

あきたけんしんしんしょうがいしゃ にゆうしよしゃ
秋田県心身障害者コロニー 入所者 アンケート

資料5-1

(※入所者の方が記載が難しく聞き取りが可能な場合は、代理の方が聞き取りの上ご記入ください)

【問1】

あなたは、将来どこで生活したいと考えていますか。当てはまる番号を1つだけ○で囲んでください。

1	将来もコロニーで生活したい (→問2へ進んで下さい)
2	将来は、別の所で生活してみたい (→問3へ進んで下さい)
3	将来、どこで暮らしていいか、わからない (→問5へ進んで下さい)

【問2】

問1で「将来もコロニーで生活したい」と答えた方にお聞きします。それはどうしてですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。7番を回答する場合は () へ自由に記入してください。

1	コロニーが楽しいし、多くの人に囲まれて安心するから
2	他に生活する場所がないから
3	コロニーでは、食事、掃除、お風呂や、薬と体調の管理、病院への通院を助けてくれるから
4	コロニーでは、困ったときの相談相手がいるから
5	今いるところ以外で生活して、知らない人と交流することは不安だから
6	家族やまわりの人が心配するから
7	その他 (具体的に： _____)
8	わからない

【問3】

問1で「2 将来は、別の所で生活したい」と答えた方にお聞きします。別の所の生活では色々な助けがあるとしたら、どこで生活したいですか。当てはまる番号を1つだけ○で囲んでください。

4番を回答する場合は () へ自由に記入してください。

1	自宅 (→問4へ進んで下さい)
2	グループホーム (共同の住宅で住み、世話人などが日常生活の支援や生活の相談にのってくれるところで) (→問4へ進んで下さい)
3	アパート (→問4へ進んで下さい)
4	その他 (具体的に： _____) (→問4へ進んで下さい)
5	わからない

【問4】

問3の1番から4番までを答えた方にお聞きします。その理由はなんですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。5番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	かぞく ちか す 家族の近くに住みたいから
2	いま すく ひと く ほう お つ 今より少ない人と暮らす方が落ち着くから
3	ちが す きょうみ 違うところに住むことに興味があるから
4	りよう たいけん グループホームを利用したことや体験したことがあるから
5	た ぐたいてき その他（具体的に：)
6	わからない

【問5】

問1で「3 将来どこで暮らしていいか、わからない」と答えた方にお聞きします。それはどうしてですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。4番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	ちが かん じょうほう せいかつ 違うところに関する情報がない（グループホームなどでの生活など）
2	せいかつが たいけん コロニーの生活以外は、体験していないのでわからない
3	ちが せいかつ かんが 違うところでの生活を考えたくない
4	た ぐたいてき その他（具体的に：)
5	わからない

(※入居者の方が記載が難しく聞き取りが可能な場合は、代理の方が聞き取りの上ご記入ください)

【問1】

あなたは、将来どこで生活したいと考えていますか。当てはまる番号を1つだけ○で囲んでください。

1	将来もグループホームで生活したい (→問2へ進んで下さい)
2	将来は、別の所で生活してみたい (→問3へ進んで下さい)
3	将来、どこで暮らしていいか、わからない (→問5へ進んで下さい)

【問2】

問1で「将来もグループホームで生活したい」と答えた方にお聞きします。それはどうしてですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。7番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	グループホームが楽しいし、安心だから
2	他に生活する場所がないから
3	グループホームでは、食事、お風呂、掃除のほか、日常生活で困ったときに助けてくれるから
4	グループホームでは、困ったときの相談相手がいるから
5	今いるところ以外で生活して、知らない人と交流することは不安だから
6	家族やまわりの人が心配するから
7	その他 (具体的に：)
8	わからない

【問3】

問1で「2 将来は、別の所で生活したい」と答えた方にお聞きします。別の所の生活では色々な助けがあるとしたら、どこで生活したいですか。当てはまる番号を1つだけ○で囲んでください。

