

# 資 料

## ○愛媛県障がい者施策推進協議会 委員名簿・条例

- 1 委員名簿
- 2 愛媛県障がい者施策推進協議会条例

## ○愛媛県障がい者自立支援協議会 委員名簿・設置要綱

- 1 委員名簿
- 2 愛媛県障がい者自立支援協議会設置要綱

## ○愛媛県障がい者ニーズ調査結果 概要

## ○障害福祉サービス等の概要

## ○地域生活支援事業等の概要

# 愛媛県障がい者施策推進協議会

## 1 委員名簿

(任期：令和4年11月21日～令和6年11月20日)

選任部門	氏名	現職
学識者 経験者	西嶋 真理子	愛媛大学大学院医学系研究科教授
	村岡 則子	聖カタリナ大学人間健康福祉学部社会福祉学科教授
	定松 修一	愛媛県理学療法士会相談役
	黒田 典生	日本精神科病院協会愛媛県支部長
障がい者・障がい者自立及び社会参加事業関係者	河内 修二	愛媛県身体障害者団体連合会会長
	公原 憲代	松山手をつなぐ育成会副会長
	大岩 金司	愛媛県精神障害者福社会連合会会長
	笠松 美智子	愛媛県ホームヘルパー協議会会長
	廣田 千代美	愛媛県身体障害者施設協議会会長
	芳野 妙	愛媛県知的障害者福祉協会副理事長
	日高 幸徳	独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 愛媛支部愛媛障害者職業センター所長
行政関係者	河野 美千代	愛媛県立松山盲学校校長
	武智 邦典	愛媛県市長会会長（伊予市長）
	河野 忠康	愛媛県町村会会長（久万高原町長）
	久保田 晶	愛媛県保健福祉部福祉政策統括監

(敬称略・順不同)

## 2 愛媛県障がい者施策推進協議会条例〔平成6年7月15日愛媛県条例第17号〕

(趣旨)

第1条 この条例は、障害者基本法（昭和45年法律第84号）第36条第3項の規定に基づき、愛媛県障がい者施策推進協議会（以下「協議会」という。）の組織及び運営に関し必要な事項を定めるものとする。

(組織)

第2条 協議会は、委員20人以内で組織する。

(委員)

第3条 委員は、学識経験のある者、障害者、障害者の自立及び社会参加に関する事業に従事する者及び関係行政機関の職員のうちから、知事が委嘱し、又は任命する。

2 委員の任期は、2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

3 委員は、再任されることができる。

(会長)

第4条 協議会に会長を置く。

2 会長は、委員の互選により定める。

3 会長は、協議会を代表し、会務を総理する。

4 会長に事故があるときは、会長があらかじめ指名する委員が、その職務を代理する。

(会議)

第5条 協議会の会議は、会長が招集し、会長が議長となる。

2 協議会の会議は、委員の過半数の出席がなければ、議事を開き、議決することができない。

3 協議会の議事は、出席した委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(幹事)

第6条 協議会に幹事を置くことができる。

2 幹事は、県職員のうちから、知事が任命する。

3 幹事は、会長の命を受け、協議会の所掌事務について、会長及び委員を補佐する。

(庶務)

第7条 協議会の庶務は、保健福祉部において処理する。

(雑則)

第8条 この条例に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

# 愛媛県障がい者自立支援協議会

## 1 委員名簿

(任期：令和5年11月1日～令和7年10月31日)

区 分	氏 名	現 職
学識経験者	西嶋 真理子	愛媛大学大学院医学系研究科教授
	村岡 則子	聖カタリナ大学人間健康福祉学部社会福祉学科教授
障がい者 団 体 関 係 者	山口 佐人	愛媛県身体障害者団体連合会副会長
	松村 美保	八幡浜手をつなぐ育成会会長
	喜安 政光	松山記念病院家族会「朝美会」会長
	三木 由紀子	愛媛県難病等患者団体連絡協議会副会長
支援従事者	菅野 和久	社会福祉法人あおい会相談支援センター星の里 管理者兼主任相談支援専門員
	五島 裕子	一般社団法人愛媛福祉研修協会
	丸田 一郎	愛媛県精神保健福祉士会顧問
	蒲池 慎一	愛媛県立みなら特別支援学校松山城北分校長
	渡邊 剛次	愛媛県社会福祉事業団道後ゆう所長
関係行政 機 関 職 員	林 和子	東温市市民福祉部福祉課長
	廣瀬 浩美	愛媛県中予保健所長

(敬称略・順不同)

## 2 愛媛県障がい者自立支援協議会設置要綱

(設置)

第1条 県内における障がい者の相談支援の体制（以下「相談支援体制」という。）を構築するとともに、その適正かつ円滑な運営を図るため、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第89条の3第1項の規定に基づき、愛媛県障がい者自立支援協議会（以下「協議会」という。）を設置する。

(任務)

第2条 協議会は、次に掲げる事項を取扱う。

- (1) 相談支援体制の構築に関する事。
- (2) 相談支援に従事する人材の育成に関する事。
- (3) 障がい者の地域生活を支援するための社会資源の充実等に関する事。
- (4) 専門的分野における支援方策に関する事。
- (5) その他相談支援体制の適正かつ円滑な運営に関する事。

(組織)

第3条 協議会は、委員15人以内で組織する。

(委員)

第4条 委員は、次の各号に掲げる者のうちから、知事が委嘱し、又は任命する。

- (1) 障がい者の保健・福祉に関する学識経験を有する者
- (2) 障がい者団体関係者、障がい者等及びその家族
- (3) 障がい者の支援に従事する者
- (4) 関係行政機関の職員

2 委員の任期は2年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

3 委員は、再任されることができる。

(会長及び副会長)

第5条 協議会に会長及び副会長1名を置く。

- 2 会長は、委員の互選による。
- 3 副会長は、会長が指名する。
- 4 会長は、協議会を代表し、会務を総理する。
- 5 副会長は、会長を補佐し、会長に事故あるときは、その職務を代理する。

(会議)

第6条 協議会の会議は、会長が招集し、会長が議長となる。

- 2 協議会の会議は、委員の過半数の出席がなければ、議事を開き、議決することができない。
- 3 協議会の議事は、出席した委員の過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

(専門部会)

第7条 第2条各号に掲げる事項についての専門的な調査又は検討を行うため、協議会に専門部会を置くことができる。

- 2 専門部会は、分野又は地域を定め複数置くことができる。

(守秘義務)

第8条 委員は、個人情報その他業務上知り得た秘密を他に漏らしてはならない。

(庶務)

第9条 協議会の庶務は、保健福祉部生きがい推進局障がい福祉課において処理する。

(補則)

第10条 この要綱に定めるもののほか、協議会の運営に関し必要な事項は、会長が協議会に諮って定める。

# 愛媛県障がい者ニーズ調査結果 概要

## 1 調査計画

### 【調査の目的】

本調査は、「愛媛県障がい者プラン」を策定するに当たり、県内の障がい者を対象にアンケート調査を実施し、現状やニーズ等を把握するため実施しました。

### 【調査対象】

本県に在住する障がい者手帳所持者及び難病と診断された方 2,000 人  
〔 身体障害者手帳所持者：1,270 人、療育手帳所持者：330 人  
精神障害者保健福祉手帳：200 人、難病と診断された方：200 人 〕

### 【調査方法】

無作為抽出による郵送配布～郵送回収

(難病と診断された方は愛媛県難病等患者団体連絡協議会加盟団体を通じて調査)

