

重症心身障害者の方の生活に関するアンケート

このアンケートは、湘南東部障害保健福祉圏域にお住まいの重症心身障害者の方で生活介護サービスを利用されている方に、現在の生活の状況とこれから望む暮らしについて伺うためのアンケートです。今後の神奈川県の実策に活かしていきたいと思っておりますので、ご協力をお願いいたします。

該当するものに○を記入してください。

問1 このアンケートに回答いただいている方とご本人との関係を教えてください。

<input type="checkbox"/>	1	ご本人
<input type="checkbox"/>	2	父
<input type="checkbox"/>	3	母
<input type="checkbox"/>	4	きょうだい
<input type="checkbox"/>	5	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容	

	件数	割合
	0	0%
	2	6%
	32	94%
	0	0%
	0	0%
合計	34	100%

問2 あなた（ご本人）がお住いの市町はどちらですか。

<input type="checkbox"/>	a	藤沢市
<input type="checkbox"/>	b	茅ヶ崎市
<input type="checkbox"/>	c	寒川町

	件数	割合
	25	74%
	8	24%
	1	3%
合計	34	100%

問3 あなた（ご本人の）の年齢を教えてください。

平均	32.3	歳
----	------	---

	件数	割合
~20	2	6%
20代	11	32%
30代	6	18%
40代	6	18%
50代	2	6%
不明	7	21%
合計	34	100%

問4 あなた（ご本人）の現在の生活の場を選択してください。

<input type="checkbox"/>	1	自宅
<input type="checkbox"/>	2	グループホーム
<input type="checkbox"/>	3	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容	

	件数	割合
	30	88%
	4	12%
	0	0%
合計	34	100%

問5 主な介護者を教えてください。

<input type="checkbox"/>	1	父
<input type="checkbox"/>	2	母
<input type="checkbox"/>	3	きょうだい
<input type="checkbox"/>	4	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容	

	件数	割合
	2	7%
	34	113%
	0	0%
	0	0%
合計	36	120%

問6 主な介護者の年齢を教えてください。

平均	61.8	歳
----	------	---

	件数	割合
30代	0	0%
40代	4	12%
50代	9	26%
60代	14	41%
70代	5	15%
80代	2	6%
90~	0	0%
合計	34	100%

問7 主な介護者の健康状態を教えてください。

1	良好
2	普通
3	不調
不調の状態※差し支えなければご記入ください	

件数	割合
1	3%
24	71%
9	26%
合計 34	100%

問8 日中の主な過ごし方について、一番多いのはどのような状態ですか。以下の選択肢から1つだけ選択してください。

1	日中横になっていることが多い。(寝たきり)
2	車椅子で過ごすことが多い
3	姿勢保持装置等を使い、床や椅子に座って過ごすことが多い(座位保持装置)
4	その他
その他の内容 ・床やソファに座って過ごす ・横になるのと座位保持装置に座ると半々 ・自分で座っている ・平日は通所施設で車椅子の時と横になる時と半分 休日は家でゴロゴロ床で過ごす ・おもちゃで遊んだりテレビやDVDを見たり	

件数	割合
11	33%
7	21%
10	30%
5	15%
合計 33	100%

問9 食事の形態を選択してください。

1	中心静脈栄養 (IVH)
2	経管
3	流動食
4	軟食・軟菜
5	普通食(一口大やきざみ食等も含む)

件数	割合
0	0%
6	18%
5	15%
10	30%
12	36%
合計 33	100%

問10 栄養摂取の状況を選択してください。

1	経口摂取
2	経鼻経管
3	胃ろう
4	IVH中心静脈栄養
5	その他
その他の内容	

件数	割合
20	71%
2	7%
5	18%
0	0%
1	4%
合計 28	100%

問11 食事介助姿勢を選択してください。

1	寝かせて
2	上半身を高く寝かせて
3	抱いて
4	椅子に座らせて
5	その他
その他の内容 ・車椅子に座って ・座位保持装置付椅子(自宅)又は車椅子(事業所) ・座位(床に自力で座位)	

件数	割合
4	12%
3	9%
1	3%
21	64%
4	12%
合計 33	100%

問12 日中の排泄状況を選択してください。

1	おむつ
2	介助用パンツ
3	トイレ
4	導尿
5	ストマ
6	摘便
7	その他
その他の内容 ・尿瓶	

件数	割合
29	85%
1	3%
2	6%
1	3%
0	0%
0	0%
1	3%
合計	34
	100%

問13 入浴の状況を選択してください

1	全介助
2	一部介助
一部介助の内容	

件数	割合
34	100%
0	0%
合計	34
	100%

問14 入浴の頻度を選択してください

1	毎日
2	週5～6日
3	週3～4日
4	週1～2日

件数	割合
12	35%
3	9%
15	44%
4	12%
合計	34
	100%

問15 入浴時の姿勢を選択してください

1	横になって
2	座位
3	その他
その他の内容 ・抱きかかえて ・抱きかかえて座位 ・支えて座位	

件数	割合
14	41%
16	47%
4	12%
合計	34
	100%

問16 意思疎通理解の状況を選択してください

1	働きかけにほとんど反応しない
2	身体接触到に反応あり
3	話しかけに反応する
4	日常会話を理解している様子がある
その他の内容	

件数	割合
5	15%
1	3%
16	48%
11	33%
合計	33
	100%

問17 意思疎通表現の状況を選択してください

1	意思疎通は困難
2	独特なサインがある（声や身振り、視線、表情など）
3	その他
その他の内容 ・ハッキリしたサインではないが声、表情で判断 ・乳幼児並 ・会話は理解しているが緊張が強い為発語が困難 ・単語で意思表示もできる	

