**女性障害者の「体や性」に関するアンケート**

本アンケートは、NHK「バリバラ」が実施しています。

現在「バリバラ」では、障害のある女性たちの「体や性の悩み」について取材をしています。

障害のある女性たちは、社会の価値観によって、自らの体や性を受け入れたり、自分自身で決めていったりすることに困難があるのではないか。このような問題意識のもと、障害のある女性たちの悩みを

出発点にし、社会のバリアについて考えていく番組を目指しています。

特に障害のある女性の恋愛・セックス・セルフプレジャーに関するこれまでの調査が限られている

ため、その実態を把握するために、ぜひアンケートに協力しいただければと思っています。

アンケート結果は、「バリバラ」の番組制作の参考にさせていただく予定です。

何卒、本アンケートの主旨をご理解の上、ご協力いただけますようお願いいたします。

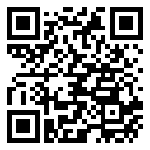
　　NHK大阪放送局コンテンツセンター第３部「バリバラ」チーム

●回答期限　　 **2022年２月２８日（月）**

●回答方法

NHK「バリバラ」ホームページにアンケートを掲載しており、パソコンやスマートフォンで回答できるようになっています。アドレスは以下のとおりです。QRコードからも、アンケートに回答できます。

URL：<https://forms.nhk.or.jp/q/BFOU8SE9>



ホームページでの回答が難しい場合は、下記まで回答の返信を願いいたします。

メールの場合　 baribara@nhk.jp

（件名を「女性障害者の体や性に関するアンケート」とご記入ください）

FAXの場合　06-6946-9595

お忙しい中、大変お手数をおかけいたしますが、何とぞご協力賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

※NHKでは、2022年4月に「バリバラ」で女性障害者の体や性についての放送を予定しています。

※個人情報は厳格に管理し、個人が特定されないように十分配慮いたします。

※お寄せいただいた回答は、「バリバラ」や、その他広報を含むNHK番組、NHKホームページなどで、

ご紹介する場合があります。その際、内容が変わらない程度に編集させていただくことがあります。

※利用規約をよくお読みの上、投稿をお願いします。<https://www.nhk.or.jp/rules/terms/1/#section04>

※取材のために、番組担当者がメールや電話で、連絡をとらせていただく場合があります。投稿いただい

た個人情報は当番組制作の目的以外で利用することはありません。また外部に提供することはありませ

ん。個人情報について詳しくはこちらをご覧ください。<https://www.nhk.or.jp/privacy/>

本アンケートに関する問い合わせ・連絡先

NHK大阪拠点放送局　コンテンツセンター第３部　「バリバラ」制作チーム

メール：baribara@nhk.jp

「バリバラ」ホームページ：<https://www.nhk.jp/p/baribara/ts/8Q416M6Q79/>

**１．あなた自身のことについておたずねします。**

Q1.あなたの、2022年4月１日時点の年齢をお答えください。【必ず回答】

（　　　　）歳

Q２. あなたの障害や疾患について教えてください。（例　脳性まひ） 【必ず回答】

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 それはいつ（何歳）からですか。　※生まれたときからの方は、「（　0　）歳とご回答ください」。

いつから（　　　　　　　）歳

Q３. 日常生活を送る際に介助が必要ですか？【必ず回答】  
　１.必要あり

２.必要なし

Q4. Q3で「あり」と回答された方のみ。介助する人は次のどれにあてはまりますか？【必ず回答】   
　１．ヘルパーなどの外部サービス

２．家族

介助の具体的な内容もお書きください。（例）１日５時間・週３回　入浴介助

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Q5. あなたが、いま住んでいるところについて、あてはまるものすべてにチェックをしてください。

【必ず回答】 (複数選択)

1.住宅（実家や親戚）  
2.住宅（１人暮らし）  
3.住宅（配偶者やパートナーと同居）  
4.障害者支援施設（入所施設など）  
5.グループホーム  
6.病院  
7.その他

