

SC1.**あなたの性別をお答えください。**(ひとつだけ) **【必須】**

- 男性
- 女性
- その他/答えたくない

SC2.**あなたの年齢をお答えください。**(ひとつだけ) **【必須】**

- 17才以下
- 18才～19才
- 20才～24才
- 25才～29才
- 30才～34才
- 35才～39才
- 40才～44才
- 45才～49才
- 50才～54才
- 55才～59才
- 60才～64才
- 65才～69才
- 70才以上

SC3.**あなたご自身について、以下の状態に当てはまるものはありますか。****※おことわり：****障害者の表記については、「障害」「障碍」「障がい」等がありますが、本調査では「障害者総合支援法」等の法律の表記に準じて「障害」の表記を用いています****【必須】**

	あなたご自身にあてはまるもの(すべて)	最も症状が重いもの(ひとつだけ)
身体障害(視覚障害)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害(聴覚障害)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害(肢体不自由)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害(音声・言語・そしゃく機能障害)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害(心臓・じん臓・呼吸器の機能の障害)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
知的障害	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
精神障害(統合失調症、うつ病、薬物中毒・依存症、高次脳機能障害など)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
発達障害(自閉症、アスペルガー症候群、学習障害、注意欠陥多動性障害など)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
その他の心身の機能の障害(難病など)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
自分自身にこれらの障はない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

SC4.

あなたのご家族について、以下の状態に当てはまるものはありますか。

※「現在同居していないご家族」も含めてお答えください

※ご家族の中で障害がある方が2人以上いる場合は、症状が重い方についてお答えください



【必須】

	あなたのご家族にあてはまるもの(すべて)	最も症状が重いもの(ひとつだけ)

身体障害（視覚障害）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害（聴覚障害）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害（肢体不自由）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害（音声・言語・そしゃく機能障害）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
身体障害（心臓・じん臓・呼吸器の機能の障害）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
知的障害	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
精神障害（統合失調症、うつ病、薬物中毒・依存症、高次脳機能障害など）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
発達障害（自閉症、アスペルガー症候群、学習障害、注意欠陥多動性障害など）	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
その他の心身の機能の障害（難病など）（具体的に） <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
家族にこれらの障害がある人はいない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

SC5.

前問で、何らかの障害があるとお答えになった方にお伺いします。その障害について、あなたご自身またはご家族にあてはまるものをすべてお教えてください。

※複数の障害がある場合は、最も症状が重いものについてお答えください。



（各たて列でそれぞれいくつでも）【必須】

	あなたご自身	ご家族
身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳などの交付を受けている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
手帳の交付は受けていないが、障害福祉の支援サービス・給付を受けている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
手帳の交付は受けていないが、医療機関に通院し、治療をしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上記には当てはまらないが、仕事や生活に支障があると感じている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
どれも当てはまらない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SC6.

前問で、ご家族に障害者がいるとお答えになった方にお伺いします。そのご家族とは現在同居されていますか。

（ひとつだけ）【必須】

- 現在同居している
- 現在は同居していない

SC7.

前問で、ご家族に障害者がいるとお答えになった方にお伺いします。そのご家族はあなたから見て、どのような関係の方ですか。

（ひとつだけ）【必須】

- 祖父母

- 父母
- 配偶者
- きょうだい
- 子ども
- 孫
- 親戚
- その他

SC8.

前問で、家族に障害者がいる方にお伺いします。
 そのご家族の年齢をお教えてください。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 17才以下
- 18～29才
- 30～39才
- 40才以上

SC9.

