障害者とその家族における防災意識についての実態調査（家族）　集計結果

N（配布数）＝250
n（サンプル数）＝11

【日常の生活について】

Ｑ１．このアンケートをお答えいただいている方は	
ａ．本人	0
ｂ．父	0
ｃ．母	9
ｄ．祖父母	1
ｅ．きょうだい	0
ｆ．夫	0
ｇ．妻	1
ｈ．子ども	0
ｉ．その他	0

Ｑ２．あなたがお住いの市町は	
ａ．大津市	1
ｂ．草津市	6
ｃ．栗東市	0
ｄ．守山市	1
ｅ．野洲市	1
ｆ．近江八幡市	0
ｇ．彦根市	0
ｈ．米原市	0
ｉ．長浜市	0
ｊ．高島市	0
ｋ．東近江市	0
ｌ．湖南市	1
ｍ．甲賀市	1
ｎ．竜王町	0
ｏ．日野町	0
ｐ．愛荘町	0
ｑ．甲良町	0
ｒ．多賀町	0
ｓ．その他(	0

Ｑ３．あなたの性別は	
ａ．男	4
ｂ．女	5

Ｑ４．あなたの障害は	
ａ．脳性マヒ	1
ｂ．筋ジストロフィー	0
ｃ．脊髄損傷	0
ｄ．頸椎損傷	0
ｅ．ポリオ	0
ｆ．視覚	1
ｇ．聴覚	0
ｈ．知的	5
ｉ．自閉症	0
ｊ．統合失調症	0
ｋ．発達障害	2
ｌ．その他(	2
Ｊ．ない	3

Ｑ５．障害当事者の年代は	
ａ.10歳未満	0
ｂ．11～20歳	3
ｃ．21～30歳	4
ｄ．31～40歳	1
ｅ．41～50歳	0
ｆ．51～60歳	2
ｇ．61～70歳	0
ｈ．71歳以上	0

Ｑ６．あなたは自家用車(運転免許証)を持っていますか	
ａ．持っている	8
ｂ．持っていない	3

Ｑ７．障害がある方のご家族はどのようにして移動していますか	
ａ．自力歩行	8
ｂ．杖などをもって歩行	1
ｃ．手動車いす	2
ｄ．電動車イス	1
ｅ．簡易電動車イス	0
ｆ．その他(	1

Ｑ８．障害がある方のご家族はどのようにして住んでいますか	
ａ．家族と同居	10
ｂ．一人暮らし	1
ｃ．グループホーム	0
ｄ．入所施設	0
ｅ．その他	0

Ｑ９．障害がある方のご家族はだれと住んでいますか(一緒に住んでいる人すべてに〇をつけてください) ① 障害がある方と同居していますか	
ａ．同居している	7
ｂ．同居していない	0

② そのほかに、同居している方はいらっしゃいますか	
ａ．父	5
ｂ．母	5
ｃ．祖父	0
ｄ．祖母	0
ｅ．きょうだい	6
ｆ．夫	1
ｇ．妻	1
ｆ．子ども	1
ｇ．その他	1
ｈ．いない	0

Ｑ10．障害がある方のご家族の住居は	
ａ．一戸建て(木造)	7
ａ．一戸建て(鉄骨)	0
ｂ．マンション(分譲　　Ｆ)	0
ｂ．マンション(賃貸　　Ｆ)	4
ｃ．公営住宅(　　Ｆ)	0

Ｑ11．障害がある方のご家族の障害程度区分もしくは介護認定区分は (どちらも受けている方は、両方ともお答えください)	
障害程度区分：	
1	1
2	1
3	2
4	2
5	0
6	2
重度包括支援	0
区分認定を受けていない	1

介護認定区分：	
要支援	0
1	0
2	0
3	1
4	0
5	0

Q12. 障害がある方のご家族が利用しているサービスは (利用しているサービスすべてに〇をつけてください)	
a．作業所	5
b．デイサービス	2
c．身体介護	3
d．家事支援	1
e．移動支援	7
f．通院介護	1
g．利用していない	1