【調査期間】 令和5年7月

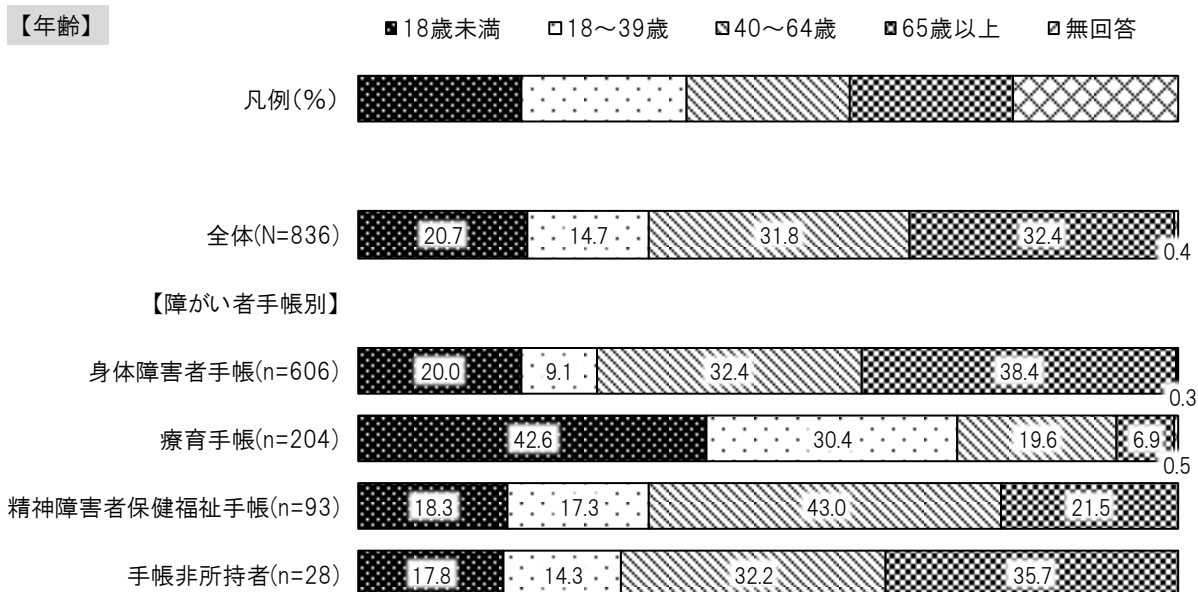
【回収結果】 配布数：2,000 件 有効回収数：836 件 有効回収：41.8%

## 2 調査結果の概要

### 【調査結果を見る際の注意事項】

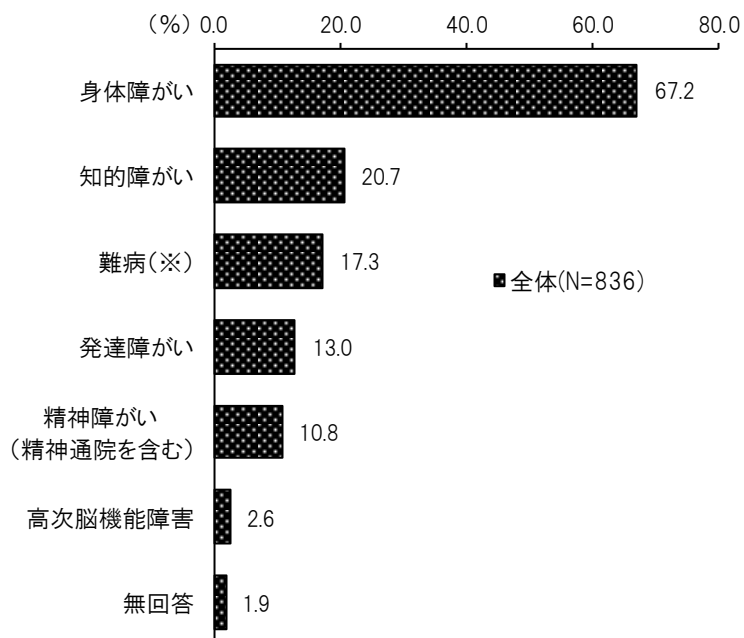
- ・図表に示すNは、比率算出上の基数(標本数)で、全標本数を示す「全体」を「N」、「該当数」を「n」で表記しています。
- ・集計は小数点以下第2位を四捨五入しており、回答比率の合計は必ずしも100%にならない場合があります。
- ・2つ以上の回答が可能な質問(複数回答)の場合、その回答比率の合計は100%を超える場合があります。
- ・調査結果は抜粋のため、設問の表現を一部変更しています。

## 1. 年齢（令和5年6月1日現在）



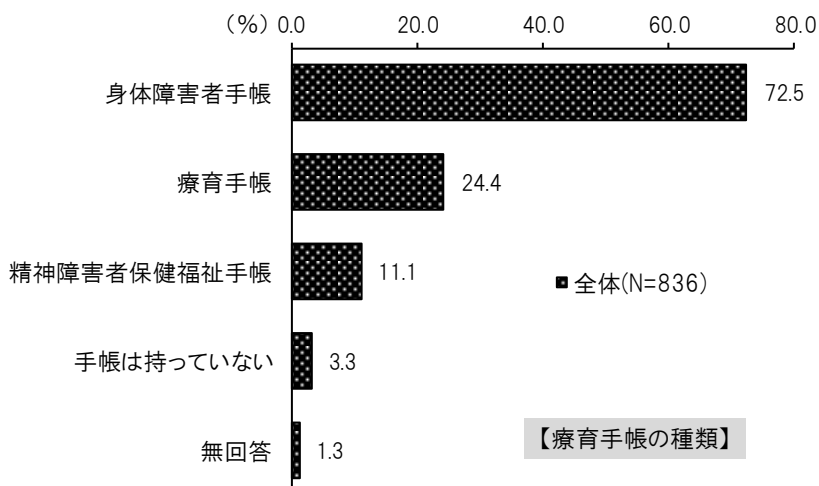
## 2. 障がいの種類

あなた（本人）の障がいについて、あてはまるものすべてに○をつけてください。

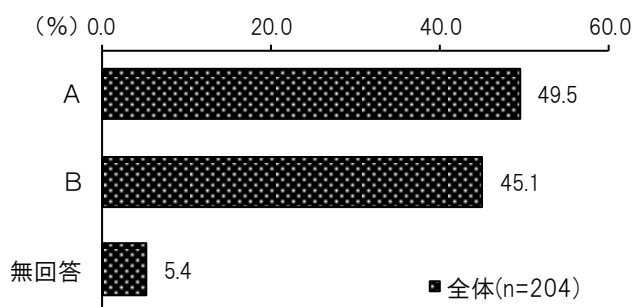


### 3. 障がい者手帳の種類

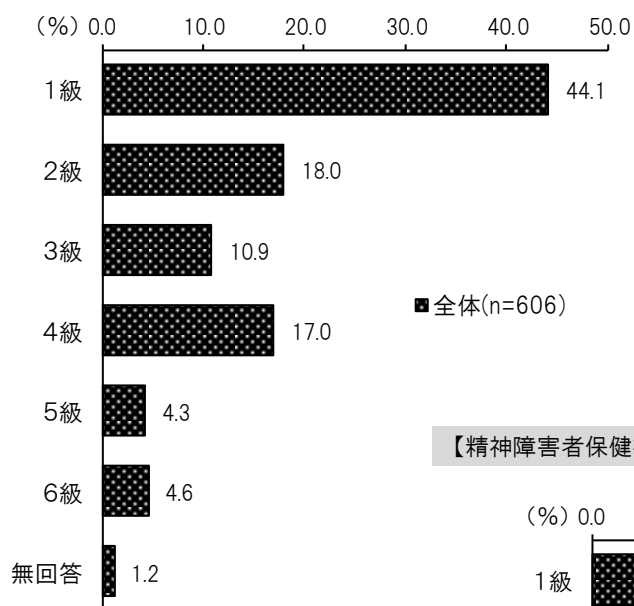
あなた（本人）が障がい者手帳をお持ちのときは、あてはまるものすべてに○をつけてください。