前問で身体障害者手帳などの交付を受けているとお答えになった方にお伺いします。
 あなたご自身またはご家族の等級はどれにあてはまりますか。

※「療育手帳」とは、知的障害者と判定された方に発行されるものです。自治体により、「愛の手帳」「愛護手帳」等の名称の場合がありますが、それらも含めてお答えください

※療育手帳の等級は自治体によって区分や呼び名が異なる場合がありますので、あなたご自身やご家族に最も近いものをお答えください。



(各たて列でそれぞれひとつずつ) **【必須】**

	あなたご自身	ご家族
身体障害者手帳 (1・2級)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体障害者手帳 (3・4級)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
身体障害者手帳 (5～7級)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
療育手帳 (最重度 : A、A1、1度など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
療育手帳 (重度 : A、A2、2度など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
療育手帳 (中度 : B、B1,3度など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
療育手帳 (軽度 : B、B2,4度など)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神障害者保健福祉手帳 (1級)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
精神障害者保健福祉手帳 (2級)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	あなたご自身	ご家族
精神障害者保健福祉手帳（3級）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
等級は分からない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

【代理回答の方へ】

障害があるご家族と同居されているとお答えの方にお伺いします。

このアンケートは、障害があるご家族のご様子について、**ご本人の代理としてお答えください。**

※出来るだけ、お分かりになる範囲でご家族の行動や気持ちについてお答えください。

(ご本人でないと分からない場合は、各質問で「わからない」に回答してください)

※おことわり：障害者の表記については、「障害」「障碍」「障がい」等がありますが、本調査では「障害者総合支援法」等の法律の表記に準じて「障害」の表記を用いています

スポーツ活動についてお伺いします。

Q1.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、現在、スポーツ（体操、運動、各種スポーツ）をどの程度行っていますか。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 日常的に行っている
- たまに行っている
- ほとんど行っていない
- まったく行っていない
- わからない

Q2.

現在はスポーツをあまり行っていないとのことですが、以前スポーツをされた経験はありますか。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 以前からずっとスポーツはしていない
- (以前はやってしたが) 障害が原因でスポーツが出来なくなった
- (以前はやってしたが) スポーツを続けられる環境がなくなって出来なくなった
- その他 (具体的に)
- わからない

Q3.

障害のあるご家族、または、あなたご自身が、スポーツを行う理由として、あてはまるものをお教えてください。

(いくつでも) **【必須】**

- 健康維持・増進のため
- 気分転換・ストレス解消のため
- 趣味として

- スポーツの技術や能力を向上させるため
- リハビリの一環として
- 友人・家族とのコミュニケーションとして
- 仕事上のつきあい
- 地域・社会参加の一環として
- その他
- わからない

Q4.

障害のあるご家族、または、あなたご自身が、スポーツ番組を視聴したり、スポーツ観戦をすることがありますか。ここ数年に観戦したことのある競技の種類をお教えてください。

(いくつでも) **【必須】**

- プロスポーツ (プロ野球、Jリーグ、海外リーグ、NFL、NBA、プロテニスなど)
- 各国代表選手による国際試合 (サッカーW杯、野球のWBCなど)
- オリンピック・パラリンピック
- 学生スポーツ (高校野球、ラグビーなど)
- アマチュアスポーツ (地域のマラソン大会、学校や地域のクラブ活動など)
- 障害者スポーツ (車いすバスケットボール、車いすテニス、デフリンピック、スペシャルオリンピックス等)
- その他 (具体的に)
- スポーツ観戦をしていない
- わからない

Q5.

障害のあるご家族、または、あなたご自身がスポーツ観戦等をするのはどのような理由からですか。あてはまるものをお教えてください。

(いくつでも) **【必須】**

- そのスポーツを見ることが楽しいから
- 応援している選手・チームがいるから
- 自分もそのスポーツをしているから
- 上級者の競技を見て、技術の参考にしたいから
- 家族や友人・知人に誘われたから
- 地域・社会参加になるから
- 外に出かけるきっかけになるから
- ニュースなどで話題になっていたから
- 家族や周囲の人との話題にしたいから
- 気分転換・ストレス解消になるから
- アスリートの姿を見ることで励みになるから
- その他 (具体的に)
- 特にない
- わからない

テレビ視聴についてお伺いします。

Q6.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、普段テレビ放送をどの程度見ていますか。

※録画での視聴なども含めてお答えください

(ひとつだけ) 【必須】

- ほぼ毎日3時間以上見ている
- ほぼ毎日見るが3時間未満
- 週に3~4日
- 週に1~2日
- 月に数回
- ほとんど・まったく見聞きしない
- わからない

