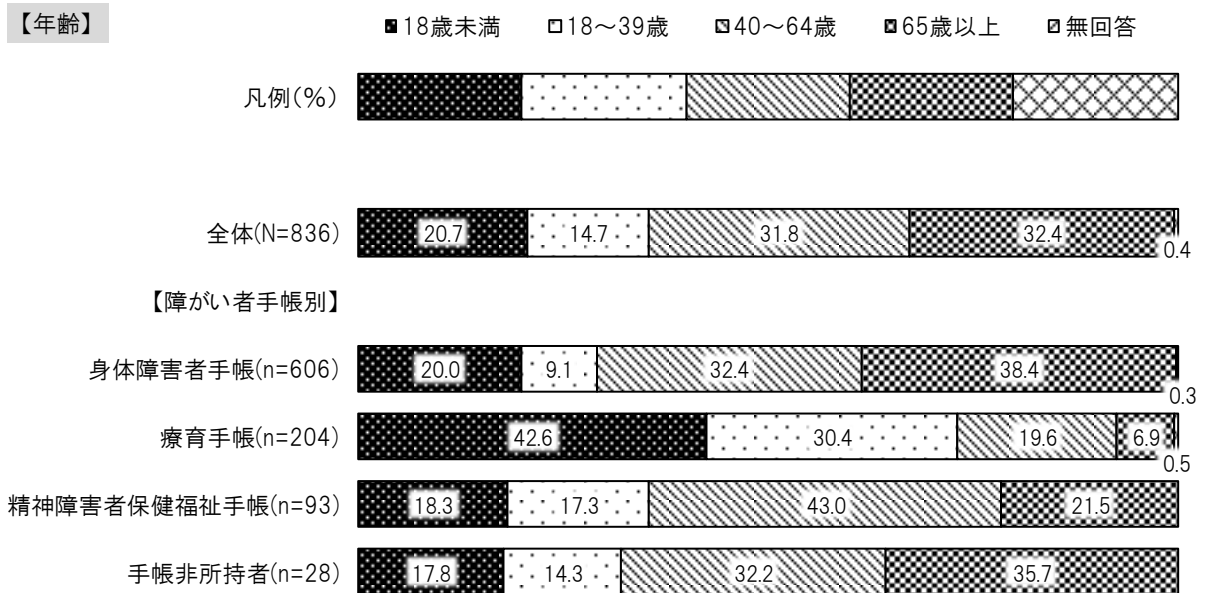
【回収結果】 配布数:2,000 件 有効回収数:836 件 有効回収:41.8%

2 調査結果の概要

【調査結果を見る際の注意事項】

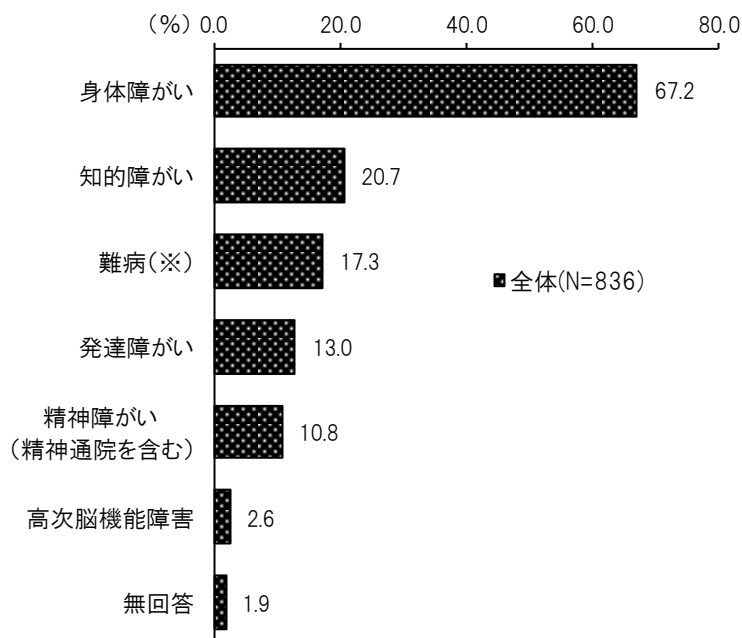
- ・図表に示すNは、比率算出上の基数(標本数)で、全標本数を示す「全体」を「N」、「該当数」を「n」で表記しています。
- ・集計は小数点以下第2位を四捨五入しており、回答比率の合計は必ずしも 100%にならない場合があります。
- ・2つ以上の回答が可能な質問(複数回答)の場合、その回答比率の合計は 100%を超える場合があります。
- ・調査結果は抜粋のため、設問の表現を一部変更しています。

1. 年齢(令和5年6月1日現在)



2. 障がいの種類

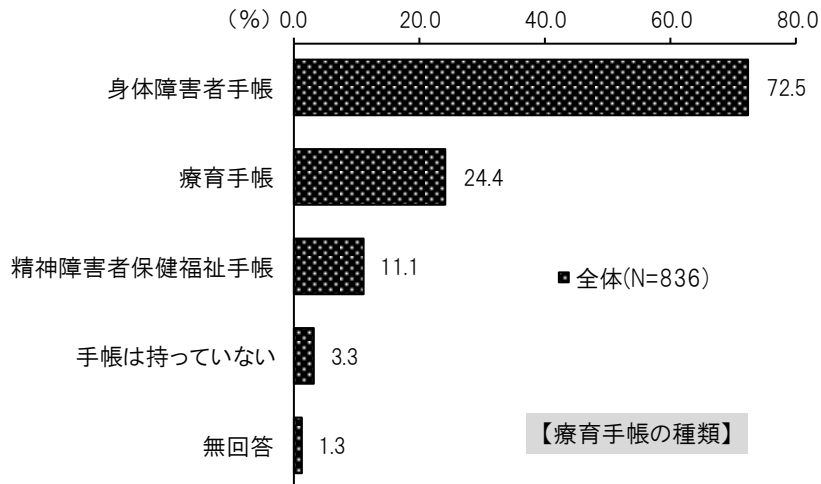
あなた(本人)の障がいについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。



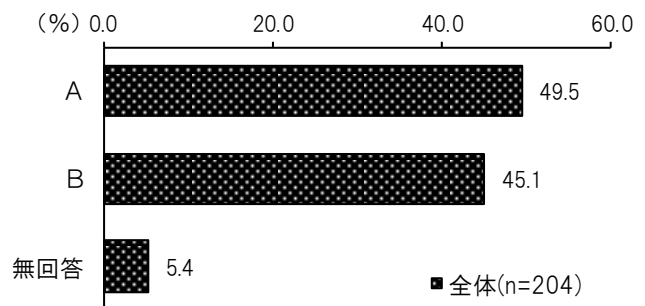
※難病(関節リウマチや筋ジストロフィーなど治療法が確立していない疾病その他の特殊な疾病)

3. 障がい者手帳の種類

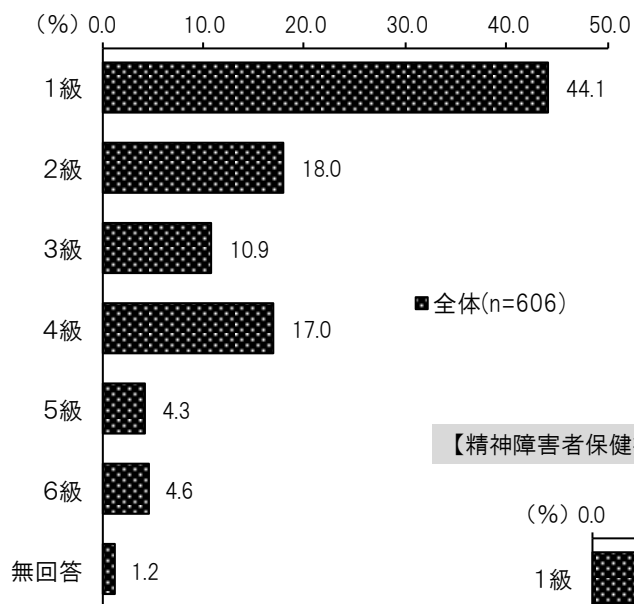
あなた(本人)が障がい者手帳をお持ちのときは、あてはまるものすべてに○をつけてください。



