

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ご家族が対象です。
- ・このアンケートによって個人が特定されることはありません。
- ・わかるところにお答えください。
- ・回答は数字を○で囲み、()部分には記述をお願いします。
- ・ご回答いただいたアンケート用紙は、返信用封筒に入れて郵便ポストに投函して下さい。
- ・アンケートの集計は横浜市社会福祉協議会障害者支援センターが行います。

問 1 後見的支援制度をご利用の区をおしえて下さい。

1. 南区 2. 保土ヶ谷区 3. 都筑区 4. 栄区

問 2 障がいのある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 3 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歳代)

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. 半年以内 2. 一年未満 3. 一年以上 4. その他()

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. パンフレットやちらし 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。

問 7 訪問や面接をする職員は、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（ ）

《裏面に続きます》

問 8 訪問や面接をする職員に、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、あんしんキーパーがいますか。

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。

[]

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。

[]