Q7.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、あまりテレビ放送を見ない理由として、あてはまるものをお教えてください。

※このアンケートで、ユニバーサル放送とは、手話、字幕・音声による解説などをおこなう放送のことを言います。

(いくつでも) 【必須】

- 見たい番組がないから
- 見る時間がないから
- いつ、どんな番組をやっているかが分かりにくいから
- 自分にはチャンネル権がないから
- ユニバーサル放送になっていない、少ないから
- 好きな時間や場所で見ることができないから
- インターネットの情報の方が内容がよく分かるから
- インターネットの情報の方が知りたい情報にたどり着きやすいから
- ラジオの方が利用しやすいから
- そもそもテレビがない
- その他
- わからない

Q8.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、どのようなテレビ番組を見ることが多いですか。

【必須】

	見ることが多いジャンル（いくつでも）	最も好きなジャンル（ひとつだけ）
ニュース	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
バラエティ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
ドラマ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
アニメ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
スポーツ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
歌謡番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
福祉番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
教育・教養番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Q9.

障害のあるご家族、または、あなたご自身が見る理由としてあてはまるものをお教えてください。また、スポーツ番組を見ることがある場合は、その理由もお教えてください。



（各たて列でそれぞれいくつでも） **【必須】**

	最も好きなジャンルを見る理由 (いくつでも)	スポーツを見る理由 (いくつでも)
気軽に見られるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
楽しい気分になれるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ハラハラ・ドキドキできるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
見応えがある/感動できるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
共感できるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
元気、勇気が湧くから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家族との会話が弾むから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
知識や情報を得られるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
流行や最近の風潮を知れるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教養を広げられるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
周囲の人と話題にできるから	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
習慣として	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q10.

テレビ放送の内容を理解しやすくするために、テレビを見る際に障害のあるご家族、または、あなたご自身が利用しているものや工夫していることがあればお教えてください。

(いくつでも) **【必須】**

- 字幕放送
- 手話放送
- 解説放送
- 音声読み上げや、音声認識などのソフト
- 目で聴くテレビ
- 手元スピーカー
- 家族やヘルパーが解説や手話等でサポートする
- その他

- 特に利用しているものはない
- わからない

ピョチャンオリンピック・パラリンピックについてお伺いします。

Q11.
 障害のあるご家族、または、あなたご自身は、今年開催されたピョチャンオリンピック・パラリンピックについて、どの程度関心がありますか。ご家族、または、あなたご自身の現在のお気持ちに近いものをお答えください。



(それぞれひとつずつ) **【必須】**

	大変関心がある	まあ関心がある	どちらともいえない	あまり関心がない	まったく関心がない
オリンピック	<input type="radio"/>				
パラリンピック	<input type="radio"/>				

Q12.
 障害のあるご家族、または、あなたご自身が、ピョチャンオリンピック・パラリンピックについて関心を持ったのはいつ頃ですか。



(それぞれひとつずつ) **【必須】**

	オリンピックの大会開始以前	オリンピックの大会期間中	オリンピックの大会終了後、パラリンピックの開始前	パラリンピックの大会期間中	覚えていない	わからない
オリンピック	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

パラリンピック	<input type="radio"/>					
---------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Q13.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンオリンピック・パラリンピックについて、どのようなメディアで見聞きましたか。



【必須】

	オリンピック (見聞きしたものをすべて)	オリンピック (最もよく利用したものをひとつ)	パラリンピック (見聞きしたものをすべて)	パラリンピック (最もよく利用したものをひとつ)
テレビ (録画視聴なども含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
ラジオ	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
新聞	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
パソコン	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
スマートフォン端末・タブレット端末	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
パブリックビューイング	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
その他	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
どれも見ていない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Q14.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンオリンピック・パラリンピックで見たテレビ放送について、あてはまるものをお教えてください。



