

障害者後見的支援制度利用者アンケート(家族用)

- ・このアンケートは、障害者後見的支援制度を利用されている方のご家族が対象です。
- ・回答は数字を○で囲み、[]部分には記述をお願いします。(書けるところのみで結構です)
- ・ご記入いただいた用紙は、返信用封筒(切手付)に入れて郵便ポストに投函下さい。

問1 登録されたご本人についておしえて下さい。

① ご本人の障がい種別をおしえて下さい（複数回答可）

1. 知的 2. 身体 3. 精神 4. その他（ ）

② ご本人の年齢をおしえて下さい

1. 10代 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代 6. 60代以上

③ ご本人の暮らし方をおしえて下さい。

1. 一人暮らし 2. 家族と同居 3. グループホームやケアホーム
4. その他 ()

問 2 障がいのあるご本人との続柄、あなたの年齢をおしえて下さい。

1. 続柄（例：母） 2. 年齢（例：70代）

問3 後見的支援制度をご利用の区をおしえて下さい。

1. 鶴見区 2. 西区 3. 南区 4. 保土ヶ谷区 5. 旭区 6. 磯子区
7. 金沢区 8. 港北区 9. 緑区 10. 都筑区 11. 栄区

問 4 後見的支援制度に登録をしてからどのくらい経ちますか。

1. 半年未滿 2. 半年～一年未滿 3. 一年～二年未滿 4. 二年～三年未滿
5. 三年～四年未滿 6. 四年以上

問 5 この制度をどこで知りましたか。

1. 区役所の紹介 2. 説明会 3. 施設・作業所等の紹介 4. 家族・親戚の紹介
5. パンフレットやチラシ 6. 広報 7. 知人の紹介 8. その他（ ）

問 6 この制度に登録した理由をおしえて下さい。

$$[\quad]$$

問 7 訪問や面談をする後見的支援室のスタッフは、あなたの話をよく聞いてくれますか。

1. よく聞いてくれる 2. まあまあ聞いてくれる 3. あまり聞いてくれない
4. 聞いてくれない 5. その他（ ）

問 8 訪問や面談をする後見的支援室のスタッフに、不快な思い（「嫌だ」と感じたことなど）をしたことがありますか。

1. ある 2. ない [〈ある場合は具体的にお書きください〉]

問 9 障がいのあるご本人には、すでに登録している「あんしんキーパー※」がいますか。

※あんしんキーパーとは：

本人に何か困ったことがあった時に「後見的支援室」に連絡する手伝いをするような地域の方や支援者

1. いる 2. いない 3. 今はいないが将来はいてほしい 4. わからない

問 10 「いる」と答えた方にうかがいます。
あんしんキーパーがいて安心ですか。

1. 安心 2. 少しは安心 3. 特に何も感じない 4. わからない

問 11 あんしんキーパーにどのようなことを期待しますか。

[]

問 12 後見的支援制度に登録してよかったですか。

1. とても良かった 2. 良かった 3. 少し期待はずれ
4. とても期待はずれ 5. わからない

問 13 「とても良かった」「良かった」と答えた方にうかがいます。
どんなことが良かったですか。

1. いろいろな話をきいてくれる 2. いろいろな相談ができる 3. 定期的に話せる
4. 本人の情報を整理して形にできる 5. 将来のための準備が進んだ
6. その他 []

問 14 「少し期待はずれ」「とても期待はずれ」と答えた方にうかがいます。
どんなことが期待はずれでしたか。

[]

問 15 この制度に期待することなど自由に意見をお書きください。

[]

*** ご協力、ありがとうございました ***