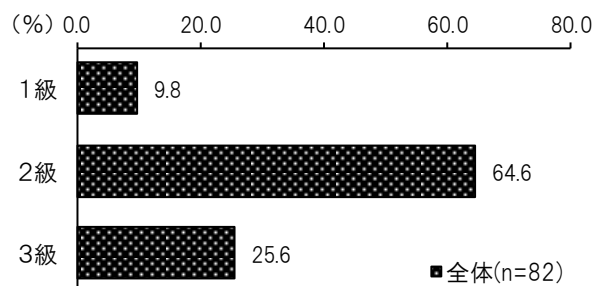
【療育手帳の種類】



【身体障害者手帳の種類】

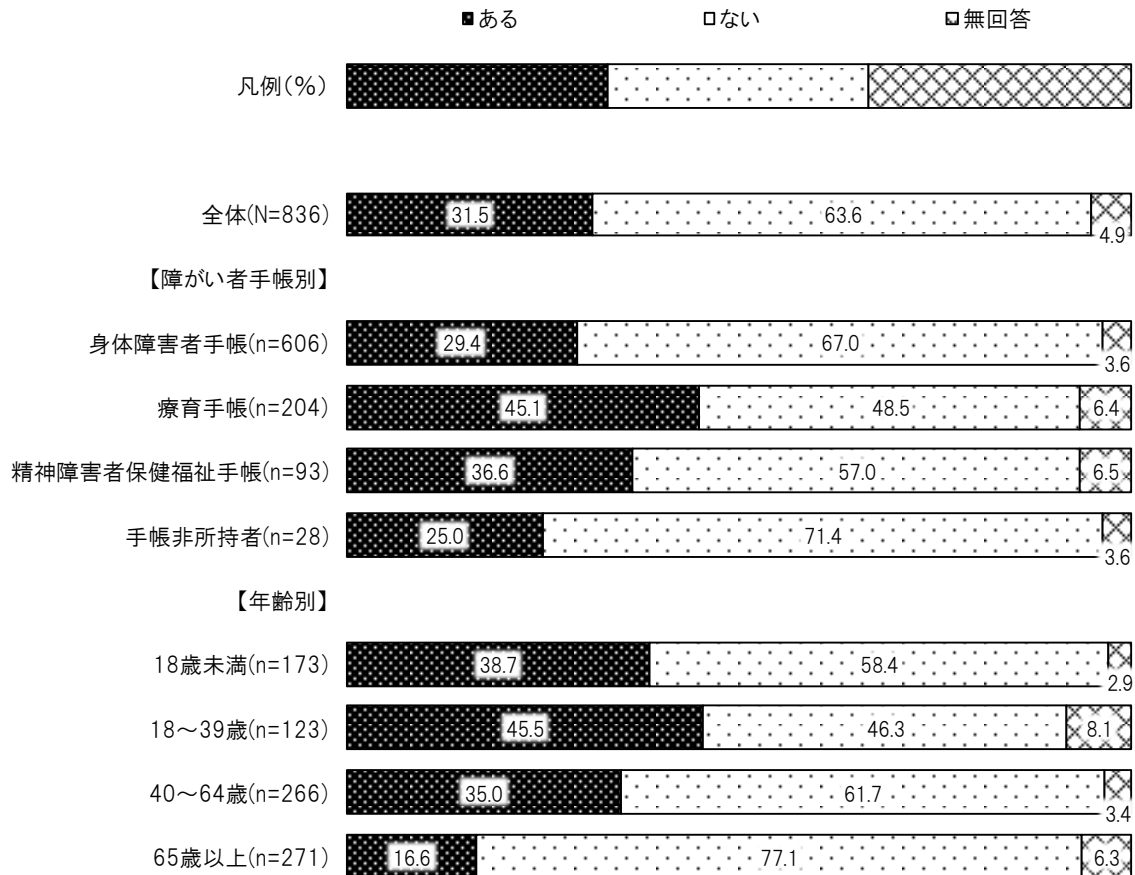


【精神障害者保健福祉手帳の種類】

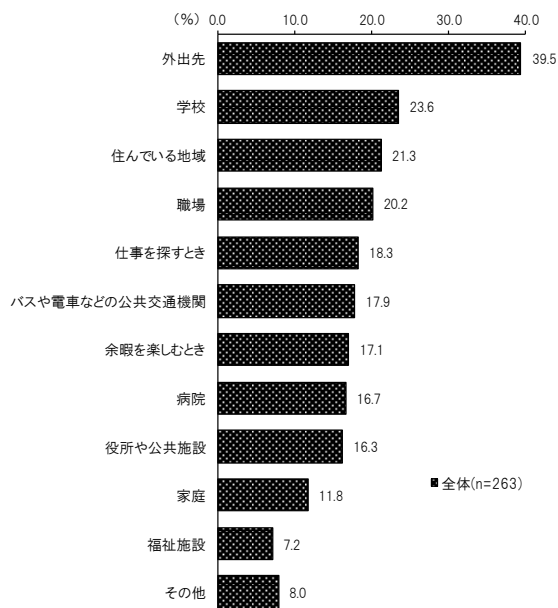


4. 障がい者の権利について

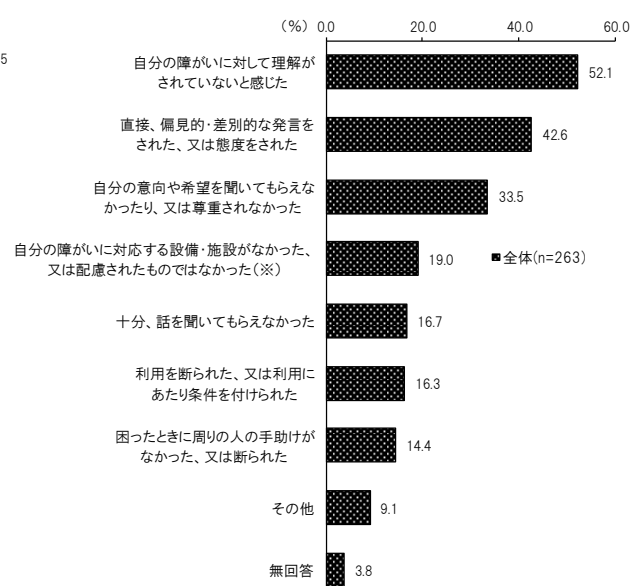
あなた(本人)は、日頃の生活の中で、障がいがあることで、差別を受けたり、いやな思いをしたことがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。