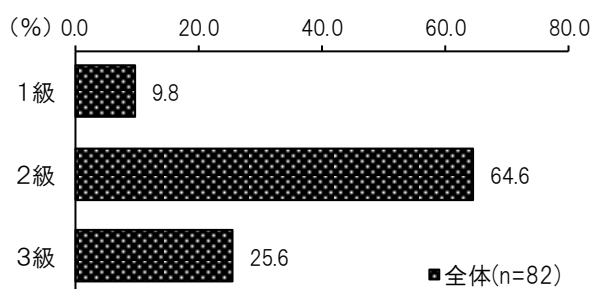
【療育手帳の種類】



【身体障害者手帳の種類】



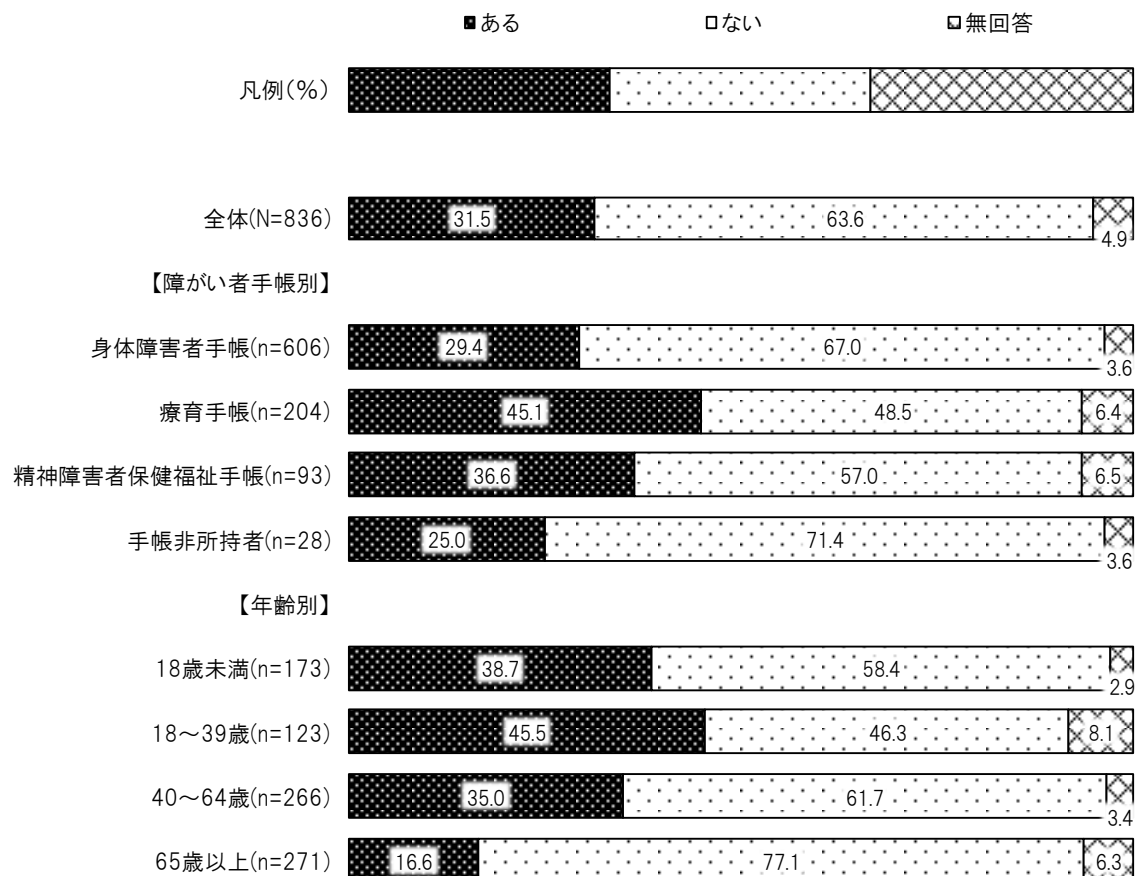
【精神障害者保健福祉手帳の種類】



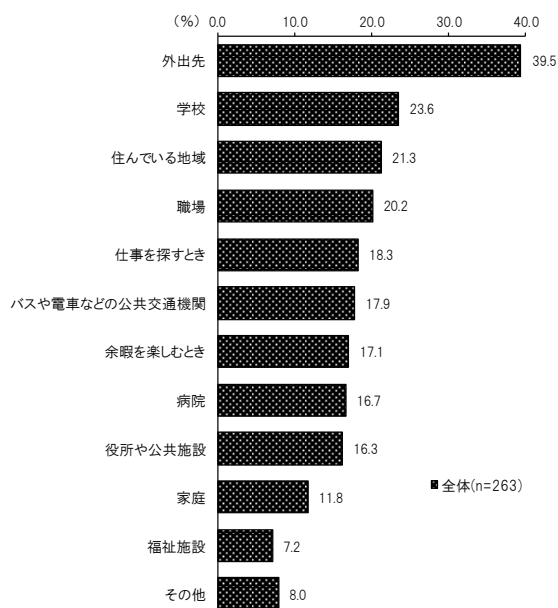


## 4. 障がい者の権利について

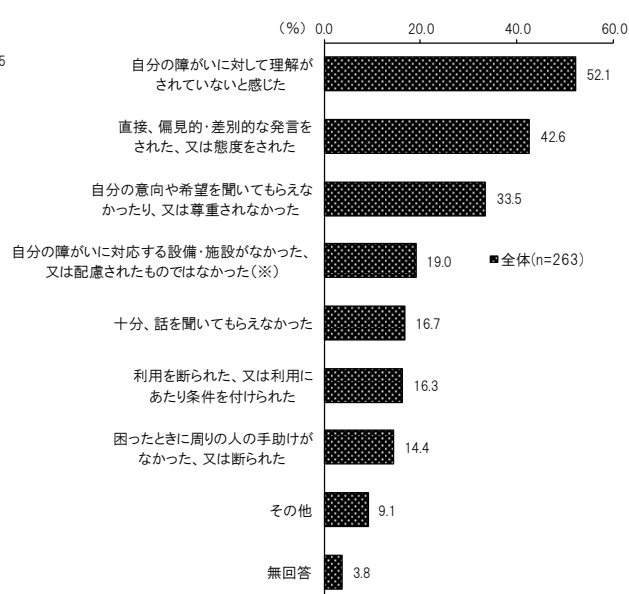
あなた（本人）は、日頃の生活の中で、障がいがあることで、差別を受けたり、いやな思いをしたことがありますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。



それは、どのような場所などで感じましたか。主なものに3つまで○をつけてください。



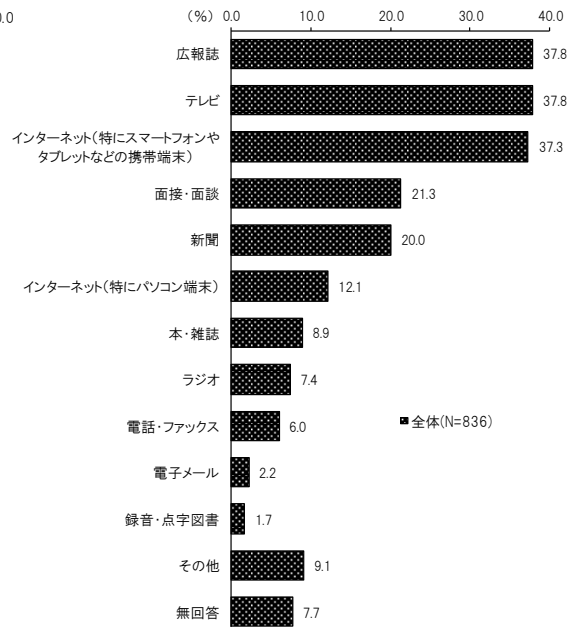
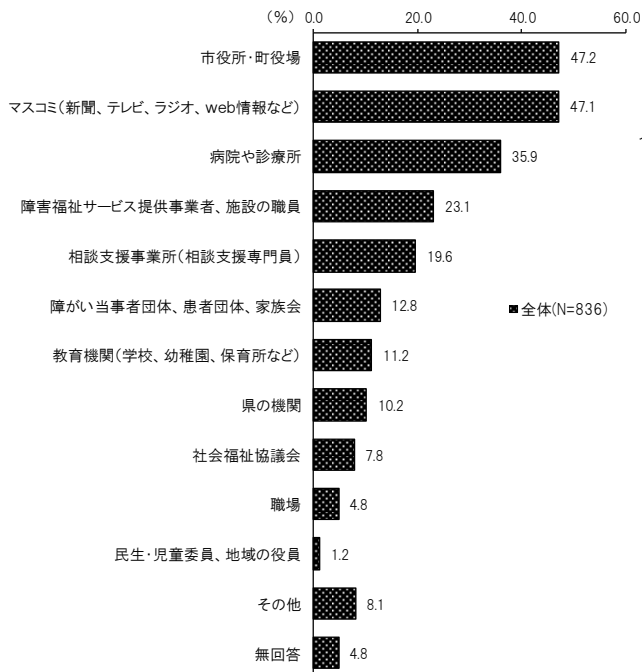
それは、どのような時に感じましたか。主なものに3つまで○をつけてください。



