

整理番号

ようしき
(様式 1)

しょうがいしゃしえんしせつ にゆうしょしゃ いこうちようさひよう
障害者支援施設 入所者 意向調査票

い か しつもん
以下の質問について、あてはまるものに「○」、または記入をお願いします。

職員の方にお聴きします。

I 入所者の基礎データ項目

入所者本人の基礎データについて、施設職員の方に回答していただくものです。

問 1 この方の性別は？ ① 男 ② 女

問 2 この方の年齢は？ () 才 (平成 26 年 6 月 30 日現在)

問 3 この方の関係する市町は？ (支給決定を行っている市町に○)

①	津市	⑪	熊野市	⑳	明和町
②	四日市市	⑫	いなべ市	㉑	大台町
③	伊勢市	⑬	志摩市	㉒	玉城町
④	松阪市	⑭	伊賀市	㉓	度会町
⑤	桑名市	⑮	木曾岬町	㉔	大紀町
⑥	鈴鹿市	⑯	東員町	㉕	南伊勢町
⑦	名張市	⑰	菰野町	㉖	紀北町
⑧	尾鷲市	⑱	朝日町	㉗	御浜町
⑨	亀山市	㉀	川越町	㉘	紀宝町
⑩	鳥羽市	㉁	多気町	㉙	県外

問4 この方の障害者手帳の等級は？（あてはまるものを全て○）

身体 ①1級 ②2級 ③3級 ④4級 ⑤5級 ⑥6級

知的 ⑦A-1 ⑧A-2 ⑨B-1 ⑩B-2

精神 ⑪1級 ⑫2級 ⑬3級

⑭不所持

問5 この方の障害支援区分は？

①区分3 ②区分4 ③区分5 ④区分6 ⑤その他

問6 この方の入所期間は？

（平成26年6月30日を基準日とします）

	入所期間	直近入所年月日
①	6カ月未満	平成26.1.2 ~ 平成26.6.30
②	6カ月以上1年未満	平成25.7.2 ~ 平成26.1.1
③	1年以上5年未満	平成21.7.2 ~ 平成25.7.1
④	5年以上10年未満	平成16.7.2 ~ 平成21.7.1
⑤	10年以上20年未満	平成6.7.2 ~ 平成16.7.1
⑥	20年以上	~ 平成6.7.1
⑦	不明	—

ご本人にお聴きします。

Ⅱ 入所者に対する聴き取り項目

この調査は、施設の職員が入所者ご本人について聴き取った内容を回答していた
だくものです。

問7 入所者ご本人の言語、態度、表情等による聴き取りができますか。

【本問は、問8以降の聴き取りを始めてから職員が判断してください。】

①	聴き取りが可能
②	聴き取りが不可能

※ ②と回答された場合は、問14へ進んでください。

問8 あなたは将来どこで生活したいと思いますか。

①	今いる施設での生活が良い。
②	違うところでの生活が良い。
③	わからない。

※ ①と回答された場合は、問9へ進んでください。

②と回答された場合は、問10へ進んでください。

③と回答された場合は、問11へ進んでください。

問9 問8で「①今いる施設での生活が良い」と答えた方にお聴きします。

それはどうしてですか？（○は最大3つまで）

①	いま 今いるところが楽しい、安心だから。
②	ほか 他に生活する場所がないから。
③	しせつ 施設を出ると、りょうり 料理・そうじ 掃除・せんたく 洗濯など（かじ 家事）でこま 困るから。
④	しせつ 施設を出ると、しょくじ 食事・お風呂・トイレなど（しんたいかいご 身体介護）でこま 困るから。
⑤	じかつ 自活するお金・収入がないから。
⑥	いま 今いるところ以外で生活するのは寂しい、じしん 自信がないから。
⑦	こま 困ったときにどうしたらいいかわからないから。
⑧	かぞく 家族や周りのひと 人がしんぱい 心配するから。
⑨	その他（具体的に： _____)

問10 問8で「②違うところでの生活が良い」と答えた方にお聴きします。

10-1 それはどうしてですか？ 理由を下記にお書きください。

問 1 1 問 8 で「③わからない」と答えた方にお聴きします。それはどうしてですか？

①	ちが 違 う ところ に 関 す る 情 報 が ない。 (グ ル ー プ ホ ー ム 等 で の 生 活 な ど)
②	こ の 生 活 以 外 わ か ら な い。 体 験 し た こ と が ない。
③	ちが 違 う ところ で の 生 活 を 考 え た こ と が ない。
④	イ メ ー ジ が わ か な い。 意 味 が わ か ら な い。
⑤	そ の 他 (具 体 的 に :)

(以 下 の 質 問 は、 全 員 に お 聴 き し ま す (聴 き 取 り 不 可 能 の 方 を 除 く))

問 1 2 地 域 で 暮 ら す 場 合 に は、 各 種 の 手 助 け (サ ー ビ ス) が 受 け ら れ ま す。

ど う い う 手 助 け (サ ー ビ ス) が 受 け ら れ る か、 知 り た い で す か ?