それは、どのような場所などで感じましたか。主なものに3つまで○をつけてください。



それは、どのような時に感じましたか。主なものに3つまで○をつけてください。

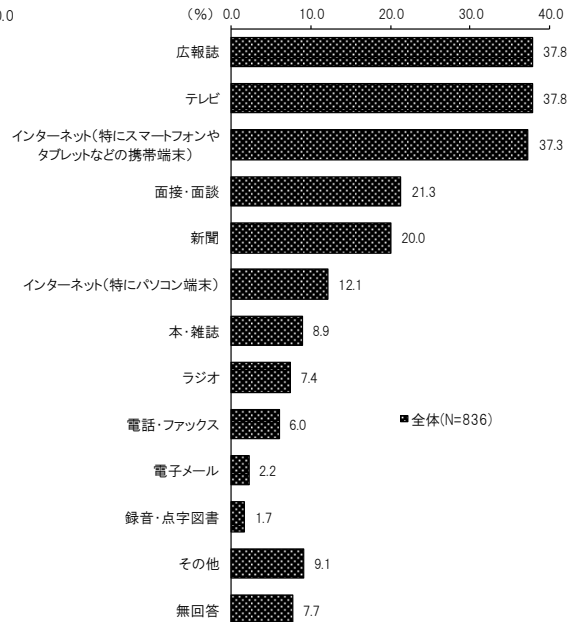
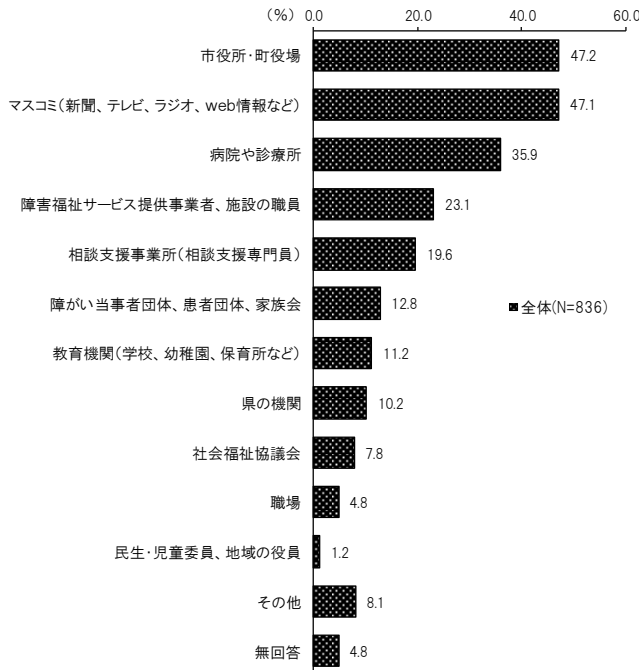


※自分の障がいに対応する設備・施設(エレベーター、スロープ、トイレ、休憩所、利用案内、駐車場など)がなかった、又は配慮されたものではなかった

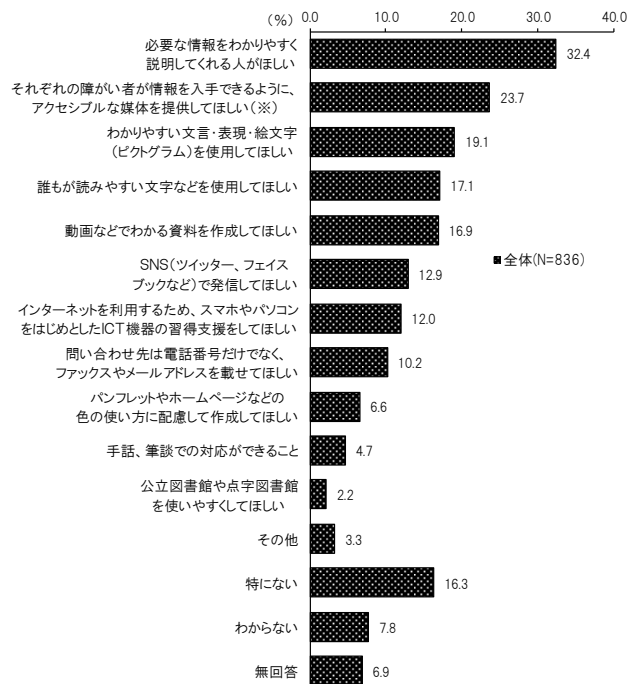
5. 生活や福祉に関する情報提供・取得方法について

あなた(お答えくださる方)が日頃必要としている生活や福祉に関する情報は、どこの機関が発信したり、誰から聞いたりする情報ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

その生活や福祉に関する情報は、どうやって得ていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



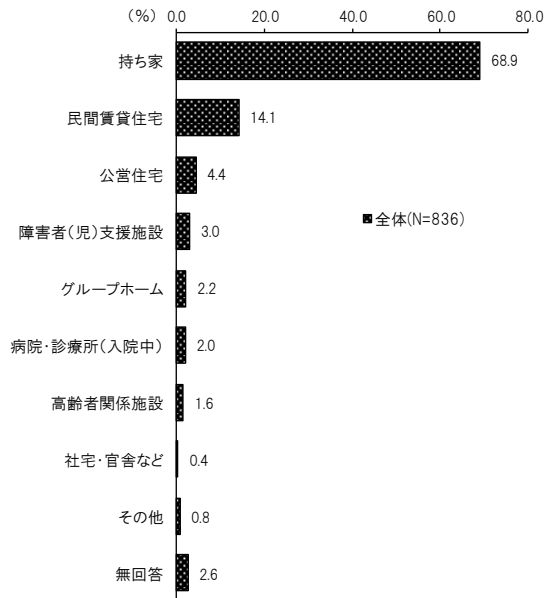
その生活や福祉に関する情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえでどのような配慮が必要だと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