【必須】

	オリンピック (見た番組:すべて)	オリンピック (最も印象に残った番組:ひとつ)	パラリンピック (見た番組:すべて)	パラリンピック (最も印象に残った番組:ひとつ)
NHK: 競技中継	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
NHK: ハイライト番組 (パラリンピックタイムを含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
NHK: 手話や字幕等も取り入れたハイライト番組 (「みんなで応援! ピョンチャン2018オリンピック (パラリンピック)」)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
NHK: ニュース・情報番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
NHK: その他関連番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
民放: 競技中継	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
民放: ニュース・情報番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
民放: その他関連番組	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
開会式中継	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
閉会式中継	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
その他 (具体的に) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
どれも見ていない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>
わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

ここからは、**パラリンピック**についてお伺いします。

Q15.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンパラリンピックのテレビ放送について、どの程度積極的に見ていましたか。

※テレビ放送とは、競技の実況や、ニュースなどすべての番組を含めてお答えください。

(ひとつだけ) 【必須】

- 積極的に見ていた
- 積極的というほどではないが、興味のあるものは見ていた
- たまたまやっていたら見ることがあった
- 興味はなく、ほとんど見ていなかった
- わからない

Q16.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンパラリンピックのテレビ放送をどのくらい見ていましたか。

※録画での視聴なども含めてお答えください。

(ひとつだけ) 【必須】

- ほぼ毎日3時間以上見ていた
- ほぼ毎日見るが3時間未満
- 週に3~4日
- 週に1~2日
- 期間中数回程度
- ほとんど・まったく見聞きしなかった
- わからない

Q17.

障害のあるご家族、または、あなたご自身が、ピョンチャンパラリンピック放送を視聴したのはどのような理由からですか。

※このアンケートで、ユニバーサル放送とは、手話、字幕・音声による解説などをおこなう放送のことを言います。

(いくつでも) 【必須】

- 2020年に東京大会があるから
- スポーツとして見るのが楽しいから
- 好きな競技があるから
- 好きな注目している選手がいるから
- オリンピックが盛り上がっていたから
- 日本人選手が活躍したから
- ニュースや記事で話題になっていたから
- 周囲の人やSNS等で薦められたから
- 競技の詳しいルールを知って興味を持ったから
- 障害者が努力する姿を見たいから
- アスリートが活躍する姿を見たいから
- 障害者スポーツに興味があるから
- ユニバーサル放送があって見やすかったから
- 自分の障害が対象競技となっているから
- 自分も同じようにパラリンピックに出たいという希望があるから
- パラリンピックには出られなくても、障害者スポーツ大会に出たいから
- 障害者に対して社会がどのように見ているかを知りたいから
- 家族や医療関係者などから見ることを勧められたから
- 障害がある人に対する理解が深まると思ったから
- 障害者に関わるボランティアに興味があるから
- その他
- わからない

Q18.

障害のあるご家族、または、あなたご自身が、ピョンチャンパラリンピック放送をあまり見なかったのはどのような理由からですか。

※このアンケートで、ユニバーサル放送とは、手話、字幕・音声による解説などをおこなう放送のことを言います。

(いくつでも) **【必須】**

- 普段からスポーツは観ないから
- 見たい競技がないから
- パラリンピックはスポーツとして面白く感じないから
- どんな選手がいるか知らないから
- オリンピックも見ていなかったから
- 日本人選手が活躍しなかったから
- ニュースや記事で話題になっていないから
- 周囲の人やSNS等で薦められなかったから
- 競技・ルールや選手について知る機会がないから
- 障害者が努力する姿によって、自分も頑張ることを求められるから
- 障害者がスポーツをする姿を見るのがつらいから
- パラリンピック選手は、自分とは遠い存在だから
- 障害者スポーツに興味がないから
- 見たい番組でユニバーサル放送がなかったから
- 自分の障害が対象競技となっていないから
- パラリンピックに出られるようになるとは思えないから
- 障害者に対して社会がどのように見ているかを目の当たりにしたくないから
- 周りに障害がある人がいないから
- その他
- わからない

Q19.

