

第6期中央区障害福祉計画 ・第2期中央区障害児福祉計画に係る実態調査

新規質問項目(案)

1. 新規質問項目

本調査で行う4つの調査のうち、「調査1 身体障害者・難病患者実態調査」、「調査2 知的障害者実態調査」、「調査3 精神障害者実態調査」の3調査における、新規質問は以下のとおりである。

No.	質問	該当する調査
①	高次脳機能障害の診断の有無	調査1: 身体障害・難病患者
②	就労先で何かしらの配慮がされているか	調査1: 身体障害・難病患者
③	近所に頼れる人がいるか	調査2: 知的障害
④	近所の人に障害を伝えているか	調査3: 精神障害
⑤	(医療的ケアが必要な方)医療的ケアの種類	調査1: 身体障害・難病患者 調査2: 知的障害

2. 新規質問内容

以下は、「調査1 身体障害者・難病患者実態調査」の調査項目一覧の問番号に即した、新規質問の内容である。

問8 あなた(あて名のご本人)は、高次脳機能障害の診断を受けていますか。

(○は1つだけ)

1. ある	2. ない
-------	-------

問15 現在のあなた(あて名のご本人)の就労の状況について、お答えください。

(○は1つだけ)

1. 働いている	2. 働いていない → 付問 15-4 (6ページ)へ
----------	--------------------------------

→ 【次の付問 15-1 から付問 15-3 (5ページ)までは、問 15 で「1」と答えた方におうかがいします。】

付問 15-3 仕事内容や職場環境などで、あなた(あて名のご本人)の障害に対して何らかの配慮がされていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 仕事内容の配慮がある	6. その他
2. 職場環境の配慮がある	〔具体的に: 〕
3. 働き方(就労時間等)の配慮がある	7. 特に配慮はされていない
4. 賃金への配慮がある	8. わからない
5. 健康状態への配慮がある	

問21 あなた（あて名のご本人）は、あなたのお住まいの近所の人で、地域のことや日ごろの生活のことで何かあったときに頼れる人はいますか。

（○は1つだけ）

1. いる

2. いない

問22 あなた（あて名のご本人）は、あなたのお住まいの近所の人に、ご自身の障害や病気を理解されていると感じますか。（○は1つだけ）

1. 感じる

2. 感じない

問27 あなた（あて名のご本人）は、日常的に何らかの医療的ケアを必要としていますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 必要としている

2. 必要としていない

→【次の付問 27-1 は、問 27 で「1」と答えた方におうかがいします】

付問 27-1 必要としている医療的ケアは次のどれですか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. 人工呼吸器管理（常時） | 8. 中心静脈栄養 |
| 2. 人工呼吸器管理（夜間のみ） | 9. 経管栄養 |
| 3. 人工呼吸器管理（その他: ） | （経鼻・胃ろう・腸ろう・腸管栄養含む） |
| 4. 気管内挿管、気管切開 | 10. 継続する透析（腹膜灌流を含む） |
| 5. 酸素吸入 | 11. 定期導尿 |
| 6. 痰などの吸引 | 12. 人工肛門 |
| 7. ネブライザー | 13. その他〔具体的に: 〕 |