①	知 り た い
②	知 り た く な い

問 1 3 あ な た が 今、 一 番 言 い た い こ と は 何 で す か ? (何 で も 自 由 に 書 い て く だ さ い)

問 1 6 ご家族に対して、地域移行（退所）に向けた取組を何かされていますか？

（あてはまるものを全て○）

①	地域移行についての情報提供
②	グループホームや「自立生活体験室」、社会資源などの見学
③	「地域移行支援」サービスの紹介
④	家族を交えてのケア会議
⑤	特に何もしていない
⑥	その他（具体的に： _____ ）

問 1 7 ご本人は、地域でのサービス利用や支援環境が整うならば、地域移行（退所）は可能でしょうか。

①	可能
②	不可能

※ ①と回答された場合は、問 1 8、問 1 9へ進んでください。

②と回答された場合は、問 2 0へ進んでください。

問 1 8 問 1 7で「①可能」と答えた方にお聴きします。それはどのようなサービス・支援環境でしょうか？ 《 1 》～《 3 》の項目ごとにお答えください。

《 1 》住まいの場（○は1つのみ）

	種類	内容
①	アパート・公営住宅	一人で暮らせる
②	グループホーム	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝いが受けられれば暮らせる
③	グループホーム （身体介護あり）	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝い、生活支援員から入浴・トイレ・食事などの手伝いが受けられれば暮らせる
④	グループホーム （身体介護あり） （夜間支援あり）	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝い、生活支援員から入浴・トイレ・食事などの手伝いと就寝後から朝までの夜間支援が受けられれば暮らせる

⑤	介護保険による 居住サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
⑥	自宅	持ち家などで（家族とともに）暮らせる
⑦	その他	具体的に記入：

《 2 》就労・日中活動の場（○は1つのみ）

	種類	内容
①	一般就労（アルバイト等を含む）	企業で働くことができる（フルタイム、パート、アルバイト等）
②	一般就労に向けた準備訓練	企業で働くことができるよう、就職に必要な知識・技能を提供してくれる（障がいのある人のための専門学校のような場）
③	就労移行支援	企業で働くことができるよう、事業所内での作業や企業での実習、仕事探しの相談などをしてくれる
④	就労継続支援A型	事業所内において、一般就労に近い形で就労の機会を提供してくれる（雇用契約あり）
⑤	就労継続支援B型	事業所内において、企業就職が難しい方のために、就労の機会を提供してくれる（雇用契約なし）
⑥	自立訓練 （機能訓練）	身体に障がいのある人が、体をうまく動かすことができるように訓練を受けられることができる
⑦	自立訓練 （生活訓練）	知的もしくは精神に障がいのある人が地域で生活するために、自分の身の回りや家事など、日常生活能力を高める手伝いをしてくれる
⑧	生活介護	常時介護が必要な障がいのある人が、入浴・トイレ・食事などの支援を中心に、日常生活能力の維持・向上を目指した手伝いをしてもらえる
⑨	療養介護	医療的ケアが必要な重い障がいのある人が、入院して医療を受けながら、日常生活の手伝いをしてもらえる
⑩	地域活動支援センター	生活の相談やスポーツ・レクリエーション、創作活動など、作業や活動の枠にとらわれず日中活動の支援をしてくれる
⑪	デイケア（病院）	精神に障がいのある人が、作業療法、SST、創作活動、生活指導などを受けながら日中活動の支援をしてもらえる
⑫	介護保険による 日中活動サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
⑬	その他	具体的に記入：

《 3 》その他の生活支援（〇は最大5つまで）

	種類	内容
①	居宅介護 (ホームヘルプ)	・家に来て、食事・入浴・トイレなどの介助をしてくれる ・家に来て、食事の用意・掃除・洗濯などをしてくれる ・病院受診時、家から病院まで付添いをしてくれる(送迎別)
②	重度訪問介護	重度の障がいのある方に、食事・入浴・トイレなど身の回りの介助、食事の用意・掃除・洗濯などの家事、外出時の付添いなど複数の支援をしてくれる
③	同行援護	視覚障がいにより、屋外での移動が困難な方に対して、外出時に支援をしてくれる
④	行動援護	重度の行動障害がある知的障がい、精神障がいの方に対して、障がいの特性をよく知っている人が外出の付添いをしてくれる
⑤	重度障害者等 包括支援	最重度の障がいのある方に、身の回りの介助や、家事、外出時の付添い、日中活動などを合わせた支援をしてくれる
⑥	短期入所 (ショートステイ)	施設などに短期間入所できる
⑦	移動支援	外出の付添いをしてくれる
⑧	日中一時支援	事業所などで日中過ごすことができる
⑨	居住サポート	住むための家を探す支援をしてくれる
⑩	送迎サービス	バスや電車など一人で利用できない方を車で送迎してくれる (福祉有償運送、介護タクシー等)
⑪	訪問診療・訪問 看護	病院に行かなくても、自宅で医師の診察や看護師の世話を受けることができる
⑫	相談窓口	制度の相談、サービス利用の相談、本人に関係する人の間に立って支援などをしてくれる (⑬⑭を除く)
⑬	地域相談支援 (地域移行支援 ・地域定着支援)	入所・入院中の障がいのある方に、地域生活へ移行するための相談や支援をしてくれる(地域移行支援) 単身等の障がいのある方に、困ったことがあった時に、電話相談や緊急訪問をしてくれる(地域定着支援)
⑭	障害者就業・生 活支援センター	一般就労するために、一緒に職場を探してくれたり、生活の相談にのってくれたりする
⑮	ジョブコーチ	働く前や働き始めた時に職場にきて、仕事のアドバイスや人間関係の支援をしてくれる
⑯	職場実習・ トライアル雇用	希望する職場等できちんと働けるか、試しに働くことができる
⑰	知的障害者職親 委託	知的障がいに理解のある事業経営者(職親)が、一定期間、知的障がいのある方に社会参加に必要な生活指導や就職に必要な技能の習得訓練などをしてくれる
⑱	日常生活自立支 援事業	お金を使いすぎないように、お金の管理を手伝ってくれる(社協の権利擁護事業のこと)

