

「聴覚障害者の利用する情報保障用 IT 機器および  
人的支援に関する状況調査」アンケート質問項目

プロフィール記入欄

年齢： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_

障害者手帳の級： \_\_\_\_\_

(分かれば) 聴力(dB)：右 \_\_\_\_\_ 左 \_\_\_\_\_

次ページからの問いにお答えください。選択する場合は の中にチェックマークを入れて、☑のようにしてください。

記載欄が足りない場合は枠外にご記入ください。

裏面があります

## 問1 テキストによるネットワークコミュニケーションについて

スマホやパソコンによる以下のコミュニケーション方法について、具体的な利用頻度を教えてください。「毎日使う」「週に数回程度使う」「月に数回程度使う」「ほとんど使わない」「全く使わない」から当てはまるものを選び、✓を記入してください。

ネットワークコミュニケーション方法	毎日	週 数回	月 数回	使 わ な い	ほ と ん ど	使 わ な い	全 く
パソコンを使った電子メール							
スマホ・タブレットを使った電子メール (メールアプリ利用)							
携帯電話(ガラケー)を使ったメール (SMS・MMSやキャリアメールなど)							
LINE							
Twitterのダイレクトメッセージ(DM)							
Skype(パソコン含む)							
iPhoneのメッセージアプリ							
Android端末のメッセージアプリ							
Google ハングアウト(パソコン含む)							
その他( )							

## 問2 スマホ/タブレット用のコミュニケーション支援アプリについて

音声認識を用いるアプリ（「UD トーク」「Dragon Dictation」など）をスマホやタブレットに**インストールしていますか？**

はい  
 いいえ（理由があれば： \_\_\_\_\_） → 次の質問へ

その音声認識アプリの

- 具体的な名称（可能であればメーカーやバージョンなども）
- 使用頻度  
（ほぼ毎日/週に〇回程度/月に〇回程度/年〇回程度/使っていない、から選んで✓を記入し、適宜数字を記入）
- インストールしている端末（スマホ/タブレット/両方、から選んで✓を記入）

をお答えください。使っていない場合は、その理由をお書きください。

具体的な音声認識アプリの名称 (使っていないければその理由も)	使用頻度	インストール端末
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方

裏面があります

**筆談支援系のアプリ**（「筆談パッド」「筆談ボード」など）をスマホやタブレットに  
**インストールしていますか？**（ハードウェアは別項目でお尋ねします）

はい  
 いいえ（理由があれば： \_\_\_\_\_ ）→次の質問へ  
 ↓  
 その筆談支援アプリの

- 具体的な名称（可能であればメーカーやバージョンなども）
- 使用頻度
- インストールしている端末

をお答えください。使っていない場合は、その理由をお書きください。

具体的な筆談支援アプリの名称 （使っていなければその理由も）	使用頻度	インストール端末
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方

サービスを受けるために予約をするアプリ（「タクシー配車」など）をスマホやタブレットに**インストールしていますか？**（予約サイトについては別項目でお尋ねします）

はい  
 いいえ（理由があれば： \_\_\_\_\_）→次の質問へ

そのサービス予約アプリの

- 具体的な名称（可能であればメーカーやバージョンなども）
- 使用頻度
- インストールしている端末

をお答えください。使っていない場合は、その理由をお書きください。

具体的な筆談支援アプリの名称 （使っていなければその理由も）	使用頻度	インストール端末
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない	スマホ タブレット 両方

裏面があります

### 問3 パソコン用のコミュニケーション支援ソフトウェアについて

問2でお尋ねしたような音声認識・筆談支援・サービス予約などのソフトウェアを自分のパソコンに**インストール**していますか？

はい  
 いいえ（理由があれば： \_\_\_\_\_）→次の質問へ  
 そのパソコンソフトの

- 具体的な名称（可能であればメーカーやバージョンなど詳細情報も）
- 使用頻度

をお答えください。使っていない場合は、その理由をお書きください。

具体的なパソコンソフトの名称 (使っていないければその理由も)	使用頻度
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない

#### 問4 コミュニケーション支援に役立つWEBサイトについて

聴覚障害者の日常生活において役立っていると思われるWebサイト(「チャットのホームページ」「各種予約サイト」など)を**ご存知ですか?**

はい  
 いいえ →次の質問へ

そのWebサイトの

- 具体的な名称、可能であればURL(ホームページアドレス)
- 使用頻度

を教えてください。知っているけど使っていないという場合は、その理由をお書きください。

具体的なWebサイトの名称、URL (使っていなければその理由も)	使用頻度
名称： URL： 使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
名称： URL： 使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
名称： URL： 使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
名称： URL： 使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない

裏面があります

## 問5 端末に備わっているアクセシビリティ機能について

スマホ・タブレット・パソコンなどにもともと備わっている、聴覚障害を補うアクセシビリティ機能（「Made for iPhone 補聴器」「クローズドキャプション」「バイブレーション」など）を**利用していますか？**

はい  
 いいえ →次の質問へ

そのアクセシビリティ機能の

- 具体的な機能の名称（特殊なものであればその利用場面なども）
- 使用頻度

を教えてください。

具体的なアクセシビリティ機能の名称や利用場面 (使っていないければその理由も)	使用頻度
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない

## 問6 スマホ・タブレット・パソコンの便利な使い方について



問2 5に記入したもの以外に、日常生活のコミュニケーションに役立つ便利なアプリやソフトウェア、スマホやタブレット、パソコンの使い方をご存知でしたら、広く紹介したいので教えてください。特になければ記入しなくて結構です。

裏面があります

## 問7 ハードウェア機器によるコミュニケーション支援について

他者とのコミュニケーションに役立つハードウェア機器（「補聴器」「ブギーボード」「お知らせランプ」など）をお持ちですか？

はい  
 いいえ → 次の質問へ

そのハードウェア機器の

- 具体的な機器の名称（可能であればメーカーや型番なども）
- 使用頻度

をお答えください。もし機器の使い方が特殊な場合は、どのような状況で役に立つのか具体的に名称欄にお書きください。購入したものの、ほとんど使っていない場合は、その理由をお書きください。

具体的なハードウェア機器の名称	使用頻度
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 使っていない

## 問 8 人的サービスによるコミュニケーション支援について

人を介する支援サービス(「電話リレーサービス」「(個人で依頼する)手話通訳派遣」など)を利用したことがありますか？

はい  
 いいえ → 次の質問へ

そのサービスの

- 名称や依頼先など
- 使用頻度(現在も利用していれば)

をお答えください。また、過去に使ったことはあるが現在は利用していなければその理由をお書きください。

具体的な人的支援サービスの名称	使用頻度
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 今は使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 今は使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 今は使っていない
使っていない場合の理由：	毎日 週__回 月__回 年__回 今は使っていない

裏面があります

## 問9 希望する支援ツールについて

「こんなアプリやサイトがあったら嬉しい」と思うものがありましたら教えてください。

「こんなハードウェア機器があったら嬉しい」と思うものがありましたら教えてください。

「こんな人的支援サービスがあったら嬉しい」と思うものがありましたら教えてください。

以上でアンケートは終わりです。

ご協力、ありがとうございました。