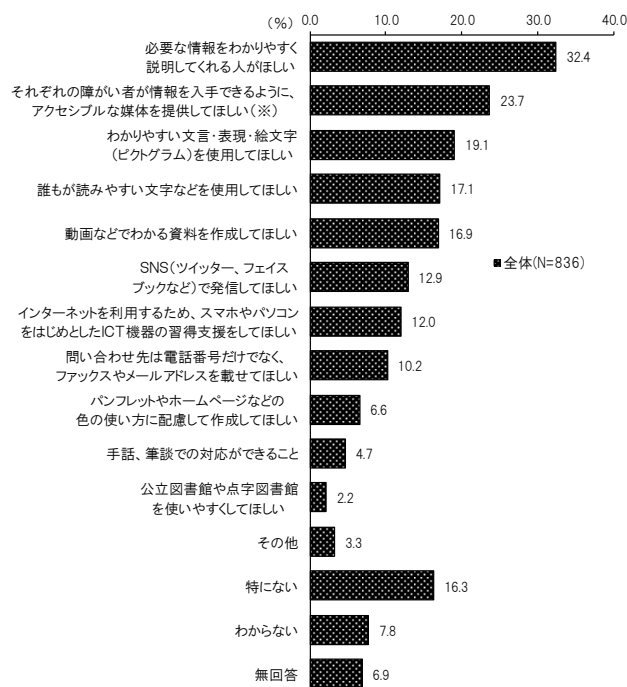
## 5. 生活や福祉に関する情報提供・取得方法について

あなた（お答えくださる方）が日頃必要としている生活や福祉に関する情報は、どこの機関が発信したり、誰から聞いたりする情報ですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

その生活や福祉に関する情報は、どうやって得ていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

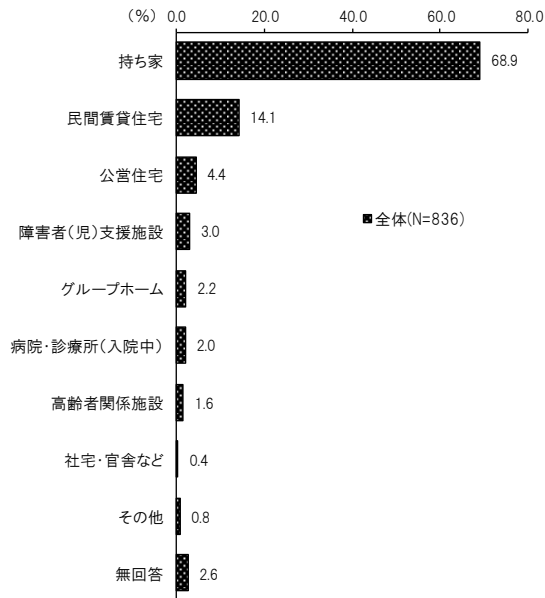


その生活や福祉に関する情報を入手したり、コミュニケーションをとるうえでどのような配慮が必要だと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



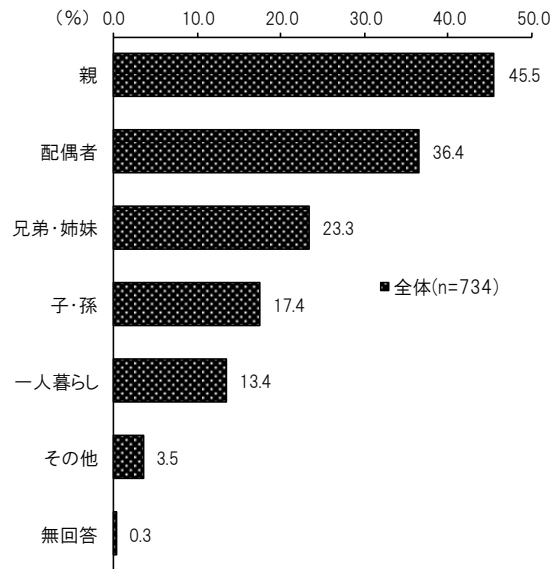
## 6. 暮らしについて

現在、あなた（本人）が生活している場所について、あてはまるもの1つに○をつけてください。



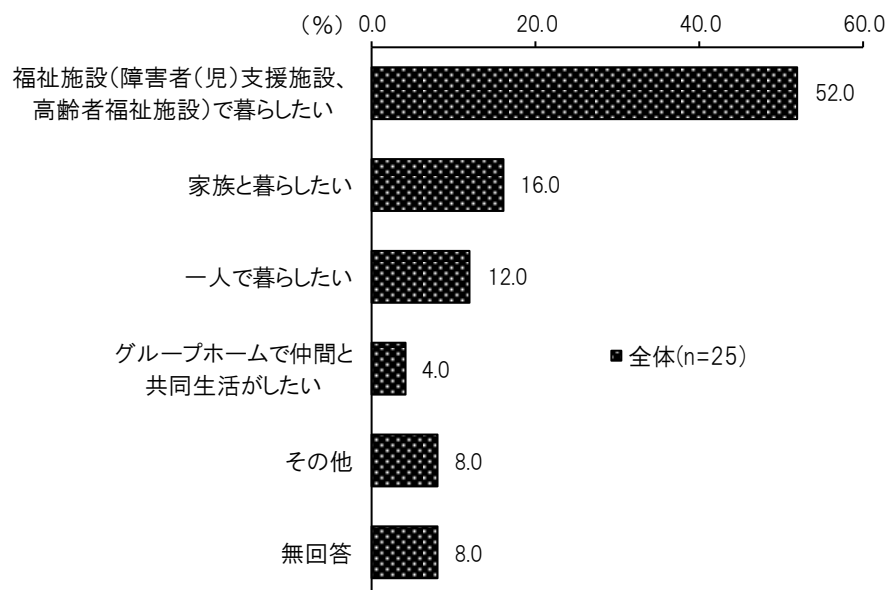
【持ち家、民間賃貸住宅、公営住宅、社宅・官舎などと答えた方】

あなた（本人）は、誰と一緒に暮らしていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

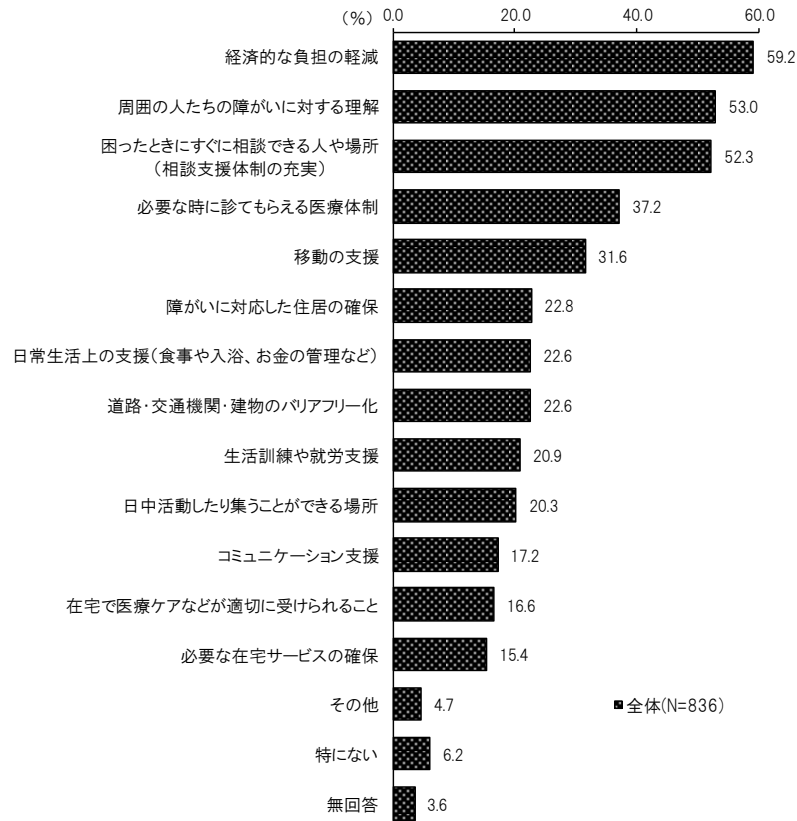


【「障害者(児)支援施設」と答えた方】

あなた（本人）は、今後、どのように暮らしたいですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。



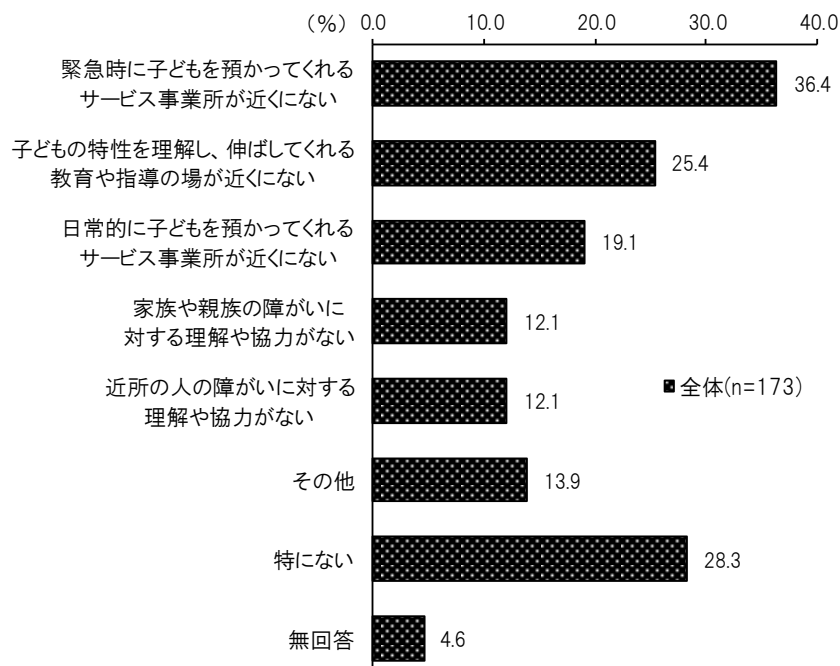
あなた（お答えくださる方）は、障がいのある方ご本人が安心して生活していくうえでどのような支援やサービスが必要だと思いますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