件数	割合
9	28%
19	59%
4	13%
合計	32
	100%

問18 定時薬の有無を選択してください。

1	あり
2	なし

件数	割合
33	97%
1	3%
合計	34
	100%

問19 てんかん発作の有無を選択してください。

1	あり
2	あるがコントロールできている
3	なし

件数	割合
11	32%
14	41%
9	26%
合計	34
	100%

問20 問19で「あり」と回答された方は頻度を選択してください。

1	ほぼ毎日
2	1週間に数回
3	1か月に数回
4	1年に数回

件数	割合
6	26%
3	13%
5	22%
9	39%
合計	23
	100%

問21 てんかん発作に係る服薬の有無を選択してください。

1	あり
2	なし

件数	割合
24	86%
4	14%
合計	28
	100%

問22 問21で「あり」と回答された方はてんかん発作に係る服薬状況を選択してください

1	定時服薬
2	大きな発作時の座薬使用
3	その他
	その他の内容

件数	割合
22	96%
1	4%
0	0%
合計	23
	100%

問23 夜間の体位交換の有無を選択してください。
ありの場合は頻度を記入してください。

1	あり
2	なし
	「あり」を選択した場合、頻度を記入 ・1～2回 2名 ・2～3回 2名 ・4～5回 2名

件数	割合
8	24%
26	76%
合計	34
	100%

問24 夜間のおむつ交換の有無を選択してください。

1	あり
2	なし

件数	割合
9	26%
25	74%
合計	34
	100%

問25 夜間のたんの吸引の有無を選択してください。

1	あり
2	なし
	「あり」を選択した場合、頻度を記入 ・1～2回 1名 ・2～3回 2名 ・5～6回 2名

件数	割合
5	15%
29	85%
合計	34
	100%

問26 医療的ケアの有無を選択してください。

1	あり
2	なし

件数	割合
10	29%
24	71%
合計	34
	100%

※「あり」と回答された方は、以下の問27、問28もお答えください

問27 呼吸状況を選択してください。

<input type="checkbox"/>	1	エアウェイ
<input type="checkbox"/>	2	下咽頭チューブ
<input type="checkbox"/>	3	気管切開
<input type="checkbox"/>	4	人工呼吸器
<input type="checkbox"/>	5	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容 ・痰の吸引で維持	

件数	割合
0	0%
0	0%
1	33%
1	33%
1	33%
合計 3	100%

問28 以下のケアが必要な方は選択してください。

<input type="checkbox"/>	1	インスリン注射
<input type="checkbox"/>	2	人工透析
<input type="checkbox"/>	3	腹膜透析

件数	割合
0	0%
0	0%
0	0%

問29 地域に相談できる医療機関（かかりつけ医）の有無を選択してください。

<input type="checkbox"/>	1	あり
<input type="checkbox"/>	2	なし

件数	割合
29	88%
4	12%
合計 33	100%

問30 現在利用しているサービスを選択してください。
※複数選択可

<input type="checkbox"/>	1	居宅介護（ホームヘルプ）
<input type="checkbox"/>	2	重度訪問介護
<input type="checkbox"/>	3	生活介護
<input type="checkbox"/>	4	短期入所
<input type="checkbox"/>	5	計画相談支援
<input type="checkbox"/>	6	訪問診療
<input type="checkbox"/>	7	訪問看護
<input type="checkbox"/>	8	訪問リハビリ
<input type="checkbox"/>	9	移動支援
<input type="checkbox"/>	10	介護（福祉）タクシー
<input type="checkbox"/>	11	訪問入浴
<input type="checkbox"/>	12	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容	

件数	割合
14	47%
3	10%
32	107%
22	73%
22	73%
16	53%
13	43%
12	40%
11	37%
6	20%
10	33%
0	0%

問31 今後5年以内に使いたいサービスを選択してください。
※複数選択可
※過去に利用を断られたサービスでも利用希望のあるサービスは
チェックしてください。

<input type="checkbox"/>	1	居宅介護（ホームヘルプ）
<input type="checkbox"/>	2	重度訪問介護
<input type="checkbox"/>	3	生活介護
<input type="checkbox"/>	4	短期入所
<input type="checkbox"/>	5	計画相談支援
<input type="checkbox"/>	6	訪問診療
<input type="checkbox"/>	7	訪問看護
<input type="checkbox"/>	8	訪問リハビリ
<input type="checkbox"/>	9	移動支援
<input type="checkbox"/>	10	介護（福祉）タクシー
<input type="checkbox"/>	11	訪問入浴
<input type="checkbox"/>	12	その他
<input type="checkbox"/>	その他の内容	