ピョンチャンパラリンピックに関する放送は、障害のあるご家族、または、あなたご自身のお気持ちにどのような影響がありましたか。ご家族、または、あなたご自身のお気持ちに近いものをお答えください。



(それぞれひとつずつ) **【必須】**

	大変そう思う	まあそう思う	どちらともいえない	あまりそう思わない	まったくそう思わない	わからない
障害者スポーツをもっと見たくなった	<input type="radio"/>					

	大変そう思う	まあそう思う	どちらともいえない	あまりそう思わない	まったくそう思わない	わからない
自分もスポーツをもっとやりたくなった	<input type="radio"/>					
アスリートの姿を見て前向きな気分になった	<input type="radio"/>					
障害についての自分の理解が進んだ/見方が変わった	<input type="radio"/>					
パラリンピックは堅苦しさを感じたり、構えて見てしまうことがあった	<input type="radio"/>					
メディアは障害者を特別扱いしているように感じた	<input type="radio"/>					
障害者に関する報道の仕方や伝え方が十分ではないと感じた	<input type="radio"/>					
障害者のキャスター・リポーター・解説者等がいて親しみが持てた	<input type="radio"/>					
障害に対する社会の理解が進みそうだと思った	<input type="radio"/>					
自分の障害を受け入れたい気持ちが強まった	<input type="radio"/>					
障害を乗り越えているアスリートと自分の境遇にギャップを感じた	<input type="radio"/>					
障害がある人との接し方の理解に役立った	<input type="radio"/>					

Q20.

ピョンチャンパラリンピックに関する放送を実際に見ることによって、障害のあるご家族はどのようなことを感じたり、お考えになったと思いますか。あなたご自身はどのようなことを感じたり、お考えになりましたか。どのようなことでも結構ですので、具体的にお教えてください。

【必須】

Q21.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、今回のピョンチャンパラリンピックのテレビ放送では次に挙げるような放送があったことをご存知でしたか。

※このアンケートで、ユニバーサル放送とは、手話、字幕・音声による解説などをおこなう放送のことを言います。



(それぞれひとつずつ) 【必須】

	大会開催前から知っていた	大会期間中に知った	知らなかった	わからない
字幕放送	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
手話放送	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
解説放送	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
手話や字幕等も取り入れたユニバーサル番組 (NHK:みんなで応援!ピョンチャン2018パラリンピック)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q22.

障害者スポーツに関する番組で、「ユニバーサル放送」に対応していることについてどのように障害のあるご家族はお感じになっていると思いますか。または、ご自身はお感じになりますか。



(各たて列でそれぞれいくつでも) **【必須】**

	字幕放送	手話放送	解説放送	手話や字幕等も取り入れたユニバーサル番組 (NHK:みんなで応援!ピョンチャン2018パラリンピック)
ルールや競技の状況が分かり、より楽しむことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
臨場感が感じられる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家族や周囲の人と一緒に盛り上げられる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
家族や周囲の人に迷惑をかけずにスポーツ観戦を楽しむことができる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

全ての障害には対応できていないことに不満がある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
対応する競技が少ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
放送時間帯がよくない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
健常者とは一緒に見にくい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
障害者向けであることに違和感を感じる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
特にないわからない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用していない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
わからない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q23.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンパラリンピックについて、放送などをきっかけに、周囲の人と話題になることがありましたか。あった場合は、どのような話題になったかをお教えてください。

(いくつでも) **【必須】**

- 障害者スポーツの種類
- 特定の競技や選手・チーム
- 日本人選手の活躍、メダル
- 障害者スポーツ、障害者アスリートについて
- 障害者に関する報道の仕方、社会の受け取り方
- 障害者に限らず多様な人に対する理解
- 個人的な障害の状態や困難について
- 社会や、健常者に求めたいこと
- 障害/障害者について理解したこと
- 障害者についての印象の変化
- 日常生活での障害者との接し方
- インフラ面でのバリアフリー化（公共施設や交通等の整備など）
- 情報面でのバリアフリー化（ユニバーサル放送の充実など）
- その他
- 特に話していない
- わからない

Q24.

