

障害者の地域生活支援のためのニーズ把握と
提供体制の検討について

【参考資料：アンケート調査】

特定非営利活動法人

全国地域生活支援ネットワーク

障害者の地域生活支援のためのニーズ把握と提供体制の検討

1. サービスの必要性について

貴エリアにおいて、下記のサービスは、どの程度必要であるとお考えですか？5段階評価で教えて下さい。(それぞれに○をつけて下さい)

1. グループホーム	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
2. ケアホーム	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
3. 居宅介護	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
4. 重度訪問	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
5. 行動援護	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
6. ショートステイ(体験型)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
7. ショートステイ(緊急一時)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
8. ショートステイ(トリート型)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
9. ショートステイ(医療対応型)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
10. 虐待シェルター	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要

(サービス説明)

6. ショートステイ(体験型): 将来的にグループホームなどで自立生活するための体験利用ができるショートステイ

7. ショートステイ(緊急一時): 自宅などで暮らす障がい者等の緊急的な受入を提供するショートステイ

8. ショートステイ(トリート型): 生活が安定しない強度行動障がい者等を対象に環境整備や構造化などを実施し、生活を整えたあとに、自宅やグループホームでの安定した暮らしに結び付けていくショートステイ

9. ショートステイ(医療対応型): 重度心身障がい者等を対象とした医療ケアを提供するショートステイ

2. 住まいについて

貴エリアにおいて、下記それぞれの住まい(グループホームやケアホームなど)について、どの程度必要とお考えですか？
また、(4)(5)をお選びになった方は、どのようなケースに困り、どのような対応があればいいかご自由にお書きください。

1. 高齢障がい者の住まい	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要 お困りのケースと必要な対応 <input style="width: 300px; height: 40px;" type="text"/>
2. 重度障がい者の住まい	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要 お困りのケースと必要な対応 <input style="width: 300px; height: 40px;" type="text"/>
3. 医療対応できる住まい	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要 お困りのケースと必要な対応 <input style="width: 300px; height: 40px;" type="text"/>

3. 現サービスで支援できない方の事例について

3-1. 現在、相談支援をされている中で、今のサービスだけでは対応することができなかった方はどの程度おられますか？ (1)ほとんどいない (2)1~2割程度 (3)3~4割程度 (4)半数以上

3-2. 今のサービスや仕組みだけでは対応することができなかったケースについて詳しく教えて下さい。またどのような制度・サービス・仕組みなどがあるとクリアできると思われますか？