4番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	自宅 (→問4へ進んで下さい)
2	他のグループホーム (→問4へ進んで下さい)
3	アパート (→問4へ進んで下さい)
4	その他 (具体的に：) (→問4へ進んで下さい)
5	わからない

【問4】

問3の1番から4番までを答えた方にお聞きします。その理由は何ですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。5番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	かぞく ちか す 家族の近くに住みたいから
2	かぞく いっしょ す 家族と一緒に住みたいから
3	べつ りょう きょうみ 別のグループホームを利用することに興味があるから
4	ひとりぐ きょうみ 一人暮らしに興味があるから
5	た ぐたいてき その他（具体的に：)
6	わからない

【問5】

問1で「3 将来どこで暮らしていいか、わからない」と答えた方にお聞きします。それはどうしてですか。当てはまる全ての番号を○で囲んでください。4番を回答する場合は()へ自由に記入してください。

1	ほか しせつ 他のグループホームや施設などしらない。
2	せいかつが い たいけん グループホームの生活以外は、体験していないのでわからない
3	ちが せいかつ かんが 違うところでの生活を考えたくない
4	た ぐたいてき その他（具体的に：)
5	わからない

「秋田県心身障害者コロニー 保護者アンケート」

令和 5 年 ○ 月 ○ 日
コロニーあり方検討会事務局

ご協力をお願い

日頃から県政の障害福祉行政に御理解、御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

秋田県心身障害者コロニーは、昭和 46 年に知的障害者の施設として開設されて以来、50 年以上が経過し、利用者様の高齢化・重度化が進んでいるとともに、施設の老朽化による大規模修繕が必要な状況にあります。今後とも利用者のニーズに柔軟・的確に対応していく必要があります。

こうした背景から、県は令和 5 年度に検討会を設置し、運営主体である秋田県社会福祉事業団やコロニーとともに事務局となり、コロニーが将来どのような機能を持つべきなのか、そして現在、施設を利用している方々が、今後もより良い環境で、必要とする障害福祉サービスを適切に受けられるよう、今後のあり方を検討していくこととしました。

検討に当たり、利用者や保護者の皆様から、コロニーの利用に関するお考えを伺うことで、今後のコロニーにおける入所機能の必要性や地域移行の可能性、医療的ケアへの対応などについて参考にしたいと考えており、この度アンケート調査を実施することとしました。

また、この調査票は無記名ですので個人が特定されることはございません。ご多用のところ恐縮に存じますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、地域移行も含め、コロニーにおける今後のあり方の検討はこれからであり、現時点では全くの白紙であることを申し添えます。

ご記入にあたってのお願い

1. このアンケート調査票は、保護者の方がお答えください。
2. わからない質問や答えたくない質問には無理に答えなくてもかまいません。
3. ご記入いただきました調査票は、専用の返信用封筒に入れて、○月○日（○）までにポストに投かんしてください。

※切手は不要です。封筒の裏面に差出人のお名前を記入する必要もありません。

調査票（秋田県心身障害者コロニー）

問1 この調査にお答えいただくのは、どなたですか。（1つに○）

- 1.父親 2.母親 3.両親以外の家族 4.その他

⇒問2にお進みください

問2 利用されている方（以下、「本人」とします）の性別と令和5年6月1日現在の年齢をお答えください。1つに○をして、年齢を記入願います）

- 1.男性（ ）歳 2.女性（ ）歳

⇒問3にお進みください

問3 ご本人が利用しているサービスはどれですか。（1つに○）

- 1.施設入所支援（入所しつつ生活介護や就労継続支援B型を受けている場合も含みます）
2.生活介護（日中サービスのみ） 3.就労継続支援B型（日中サービスのみ）

⇒問4にお進みください

問4 コロニーでは、多くの職員がいる施設で、夜間において利用者の介護等や強度行動障害などのケアをしています。ご本人にとって、このような入所する上での機能は、将来的にも必要としますか。（1つに○）