件数	割合
10	33%
6	20%
17	57%
22	73%
18	60%
16	53%
10	33%
13	43%
14	47%
8	27%
12	40%
0	0%

問32 今後5年以内に生活したい場所を選択してください。
※複数選択可

1	自宅
2	グループホーム
3	療養介護（旧重心施設）
4	その他
※4を選択された方はその内容を、2、3を選択されなかった方、複数選択された方は理由を記載してください。 ・自宅をグループホームにして、重訪を受けながら生活介護施設に通所したい ・シェアハウス	

件数	割合
21	70%
17	57%
11	37%
2	7%

問33 どのようなことに暮らしにくさや不安を感じていますか。

1	地域や福祉・医療サービスとのつながり
2	ご本人の健康状態
3	介護者の健康状態
4	将来の生活の場
5	経済面
6	その他
具体的な内容	

件数	割合
7	23%
11	37%
20	67%
29	97%
11	37%
0	0%

問34 行政にどのようなことを望みますか

1	当事者や家族が定期的集まれる場を作って欲しい
2	福祉や医療サービスに係る人材確保に力を入れて欲しい
3	福祉や医療サービスを充実させて欲しい
4	その他
具体的な内容	

件数	割合
0	0%
23	77%
16	53%
0	0%

問35 お気付きのことがありましたらご記入ください。(自由記載)

藤沢市近辺に短期入所施設、入所施設を早めに作ってほしいです。

短期入所できる施設が少ない。
成人がメディカルショートステイができる病院が近くにない。
各市町村に1つはあって欲しい。

福祉や医療サービスだけでは、重症心身障がい者に関わる社会課題の解決は困難だと思う。
わが国全体で、人材も経済も縮小傾向であり、人材募集や予算増加にも限界がある。
だからこそ、あらゆる職種や業界から知恵を集めたいし、現状を知ってほしい。
同じ地域で生活する人たちの共通の課題として、みんなで力を合わせて解決していくようにしていきたい。

職員の慢性的な人員不足により、生活介護事業が縮小している。
特に男性職員の減少が著しく、男性利用者の入浴ができないことやグループホームが休業する日もある。
職員も仮眠するため夜間の体調変化(発作など)に気付かないのではないかと不安がある。
医療的ケアが必要になったらグループホームでは暮らせないという現状がある。

新しくグループホームが茅ヶ崎にも増えていますが将来医療的ケアが必要になる可能性があるので医療ケア
が出来るグループホームを作ってもらいたいと思います。

訪問入浴の回数が藤沢市や平塚市は多かったり無料(自己負担)だったりするのに、茅ヶ崎市は週1回、1回に
付1250円かかるのが行政に憤りを感じる

湘南地区は重度障害、特に医療的ケアを持つ方だと、安心して生活できるグループホーム等が極端に少なく、
歳を重ねるごとに家族の負担も大きくなり、本人の将来に不安を持つ家庭が多いと思います。
早期に生活の場が欲しいです。

介護に係る人の人材不足の為サービスのキャンセルが出てしまう場合があるので、人件費のアップ等福祉に携
わる人材を確保してほしい

県や国に今の現状を訴えるのにはどうすればいいかわからない。
例えば紙おむつの申請など物価がこれだけあがっているのに予算は変わらない。
子供が小さい頃は親の会とか充実していたので、そこで話が出ると市や県へと陳情できたが、現在の施設での
親の会はそこまでできてない。

神奈川県立療育センターで短期入所を利用しているが、通常は決められた日に利用というのも良いが寝たき
りの子をかかえていると、自分の親のことなどで緊急なことがおきたときに、預けれらる場所が欲しいですが
療育センターでは出来ないと言われている。(決まった日にしか預けられない)
私自身が身が、体の不自由な子に縛られてやらなければならないことを出来ないのは困る。
療育センターにはもっと使える施設になってほしい。

手続き(サービス)市役所に行かなくてはいけないので、仕事を休んだり子どもの体調などあるので大変。
手当の更新も1年に1回役所に行くのでどうにかしたい。

短期入所の利用がコロナ禍前よりはるかに利用できる機会もなく、親も年々体力的に厳しくなっているの
でサービスの充実が早く実現されることを望んでいる。

本人、介護者(お互い)体調不良時などにすぐに受け入れてくれる場所がほしいです。

問34 平日のみグループホームを利用していますが、人材確保が難しいようです。

人件費も不足しているようです。

問35 グループホームから週末は自宅に帰宅しますが、自宅での介護が親の高齢で難しくなっています。1日
でも多くのグループホームでの生活を望みます。

本人はとても楽しみにしています。

グループホームに人件費を多く付けてください。

重心は人の手を多く必要とします。

療養介護は医療面で安心 グループホームできちんとケアの体制があるのならば、日中は生活介護を利用でき
ることが良いと感じる