Q13. あなたと隣近所の人と……	
a．よく話をする	3
b．あいさつ程度	8
c．誰が住んでいるのかも知らない	0

【災害発生時について】

Q14. 障害がある方のご家族の寝室は何階にありますか	
a．１階	4
b．２階	5
c．３階以上	2

Q15. 災害発生時、不安に感じていることは (「不安！」に感じることすべてに〇をつけてください)	
a．ベッド等から車イスへの移乗	0
b．自分の存在を知らせる方法	2
c．屋外への脱出	6
d．救助してくれる人の有無	7
e．常備薬等の持ち出し	2
f．障害者手帳等の自分を証明できるものの持ち出し	1
g．特にない	2
h．その他(　　)	1

Q16. 災害発生時、障害がある方のご家族を救助してくれると思われる方は （「助けてくれる！」に思う人すべてに〇をつけてください)	
a．同居する家族	8
b．近隣住民	2
c．近隣に住む親類	1
d．近隣に住む友人	2
e．民生委員	2
f．地域の消防団	2
g．警察や消防	3
h．ヘルパー	2
i．思い当たらない	1
h．その他(　　)	1

Q17. 自宅から緊急一時避難所への移動の際に不安に感じていることは (「不安！」に感じることすべてに〇をつけてください)	
a．家屋などの倒壊などの道路遮断による移動の困難	6
b．エレベーター停止による移動の困難	1
c．防寒具などの着衣	2
d．日頃から使用している医療機器や電動車イスなどの稼働の有無	0
e．救助者とのコミュニケーション	2
f．移動時の介助	3
g．移動による疲労	4
h．家族の安否	5
i．特にない	0
j．その他(　　)	1

Q18. あなたは市町の災害時要援護者登録制度をご存知ですか	
a．はい	7
b．いいえ	4

Q19. あなたは上記制度に登録していますか	
a．登録している	6
b．登録していない	5

Q20. 登録していない理由は	
a．制度を知らない	4
b．登録方法がわからない	0
c．登録内容が複雑	1
d．地域の避難救援者になってくれる人がいない	0
e．プライバシーをあまり知られたくない	0
f．その他(　　)	0

Q21. 障害がある方のご家族は地域の防災訓練に参加したことはありますか	
a．ある	5
b．ない	6

Q22. 地域の防災訓練に参加したことがない理由は (思い当たることすべてに〇をつけてください)	
a．開催日時、場所を知らない	1
b．日程が合わない	3
c．面倒くさい	0
d．(開催場所までの)移動が大変	1
e．周囲の目が気になる	0
f．意味がない	0
g．その他(　　)	1

【緊急一時避難所での生活】

Q23. 災害発生時、あなたと障害がある方のご家族はどこに避難しますか。または避難したいですか	
a．地域の緊急一時避難所	5
b．県外に住む親せきの家	2
c．県外に住む友人の家	0
d．県外にあるホテルなどの宿泊施設	1
e．自宅(どこにも避難しない)	2
f．その他(　　)	0

Q24. あなたは、地域の緊急一時避難所に指定されている場所をご存知ですか	
a．知っている	9
b．知らない	1

Q25. あなたは、地域の緊急一時避難所へ行ったことがありますか	
a．ある　→Q26へ	8
b．ない	2

Q26. あなたが緊急一時避難所に行った際に「不安」に感じることは何ですか (「感じた」ことすべてに〇をつけてください)	
a．エレベーターや多目的トイレなどのバリアフリー設備が整っていない	1
c．場所がせまい	2
d．冷暖房設備が整っていない	4
e．声が響く	4
f．建築年数が古い	0
g．特にない	3
h．その他(　　)	0