⑱	成年後見制度	自分の財産を守ったり、間違った契約をしないよう手伝ってくれる
⑳	公的保証人制度	家を借りる時、保証人になってくれる
㉑	介護保険による 訪問サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
㉒	その他	具体的に記入：

問 19 問 17で「①可能」と答えた方にお聴きします。地域移行支援にあたり、

ご本人に対するどのような働きかけが有効だと考えられますか？

(○は最大3つまで)

①	地域生活に関する情報提供（DVDを見る、体験談を聞く等）
②	地域生活に関する理解を促進する支援 （コミュニケーションツールの活用等による理解促進）
③	地域での生活を実際に体験する（見学・宿泊体験等）
④	買い物や外出等、施設外に出る機会を増やす
⑤	「地域移行支援」サービスの紹介
⑥	「地域移行支援」サービスの支給決定
⑦	特に思いつかない
⑧	その他（具体的に： _____)

問 20 問 17で「②不可能」と答えた方にお聴きします。それはどうしてですか？

①	ご本人が地域生活に適応できないため
②	ご本人の意思
③	ご家族の同意が得られない
④	その他（具体的に： _____)

(最後に、あらためて全員の方にお聴きします)

問 2 1 ご本人の地域移行支援に関して、課題と考えておられることは何ですか？

(○は最大5つまで)

①	地域生活のための障害福祉サービス（事業所数）が不足している
②	地域生活のための障害福祉サービス（支給量）を増やす必要がある
③	現在の地域の障害福祉サービス支援体制では、ご本人の行動に対応しきれない、または、本人のケアを十分にできる事業所がない
④	現在の地域の医療体制や障害福祉サービス（医療的ケア）では、ご本人への対応が不十分
⑤	地域の体制づくり（関係機関ネットワーク、地域生活支援拠点、コーディネーターの配置等）が不十分
⑥	説明してもご本人が同意されない (ご本人へのエンパワメント支援の促進を含む)
⑦	ご家族の同意を得るのが難しい
⑧	地域住民の理解
⑨	地域移行に向けた、施設内の支援体制の充実
⑩	地域移行に向けた、施設職員の意識の醸成
⑪	地域移行に向けた、市町との連携
⑫	地域移行に関するサービス等情報の周知・共有（本人・家族・職員等）
⑬	その他（具体的に： _____)

※ ^{きょうりょく}ご協力ありがとうございました。

ようしき
(様式2)

しょうがいしゃしえんしせつ にゅうしょたいきしゃ かた
障害者支援施設 入所待機者の方へのアンケート

にゅうしょたいきしゃ ほんにん き
入所待機者ご本人にお聴きします。

- ご本人が記入できる場合は、ご自身で記入ください。
○ ご本人の記入が難しい場合は、ご家族等が聴き取りのうえ、ご記入ください。

い か しつもん
以下の質問について、あてはまるものに「○」、または記入をお願いします。

と い 問 1 性別をお教えてください。 ① 男 ② 女

と い 問 2 年齢をお教えてください。 () 才 (平成26年6月30日現在)

と い 問 3 お住まいの市町をお教えてください。

(注) 福祉サービスが支給されている場合は支給決定をしている市町を、措置の場合はご家族が住む市町を、入院の場合はご出身の市町をお教えてください。

①	つし市	⑪	くまのし熊野市	⑳	めいわちよう明和町
②	よっかいちし四日市市	⑫	いなべし市	㉑	おおだいちよう大台町
③	いせし市	⑬	しまし市	㉒	たまきちよう玉城町
④	まつさかし市	⑭	いがし市	㉓	わたらいちよう度会町
⑤	くわなし市	⑮	きそききちよう木曾岬町	㉔	たいきちよう大紀町
⑥	すずかし市	⑯	とういんちよう東員町	㉕	みなみいせちよう南伊勢町
⑦	なばりし市	⑰	こものちよう菰野町	㉖	きほくちよう紀北町
⑧	おわせし市	⑱	あさひちよう朝日町	㉗	みはまちよう御浜町
⑨	かめやまし市	㉑	かわごえちよう川越町	㉘	きほうちよう紀宝町
⑩	とばし市	㉒	たきちよう多気町	㉙	けんがい県外