**２．あなたの「体や性」のことについておたずねします。**

Q6. 現在恋愛関係にある、または婚姻関係にあるパートナーはいますか。【必ず回答】

1.現在パートナーがいる  
2.現在パートナーがいない

Q7. 過去恋愛関係にあった、または婚姻関係にあったパートナーがいたことはありますか。【必ず回答】  
1.過去パートナーがいた  
2.過去パートナーがいない

Q8. 恋愛について、あなたがあてはまるもの１つを選択してください。【必ず回答】  
1.現在恋愛をしている  
2.していないが、したい  
3.していないし、したいと思わない  
4.考えたことがない

Q9. 恋愛について悩みはありますか。あてはまるものすべてにチェックをしてください。

【必ず回答】 (複数選択)  
1.相手がいない  
2.出会いの機会が少ない  
3.出会いの方法が分からない  
4.女性として見られない  
5.介助者の存在が気になる  
6.自分への自信が持てない  
7.恋愛が遠い話のように思える  
8.恋バナに参加しづらい  
9.障害者にとって参考になる情報がない  
10.その他

Q10. Q9で選択した悩みについて、具体的に教えてください。

( ）

 Q11. セックス（性交渉）について、あてはまるもの１つを選択してください。

※パートナーとの合意した性行為。挿入の有無は問わない。【必ず回答】

1.している  
2.していないが、したい  
3.していないし、したいと思わない  
4.考えたことがない

Q12. セックス（性交渉）について悩みはありますか。あてはまるものすべてにチェックをしてください。  
【必ず回答】 (複数選択)  
1.方法がわからない（体位、性機能障害など）  
2.できる体位が限られる（関節の硬直による、など）  
3.介助者の存在が気になる  
4.感覚がない  
5.気持ちよくない  
6.相手を喜ばせる自信がない  
7.体を見られたくない  
8.事故や病気の進行、障害の発症などで以前のようにはできなくなった  
9.相手がいない  
10.セックスが遠い話のように思える  
11.そもそも想像できない  
12.障害者にとって参考になる情報がない  
13.その他

Q13. Q12で選択した悩みについて、具体的に教えてください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Q14. セルフプレジャー（自慰行為）について、あてはまるもの１つを選択してください。【必ず回答】  
1.している  
2.していないが、したい  
3.していないし、したいと思わない  
4.考えたことがない

Q15. セルフプレジャー（自慰行為）について悩みはありますか。あてはまるものすべてにチェックをしてください。【必ず回答】 (複数選択)  
1.方法がわからない  
2.感覚がない、気持ちよくない  
3.介助が必要なため頼みづらい・諦めている  
4.介助者の存在が気になってやりづらい・諦めている  
5.恥ずかしい、はしたない・抵抗感がある  
6.障害者にとって参考になる情報がない  
7.その他

Q16. Q15で選択した悩みについて、具体的に教えてください。

( )

Q17. セックス（性交渉）やセルフプレジャー（自慰行為）について、相談できる人がいますか。

あてはまるものすべてにチェックをしてください。【必ず回答】 (複数選択)  
1.相談したことはない  
2.同じ障害のある人  
3.友人・知人（同性）  
4.友人・知人（異性）  
5.配偶者・パートナー・恋人  
6.親  
7.兄弟姉妹  
8.福祉関係者（ヘルパー、施設職員など）  
9.リハビリ専門職（理学療法士・作業療法士）  
10.医療従事者（医師・看護師）  
11.その他

Q18. Q17で「相談したことはない」と回答した方。その理由を教えてください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

Q19.「体や性」について、悩みや気になることがあれば、自由にお書きください。

（　　　　　　　　　　　　 ）

Q20.女性障害者について、悩みや気になること、取り上げてほしいテーマなど、自由にお書きください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 Q21.お答えいただいた内容について、詳しく伺うために、連絡させていただいてもよい場合はご連絡先を教えてください。

ニックネーム（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

都道府県　（　　　　　　　　　）

メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　）（E-mail）

電話番号（ハイフンなし）　（　　　　　　　　　　）（半角数字）

ご協力ありがとうございました。