1. 本人が入所しており、引き続き必要だ（⇒問5へ）
2. 本人が入所しているが、条件がそろえばグループホーム等に移ることも可能だ（⇒問6へ）
3. 本人は現時点で入所していないが、将来的には必要とする機能だ（⇒問5へ）
4. 本人は現在入所しておらず、今後も特に必要としていない（⇒問6へ）
5. わからない（⇒問6へ）
6. その他

（ ）

問5 コロニーでの入所を今後も必要とする理由を選んで下さい（○はいくつでも）

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1. 本人がコロニーでの入所生活を希望 | 6. 地域の医療体制では本人の対応が不十分 |
| 2. 障害の程度が重く、グループホーム等
地域での生活を継続することは困難 | 7. 地域移行する体制が整っていないため |
| 3. 将来、ご家族が不在となった場合の備え
として | 8. 地域移行する上で、現状では地域住民の
理解を得にくい |
| 4. コロニーでの支援体制が十分（施設職員
への信頼も含む） | 9. 地域移行の情報が少なくイメージがわか
ない |
| 5. ご家族の高齢化等による介護力の低下 | 10. その他 |
- （ ）

⇒問6にお進みください

問6 ※全員がお答えください。将来、もし本人やご家族がグループホーム等での生活（地域移行）を希望した場合、どのような支援環境が必要とお考えですか。あるいは既に地域で生活している場合は、地域移行にはどのような支援環境が必要と感じていますか。（○はいくつでも）

- | | |
|----------------|------------------------|
| 1. 家事・介護の支援 | 10. 災害・緊急時対応 |
| 2. 経済基盤の確保（収入） | 11. 住まいの確保（グループホーム） |
| 3. 金銭管理 | 12. 住まいの確保（アパート、公営住宅等） |
| 4. 日中活動の場 | 13. 権利擁護システム（成年後見制度） |
| 5. 夜間支援 | 14. 地域住民理解 |
| 6. 地域との付き合い | 15. わからない |
| 7. 相談相手 | 16. 希望することはない |
| 8. 薬の管理（通院含む） | 17. その他 |
| 9. 余暇活動 | （ ） |

⇒裏面の問7にお進みください

問7 同じく将来、もし本人やご家族がグループホーム等での生活（地域移行）を希望した場合、地域移行への過程でどのような対応を重点的に求めますか。あるいは既に地域移行している場合は、地域移行にはどのような対応が重要と思われるですか。（〇はいくつでも）

1. 地域移行をすることを、本人と保護者が十分に関わった上で決めること
 2. 障害福祉事業所やグループホームの移行前、移行後の訪問など、ご家族が移行先を訪問する機会を提供すること
 3. 地域の障害福祉サービス事業者とご家族が十分に情報交換する機会を提供すること
 4. 地域移行がうまくいかない場合でも、他の手段を用意し、本人が困らないよう準備すること
 5. 障害者に対する地域住民の理解を進めるための活動を行うこと
 6. 地域移行後、強度行動障害などで一時的に受入が困難になった場合の緊急的短期受入施設の確保
 7. その他
- ()

⇒問8にお進みください

問8 地域での生活やグループホームでの生活を考えた場合、どのような不安がありますか。（〇はいくつでも）

1. これまでの本人の状況から、地域での生活に合っているか不安
 2. 本人の経済状況（費用負担が困難）
 3. 健康管理に必要な医療機関などが近くにないこと
 4. 近くに日中活動サービスや就労の場がないこと
 5. 地域に本人の希望や状態にあったグループホーム等がないこと
 6. 地域住民から受け入れられるか不安
 7. 特に不安はない
 8. その他
- ()

⇒問9にお進みください

問9 仮にコロニーが再編整備した場合、どのような機能をコロニーに求めますか。（〇はいくつでも）

1. 市街地からの距離の近さ・利便性の向上
 2. 強度行動障害や医療的ケアなど、入所者の障害特性に応じた支援の充実
 3. 地域生活で行動障害が悪化した方を緊急的・集中的に支援
 4. 親の高齢化や不在となった場合でも障害者が自立して生活できるための相談支援機能
 5. 地域生活に移行した後でも障害者を見守る機能
 6. 災害発生時の福祉避難所
 7. わからない
 8. その他
- ()

