

# コロナ禍における障害者・家族への影響調査 実施要項

～緊急時により深刻化する障害者・家族の問題の解決を求めて～

## ■調査の目的

新型コロナウイルス感染拡大の影響は、国民に大きな不安と生活難をもたらしました。コロナ禍により、さらに貧困・格差が深刻化し、社会的弱者を助けることができない日本の社会保障・社会福祉の脆弱性をあらためて浮き彫りにしました。

そんな中、障害者・家族においては、通常時でも国の家族依存型福祉政策により、老障介護の問題や親亡き後にくらしの場が崩壊する問題、また、親子共々、自立・自律したくてもできないなど様々な問題が常態化していますが、今回の緊急事態にこうした問題がより深刻化しています。

この問題の解決には、コロナ禍を防ぐ対策はもちろんですが、通常時の障害者施策を憲法や障害者権利条約が求める水準に高めていく必要があると考えます。そこで私たち障全協は、コロナ禍を通して見えてきた障害者・家族のリアルな実態を把握し、緊急時の対応も含め、法制度の抜本的な見直しの運動をすすめるために、本調査へのご協力を呼びかけます。

## ■調査のねらい（一人ぼっち障害者・家族をなくそう）

- ・障害者・家族がコロナ禍で、どんな不安や困りごとに直面しているか、リアルな実態をつかむ
- ・加盟組織が、一人でも多くの障害者・家族とつながり、要求運動の土台を強くする
- ・今後、国会をはじめ、国・厚労省、自治体等に要望する基礎資料にする  
(※11月の全国集会・中央行動の要望書に反映させる)
- ・協力してもらった人に調査結果を伝え、運動の必要性・重要性を知ってもらう

## ■調査対象 障害者本人、その家族

## ■調査期間 2020年7月1日～9月30日の3か月間（締め切り期限厳守でお願いします）

## ■調査の提出先・集計について

- 1、回答は、基本的にインターネット上の回答フォームに記入ください（調査入力・集計には時間がかかるため、ネットで回答いただけると事務作業の負担が大幅に軽減されます。少ない事務局体制で行っていますので、ご協力よろしくをお願いします）。ただし、用紙での回答が難しい人には、回答用紙に記入いただき、FAXかメールで障全協事務局に送ってください。
- 2、お寄せいただいた回答や要望をまとめ、国・自治体等への要望に活用させていただきます。
- 3、調査結果は、障全協のホームページや新聞、また各加盟組織の媒体等でお伝えします。また回答時にご住所やメールアドレスをご記入いただいた方には、障全協事務局から直接結果を送らせていただきます。

2020年7月1日

調査呼びかけ団体

障害者の生活と権利を守る全国連絡協議会  
会長 新井 たかね

〒169-0072 東京都新宿区大久保 1-1-2 富士一ビル 4F

TEL : 03-3207-5937 FAX : 03-3207-5938 メール : shozenkyo@shogaisha.jp 担当 家平

ネット調査回答先 <https://forms.gle/qhcZrBTNVepoAnP7>

障全協ホームページにネット回答リンク先と紙の調査用紙があります <http://shogaisha.jp/szk/>

# コロナ禍における障害者・家族への影響調査のネット回答先

URL <https://forms.gle/qhcZrBTNVVepoAnP7>



QRコード



## コロナ禍における障害者・家族への影響調査

障全協緊急実態アンケート 実施期間：2020年7月から9月末まで

**\*必須**

**■調査の目的**

新型コロナウイルス感染拡大の影響は、国民に大きな不安と生活難をもたらしました。コロナ禍により、さらに貧困・格差が深刻化し、社会的弱者を助けることができない日本の社会保障・社会福祉の脆弱性をあらためて浮き彫りにしました。

そんな中、障害者・家族においては、通常時でも国の家族依存型福祉政策により、老障介護の問題や親亡き後に暮らしの場が崩壊する問題、また、親子共々、自立・自律したくてもできないなど様々な問題が顕在化していますが、今回の緊急事態にこうした問題がより深刻化しています。

この問題の解決には、コロナ禍を防ぐ対策はもちろんですが、通常時の障害者施策を憲法や障害者権利条約が求める水準に高めていく必要があると考えます。そこで私たち障全協は、コロナ禍を通して見えてきた障害者・家族のリアルな実態を把握し、緊急時の対応も含め、法制度の抜本的な見直しの運動をすすめるために、本調査へのご協力を呼びかけます。