※それぞれの障がい者が情報を入手できるように、アクセシブルな媒体(音声、テキスト、データなど)を提供してほしい

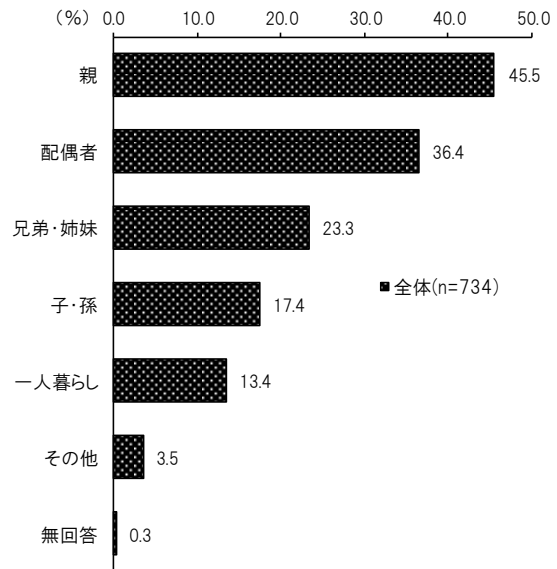
6. 暮らしについて

現在、あなた(本人)が生活している場所について、あてはまるもの1つに○をつけてください。



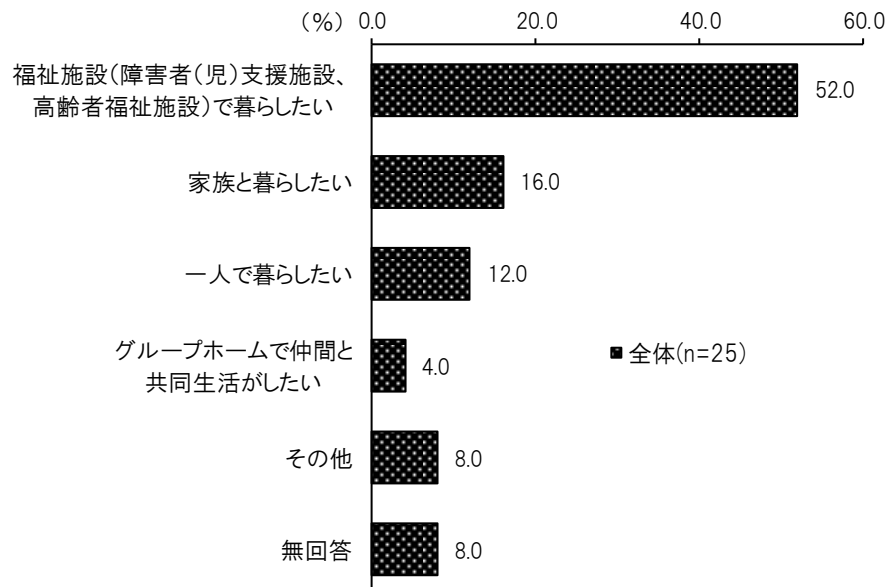
【持ち家、民間賃貸住宅、公営住宅、社宅・官舎などと答えた方】

あなた(本人)は、誰と一緒に暮らしていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

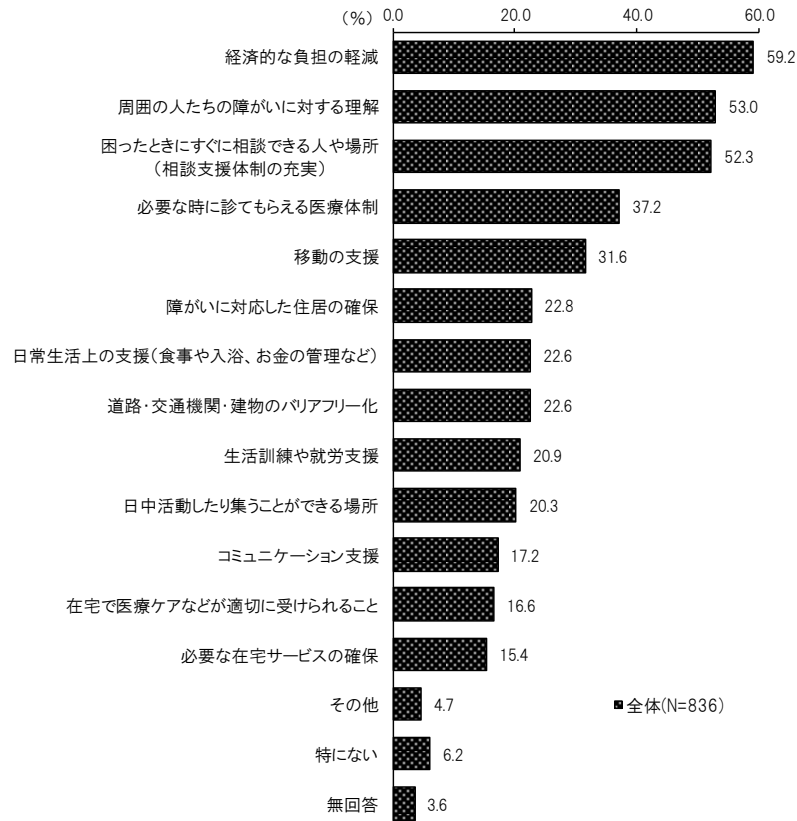


【「障害者(児)支援施設」と答えた方】

あなた(本人)は、今後、どのように暮らしたいですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

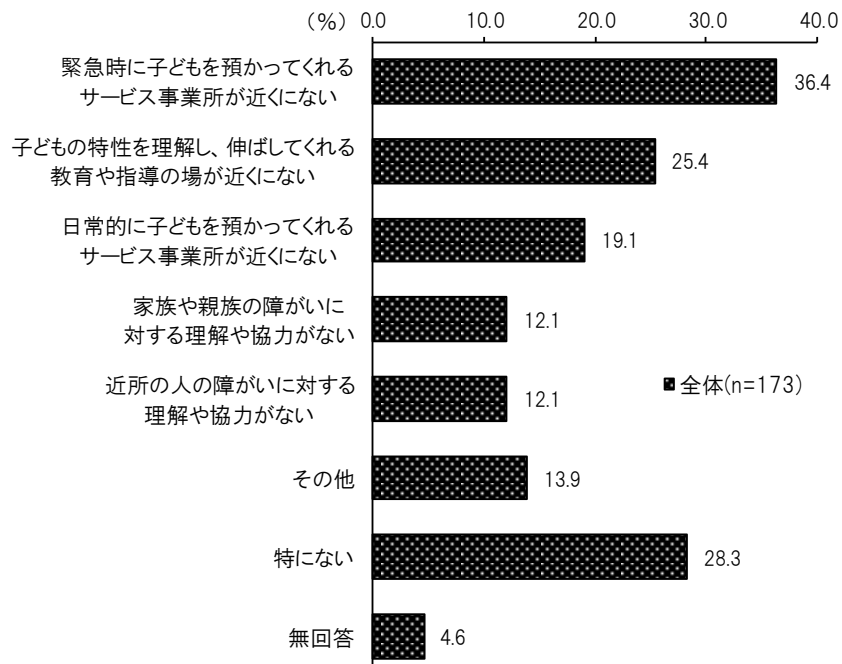


あなた(お答えくださる方)は、障がいのある方ご本人が安心して生活していくうえでどのような支援やサービスが必要だと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



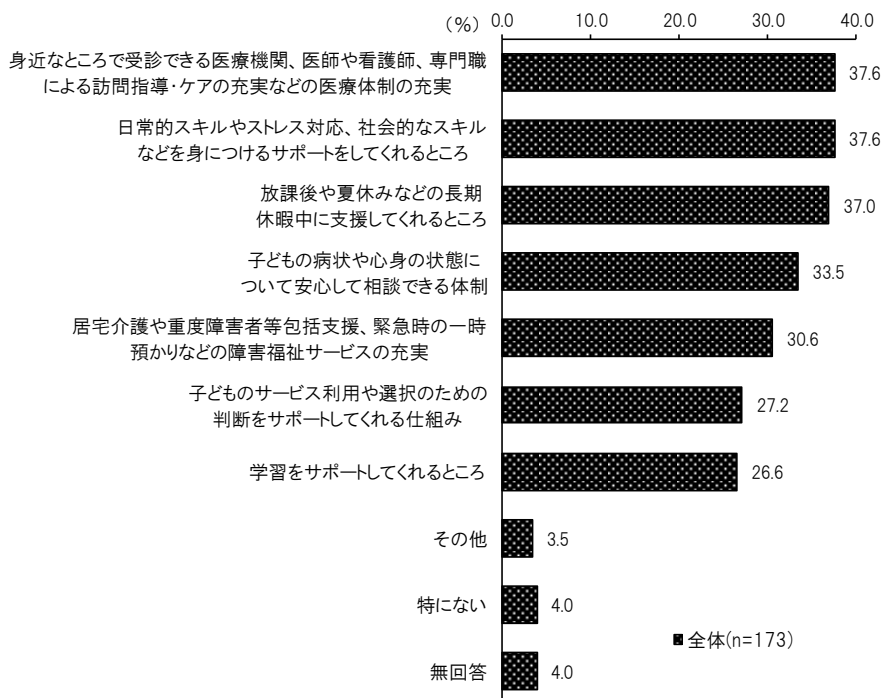
7. 療育・保育・教育について

【障がい児(18歳未満)の保護者】
お子さんを育てる上で、困難であると感じ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○をつけてください。



