

アンケート調査票

～ 障害者計画に対する当事者団体の評価について～

回答団体名	
主な回答者名	お名前 (役職)
連絡先電話番号	TEL FAX
評価対象自治体名	都・道 市・区 府・県 町・村

本アンケート調査にご回答いただくにあたって・・・

- (1) 「評価対象自治体」を1カ所、特定してください。「評価対象自治体」は、貴団体が主に日常的に活動している地域の自治体でお願いいたします。複数の都道府県または区市町村にまたがって活動している団体については、いずれか1カ所の自治体に特定するか、または調査票をコピーして1カ所の自治体ごとに1つの調査票を使ってご回答ください。
- (2) お考えをうかがう質問については、できうる限り貴団体のお考えとしてご回答ください。団体としてのご回答が難しい場合には、回答者個人のご見解で結構です。
- (3) 本アンケート調査の不明な点につきましては、『『アジア・太平洋障害者の十年』最終年記念フォーラム』[ホームページ](http://www.normanet.ne.jp/~forum/)をご覧ください。

基本項目

- (1) 貴団体の会員数を記入してください。 約 () 人
- (2) 貴団体の構成メンバーについてあてはまるものすべてに をつけ、1～4については人数を記入してください。
 - 1. 身体障害をもつ本人 約 () 人 / 家族 約 () 人
 - 2. 知的障害をもつ本人 約 () 人 / 家族 約 () 人
 - 3. 精神障害をもつ本人 約 () 人 / 家族 約 () 人
 - 4. 医療、看護、社会福祉、教育等の専門職 約 () 人
 - 5. その他 () 約 () 人

障害者計画に関する評価項目

(1) 貴団体が活動している自治体で、障害者計画は策定されていますか？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1. 策定されている
- 2. 策定されていない → 4ページの設問(8)にすすんでください。
- 3. わからない、知らない → 4ページの設問(8)にすすんでください。

*以下の項目は、(1)で1に つけた方のみ回答してください。

(2) 障害者計画を策定する際に、障害をもつ本人または家族に対する調査は実施されましたか？あてはまるものすべてに をつけてください。

- 1. 一般住民も含めたサービスの利用意向調査が実施された
- 2. 実際のサービス利用対象となる人への生活状況の実態調査が実施された
- 3. 障害者の利用に配慮した生活環境整備状況（公共交通など）の実態調査が実施された
- 4. その他（ ）
- 5. いずれについても実施されなかった
- 6. わからない

(3) 障害者計画を策定する際に、各種の障害者団体に対するヒアリングや懇談会は実施されましたか？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1. 実施された
- 2. 実施されなかった
- 3. わからない

<1と答えた人のみ> 貴団体からヒアリングや懇談会に出席しましたか？

- 1. 出席した
- 2. 出席しなかった

(4) 障害者計画を策定する委員会または検討会には、障害をもつ本人または家族が参加しました（しています）か？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1. 参加した
- 2. 参加しなかった
- 3. わからない

↓

<1と答えた人のみ>

1) 委員として参加したのは本人ですか、家族ですか？（1つだけ ）

- 1. 本人
- 2. 家族
- 3. 本人と家族両方

2) 委員として参加した本人または家族の方の障害種別をお答えください。（いくつでも ）

- 1. 肢体不自由
- 2. 聴覚障害
- 3. 視覚障害
- 4. 内部障害
- 5. 知的障害
- 6. 精神障害
- 7. その他（ ）

(5) 障害者計画に関して、貴団体では障害をもつ本人または家族の意見が反映されるような働きかけを行いましたか？あてはまるものすべてに をつけてください。

- 1. 学習活動を行った
 - 2. 委員会の傍聴を行った
 - 3. 要望書の提出や行政交渉を行った (重点項目)
 - 4. その他 ()
 - 5. 何も行わなかった
 - 6. わからない
- ▶ < 1 ~ 4 に つけた人のみ >

1) それらの活動は、他の障害をもつ本人または家族の団体等と連携・協力しながらすすめましたか？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1. 他団体と連携・協力しながらすすめた
- 2. 特に連携・協力はしなかった
- 3. 特に連携・協力はしなかったが、資料送付等の情報提供は行った。
- 4. その他 ()

(6) 障害者計画の策定に、障害をもつ本人または家族の意見が反映されたと思いますか？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1. 十分に反映された
- 2. 一部反映された
- 3. あまり反映されなかった
- 4. まったく反映されなかった
- 5. どちらともいえない
- 6. わからない

(7) 障害者計画の内容について自治体から情報提供があった際、コミュニケーションへの配慮はありましたか。あてはまるものすべてに をつけてください。

- 1. インターネットのホームページ上などで、誰もが情報入手できるようになっていた
- 2. 点訳された資料があった
- 3. 音声による説明のテープが用意されていた
- 4. 拡大印刷された資料が用意されていた
- 5. 説明会の席上、盲ろう者への通訳が用意されていた
- 6. わかりやすく解説された資料提供や、やさしくかみくだく読み手の派遣など、知的障害者に対する配慮がされていた。
- 7. 何の配慮もなかった

(8) 自治体と障害をもつ本人または家族との間で情報交換や協議の場は設定されていますか？あてはまるものすべてに をつけてください。

- 1 . 各種審議会へ障害をもつ本人または家族が委員として参加している
- 2 . 障害者団体等との定期的な話し合いの場がある
- 3 . 必要に応じて、障害者をもつ本人または家族の個人や団体に対してヒアリングが行われている
- 4 . 障害者団体等が実際に施策に関わっているので、常に連絡調整が行われている
- 5 . その他 ()
- 6 . 情報交換や協議の場は設定されていない
- 7 . わからない

(9) 自治体に、障害者施策をすすめるための協議会または検討会が設置されていますか？あてはまるものに1つだけ をつけてください。

- 1 . 設置されている
- 2 . 設置されていない
- 3 . わからない

< 1と答えた人のみ >

1) 協議会または検討会に、障害をもつ本人または家族は委員として参加していますか？

- 1 . 参加している
- 2 . 参加していない
- 3 . わからない

< 1と答えた人のみ >

委員として参加しているのは本人ですか、家族ですか？ (1つだけ)

- 1 . 本人
- 2 . 家族
- 3 . 本人と家族両方

委員として参加している本人または家族の方の障害種別をお答えください。(いくつでも)

- 1 . 肢体不自由
- 2 . 聴覚障害
- 3 . 視覚障害
- 4 . 内部障害
- 5 . 知的障害
- 6 . 精神障害
- 7 . その他 ()

(10) 障害者計画全般について、ご意見やご要望を記入してください。

.....ご協力ありがとうございました。