問4 障害者手帳の等級をお教えてください。（あてはまるもの全てに○）

身体 ① 1級 ② 2級 ③ 3級 ④ 4級 ⑤ 5級 ⑥ 6級

知的 ⑦ A-1 ⑧ A-2 ⑨ B-1 ⑩ B-2

精神 ⑪ 1級 ⑫ 2級 ⑬ 3級

⑭ 手帳を持っていない

問5 障害支援区分をお教えてください。

① 区分1 ② 区分2 ③ 区分3 ④ 区分4 ⑤ 区分5 ⑥ 区分6

⑦ 区分認定を受けていない

問6 現在のお住まいの場をお教えてください。

①	自宅
②	グループホーム
③	アパート・公営住宅
④	児童入所施設（障害児入所施設・児童養護施設）
⑤	成人入所施設（障害者支援施設）※短期入所を含む
⑥	病院
⑦	その他（具体的に： ）

とい 問7 ほん アンケートの回答方法について

①	ほんにん きにゆう ご本人が記入
②	かぞくとう ほんにん き と きにゆう ご家族等が、ご本人から聞き取りのうえ記入
③	き と ふかのう かいとう 聞き取り不可能のため、回答できない

- ※ ③と回答された場合は、問17へ進んでください。
 ※ 「聞き取り」の可否は、ご本人の言語・態度・表情等によりご判断ください。

とい 問8 ご自身が、入所待機者となっていることを知っていますか？

①	し 知っている
②	し 知らなかった

とい 問9 げんざい しょうがいしゃしえんしせつ にゆうしょ きぼう
現在も、障害者支援施設への入所を希望されていますか？

①	にゆうしょ きぼう 入所を希望
②	じぶん しんたいじょうきょう かぞく しえんじょうきょうなど へんか ばあい 自分の身体状況や、家族の支援状況等に変化があった場合、 にゆうしょ きぼう 入所を希望
③	にゆうしょ きぼう 入所を希望しない

- ※ ③と回答された場合は、「入所を希望しない」旨を市役所・町役場にお伝えください。

とい 問10 あなたはしょうらい どこで生活したいとおもいますか。

①	いま せいかつ よ 今いるところでの生活が良い。
②	べつ ばしょ せいかつ よ にゆうしょしせついがい 別の場所での生活が良い（入所施設以外）
③	にゆうしょしせつ せいかつ よ 入所施設での生活が良い。
④	わからない。

- ※ ①と回答された場合は、問14へ進んでください。
 ②と回答された場合は、問11へ進んでください。
 ③と回答された場合は、問12へ進んでください。
 ④と回答された場合は、問13へ進んでください。

問 1 1 問 1 0 で「②別の場所での生活が良い（入所施設以外）」と答えた方に

お聴きします。具体的にどこで生活したいですか。

①	自宅
②	グループホーム
③	アパート・公営住宅
④	その他（具体的に： _____ ）
⑤	具体的にはわからない

※ グループホーム・・・アパートなどに共同で住み、世話人などが日常生活（食事、入浴などの世話）や生活の相談などによってくれるところ。

問 1 2 問 1 0 で「③入所施設での生活が良い」と答えた方にお聴きします。

それはどうしてですか？（○は最大3つまで）

①	入所施設だと安心だから
②	他に生活する場所がないから
③	自活する家事能力（料理・掃除・洗濯等）に自信がないから
④	入所施設以外では、食事・お風呂・トイレ等の介護を十分に受けられないから
⑤	自活するお金・収入がないから
⑥	家族に負担や心配をかけたくないから
⑦	家族が入所を希望しているから
⑧	地域での住まいの場について、情報が無いから
⑨	その他（具体的に： _____ ）

問13 問10で「④わからない」と答えた方にお聴きします。

それはどうしてですか？

①	別の場所での生活について、情報が ^{ない} 。 (グループホーム等 ^{など} での生活 ^{など})
②	今の生活以外 ^{以外} わからない。体験 ^{した} ことが ^{ない} 。
③	別の場所での生活を ^{かんが} えたことが ^{ない} 。
④	将来 ^{しょうらい} の自分 ^{じぶん} や家族 ^{かぞく} の状 ^{じょう} 況 ^{きやう} が ^わ か ^ら な ^い 。
⑤	その他 ^た (具体的に ^{ぐたいてき} :)

(以下の質問は、全員にお聴きします(聴き取り不可能の方を除く))

問14 生活するにあたり、心配なことがあれば選んでください。

(○は最大5つまで。心配なければ空欄)

①	料理 ^{りょうり} 、掃除 ^{そうじ} 、洗濯 ^{せんたく} など (家事 ^{かじ})
②	食事 ^{しょくじ} 、お風呂 ^{ふろ} 、トイレ ^{トイレ} など (身体介護 ^{しんたいかいご})
③	生活 ^{せいかつ} していくためのお金 ^{かね}
④	仕事 ^{しごと} または 日中 ^{にちちゆう} に何 ^{なに} をするか
⑤	家族 ^{かぞく} との関係 ^{かんけい} または 近所 ^{きんじよ} の人 ^{ひと} とのつきあい
⑥	困 ^{こま} ったときの相談 ^{そうだん} 相手 ^{あいて}
⑦	薬 ^{くすり} の管理 ^{かんり} 、体調 ^{たいちよう} の管理 ^{かんり} 、病院 ^{びやういん} への通院 ^{つういん} など
⑧	住む場所 ^{すばしよ}
⑨	寂 ^{さび} しい、自信 ^{じしん} が ^{ない}
⑩	その他 ^た (具体的に ^{ぐたいてき} :)