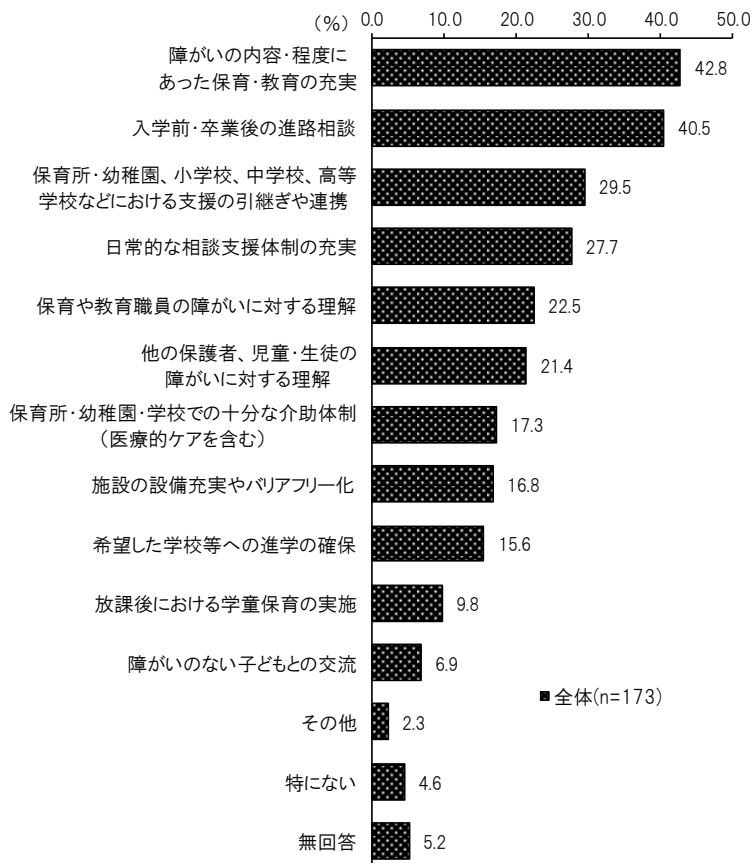
【障がい児(18歳未満)の保護者】

今後、充実してほしい保健・医療・福祉サービスは何ですか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



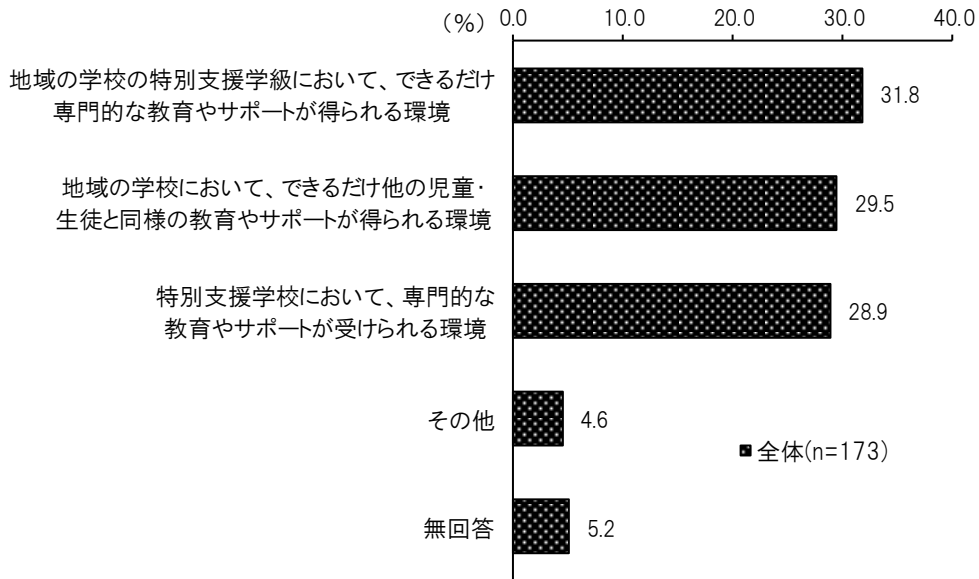
【障がい児(18歳未満)の保護者】

お子さんの保育・教育環境について、今後希望することは何ですか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