## 7. 療育・保育・教育について

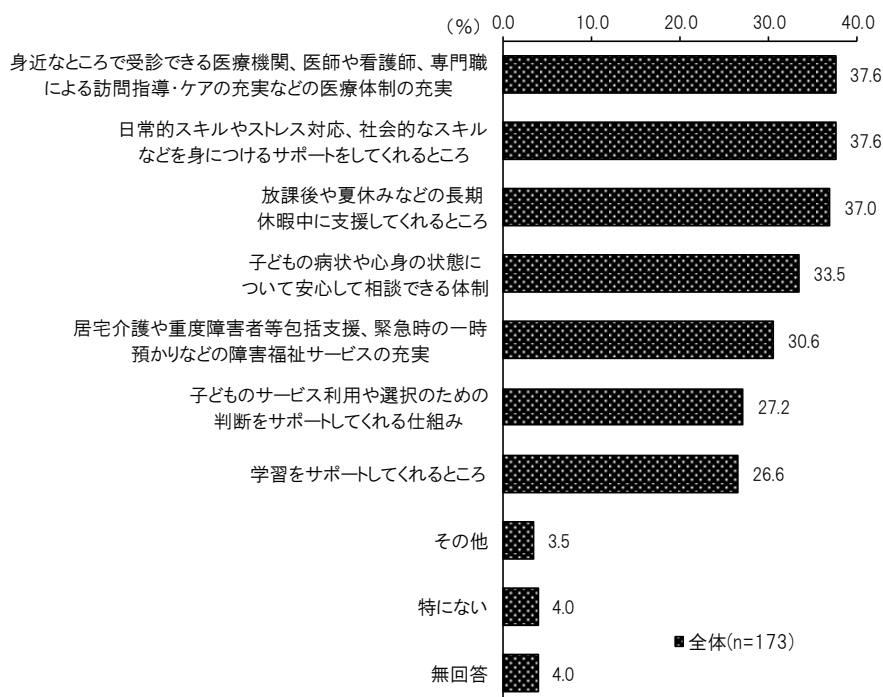
【障がい児（18歳未満）の保護者】

お子さんを育てる上で、困難であると感じることはどのようなことですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



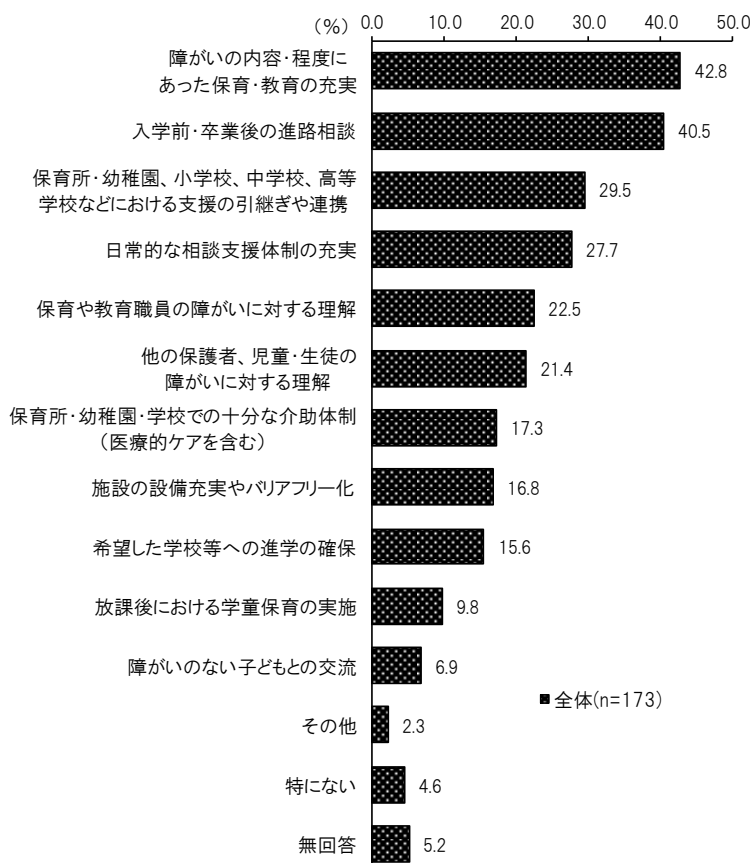
【障がい児（18歳未満）の保護者】

今後、充実してほしい保健・医療・福祉サービスは何ですか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



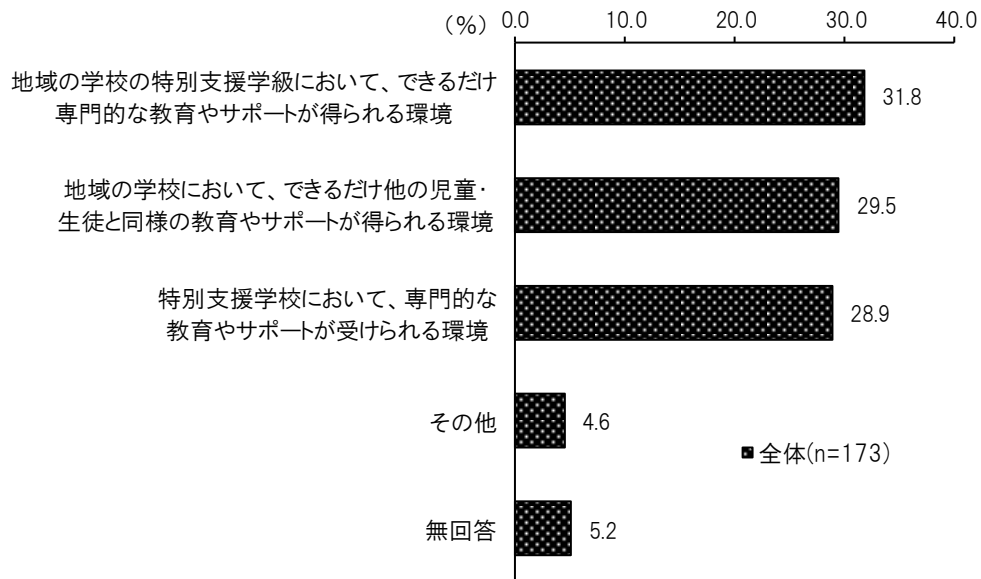
【障がい児（18歳未満）の保護者】

お子さんの保育・教育環境について、今後希望することは何ですか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