とい 問 1 5 地域^{ちいき}で暮^くらす場合^{ばあい}には、いろん^{てだす}な手助け（サービス）が受^うけられます。

どうい^{てだす}う手助け（サービス）が受^うけられるか、知^しりたいですか？

①	知 ^し りたい
②	知 ^し りたくない

とい 問 1 6 あなたが今^{いま}、一^{いち}番^{ばん}言^いたいことは何^{なん}ですか？（何^{なん}でも自^じ由^{ゆう}に書^かいてください）

ご家族等の方にお聴きします。

以下の質問について、あてはまるものに「○」、または記入をお願いします。

(※聴き取り者が施設・病院職員の場合は、問17～18は回答不要です)

問17 ご家族の方(本アンケート回答者)の年代 および 続柄をお教えてください。

①	10代	②	20代	③	30代	④	40代
⑤	50代	⑥	60代	⑦	70代	⑧	80代以上

続柄	(例: 母)
----	--------

問18 家族構成(ご本人との同居者)をお教えてください。(あてはまるものを全て○)

①	父親	②	母親	③	配偶者	④	子
⑤	兄弟姉妹	⑥	祖父母	⑦	その他(具体的に:)		

問19 現在も、障害者支援施設への入所を希望されていますか？

①	入所を希望
②	ご本人の身体状況や、ご家族の支援状況等に変化があった場合、 入所を希望
③	入所を希望しない

※ ③と回答された場合は、問21へ進んでください。また「入所を希望しない」旨を市役所・町役場にお伝えください。

問 2 2 ご本人の将来について、どうお考えですか。（あてはまるもの 1 つに○）

①	入所施設での生活を希望する
②	地域で安心・安全な暮らしが保障されるならば、アパートやグループホーム等での生活を希望する
③	地域で安心・安全な暮らしが保障されるならば、自宅での生活を希望する
④	本人が、自分自身で暮らせる力がついたら（介助等サービスの利用も含む）、地域での暮らしを希望する
⑤	わからない
⑥	その他（具体的に _____ ）

ご意見・ご要望等があれば自由にご記入下さい。

--

アンケートにご協力をいただき、誠にありがとうございました。

同封の返信用封筒にてご返送ください。

整理番号

ようしき
(様式3)

せいしんかびょういんにゆういんしゃ いこうちょうさひょう
精神科病院入院者 意向調査票

い か しつもん 以下の質問について、あてはまるものに「○」、またはきにゆう ねが 記入をお願いします。

職員の方にお聴きします。

I 入院者の基礎データ項目

入院者本人の基礎データについて、病院職員の方に回答していただくものです。

問1 この方の性別は？ ① 男 ② 女

問2 この方の年齢は？ () 才 (平成26年6月30日現在)

問3 この方の出身市町は？

①	津市	⑪	熊野市	⑳	明和町
②	四日市市	⑫	いなべ市	㉑	大台町
③	伊勢市	⑬	志摩市	㉒	玉城町
④	松阪市	⑭	伊賀市	㉓	度会町
⑤	桑名市	⑮	木曾岬町	㉔	大紀町
⑥	鈴鹿市	⑯	東員町	㉕	南伊勢町
⑦	名張市	⑰	菰野町	㉖	紀北町
⑧	尾鷲市	⑱	朝日町	㉗	御浜町
⑨	亀山市	㉀	川越町	㉘	紀宝町
⑩	鳥羽市	㉁	多気町	㉙	県外

問4 この方の障害者手帳の等級は？（あてはまるものを全て○）

身体 ①1級 ②2級 ③3級 ④4級 ⑤5級 ⑥6級

知的 ⑦A-1 ⑧A-2 ⑨B-1 ⑩B-2

精神 ⑪1級 ⑫2級 ⑬3級

⑭不所持

問5 この方の障害支援区分は？

①区分1 ②区分2 ③区分3 ④区分4 ⑤区分5 ⑥区分6

⑦区分認定を受けていない

5-1 この方の能力障害評価ランクを下表から選択してください。

《能力障害評価表》

①	精神障害を認めるが、日常生活および社会生活は普通にできる。
②	精神障害を認め、日常生活および社会生活に一定の制限を受ける。
③	精神障害を認め、日常生活および社会生活に著しい制限を受けており、時に応じて援助を必要とする。
④	精神障害を認め、日常生活および社会生活に著しい制限を受けており、常時援助を必要とする。
⑤	精神障害を認め、身の回りのことはほとんどできない。