事例

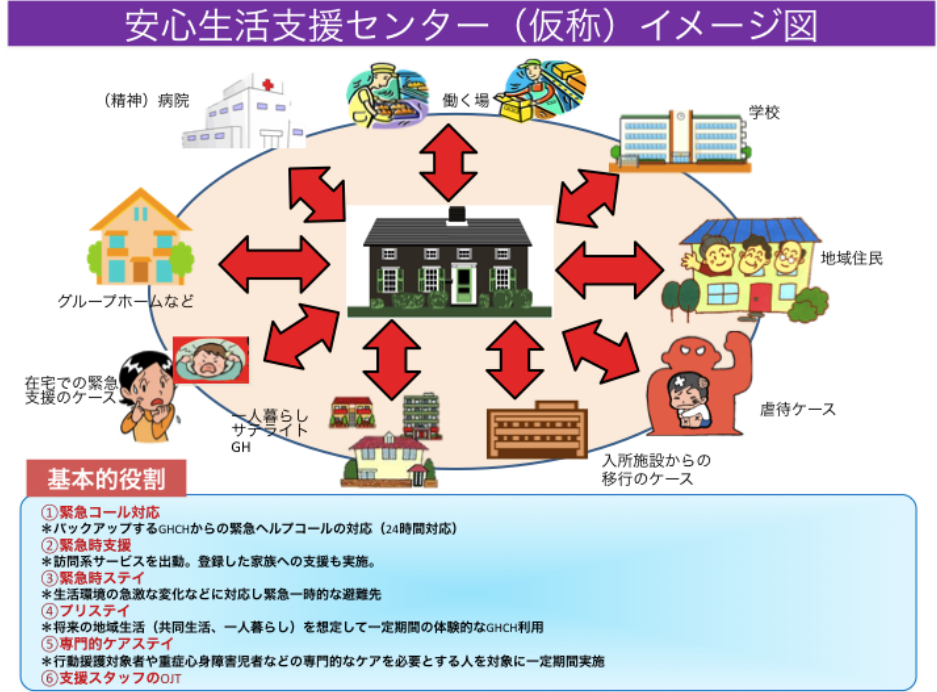
対応策

4. 新サービス案について

現在、下記のような安心生活支援センター(仮称)という総合的サービスが検討されています。これについて以下の問いにお答えください。

<安心生活支援センター(仮称)イメージ>

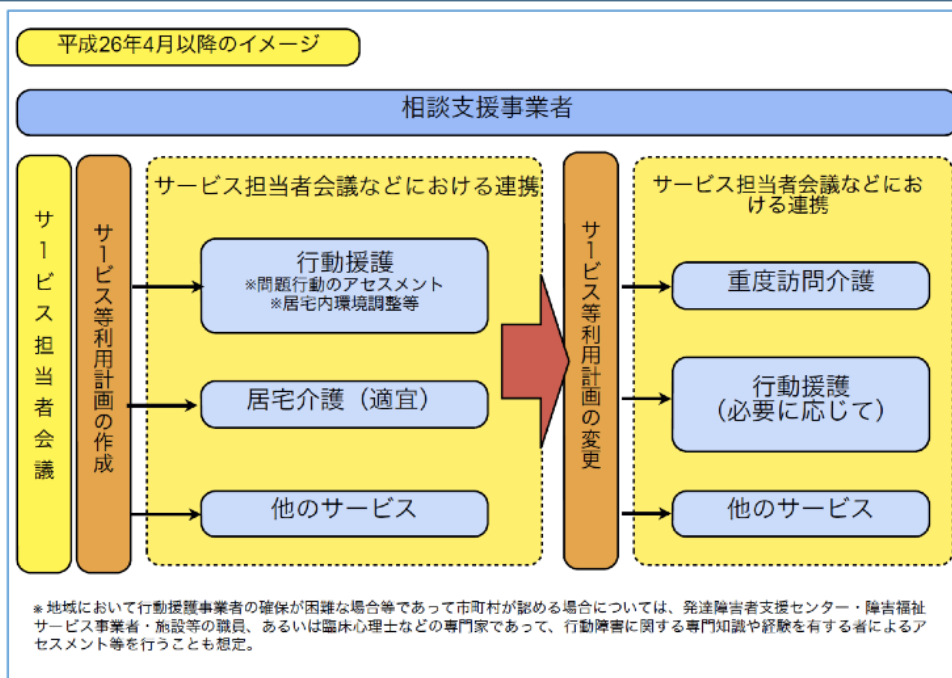
安心生活支援センター(仮称)とは、地域の在宅障害者の24時間対応サポートを軸とした、障害者の地域生活を支えるための身近な支援拠点です。想定対象者は、入所や病院からの地域生活への移行、家族同居からの自立によるホームでの生活、または、ひとり暮らしへの支援。これらが安定し継続するように支援します。



4-1. (仮)安心支援センターで検討されている新しい各種機能について、その必要性を5段階評価で教えて下さい。

1. 緊急コール対応	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
2. 緊急時支援	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
3. 緊急ステイ	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
4. プリステイ	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
5. 専門的ケアステイ(トリートメント)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
6. 支援スタッフのOJT	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
7. 行動援護(居宅)* 下記図参照	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
8. 重度訪問介護(身体)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
9. 重度訪問介護(知的・精神)	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
10. 虐待シェルター	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
11. 医療ケア	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
障害種別(知的・精神・身体・発達)に対するどのようなケアが必要なのかを具体的に記してください	<input type="text"/>
12. インフォーマル(制度外)サービス	<input type="radio"/> (1)全く必要ない <input type="radio"/> (2)あまり必要ない <input type="radio"/> (3)どちらでもない <input type="radio"/> (4)やや必要 <input type="radio"/> (5)かなり必要
具体的にどのようなサービス内容なのかを記してください。	<input type="text"/>

*4-1.7. 行動援護(居宅)のイメージ(*問題行動のアセスメント*居宅内環境調整)



4-2. 貴エリアにおいて、上記に示すような(仮称)安心生活支援センターが機能するために必要なことをご自由に記してください。

5. 最後に、貴エリアについてお伺いします。

5-1. 都道府県名

5-2. 市区町村名

5-3. 貴エリアの人口数

約 万人

※1万人未満の場合は「0.〇」で記入。例えば、5000人の場合は「0.5」となります。

障がいのある人の地域生活を推進していくにあたり、必要とされるハード(住まいの場等)及びソフト(相談・介護・見守り等)の機能についてのお考えを教えてください。ご自由に記してください。

アンケートは以上になります。記入漏れがないかどうかを再度ご確認ください。
～ご協力ありがとうございました～