

あき た けん しん しん しょうが いしや にゅうしよしゃ
秋田県心身障害者コロニー 入所者 アンケート

(※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。
 5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 (コロニーよりは小さい建物に、今より少ない人同士で住み、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) (→問4へ進んで下さい) |
| 3 | アパート (→問4へ進んで下さい) |
| 4 | <u>コロニーとは別の施設 (→問4へ進んで下さい)</u> |
| 5 | その他 (具体的に：) (→問4へ進んで下さい) |
| 6 | わからない |

【問4】

問3の1番から5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 | 家族や、自分が育ったところの近くに住みたいから |
| 2 | 今より少ない人と暮らす方が落ち着くから |
| 3 | コロニーとは違うところに住むことに興味があるから |
| 4 | 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 | 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 | 違うところで暮らすことについて情報が無い（グループホームなどでの生活など） |
| 2 | 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 | 違うところでの生活を考えたくない |
| 4 | 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 グループホーム 入居者アンケート

(※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 | 家族の近くに住みたいから |
| 2 | 家族と一緒に住みたいから |
| 3 | 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 | 一人暮らしに興味があるから |
| 5 | 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 | 他のグループホームや施設など知らない。 |
| 2 | 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 | 違うところでの生活を考えたくない |
| 4 | 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 ご家族アンケート」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生活への移行の可能性、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、地域生活への移行も含め、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。

「秋田県心身障害者コロニーグループホーム ご家族アンケート」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生活への移行の可能性、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、地域生活への移行も含め、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7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. グループホームを利用するための費用負担が可能
5. 近くに生活介護や就労継続支援など昼間受けられるサービスや働く場所がある
6. 周辺に病院など健康管理に必要な施設がある
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. <u>生活する上での十分な収入源の確保</u> | 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、公営住宅など） |
| 4. 日中活動の場 | 13. 成年後見制度 <u>など、権利を守るための仕組み</u> |
| 5. 夜間支援 | 14. 地域住民が <u>障害者を理解すること</u> |
| 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. <u>通院や薬の管理</u> | （) |
| 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 <u>している</u> | 4. 将来、ご家族が不在となった場合に、 <u>グループホーム以外での生活が望ましい</u> |
| 2. ご家族が入所施設での生活を希望 <u>している</u> | 5. その他 |
| 3. 障害の程度が重い、または重く <u>なるので、</u> グループホームなど地域での生活を継続す ること <u>が難しい</u> | （) |

⇒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ための、費用の負担が不安
3. 健康管理に必要な病院などがグループホームの近くでない
4. 近くに希望する生活介護や就労継続支援を行う事業所や働くための場所がない
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5年〇月〇日まで投函してください。

アンケートに係る Q&A

Q 1 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 2 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 3 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 4 ご家族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。

➤ 地域生活への移行

(秋田県心身障害者コロニーご家族アンケート 問5、問6、問7)

コロニー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障害サービスの支援を受けながら、地域交流や生活をするを指します。

➤ 生活する上での十分な収入の確保

(秋田県心身障害者コロニーご家族アンケート 問6の選択肢2、秋田県心身障害者コロニーグループホームご家族アンケート 問5の選択肢2)

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。

➤ 成年後見制度など、権利を守るための仕組み

(秋田県心身障害者コロニー保護者アンケート 問6の選択肢13、秋田県心身障害者コロニーグループホームご家族アンケート 問5の選択肢13)

成年後見制度など、障害をお持ちの方の権利を守るための仕組みがあります。例えば、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。

仮に、地域移行を希望した場合に、こうした制度が重要だとお考えであれば○を付けていただくこととなります。

➤ 医療的ケア

(秋田県心身障害者コロニー保護者アンケート 問9の選択肢2)

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。