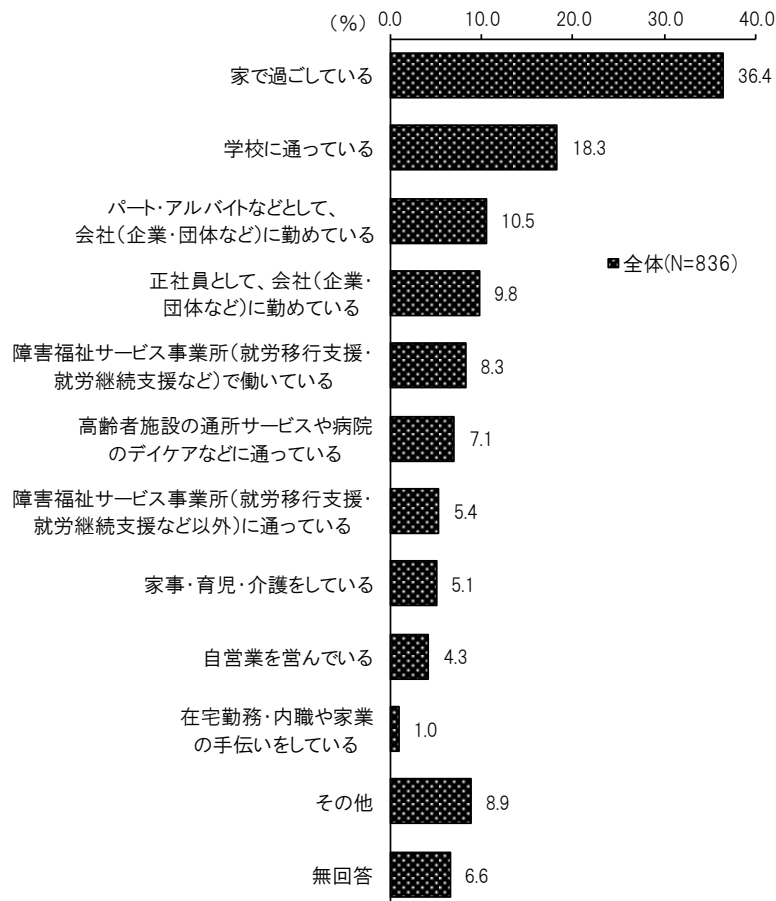
【障がい児（18歳未満）の保護者】

お子さんにとって、望ましい就学環境とはどのような環境だと思われますか。もっとも重要なもの1つに○をつけてください。

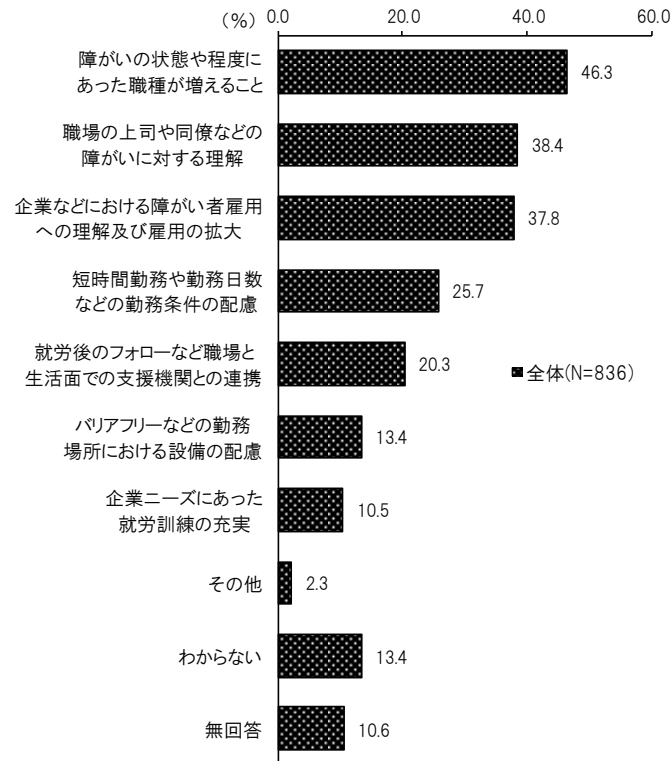


## 8 就労について

あなた（本人）は、日中の生活をどのように過ごされていますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

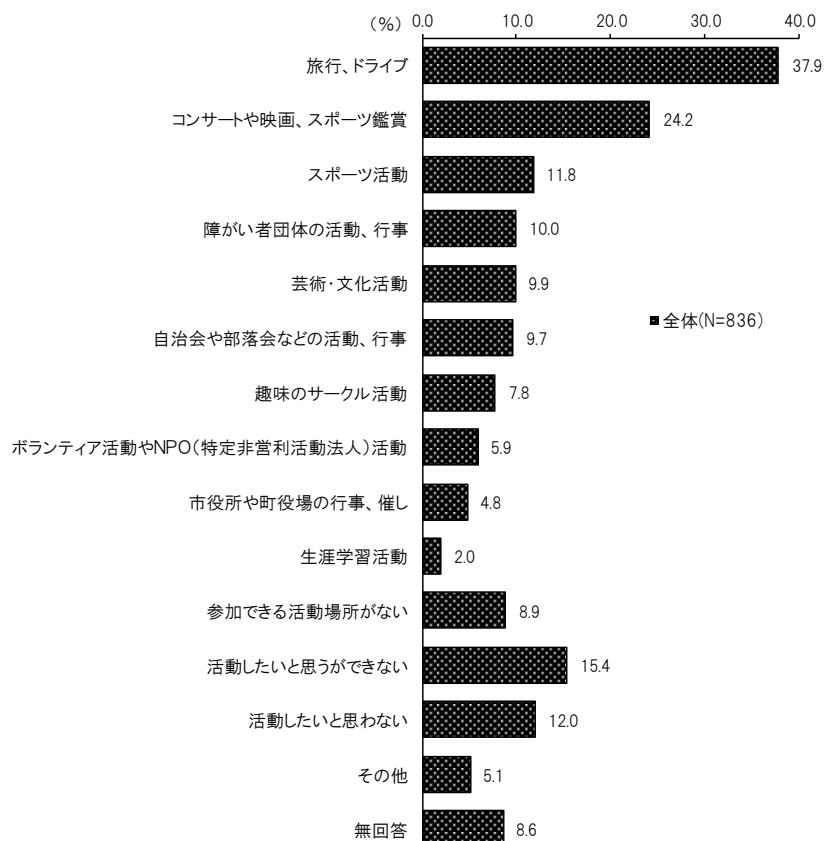


あなた（お答えくださる方）は、障がいのある方の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。

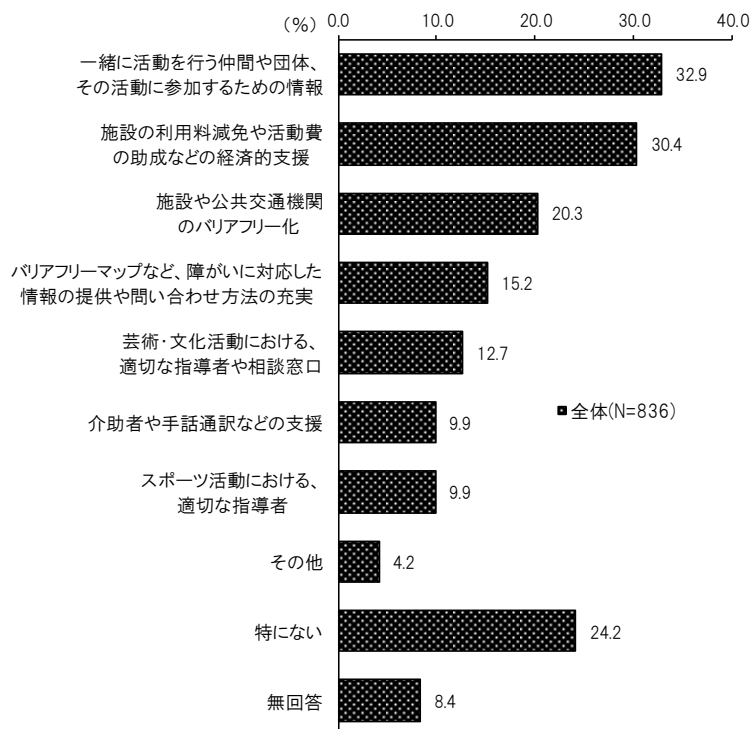


## 9. 社会参加などについて

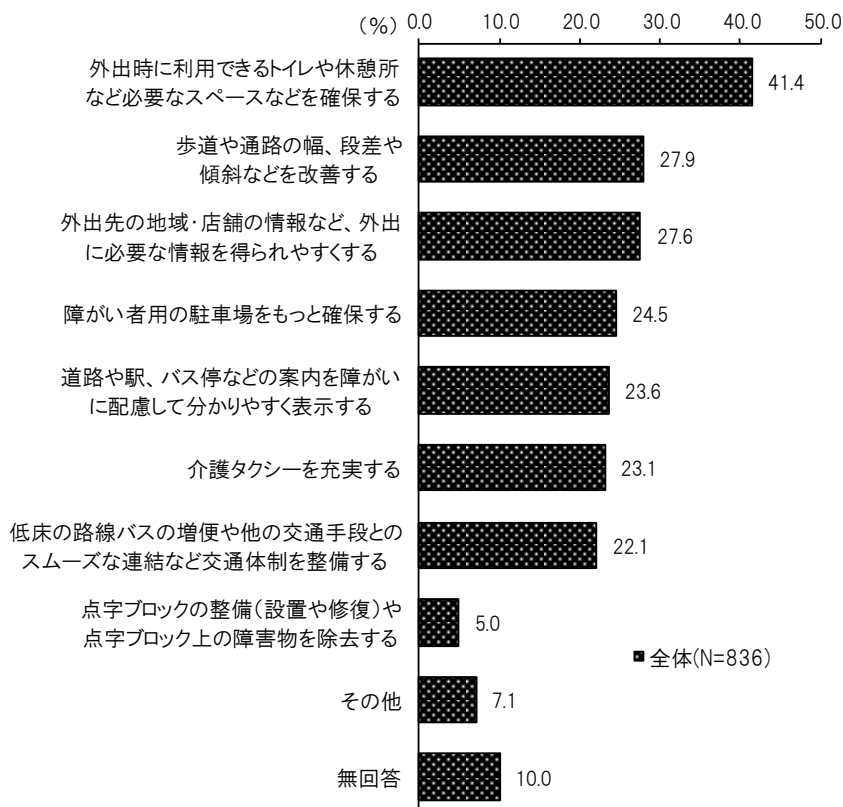
この1年間に、あなた（本人）は、趣味やスポーツ、芸術文化活動などの社会活動をしましたか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