オリンピック・パラリンピックが東京で開催されることが決まってから、様々な取り組みがなされています。障害のあるご家族、または、あなたご自身は、障害者を取り巻く環境について、この数年間で見聞きすることが変化したとお感じになることはありますか。

(いくつでも) **【必須】**

- 障害者スポーツが浸透・発展した
- 障害者に関する報道の仕方、社会の受け取り方が前向きになった
- マスメディアでの障害者に関する情報量が増えた

- オリンピック・パラリンピックが同列に扱われるようになった
- 障害者だけでなく、多様な人に対する理解が進んだ
- インフラ面でのバリアフリー化（公共施設や交通等の整備など）が進んだ
- 情報面でのバリアフリー化（ユニバーサル放送の充実など）が進んだ
- その他
- 特にない
- わからない

Q25.

障害のあるご家族、または、あなた自身に、この数年間で障害者に対する認識・行動に変化がありましたか。

(いくつでも) **【必須】**

- 障害/障害者について理解が進んだ
- 障害者に対する印象が変化した
- 他人に自分の障害について話すことが増えた
- 行動範囲が広がるなど、もっと社会とのかかわりが増えた
- スポーツを始めた
- ユニバーサル放送等を利用するようになった
- 障害者として特別視されなくなった
- 周囲の関心が集まって面倒だ
- 周囲からがんばることを求められることが増えた
- 障害者と話すようになった
- 障害者の手助けをするようになった
- その他（具体的に）
- 特にない
- わからない

Q26.

では、今後のことについてお伺いします。

2020年に東京パラリンピックが開催され、関連の放送などがなされることで、障害のあるご家族は、身近な人の意識、社会の取り組みにはどの程度の影響があるとお感じになっていると思いますか。または、あなたご自身は、影響があると思いますか。



(それぞれひとつずつ) **【必須】**

	大変影響があると思う	まあ影響はあると思う	あまり影響はないと思う	まったく影響はないと思う	わからない
--	------------	------------	-------------	--------------	-------

	大変影響があると思う	まあ影響はあると思う	あまり影響はないと思う	まったく影響はないと思う	わからない
障害者スポーツの浸透・発展	<input type="radio"/>				
障害者に関する報道の仕方、社会の受け取り方の前進	<input type="radio"/>				
マスメディアでの障害者に関する情報量の増加	<input type="radio"/>				
オリンピック・パラリンピックの同列化	<input type="radio"/>				
障害者だけでなく、多様な人に対する理解	<input type="radio"/>				
インフラ面でのバリアフリー化（公共施設や交通等の整備など）の進展	<input type="radio"/>				
情報面でのバリアフリー化（ユニバーサル放送の充実など）の進展	<input type="radio"/>				
「心理面でのバリアフリー化」の進展	<input type="radio"/>				

Q27.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、ピョンチャンパラリンピック大会より前に障害者スポーツについて、見聞きしたことがありますか。

(いくつでも) **【必須】**

- 実際に競技会場で試合を見た
- テレビ等で競技の実況中継を見た
- ニュースなどで障害者スポーツに関する情報を見た
- 障害者スポーツ体験イベントに参加した
- 学校での講義やイベントに参加した
- 職場での講義やイベントに参加した
- インターネットで情報を見た
- 周囲の人から聞いた
- その他（具体的に）
- 障害者スポーツについて見聞きしたことはない
- わからない

Q28.