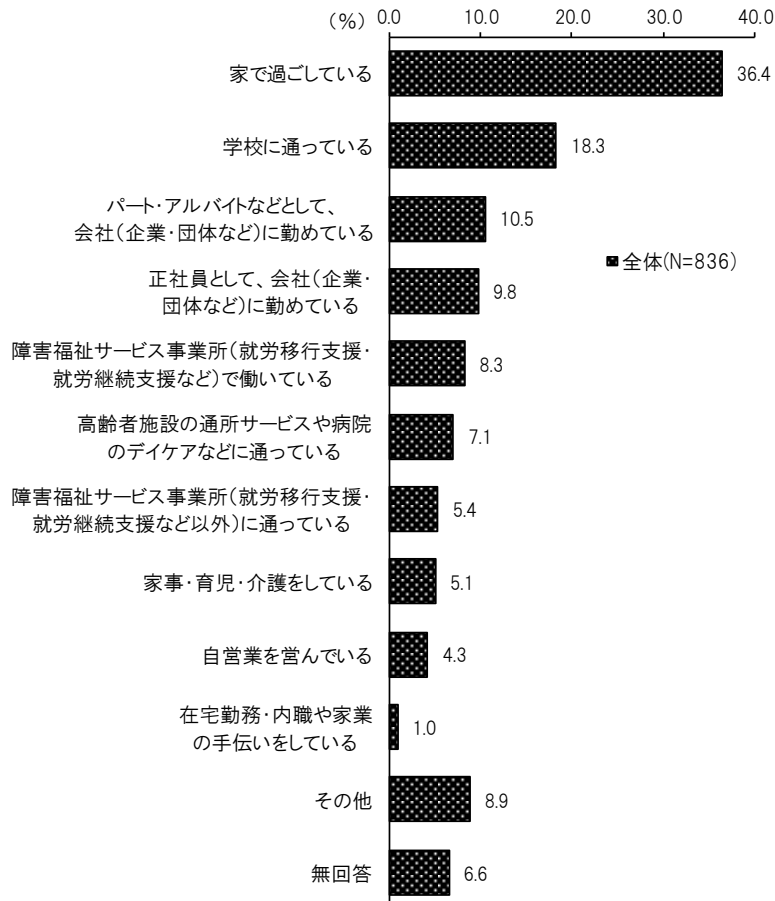
【障がい児(18歳未満)の保護者】

お子さんにとって、望ましい就学環境とはどのような環境だと思われますか。もっとも重要なものを1つに○をつけてください。

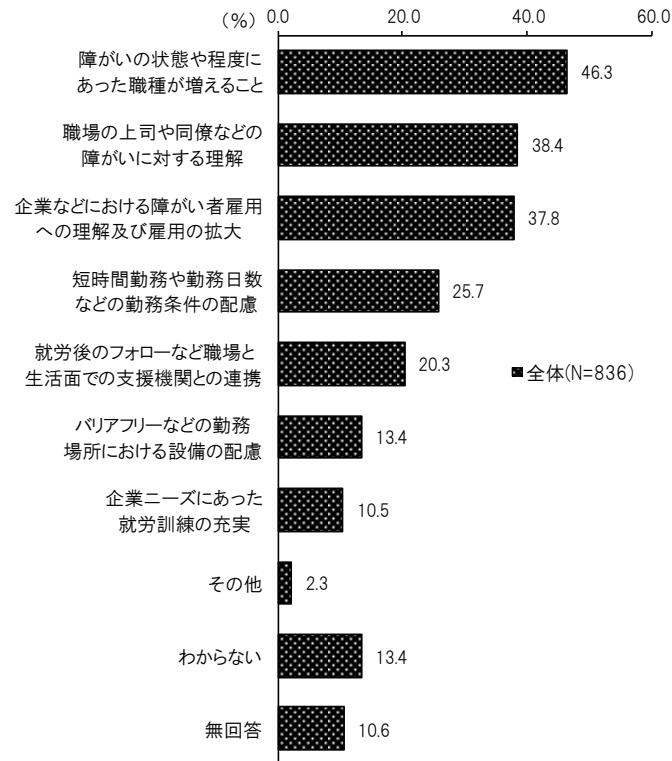


8 就労について

あなた(本人)は、日中の生活をどのように過ごされていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

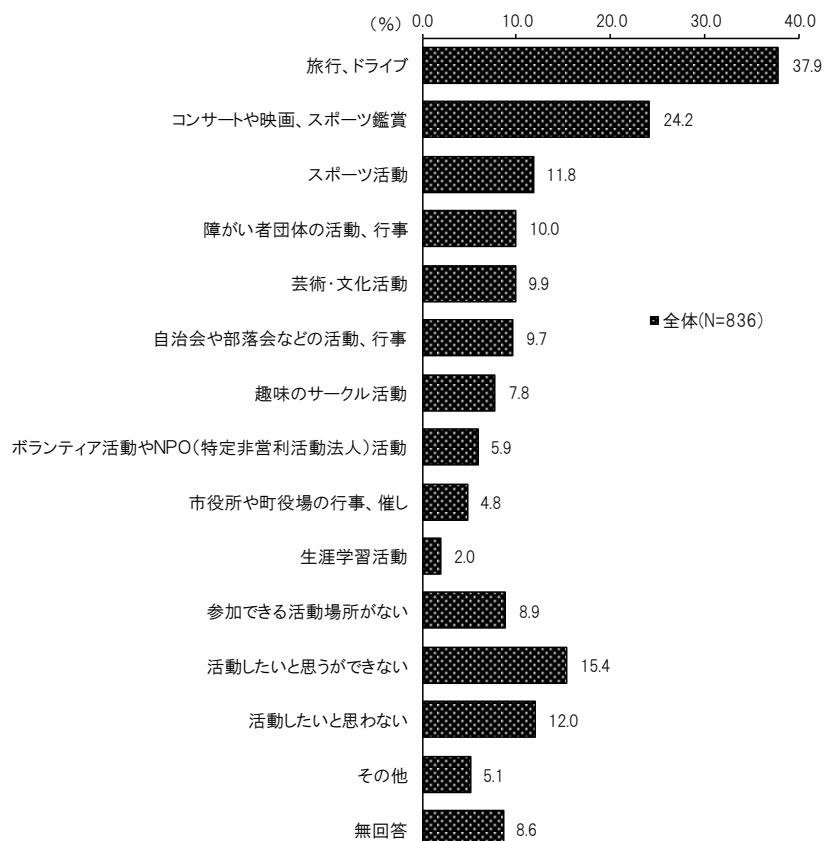


あなた(お答えくださる方)は、障がいのある方の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。

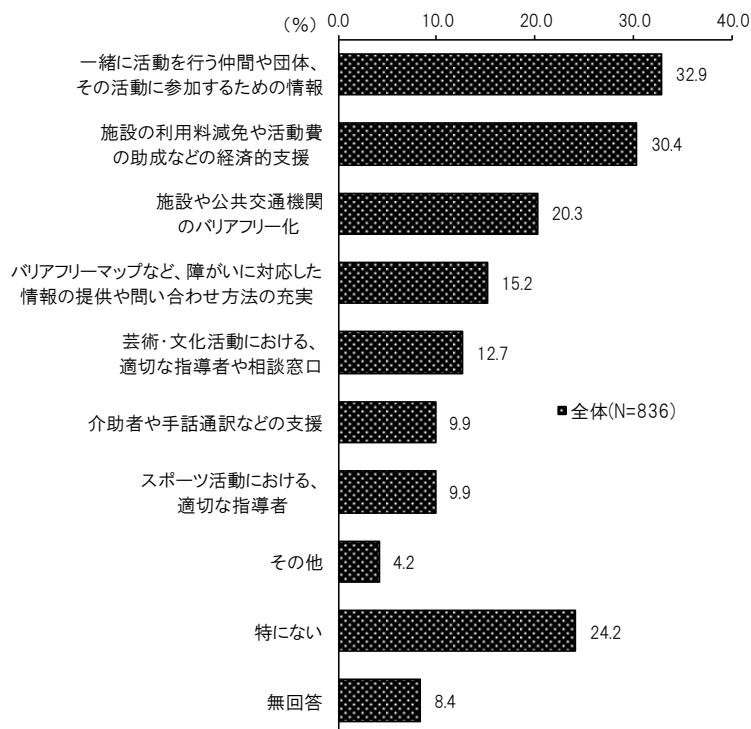


9. 社会参加などについて

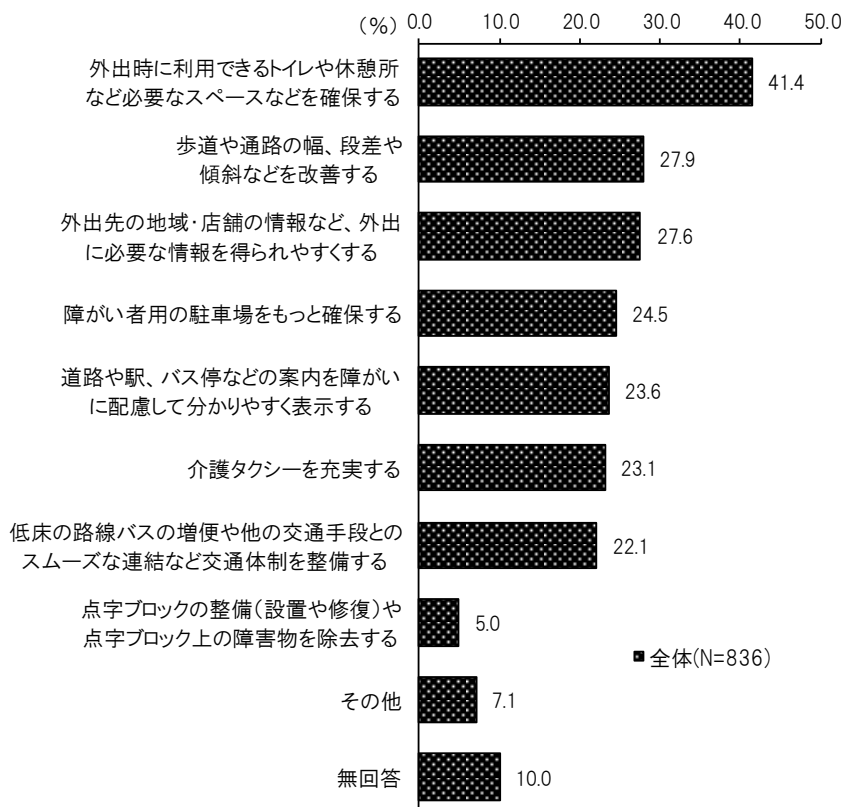
この1年間に、あなた(本人)は、趣味やスポーツ、芸術文化活動などの社会活動をしましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



