

意思疎通支援事業利用者向けアンケート（案）

1. 年齢を教えてください。 10代・20代・30代・40代・50代  
60代・70代・80代以上
2. 性別を教えてください。 女性・男性・その他
3. 身体障害者手帳の等級を教えてください。 ( ) 級
4. 聴覚に障がいがあるのはいつからですか。 出生時から・( ) 歳頃から
5. 補聴器、人工内耳等を使用していますか。  
常時使用している・時々使用している・使用していない  
その他 ( )
6. 手話はわかりますか。  
わかる・大体わかる・少しはわかる・わからない
7. 設問6で「わかる・大体わかる・少しはわかる」と答えた方に質問です。  
①手話をどのように学びましたか。  
一人で学んだ・家族から教わった・学校で学んだ  
その他 ( )  
  
②日常生活で手話をどのくらい使いますか。  
主に手話を使う・時々手話を使う・ほとんど使わない  
  
③設問②で「主に手話を使う・時々手話を使う」と回答した方に質問です。  
手話を使って会話する相手は誰ですか。(複数回答可)  
家族・友人・職場関係・その他 ( )  
  
④手話で会話するときに困ることはありますか。(自由記載)

8. 手話以外の会話（対面でお話する場合）の方法を教えてください。

身ぶり手ぶり・筆談・スマホやタブレット等の電子機器  
その他（ ）

9. スマホやタブレット等の電子機器をお使いの方に質問です。

日常生活を送るうえで、どのような機能やアプリをお使いですか。わかる範囲で教えてください。

【例】文字画面を見せ合う。メモ機能。音声を文字に変換するアプリ等。

10. 多摩市が実施している次の事業についてご存じですか。

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| ①多摩市手話通訳者派遣事業                   | 知っている・知らない |
| ②多摩市要約筆記者派遣事業                   | 知っている・知らない |
| ③多摩市聴覚・音声・言語障がい者電話ファクシミリ使用料助成制度 | 知っている・知らない |
| ④多摩市手話講習会                       | 知っている・知らない |
| ⑤多摩市要約筆記講習会                     | 知っている・知らない |

11. 社会生活の場面で、聴覚障がい者に対するコミュニケーション上の配慮（手話・筆談・字幕など音声以外のコミュニケーション対応）についてどのように感じますか。

- |                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| ①職場・学校等                     | 十分配慮されている・一定は配慮されている・全く配慮されていない |
| ②市役所等の行政機関                  | 十分配慮されている・一定は配慮されている・全く配慮されていない |
| ③病院や薬局・介護や障害の事業所等の医療・福祉関係機関 | 十分配慮されている・一定は配慮されている・全く配慮されていない |
| ④バスや電車等の公共交通機関              | 十分配慮されている・一定は配慮されている・全く配慮されていない |
| ⑤一般店舗（例：食料雑貨店、百貨店等）         | 十分配慮されている・一定は配慮されている・全く配慮されていない |

1 2. 健聴者とのコミュニケーション上で感じる事、配慮してほしいと思うことがあれば教えてください。

①ろう者を知ってほしい

②手話を学んでほしい

③筆談等を行ってほしい

④その他 ( )

1 3. 多摩市が制定する手話言語条例に盛り込む内容についてご意見があれば記載してください。

( )

1 4. その他 (手話に関する施策についてご意見があれば記載してください)

( )

ご協力ありがとうございました。