

【アンケート内容案】聴覚しょうがい者（児）向け

1. 年齢を教えてください。 10歳未満・10歳代・20歳代・30歳代・40歳代
・50歳代・60歳代・70歳代・80歳以上
2. 性別を教えてください。 男 ・ 女 ・ 答えたくない
3. 身体障害者手帳の等級を教えてください。 () 級
4. 聴覚にしょう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. 手話がわかりますか。
わかる ・ だいたいわかる ・ 少しはわかる ・ わからない
7. 設問6で、「わからない」以外を回答した方にお尋ねします。
 - ①どのように手話を学びましたか。
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前の設問で「ほとんど使わない」以外を回答した方にお尋ねします。
手話を使って会話をする相手は誰ですか。(複数回答可)
家族 ・ 友人 ・ 職場関係者 ・ その他 ()
 - ④手話で会話を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。
音声言語 ・ 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お尋ねします。

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。音声で文字に変換するアプリを使う等。



10. 長浜市が実施している次の事業について知っていますか。

- | | | | |
|------------------------|-------|---|------|
| ①長浜市手話通訳者派遣事業 | 知っている | ・ | 知らない |
| ②長浜市要約筆記者派遣事業 | 知っている | ・ | 知らない |
| ③長浜市聴覚障害者等メール通信システム | 知っている | ・ | 知らない |
| ④長浜市身体障害者ファックス等貸与事業 | 知っている | ・ | 知らない |
| ⑤長浜市聴覚障害者ファックス中継サービス事業 | 知っている | ・ | 知らない |
| ⑥長浜市手話奉仕員養成講座 | 知っている | ・ | 知らない |

11. 社会生活の場面で、聴覚しょう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 | 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 |

- 1 2. 健聴者とのコミュニケーション上において感じる事、配慮してほしいと思うことなどを教えてください。（自由記載）

- 1 3. みみマーク  を知っていますか。 知っている ・ 知らない

- 1 4. 手話、聴覚しょうがい者に関して、これは昔と比べて変わった、これは昔と変わらないとあなたが思っていることを教えてください。内容は良いことでも悪いことでも構いません。

① 変わったと思うこと

② 変わらないと思うこと

- 1 5. 長浜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ください。

- 1 6. その他（自由にご意見ください。）

ご協力ありがとうございました。