

平成20年度障害者施策総合調査

この調査票は、下記に示すⅠ～Ⅶから成ります。Ⅰ. については全員が回答し、Ⅱ～Ⅶについてはあなたが現在受けている教育（療育）段階について、Ⅱ～Ⅶのなかから該当する箇所を1つ選択し、回答してください。

Ⅰ. フェイスシート (P1～2)

- Ⅱ. 就学前の療育・教育 (P3～8)
- Ⅲ. 小学校段階における教育 (P9～13)
- Ⅳ. 中学校段階における教育 (P14～18)
- Ⅴ. 高等学校段階における教育 (P19～23)
- Ⅵ. 高等教育（高等専門学校・短期大学・大学・大学院）段階における教育 (P24～26)
- Ⅶ. 生涯学習 (P27～28)

▶ あなたが現在受けている教育（療育）段階に1つ○をつけてください。

I. フェイスシート

あなた自身についておたずねします。

問1 あなたの性別はなんですか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

- 1. 男性
- 2. 女性

問2 あなたは何歳ですか。回答欄に記入してください。

() 歳 (2009年2月1日現在)

問3 あなたの障害はなんですか。あてはまるものに○をつけてください。

* 重複障害の場合には、主な障害に◎をつけ、その他の障害に○をつけてください。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| 1. 視覚障害 (全盲・弱視・その他) | 2. 聴覚障害 (ろう・難聴・中途失聴) |
| 3. 言語障害 | 4. 盲ろう |
| 5. 内部障害 | 6. 知的障害 |
| 7. 発達障害 | 8. 難病 |
| 9. その他 (具体的に書きください) | |

※ 「発達障害」とは、「発達障害者支援法」にいう発達障害 (自閉症、アスペルガー症候群、その他の広汎性発達障害、学習障害、注意欠陥多動性障害、その他これに類する脳機能障害であって、その症状が通常低年齢において発現する言語の障害、協調運動の障害、心理的発達の障害並びに行動及び情緒の障害)

問4 障害者手帳等をお持ちですか。お持ちのものすべてに○をつけ、障害等級も記入してください。

- 1. 身体障害者手帳 (等級 _____)
- 2. 療育手帳 (等級 _____)
- 3. 精神障害者保健福祉手帳 (等級 _____)
- 4. 特定疾患医療受給者証
- 5. 小児慢性特定疾患医療受診券
- 6. 療育券
- 7. 養育医療券
- 8. どれも持っていない

問5 あなたの障害がおきたのは何歳頃からですか。回答欄に記入してください。

() 歳頃

問6 あなたのお住まいの地域はどこですか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

() 都・道・府・県

《市区町村の規模》

1. 大都市 (人口概ね100万人以上)
2. 中都市 (概ね15万人以上～100万人未満)
3. 小都市A (概ね5万人以上～15万人未満)
4. 小都市B (5万人未満及び町村)

*分からない場合は市区町村名をお書きください： () 市・区・町・村

問7 あなたは主に誰と、どのように暮らしていますか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

1. 保護者等と一緒に自宅
2. 特別支援学校の寄宿舎
3. 入所施設 (知的障害児施設・重症心身障害児施設・肢体不自由児施設など利用している施設種名もお書きください： _____ 施設)
4. 大学の寮
5. アパート・マンションなどで一人暮らし
6. グループホーム (※2)
7. ケアホーム (※3)
8. 福祉ホーム (※22)
9. 病院
10. 結婚し、自宅で
11. その他 (親戚や知人の家に下宿など具体的にお書きください： _____)

問8 普段お使いの補装具、補助具などは何ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 車いす | 2. 白杖 |
| 3. 補助犬 | 4. 補聴器 |
| 5. 使っていない | 6. その他 () |

問9 特別支援教育 就学奨励費 (※19) を受けていますか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問10 特別児童扶養手当 (※20) を受けていますか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

- | | |
|----------|-----------|
| 1. 受けている | 2. 受けていない |
|----------|-----------|

問11 このアンケートに答えている方は誰ですか。あてはまるものに1つ○をつけてください。

1. 回答者、記入者とも本人
2. 回答者は本人であるが、記入は代筆による
3. 家族が代わりに記入
4. 介助者 (支援者)、施設職員、障害者団体の職員、友人が代わりに記入