⇒問10にお進みください

問10 今後コロニーへ期待するサービスなど、ご意見、ご要望などをご自由にお書き下さい。

～以上でアンケートは終了です。ご協力いただきありがとうございました。～

同封しております返信用封筒に封入の上、令和〇年〇月〇日まで投函してください。

「秋田県心身障害者コロニーグループホーム 保護者アンケート」

令和 5 年 ○ 月 ○ 日
コロニーあり方検討会事務局

ご協力をお願い

日頃から県政の障害福祉行政に御理解、御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

秋田県心身障害者コロニーは、昭和 46 年に知的障害者の施設として開設されて以来、50 年以上が経過し、利用者様の高齢化・重度化が進んでいるとともに、施設の老朽化による大規模修繕が必要な状況にあります。今後とも利用者のニーズに柔軟・的確に対応していく必要があります。

こうした背景から、県は令和 5 年度に検討会を設置し、運営主体である秋田県社会福祉事業団やコロニーとともに事務局となり、コロニーが将来どのような機能を持つべきなのか、そして現在、施設を利用している方々が、今後もより良い環境で、必要とする障害福祉サービスを適切に受けられるよう、今後のあり方を検討していくこととしました。

検討に当たり、グループホームの利用者や保護者の皆様から、コロニーの利用に関するお考えを伺うことで、今後のコロニーにおける入所機能の必要性や地域移行の可能性、医療的ケアへの対応などについて参考にしたいと考えており、この度アンケート調査を実施することとしました。

また、この調査票は無記名ですので個人が特定されることはございません。ご多用のところ恐縮に存じますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、地域移行も含め、コロニーにおける今後のあり方の検討はこれからであり、現時点では全くの白紙であることを申し添えます。

ご記入にあたってのお願い

1. このアンケート調査票は、保護者の方がお答えください。
2. わからない質問や答えたくない質問には無理に答えなくてもかまいません。
3. ご記入いただきました調査票は、専用の返信用封筒に入れて、○月○日
(○)までにポストに投かんしてください。

※切手は不要です。封筒の裏面に差出人のお名前を記入する必要もありません。

調査票（秋田県心身障害者コロニー グループホーム）

問1 この調査にお答えいただくのは、どなたですか。（1つに○）

- 1.父親 2.母親 3.両親以外の家族 4.その他

⇒問2にお進みください

問2 利用されている方（以下、「本人」とします）の性別と令和5年6月1日現在の年齢をお答えください。1つに○をして、年齢を記入願います）

- 1.男性（ ）歳 2.女性（ ）歳

⇒問3にお進みください

問3 将来のグループホームでの生活についてどうお考えですか。（○はいくつでも）

1. 希望する（⇒問4にお進みください）
2. 希望しない（⇒問6にお進みください）
3. わからない（⇒問7にお進みください）

問4 問3で将来もグループホームでの生活を希望するとされた理由は何ですか。（○はいくつでも）

1. 本人が地域での生活を希望
2. ご家族が地域での生活を希望
3. これまでの本人の状況を見て、地域での生活に合っている
4. 費用負担が可能
5. 近隣に日中活動サービスや就労がある
6. 周辺に医療機関など健康管理上必要な施設がある
7. 地域住民から受け入れられている
8. その他（ ）

⇒問5にお進みください

問5 将来もご本人がグループホームでの生活を希望される場合、どのような支援環境が重要とお考えですか。（○はいくつでも）

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. 家事・介護の支援 | 10. 災害・緊急時対応 |
| 2. 経済基盤の確保（収入） | 11. 住まいの確保（グループホーム） |
| 3. 金銭管理 | 12. 住まいの確保（アパート、公営住宅等） |
| 4. 日中活動の場 | 13. 権利擁護システム（成年後見制度） |
| 5. 夜間支援 | 14. 地域住民理解 |
| 6. 地域との付き合い | 15. わからない |
| 7. 相談相手 | 16. その他 |
| 8. 通院支援（薬の管理含む） | （ ） |
| 9. 余暇活動 | |