5-2 この方の精神症状評価ランクを下表から選択してください。

《精神症状評価表》

①	症状がまったくないか、あるいはいくつかの軽い症状が認められるが日常生活の中ではほとんど目立たない程度である。
②	精神症状は認められるが、安定化している。意思の伝達や現実検討も可能であり、院内の保護的環境ではリハビリ活動に参加し、身辺も自立している。通常の対人関係は保っている。
③	精神症状、人格水準の低下、認知症などにより意思の伝達や現実検討にいくらかの欠陥がみられるが、概ね安定化しつつあるか、または固定化している。逸脱行動は認められない。または軽度から中等度の残遺症状がある。対人関係で困難を感じることもある。
④	精神症状、人格水準の低下、認知症などにより意思の伝達か判断に欠陥がある。行動は幻覚や妄想に相当影響されているが逸脱行動は認められない。あるいは中等度から重度の残遺症状（欠陥状態、無関心、無為、自閉など）、慢性の幻覚妄想などの精神症状が遷延している。または中等度のうつ状態、躁状態を含む。
⑤	精神症状、人格水準の低下、認知症などにより意思の伝達に粗大な欠陥（ひどい滅裂や無言症）がある。時に逸脱行動が見られることがある。または最低限の身辺の清潔維持が時に不可能であり、常に注意や見守りを必要とする。または中等度のうつ状態、躁状態を含む。
⑥	活発な精神症状、人格水準の著しい低下、重度の認知症などにより著しい逸脱行動（自殺企図、暴力行為など）が認められ、または最低限の身辺の清潔維持が持続的に不可能であり、常時厳重な注意や見守りを要する。または重大な自傷他害行為が予測され、厳重かつ持続的な注意を要する。しばしば隔離なども必要となる。

5-3 この方の主たる疾患名を選択して下さい。

①	(00) アルツハイマー病の認知症
②	(01) 血管性認知症
③	(02) 上記以外の症状性を含む器質性精神障害
④	(10) アルコール使用による精神及び行動の障害
⑤	(11) 覚せい剤による精神及び行動の障害
⑥	(12) アルコール、覚せい剤を除く精神作用物質使用による精神及び行動の障害
⑦	(20) 統合失調症、分裂病型障害及び妄想性障害
⑧	(30) 気分（感情）障害
⑨	(40) 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害
⑩	(50) 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群
⑪	(60) 成人の人格及び行動の障害
⑫	(70) 精神遅滞
⑬	(80) 心理的発達の障害
⑭	(90) 小児期及び青年期に通常発症する行動及び情緒の障害及び特定不能の精神障害
⑮	(98) てんかん（00、01、02に属さないものを計上する）
⑯	(99) その他

問6 この方の入院期間は？

(平成26年6月30日を基準日とします)

	入院期間	直近入院年月日
①	1年以上5年未満	平成21.7.2 ~ 平成25.7.1
②	5年以上10年未満	平成16.7.2 ~ 平成21.7.1
③	10年以上20年未満	平成6.7.2 ~ 平成16.7.1
④	20年以上	~ 平成6.7.1
⑤	不明	—

6-1 この方の入院形態は？

- ① 医療保護入院 ② 任意入院

ご本人にお聴きします。

Ⅱ 入院者に対する聴き取り項目

この調査は、病院の職員が入院者ご本人について聴き取った内容を回答していただくものです。

問7 入院者ご本人の言語、態度、表情等による聴き取りができますか。

【本問は、問8以降の聴き取りを始めてから職員が判断してください。】

①	聴き取りが可能
②	聴き取りが不可能

※ ②と回答された場合は、問14へ進んでください。

問8 あなたは将来どこで生活したいと思いますか。

①	病院での生活が良い。
②	病院以外での生活が良い。
③	わからない。

※ ①と回答された場合は、問9へ進んでください。

②と回答された場合は、問10へ進んでください。

③と回答された場合は、問11へ進んでください。

問9 問8で「①病院での生活が良い」と答えた方にお聴きします。

それはどうしてですか？（○は最大3つまで）

①	病院での生活が楽しい、安心だから。
②	他に生活する場所がないから。
③	病院を出ると、料理・掃除・洗濯など（家事）で困るから。
④	病院を出ると、食事・お風呂・トイレなど（身体介護）で困るから。
⑤	自活するお金・収入がないから。
⑥	病院以外で生活するのは寂しい、自信がないから。
⑦	困ったときにどうしたらいいかわからないから。
⑧	家族や周りの人が心配するから。
⑨	その他（具体的に： _____)

問10 問8で「②病院以外での生活が良い」と答えた方にお聴きします。

10-1 それはどうしてですか？ 理由を下記にお書きください。

10-2 具体的にどこで生活したいですか。

①	じたく 自宅
②	グループホーム
③	アパート・公営住宅
④	ほか 施設 (老人ホームを含む)
⑤	その他 (具体的に :)
⑥	具体的にはわからない

※ グループホーム…アパートなどに共同で住み、世話人などが日常生活(食事、入浴などの世話)や生活の相談などについてくれるところ。

10-3 病院以外で生活するにあたり、心配なことがあれば選んでください。

(○は最大5つまで、心配なければ空欄)

①	りょうり そうじ せんたく かじ 料理、掃除、洗濯など (家事)
②	しょくじ お風呂 トイレなど (身体介護)
③	せいかつ 生活していくためのお金
④	しごと 仕事 または 日中に何をするか
⑤	かぞく 家族 または 近所の人とのつきあい
⑥	こま 困ったときの相談相手
⑦	くすり 薬の管理、体調の管理、病院への通院など
⑧	す 住む場所
⑨	さび 寂しい、自信がない
⑩	その他 (具体的に :)