あなた（本人）は、どうすれば、社会活動にもっと参加しやすくなると思いますか。特にあてはまるものに3つまで○をつけてください。



あなた（お答えくださる方）は、障がいのある方ご本人が外出する時に、街中の施設などをどのようにすれば外出しやすくなると思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。

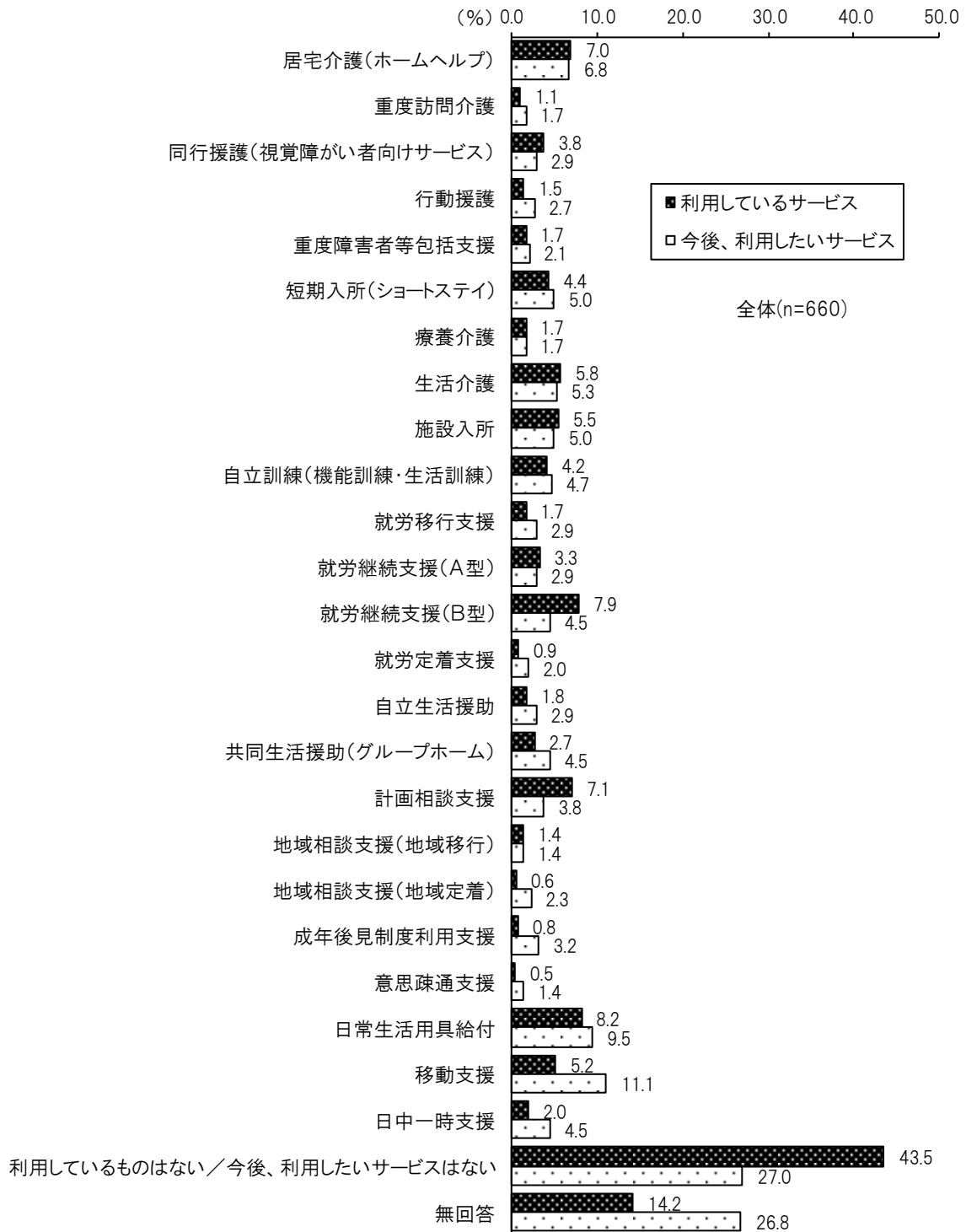




## 10. 障害福祉サービスの利用について

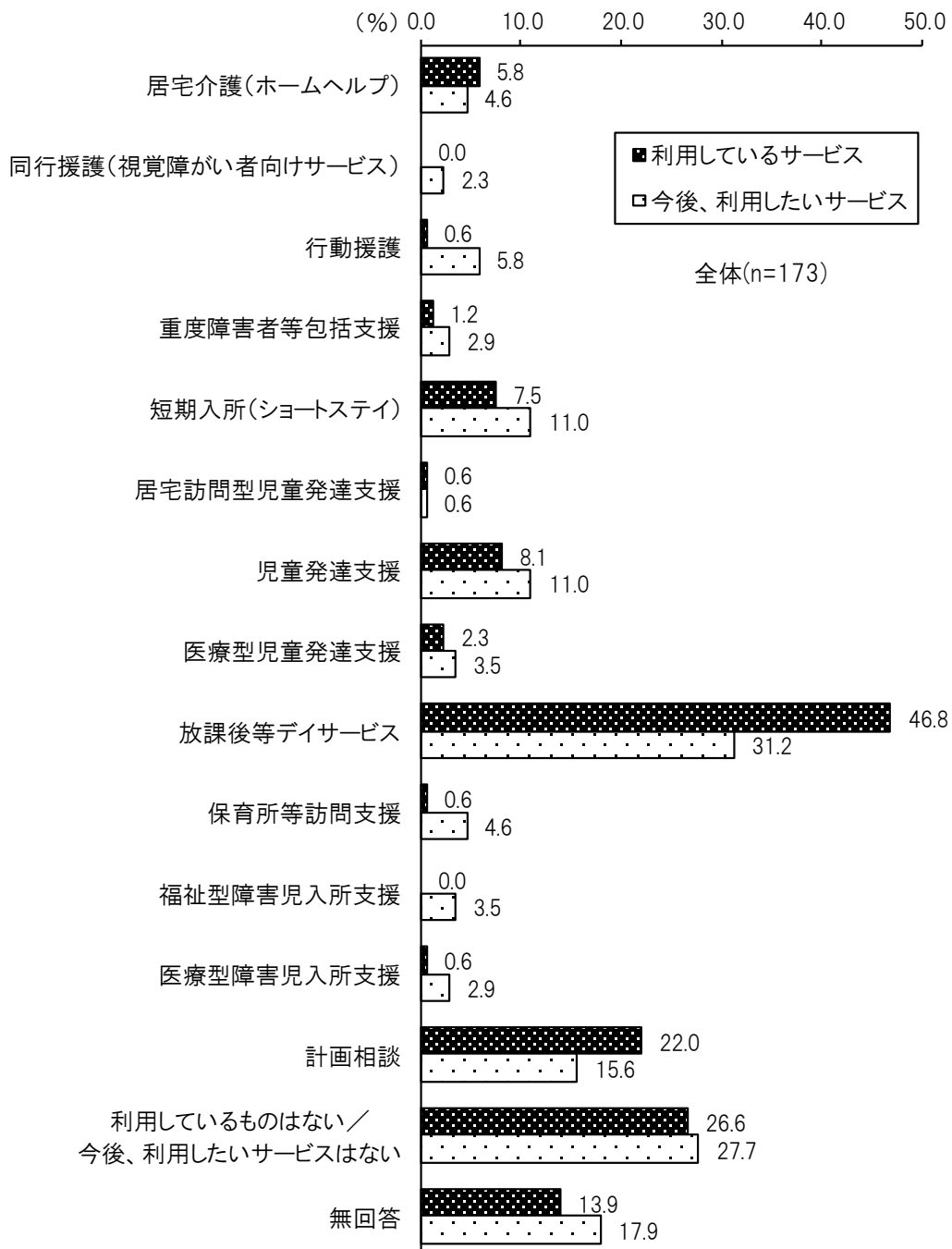
【18歳以上の方】

あなた（本人）は、現在、どのような障害福祉サービスを利用していますか。また、今後利用したいサービスはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。