障害のあるご家族は、障害者理解や共生社会の実現という点で、パラリンピックに向けたメディア等の取り組みとして、どのようなことが大切だとお感じになっていると思いますか。または、あなたご自身は、お感じになりますか。

(いくつでも) **【必須】**

- パラリンピックもオリンピックと同様に扱うこと
- 競技の種類やルールの周知を行うこと

- 競技自体の魅力を伝えること
- トップアスリートをもっと紹介すること
- トップアスリートではなく身近な障害者スポーツの例を紹介すること
- 余計な解釈をつけずに、競技や障害者自身の生の姿を見せること
- 日々の暮らしと障害に関する情報と関連させて情報提供すること
- ユニバーサル放送をもっと充実させること
- 日常的に障害者が放送に出ていること
- 障害の多様性について情報提供すること
- 障害者スポーツが実施できる場所の情報
- その他（具体的に）
- 特にない
- わからない

障害のあるご家族ご自身の障害、日常生活についてお伺いします。あなたご自身の障害、日常生活についてお伺いします。

Q29.

障害のあるご家族、または、あなたはご自身が、先ほどお答えになった状況 (SC3、SC4) になったのはいつ頃ですか。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 生まれたときから
- ~9才
- 10~19歳
- 20~39歳
- 40~59歳
- 60歳以上
- 正確な時期は不明

Q30.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、日常生活で家族やヘルパーなどの他の人の介助を受けていますか。



(それぞれひとつずつ) **【必須】**

	全面的に介助を受けている	一部介助を受けている	介助は受けていない
家の中での行動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
買い物・娯楽などでの外出（通勤・通院等の決まった外出を除く）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	全面的に介助を受けている	一部介助を受けている	介助は受けていない
テレビやインターネット等の情報を見る・聞く・操作すること	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q31.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、職場・学校、病院等の決まった場所以外への外出はどのくらいすることがありますか。

障害のあるご家族、または、あなたご自身に、最もあてはまるものをお教えてください。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 色々な場所によく出かけて行く方だ
- 行ったことのある場所、家から近い場所なら行くことがある
- あまり出かけない方だ

あなたご自身と障害がある方との関わりについてお伺いします

Q32.

あなたは、今までに障害がある方が身近にいたことはありますか。

※身体障害、知的障害、精神障害などの種別に関わらずお答えください

(いくつでも) **【必須】**

- 家族にいる・いた
- 知人・友人にいる・いた
- その他
- 身近にいたことはない
- わからない

Q33.

障害のあるご家族、または、あなたご自身は、今までに他の障害がある方へのサポートやボランティア活動をしたことがありますか。

(ひとつだけ) **【必須】**

- サポートやボランティアをしたことがある
- 活動をしたことはないが、興味はある
- 活動をしたことも興味もない

Q34.

ここからは、障害のあるご家族がいるあなたご自身のご意見をお伺いします。ご家族としては、障害者ご本人にスポーツをやらせたいお気持ちはどの程度ありますか。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 是非やらせたい

- できればやらせたい
- 特にやらせたいとは思わない

Q35.

ご家族にスポーツをやらせたいと感じになるのは、どのような理由からですか。

(いくつでも) **【必須】**

- 健康維持
- 体力向上
- リハビリになるから
- 自立のきっかけになるから
- 前向きな気分になれるから
- 人とのコミュニケーションに役立つから
- 介護する家族の負担が減るから
- その他 (具体的に)

あなたご自身についてお伺いします

Q36.

あなたのご職業をお教えてください。

(ひとつだけ) **【必須】**

- 勤めている (正社員/契約社員・アルバイトなど (作業所就労も含む))
- 自分で商売や仕事をしている (自営業、自由業など)
- 職業なし (主婦、学生、無職)

Q37.

お住いの地域をお教えてください。

(ひとつだけ) **【必須】**

回答を選択してください ▼

Q37の選択肢リスト

北海道
 青森県
 岩手県
 宮城県
 秋田県
 山形県
 福島県
 茨城県
 栃木県
 群馬県
 埼玉県
 千葉県
 東京都
 神奈川県
 新潟県
 富山県
 石川県

福井県
山梨県
長野県
岐阜県
静岡県
愛知県
三重県
滋賀県
京都府
大阪府
兵庫県
奈良県
和歌山県
鳥取県
島根県
岡山県
広島県
山口県
徳島県
香川県
愛媛県
高知県
福岡県
佐賀県
長崎県
熊本県
大分県
宮崎県
鹿児島県
沖縄県