**お名前**

匿名でもかまいませんが、調査結果の送付をご希望の方は、お名前・ご住所・メールをご記入ください。

回答を入力

**ご住所**

回答を入力

# コロナ禍における障害者・家族への影響調査

取組み団体 障害者の生活と権利を守る全国連絡協議会（障全協）

連絡先 〒169-0072 東京都新宿区大久保 1-1-2 富士ビル 4F TEL：03-3207-5937

この調査はネットアンケートとしても実施しています。集計作業簡素化のため回答はできるだけ、ネットの活用をお願いします。ネットアンケートは <https://forms.gle/qhcZrBTNVVepoAnP7> です。

**※ご家族が回答する場合、障害者の実態を中心にご家庭に起こった問題を回答してください。**

**コロナ禍の状況は、3月の学校休校以降から現在までで一番困ったこと等を書いてください。**

（あてはまる回答箇所を○で囲んでください）



アンケートのQRコードを読み込んでのアクセス

- 問1 都道府県** ( ) 都・道・府・県
- 問2 回答者** 障害者本人／家族
- 問3 障害者の年齢** 0才から6才 7才から18才 19才から29才  
30代 40代 50代 60代 70代 80才以上
- 問4 家族の年齢** 20代 30代 40代 50代 60代 70代 80才以上
- 問5 障害種別** 肢体不自由／視覚障害／聴覚障害／内部障害／知的障害／発達障害  
※あてはまるものすべてに 精神障害／難病／音声・言語障害／その他 ( )
- 問6 疾患等** ある / ない 疾患名 ( )
- 問7 生活環境** 一人暮らし / 家族と同居 / グループホームや入所施設等での生活

※ご家族が回答者の場合は家族の年齢も選んでください。

## 問8 コロナ禍でどんなことを不安に感じますか？（複数回答：3つまで選んで下さい）

- ①感染予防への不安 ②感染する不安（障害者本人、家族を含む）  
③体調管理・健康面の不安 ④収入等・金銭面への不安  
⑤外出できないことの不安 ⑥外出することの不安  
⑦サービスが利用できなくなる不安

※上の項目にない場合は、その他に記入してください

⑧その他 ( )

## 問9 コロナ禍で困っていることは何ですか？（複数回答：3つまで選んで下さい）

- ①感染予防・対策 ②医療機関を受診できない ③マスクや消毒液・ガーゼ等の医療品不足  
④外出を自粛していること ⑤食料も含め生活必需品を買うこと  
⑥健康維持・体力の低下、障害の重度化 ⑦学校や仕事に行けないこと  
⑧サービスの利用が減ったこと・利用できなくなったこと  
⑨障害者本人の収入が減ったこと ⑩家族の収入が減ったこと  
⑪困りごとを相談できるところがない ⑫メンタル／気持ちのコントロール

※上の項目にない場合は、その他に記入してください

⑬その他 ( )

## 問10 利用しているサービス事業所から自粛要請はありましたか？（1つ選んで下さい）

- ①利用を控える要請があった ②協力要請はあったが無理のない範囲 ③要請はなかった

※問10から問12は、障害福祉サービス等を利用している方にお聞きます。

**問 1 1 サービス利用で困っていることは何ですか？**（複数回答：2つまで選んで下さい）

- ①事業所の休業・規模縮小
- ②サービス利用の制限
- ③代替えサービスが見つからない
- ④サービス利用減で生活ができない
- ⑤職員の不足
- ⑥困りごとや生活などの相談ができない

※上の項目にない場合は、その他に記入してください

⑦その他（）

**問 1 2 コロナ禍における障害福祉サービスの制度的問題を感じた点**（2つ選んで下さい）

- ①コロナ禍対策の不十分さ
- ②人手不足が続く福祉制度のあり方
- ③福祉職員の労働条件・処遇の悪さ
- ④基本報酬の低さや加算方式の問題
- ⑤利用料負担や日割り単価・障害支援区分等の障害者総合支援法の根本的問題点
- ⑥非常事態にも家族介護・家族責任が求められる福祉制度の脆弱性

※上の項目にない場合は、その他に記入してください

⑦その他（）

**問 1 3 ご家庭で感染者が出た場合、障害者の介助が変わってくれる人等はいますか？**

<input type="checkbox"/> <b>いない</b> （回答はどちらかにチェックしてください）	<input type="checkbox"/> <b>いる</b> （誰に代わってもらえるかも書いてください）
いない場合の希望する対応策	いる場合の具体例や問題点

**問 1 4 コロナ禍の問題を通して国や自治体に要望したいこと**（自由記述）

**問 1 5 コロナ禍で障害ゆえの生活のしづらさや社会的不利益を感じる点**（自由記述）

回答は匿名でもかまいませんが、調査結果の送付をご希望の方は、お名前・ご住所・メールをご記入ください。

お名前 ご住所

---

メール

---

送り先 FAX03-3207-5938 メール shozenkyo@shogaisha.jp

ご協力ありがとうございました