問 1 1 問 8 で「③わからない」と答えた方にお聴きします。それはどうしてですか？

①	病院以外の生活について、情報が ^{じょうほう} ない（グループホーム等 ^{など} での生活 ^{せいかつ} など）
②	病院以外の生活がわからない。体験 ^{たいけん} したことがない。
③	病院以外の生活を ^{かんが} 考えたことがない。
④	イメージがわからない。意味 ^{いみ} がわからない。
⑤	その他（具体的に： ^{ぐたいてき} ）

（以下の質問は、全員にお聴きします（聴き取り不可能の方を除く））

問 1 2 地域^{ちいき}で暮らす^く場合には、いろん^{ばあい}な手助け^{てだす}（サービス）が受けられます。

どうい^{てだす}う手助け（サービス）が受けられるか、知^しりたいですか？

①	知 ^し りたい
②	知 ^し りたくない

問 1 3 あなたが今^{いま}、一^{いち}番^{ばん}言^いいたいことは何^{なん}ですか？（何^{なん}でも自由^{じゆう}に書^かいてください）

※「地域移行支援」・・・施設や精神科病院に入所・入院している障がいのある方に対して、住居の確保や地域生活に移行するための活動に関する相談、外出時の同行、障害福祉サービスの体験的な利用支援などをしてくれる。

問 17 ご家族に対して、地域移行（退院）に向けた取組を何かされていますか？

（あてはまるものを全て○）

①	地域移行についての情報提供
②	グループホームや「自立生活体験室」、社会資源などの見学
③	「地域移行支援」サービスの紹介
④	家族を交えた話し合い
⑤	特に何もしていない
⑥	その他（具体的に： _____）

問 18 職員の方からみて、ご本人の地域移行（退院）について、どのようなサービス・支援環境が整えば可能となると思われますか。《1》～《3》の項目ごとにお答えください。

《1》住まいの場（○は1つのみ）

	種類	内容
①	アパート・公営住宅	一人で暮らせる
②	グループホーム	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝いが受けられれば暮らせる
③	グループホーム （身体介護あり）	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝い、生活支援員から入浴・トイレ・食事などの手伝いが受けられれば暮らせる
④	グループホーム （身体介護あり） （夜間支援あり）	障がいのある人達と一緒にアパートや一軒家で、世話人から食事の用意・掃除・洗濯などの手伝い、生活支援員から入浴・トイレ・食事などの手伝いと就寝後から朝までの夜間支援が受けられれば暮らせる
⑤	介護保険による 居住サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
⑥	自宅	持ち家などで（家族とともに）暮らせる
⑦	その他	具体的に記入：

《 2 》就労・日中活動の場（○は1つのみ）

	種類	内容
①	一般就労（アルバイト等を含む）	企業で働くことができる（フルタイム、パート、アルバイト等）
②	一般就労に向けた準備訓練	企業で働くことができるよう、就職に必要な知識・技能を提供してくれる（障がいのある人のための専門学校のような場）
③	就労移行支援	企業で働くことができるよう、事業所内での作業や企業での実習、仕事探しの相談などをしてくれる
④	就労継続支援A型	事業所内において、一般就労に近い形で就労の機会を提供してくれる（雇用契約あり）
⑤	就労継続支援B型	事業所内において、企業就職が難しい方のために、就労の機会を提供してくれる（雇用契約なし）
⑥	自立訓練（機能訓練）	身体に障がいのある人が、体をうまく動かすことができるように訓練を受けられることができる
⑦	自立訓練（生活訓練）	知的もしくは精神に障がいのある人が地域で生活するために、自分の身の回りや家事など、日常生活能力を高める手伝いをしてくれる
⑧	生活介護	常時介護が必要な障がいのある人が、入浴・トイレ・食事などの支援を中心に、日常生活能力の維持・向上を目指した手伝いをしてもらえる
⑨	療養介護	医療的ケアが必要な重い障がいのある人が、入院して医療を受けながら、日常生活の手伝いをしてもらえる
⑩	地域活動支援センター	生活の相談やスポーツ・レクリエーション、創作活動など、作業や活動の枠にとらわれず日中活動の支援をしてくれる
⑪	デイケア（病院）	精神に障がいのある人が、作業療法、SST、創作活動、生活指導などを受けながら日中活動の支援をしてもらえる
⑫	介護保険による日中活動サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
⑬	その他	具体的に記入：

《 3 》その他の生活支援（○は最大5つまで）

	種類	内容
①	居宅介護（ホームヘルプ）	<ul style="list-style-type: none"> ・家に来て、食事・入浴・トイレなどの介助をしてくれる ・家に来て、食事の用意・掃除・洗濯などをしてくれる ・病院受診時、家から病院まで付添いをしてくれる（送迎別）