Q27. あなたが緊急一時避難所での生活の不安は何ですか	
a．避難所内のバリアフリー度	2
b．ベッド等の持ち込みの是非	0
c．支援物資が手元に届くのか	4
d．食事やトイレなどのお手伝い	5
e．他避難者との人間関係	4
f．福祉サービスが避難所で利用できるのか	4
g．常備薬の調達（「おくすり手帳」がなくても薬はもらえるのか）	5
h．電動車イス・医療機器などの使用のための電源確保	1
i．極度の精神的ストレス	7
j．障害の再発、悪化	4
k．福祉避難所や仮設住宅いつ頃、移れるのか	3
l．定期的受診、リハビリの継続	1
m．その後の生活設計	4
n．特にない	0
o．その他(　　)	0

Q29．あなたは、災害発生時、地域の緊急一時避難所へ行きますか	
a．行く	4
b．行かない	4

Q30．あなたが緊急一時避難所へ”行かない”理由は	
a．自宅から遠い	1
b．自分（たち）のニーズと合わない	1
c．他避難者とのトラブルが怖い	2
d．悩みなどを共有できる人がいない	2
e．プライバシーが守られない	4
f．家族だけの方が安心	0
g．その他（　　）	1

Q31．あなた（障害がある方のご家族）と障害がある方が安心して避難所生活を送るために必要と考えることは何ですか	
a．トイレや出入り口などのバリアフリー設備の整備	4
b．ベッド等必要なものの持ち込み	0
c．生活の介助をしてくれるヘルパーの配置	3
d．救援物資などを手元に届けてくれる人の配置	4
e．障害の状況などに考慮した入浴時間などの配置	3
f．医師やリハビリスタッフなどの定期巡回と相談体制	5
g．デイサービスなどの日中支援体制の確立	4
h．精神的苦痛を和らげるカウンセラーの配置	3
i．同じ悩みを持つ人との交流	3
j．仮設住宅の建設状況をはじめとする情報の提供	3
k．災害発生以前に関わっていた仕事の状況	1
l．家族の健康状況	4
m．他避難者における障害に対する理解	5
n．不安はない	0
o．その他(　　)	0

【災害後の生活】

Q32. あなたは、仮設住宅へ入所する際、どのような不安がありますか (「不安！」に感じることすべてに〇をつけてください)	
a．住宅におけるバリアフリー度	3
b．キッチンや風呂などの家財設備の使いやすさ	4
c．近隣住民との人間関係	3
d．近所住民の障害に対する理解	5
e．近隣に必要とする医療機関の有無	2
f．市役所や駅などの公共機関へのアクセス	1
g．商業施設へのアクセス	2
h．”住み慣れた”地域との距離	3
i．友人・知人の有無	1
j．悩みが相談できる人の有無	4
k．特にない	0
l．その他(　　)	1

Q33. あなたが仮設住宅入居後に、どのような不安がありますか (「不安！」に感じることすべてに〇をつけてください)	
a．災害前の仕事の継続	3
b．年金や手当などの受給	4
c．預貯金などの引き出しを可能とする罹災証明の発行	4
d．災害前からの医療・リハビリ、福祉サービス(事業所)の継続	5
e．近所住民との人間関係	4
f．悩みを相談できる人の有無	3
g．特にない	0
h．その他(　　)	0

Q34. あなたが震災後、安心した生活を営むためにどのような支援が必要と思いますか (「必要！」と感じることすべてに〇をつけてください)	
a．生計が維持できる仕事の斡旋	2
b．従来からの年金等に加算する経済的援助の創設	3
c．災害前と災前と同じサービスが(可能な限り)災害前と同じ事業所で利用できる体制の整備	5
d．障害者向けの公営住宅の建設および増設	3
e．災害前と同様のケア、投薬が受けられる医療、リハビリ体制の整備	7
f．災害で受けた心理的トラウマの緩和を図るカウンセラーの巡回	4
g．同じ経験をもつ人たちとの交流	3
h．災害経験を思い起こさせない他府県への転居の援助	0
i．被災・罹災生活を考慮した新たな個別支援計画の作成	2
j．入所施設の新設	1
k．グループホームの新設	2
l．ヘルパーなどの大幅増員	5
m．不安はない	0
o．その他(　　)	2