あなた(本人)は、どうすれば、社会活動にもっと参加しやすくなると思いますか。特にあてはまるものに3つまで○をつけてください。



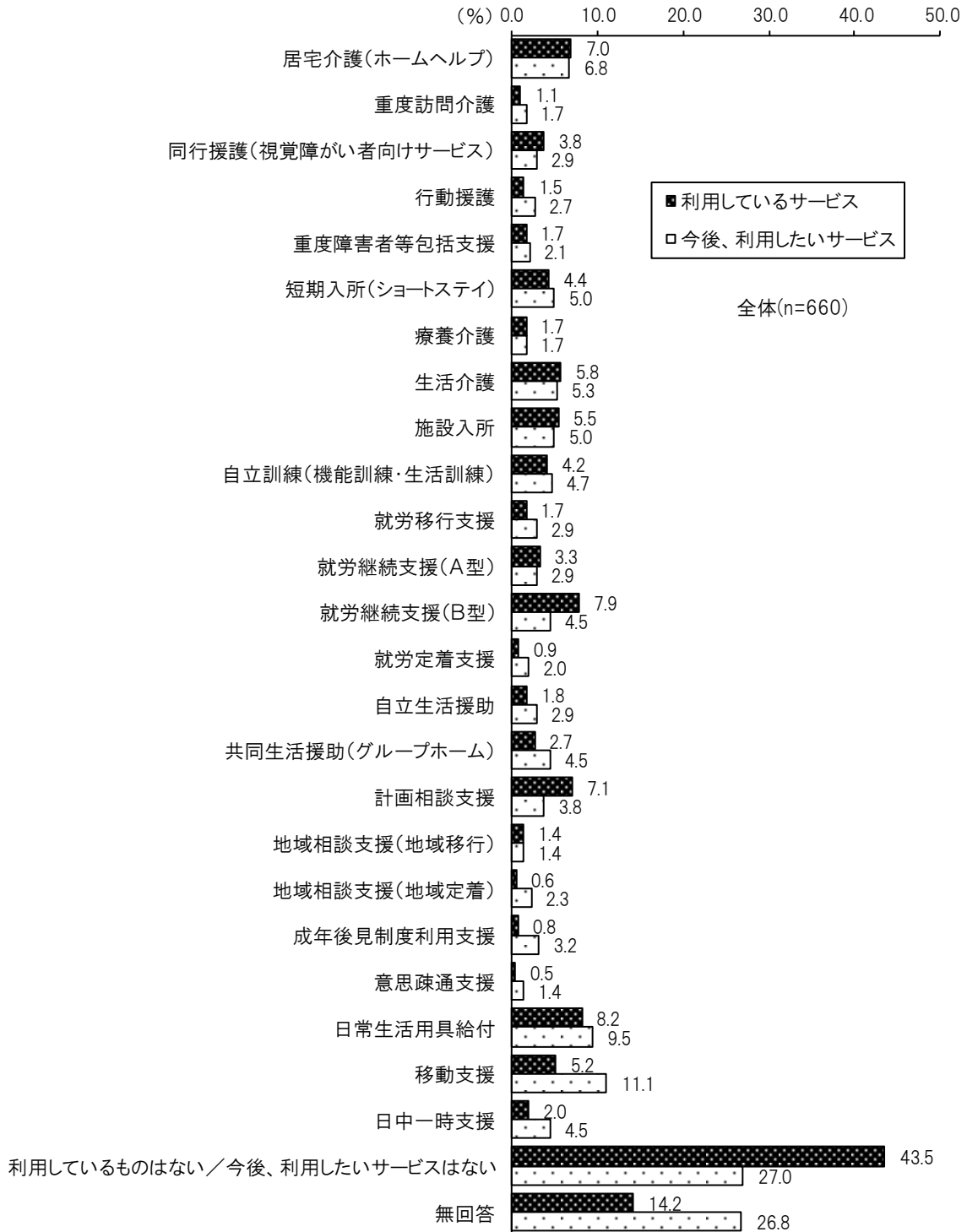
あなた(お答えくださる方)は、障がいのある方ご本人が外出する時に、街中の施設などをどのようにすれば外出しやすくなると思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



10. 障害福祉サービスの利用について

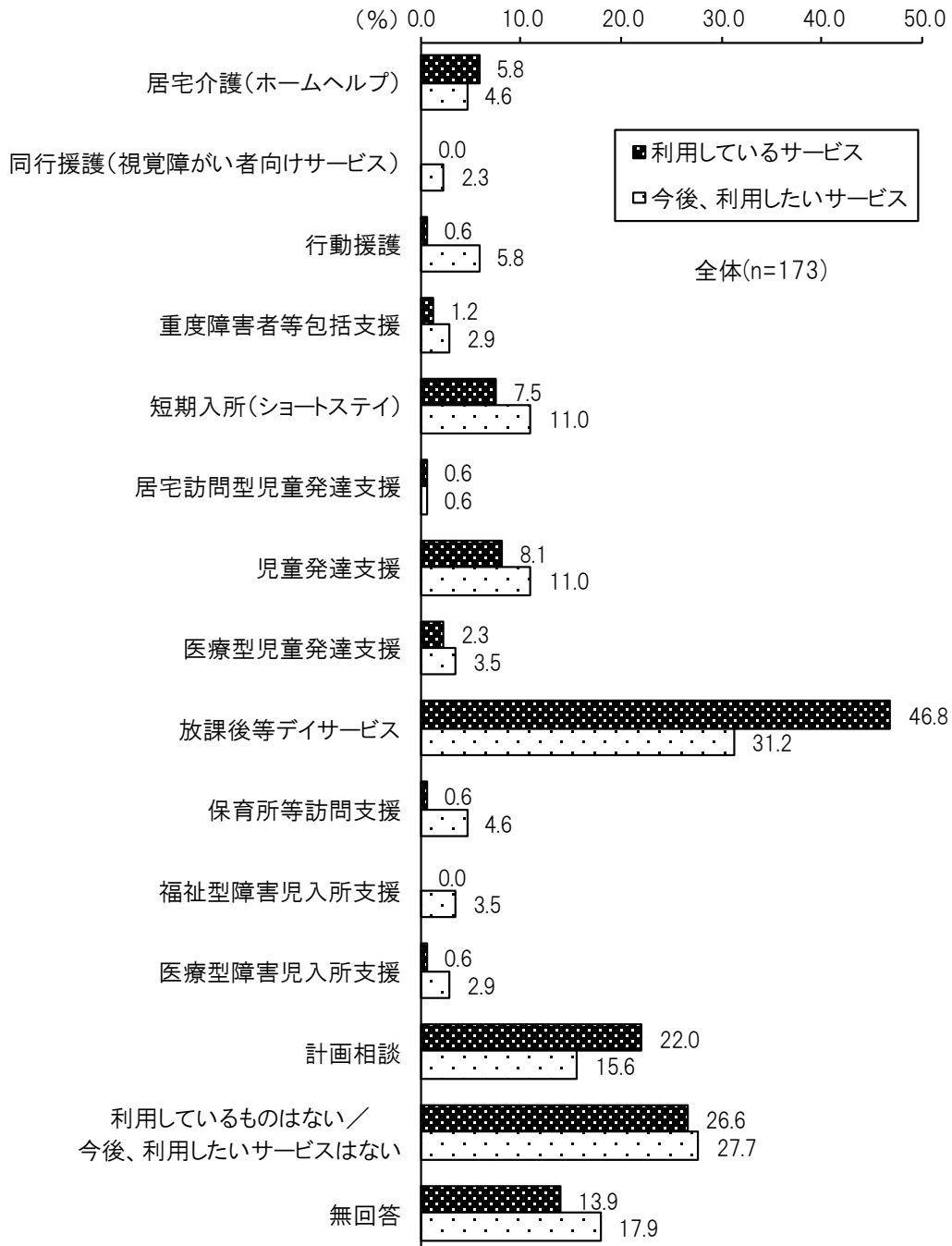
【18歳以上の方】

あなた(本人)は、現在、どのような障害福祉サービスを利用していますか。また、今後利用したいサービスはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