②	重度訪問介護	重度の障がいのある方に、食事・入浴・トイレなど身の回りの介助、食事の用意・掃除・洗濯などの家事、外出時の付添いなど複数の支援をしてくれる
③	同行援護	視覚障がいにより、屋外での移動が困難な方に対して、外出時に支援をしてくれる
④	行動援護	重度の行動障害がある知的障がい、精神障がいの方に対して、障がいの特性をよく知っている人が外出の付添いをしてくれる
⑤	重度障害者等包括支援	最重度の障がいのある方に、身の回りの介助や、家事、外出時の付添い、日中活動などを合わせた支援をしてくれる
⑥	短期入所 (ショートステイ)	施設などに短期間入所できる
⑦	移動支援	外出の付添いをしてくれる
⑧	日中一時支援	事業所などで日中過ごすことができる
⑨	居住サポート	住むための家を探す支援をしてくれる
⑩	送迎サービス	バスや電車など一人で利用できない方を車で送迎してくれる (福祉有償運送、介護タクシー等)
⑪	訪問診療・訪問看護	病院に行かなくても、自宅で医師の診察や看護師の世話を受けることができる
⑫	相談窓口	制度の相談、サービス利用の相談、本人に関係する人の間に立って支援などをしてくれる (⑬⑭を除く)
⑬	地域相談支援 (地域移行支援・地域定着支援)	入所・入院中の障がいのある方に、地域生活へ移行するための相談や支援をしてくれる(地域移行支援) 単身等の障がいのある方に、困ったことがあった時に、電話相談や緊急訪問をしてくれる(地域定着支援)
⑭	障害者就業・生活支援センター	一般就労するために、一緒に職場を探してくれたり、生活の相談にのってくれたりする
⑮	ジョブコーチ	働く前や働き始めた時に職場にきて、仕事のアドバイスや人間関係の支援をしてくれる
⑯	職場実習・トライアル雇用	希望する職場等できちんと働けるか、試しに働くことができる
⑰	知的障害者職親委託	知的障がいに理解のある事業経営者(職親)が、一定期間、知的障がいのある方に社会参加に必要な生活指導や就職に必要な技能の習得訓練などをしてくれる
⑱	日常生活自立支援事業	お金を使いすぎないように、お金の管理を手伝ってくれる(社協の権利擁護事業のこと)
⑲	成年後見制度	自分の財産を守ったり、間違った契約をしないよう手伝ってくれる
⑳	公的保証人制度	家を借りる時、保証人になってくれる
㉑	介護保険による訪問サービス	障害福祉サービスよりも高齢福祉サービスが良い
㉒	その他	具体的に記入：

問20 ご本人の地域移行（退院）支援に関して、課題と考えることは何ですか？（○は最大5つまで）

①	地域生活のための障害福祉サービス（事業所数）が不足している
②	地域生活のための障害福祉サービス（支給量）を増やす必要がある
③	現在の地域の障害福祉サービス支援体制では、ご本人の行動に対応しきれない、または、本人のケアを十分にできる事業所がない
④	現在の地域の医療体制や障害福祉サービス（医療的ケア）では、ご本人への対応が不十分
⑤	地域の体制づくり（関係機関ネットワーク、地域生活支援拠点、コーディネーターの配置等）が不十分
⑥	説明してもご本人が同意されない （ご本人へのエンパワメント支援の促進を含む）
⑦	ご家族の同意を得るのが難しい
⑧	地域住民の理解
⑨	地域移行に向けた、病院内の支援体制の充実
⑩	地域移行に向けた、病院スタッフの意識の醸成
⑪	地域移行に向けた、関係行政機関との連携
⑫	地域移行に関するサービス等情報の周知・共有（本人・家族・職員等）
⑬	その他（具体的に： _____）

※「障害福祉サービス」の例

…居宅介護（ホームヘルプ）、短期入所（ショートステイ）、グループホーム等

※ ^{きょうりょく}ご協力ありがとうございました。

問4 入所されているご本人が仮に「地域で暮らしたい」と希望した場合、どのような条件が整えば地域での生活が可能とお考えですか。（〇は最大5つまで）

①	料理・掃除・洗濯などの家事	⑫	薬の管理・体調管理（通院含む）
②	食事・入浴・トイレなどの介護	⑬	余暇活動
③	経済基盤の確保（収入）	⑭	外出支援
④	金銭管理	⑮	災害・緊急時の対応
⑤	仕事	⑯	住まいの確保（グループホーム）
⑥	日中活動の場	⑰	住まいの確保（アパート・公営住宅）
⑦	夜間の支援	⑱	権利擁護システム（成年後見制度）
⑧	家族の支援	⑲	地域住民の理解
⑨	近所づきあい	⑳	公的保証人制度
⑩	相談相手	㉑	本人の認識や理解
⑪	「地域移行（定着）支援」サービス	㉒	その他（ ）

問5 入所されているご本人の将来について、どうお考えですか。（〇は1つのみ）

①	今の入所施設での生活を希望する
②	別の入所施設での生活を希望する
③	地域で安心・安全な暮らしが保障されるならば、アパートやグループホーム等での生活を希望する
④	地域で安心・安全な暮らしが保障されるならば、自宅での生活を希望する
⑤	本人が、自分自身で暮らせる力がついたら（介助等サービスの利用も含む）、地域での暮らしを希望する
⑥	わからない
⑦	その他（具体的に： ）

その他、ご意見・ご要望等があれば自由にご記入下さい。

アンケートにご協力をいただき、誠にありがとうございました。
回収用封筒に入れて、施設の担当者の方に提出をお願いします。