問6 問3で将来はグループホームでの生活を希望しないとされた理由は何ですか（○はいくつでも）

1. 本人が入所施設での生活を希望
2. ご家族が入所施設での生活を希望
3. 障害の程度が重い、又は重くなり、グループホーム等地域での生活を継続することは困難
4. 将来、ご家族が不在となった場合の備えとして
5. その他
（ ）

⇒裏面の問7にお進みください

問7 地域での生活やグループホームでの生活で不安・不便を感じることはありますか。
(○はいくつでも)

1. これまでの本人の状況を見て、地域での生活に合っているか不安
2. 地域生活を継続していくうえで、費用の負担が不安
3. 健康管理に必要な医療機関などがグループホームの近くにない
4. 近くに希望する日中活動サービスや就労の場がない
5. 地域住民から受け入れられているか不安
6. 特に不安や不便を感じることはない
7. その他 ()

⇒問8にお進みください

問8 今後コロニーへ期待するサービスなど、ご意見、ご要望などをご自由にお書き下さい。

～以上でアンケートは終了です。ご協力いただきありがとうございました。～

同封しております返信用封筒に封入の上、令和○年○月○日まで投函してください。

アンケートに係る Q&A

Q 1 アンケートは必ず全員が回答する必要があるか。

- ご記入にあたってのお願い」に記載のとおり、わからない質問や答えたくない質問には無理に答えなくてもかまいません。

Q 2 なぜこのタイミングでアンケートを行うのか。

- 秋田県心身障害者コロニーの老朽化等に伴い、秋田県社会福祉事業団と県が事務局となって今後のあり方を検討することにしました。
- 今後、コロニーが将来どのような機能を持つべきなのか、そして現在、施設を利用している方々が、今後もより良い環境で、必要とする障害福祉サービスを適切に受けられるよう検討する上で、入所されている方やご家族が、施設での生活をどう感じているのか、あるいは地域生活への移行を希望されているかを把握することが大変重要であり、今回、アンケートのご協力をお願いしたところです。
- なお、アンケートの結果は、別途保護者会を通じてお知らせいたします。

Q 3 施設は今後どうなるのか。地域移行を進める必要があるのか。

- 現時点では方針を決めていく段階であり、今後については全くの白紙です。あり方を検討する委員会で話し合いを重ね、方針を決めていくこととなります。
- 地域生活への移行については、まずは施設利用者の希望が第一となります。利用者の意思に反して地域移行を進めることはありません。

Q 4 保護者アンケートで使われている用語の意味がわからない。

主な用語の説明は次のとおりです。

➤ **地域の医療体制**

例えば入所者様の体調が悪くなった場合に、由利本荘市内などの病院ですぐに対応してもらえるとお考えであれば、地域の医療体制は十分、そうでなければ地域の医療体制は不十分と言えます。

➤ **地域移行**

施設に入所されている方が、住み慣れた地域で自分らしく暮らすことを希望した場合に、自宅やアパート、グループホームなどで生活することを指します。

➤ **医療的ケア**

病院以外の、障害福祉サービス事業所や施設で、たん吸引や経管栄養などをスタッフが行うことを指します。

➤ **経済基盤の確保（収入）**

例えばグループホームへ入居する場合は、家賃を支払う必要があります。そのため、地域移行には、障害基礎年金以外の収入（就労継続支援B型の工賃や就労による賃金など）をある程度確保することが必要とお考えであれば○を付けていただくことになります。

➤ **権利擁護システム（成年後見制度）**

権利擁護システムとは、障害をお持ちの方の権利を守るための仕組みです。判断能力に不安のある障害者が、地域で自立した生活を送るため、社会福祉協議会などと金銭管理を依頼する契約を結ぶことで利用できる制度や、家庭裁判所から選ばれた個人などと契約し、本人に代わり通帳や不動産などの財産管理を行う制度があります。