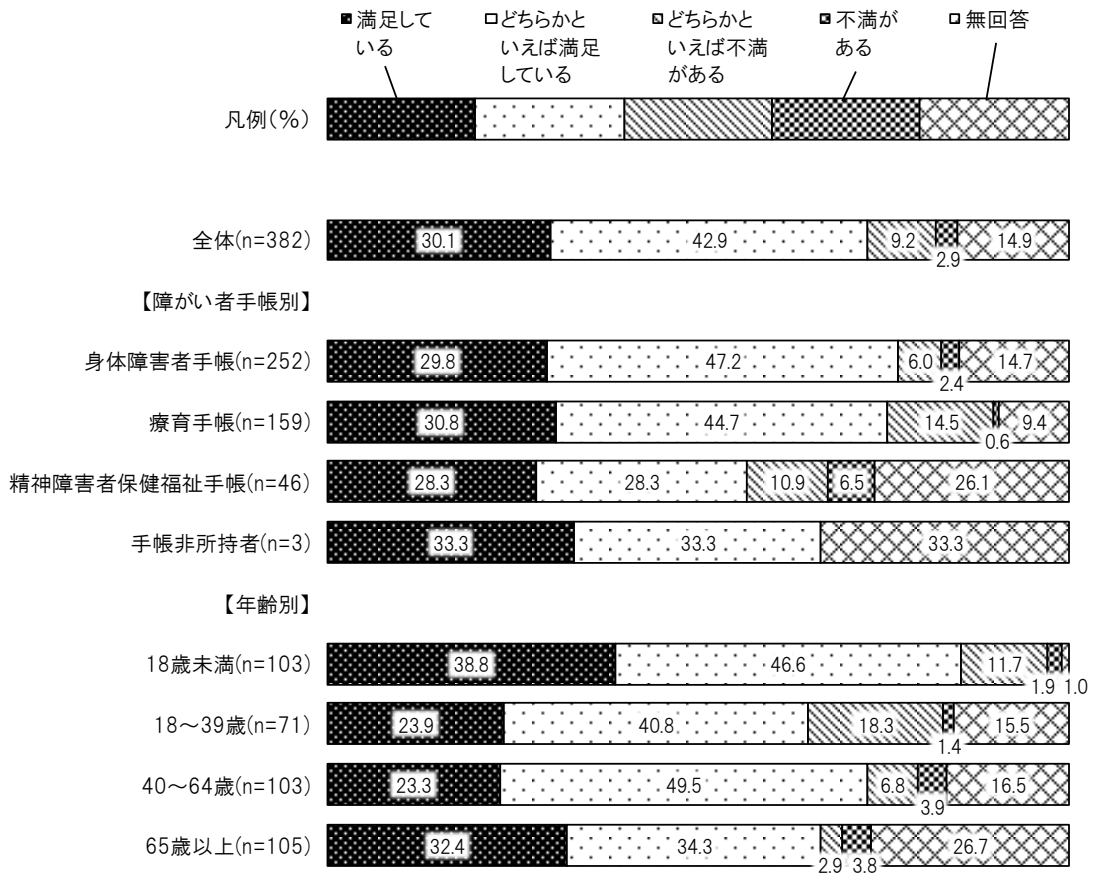
【18歳未満の方】

あなた(本人)は、現在、どのような障害福祉サービスを利用していますか。また、今後利用したいサービスはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



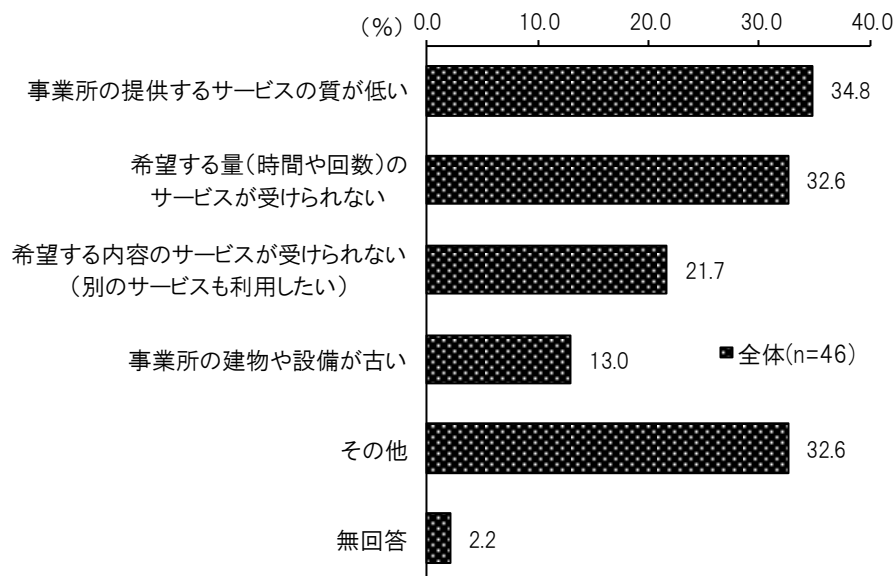
【現在、サービスを利用していると答えた方】

利用しているサービスに満足していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。



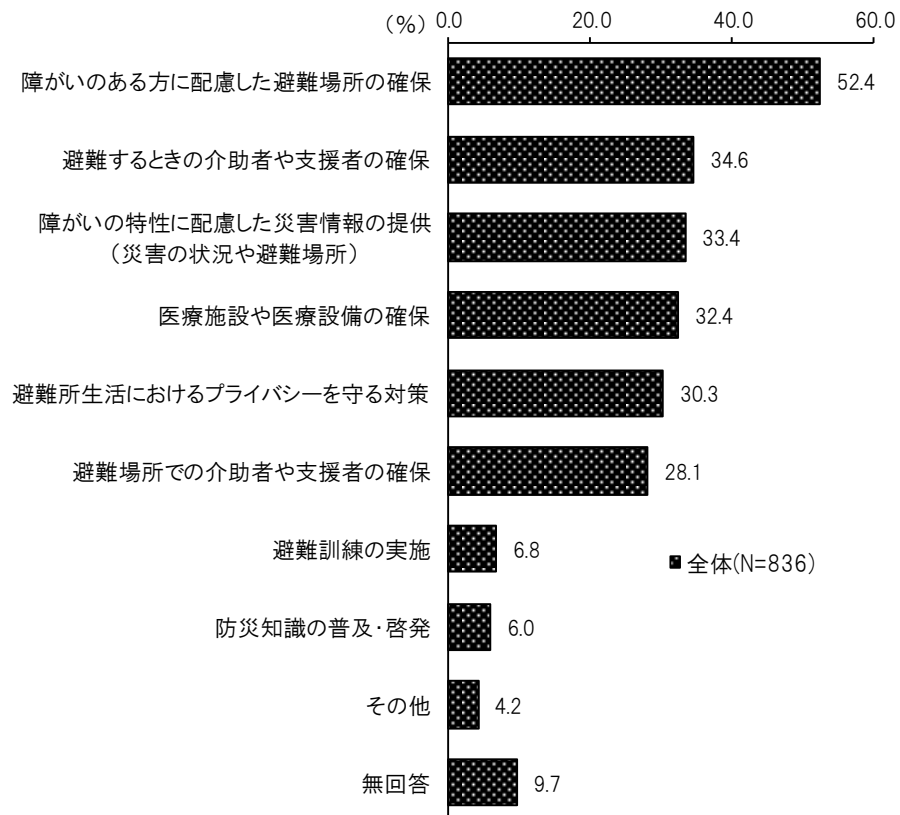
【不満があると答えた方】

どのような点に不満をお持ちですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



11. 災害対策について

地震や豪雨、台風などの災害時に備えて、あなた(お答えくださる方)はどのような対策が必要だと思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



12. 消費者被害について

あなた(本人)は、これまでに悪質(悪徳)商法などの消費者トラブルに巻き込まれたことがありますか。どちらかに○をつけてください。