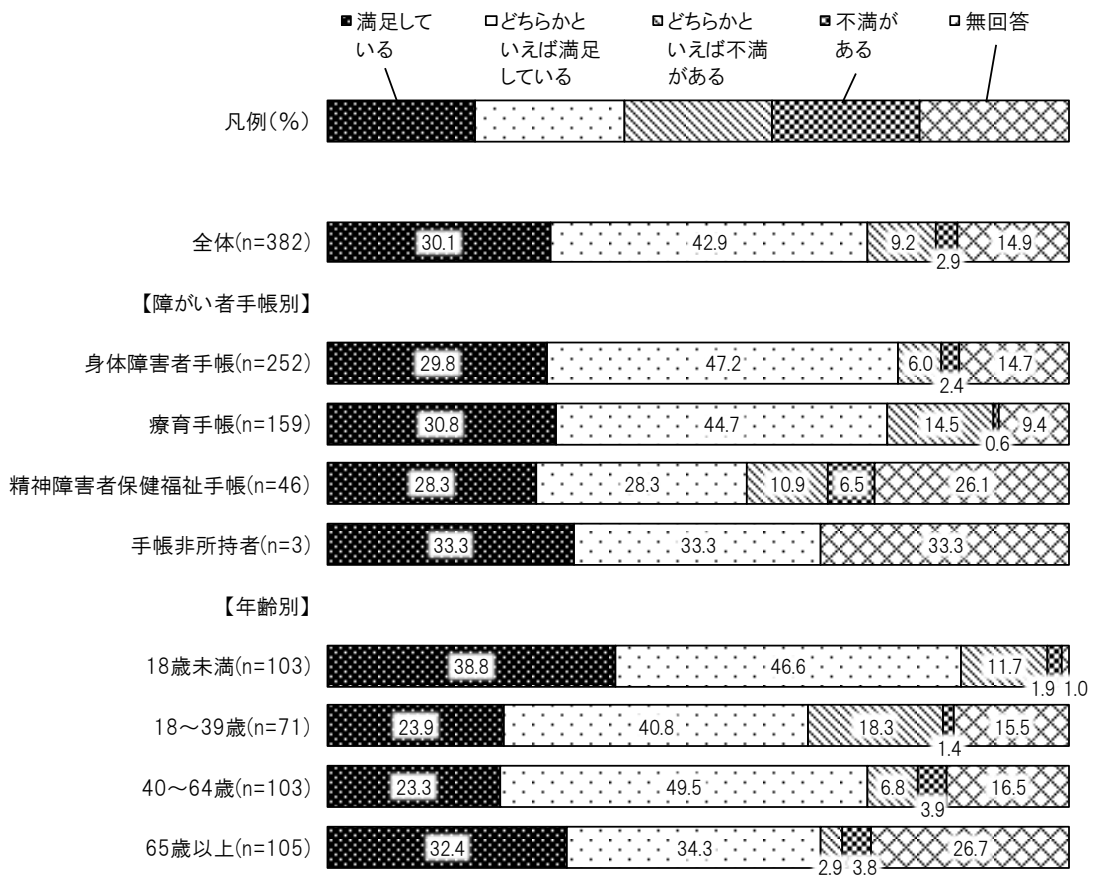


【18歳未満の方】

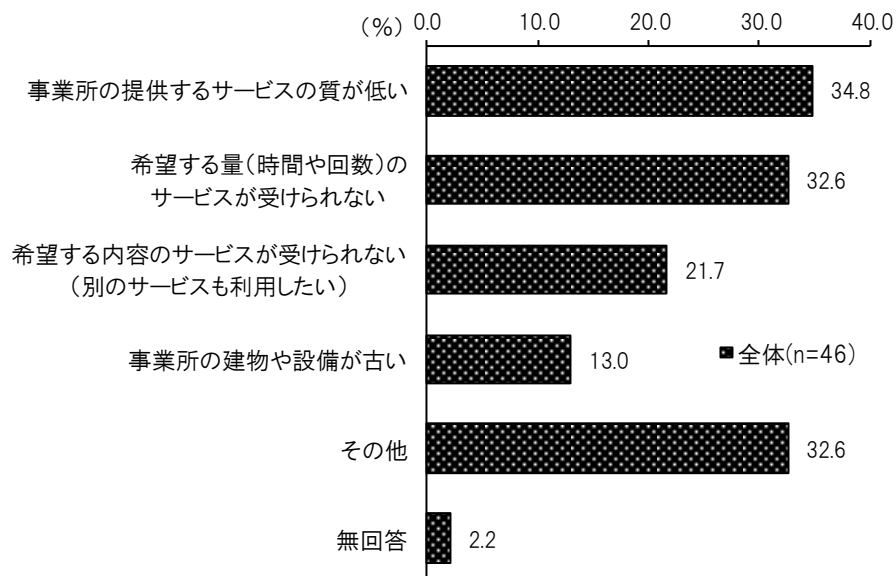
あなた（本人）は、現在、どのような障害福祉サービスを利用していますか。また、今後利用したいサービスはありますか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



【現在、サービスを利用していると答えた方】  
 利用しているサービスに満足していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

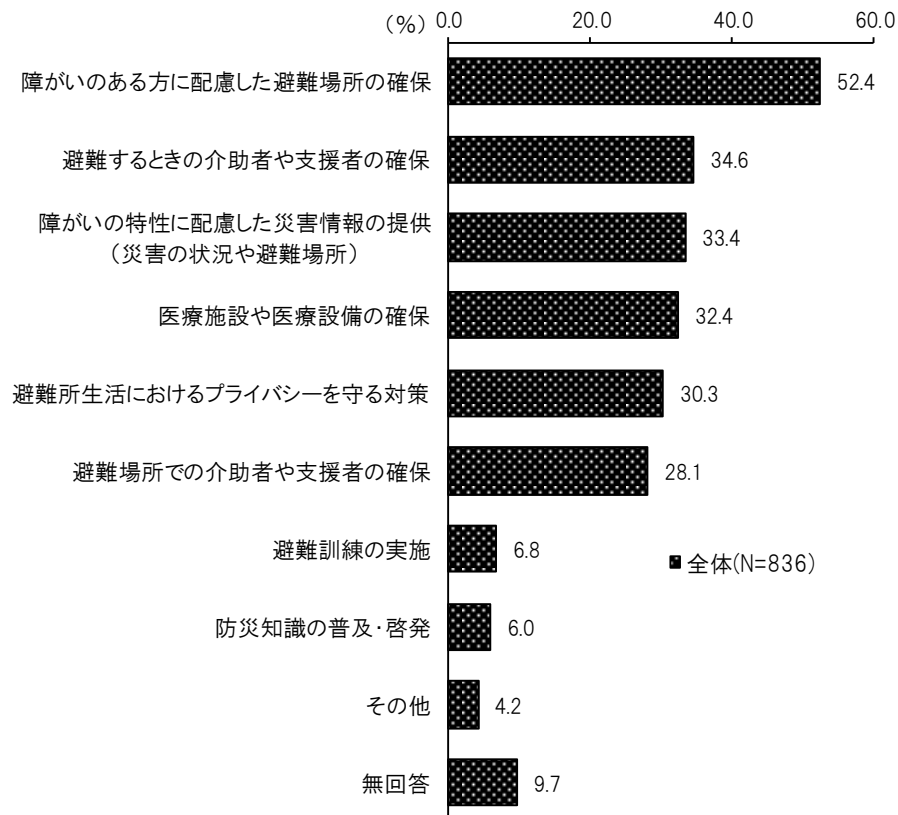


【不満があると答えた方】  
 どのような点に不満をお持ちですか。あてはまるものすべてに○をつけてください。



## 11. 災害対策について

地震や豪雨、台風などの災害時に備えて、あなた（お答えくださる方）はどのような対策が必要だと思いますか。特に必要だと思うものに3つまで○をつけてください。



## 12. 消費者被害について

あなた（本人）は、これまでに悪質（悪徳）商法などの消費者トラブルに巻き込まれたことがありますか。どちらかに○をつけてください。

