

保健福祉事務所事業におけるアンケート調査について

アンケートを実施した保健福祉事務所 事業

主催 保健福祉 事務所・ センター	実施日	会場	対象疾患	対象者	テーマ	講師	アン ケート 回答数
平塚	7月21日 (金) 10:00～ 12:00	平塚保健 福祉事務 所 3階大会議 室 (平塚市豊 原町6-21)	口唇口蓋 裂を合併 する可能 性のある 疾病	口唇口蓋裂を 持つお子さん と保護者	「口唇口蓋裂の お子さんの最近 の治療の話」	東海大学医 学部付属病 院 形成外科 医 師 赤松 正氏	10
厚木	8月21日 (月) 14:00～ 16:00	厚木合同 庁舎内 会議室 (厚木市水 引2-3-1)	1型糖尿 病	1型糖尿病の お子さんと保 護者、1型糖 尿病のお子さ んのサポート に関心のある 方等	「1型糖尿病と の付き合い方」 (1)体験談 (2)交流会	体験談 (20 代～30代の 本人) 助言者 中野島糖尿 病クリニッ ク院長 大津 成之氏	21
足柄野 上・ 秦	8月27日 (日) 9:30～ 11:30	秦野市立 本町公民 館 (秦野市入 船町12-2)	全疾患	全疾患のお子 さん、保護 者、きょうだ い児等	「病気をもち のきょうだい への支援～子 どもたちの すこやかな 成長を願っ て～」 *子どもた ちは別室で 楽しく過 ごします。 (絵本の読 み聞かせ など行ない ます)	神奈川県立 保健福祉大 学教授 野中 淳子氏	7
小田原	8月29日 (火) 15:00～ 17:00	小田原保 健福祉事 務所 (小田原 市荻窪 350-1)	全疾患	全疾患のお子 さんと保護 者、関係者等	「将来の夢につ いて話そう！ 病気があつ ても夢は 叶えられる」 (1)体験談 (2)交流会 及び保健 師による 個別相談 会	湘南ベル マーレフ ットサル クラブ選 手 久光 重 貴氏	4
						計	42

(1) 今、アンケートに回答していただいている方(あなた)は、疾病をお持ちのお子様とは、どのような関係にありますか。

ア 児童本人	3
イ 父	1
ウ 母	30
エ 祖父母	0
オ 兄弟姉妹	0
カ その他	8
回答数	42

疾病をお持ちのお子様についてお聞きます。(回答者が児童本人の場合はあなた様)

(2) 小児慢性特定疾病医療費にかかる受診券をお持ちですか。

有	20
無	13
無回答	9
回答数	42

有の場合、疾患群を教えてください。

ア 悪性新生物	3
イ 慢性腎疾患	0
ウ 慢性呼吸器疾患	0
エ 慢性心疾患	2
オ 内分泌疾患	2
カ 膠原病	0
キ 糖尿病	12
ク 先天性代謝異常	0
ケ 血液疾患	1
コ 免疫疾患	0
サ 神経・筋疾患	0
シ 慢性消化器疾患	0
ス 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群	0
セ 皮膚疾患群	0
回答数	20

(3) お子様の現在の年齢を教えてください。

0~6	13
7~12	17
13~15	1
16~19	3
無回答	8
回答数	42

(4)-1 お子様は現在、入院していますか。

している	0
していない	35
無回答	7
回答数	42

(4)-2 お子様は現在、通院していますか。

している	35
していない	0
無回答	7
回答数	42

(4)-3 お子様は、家においても気管切開・人工呼吸器・導尿管・胃ろうといった処置があり医療的ケアが必要ですか。

必要	2
必要ではない	33
無回答	7
回答数	42

(4)-4 お子様は現在、服薬(注射を含む)をしていますか。

している	25
していない	10
無回答	7
回答数	42

(5) お子様の平日の日中の主な活動の場はどこですか。

複数回答可

ア 保育所	1
イ 幼稚園	6
ウ 小学校	18
エ 中学校	1
オ 高校	3
カ 大学	0
キ 特別支援学校 (幼稚 部・小学部・中等部・高等 部)	0
ク 福祉施設	1
ケ 家	9
コ 病院	1
サ 就労先	0
シ その他	3
回答数	43

(6) お子様の疾病等の情報をどこで入手しますか。

複数回答可

ア 病院	27
イ 家族会	2
ウ 患者会	5
エ ボランティア団体	0
オ インターネット	17
カ 保健福祉事務所	10
キ その他	4
ク 無	0
回答数	65

(7) お子様の疾病等を相談する場合、どこにしますか。

複数回答可

ア 病院	33
イ 家族会	4
ウ 患者会	4
エ ボランティア団体	1
オ 保健福祉事務所	3
カ 学校	1
キ 親族	1
ク その他	3
ケ 無	1
回答数	51

(8) 現在、困っていることや気になることがありますか。

有	25
無	11
無回答	6
回答数	42

有の場合、どのようなことですか。

複数回答可

ア お子様の就学のこと	8
イ お子様の(将来の)就労のこと	9
ウ お子様の友達のこと	5
エ 相談場所がないこと	2
オ 病院のこと	2
カ 治療が長く続いている又は続くこと	5
キ 医療費がかさむこと	7
ク 保育所や幼稚園に入園できなかったり、一時預かりの場がないこと	0
ケ 治療によるお子様の学習面への影響のこと	3
コ お子様にかかりきりで、リフレッシュの機会がないこと	2
サ お子様の他の兄弟姉妹のことに十分に手がかけられていないと感じること	3
シ お子様の外出に移動手段がないこと	1
ス その他	7
回答数	54

小児慢性特定疾病講演会アンケート

神奈川県県民局次世代育成部子ども家庭課

本日は、講演会に出席いただきありがとうございました。今後の事業の参考にさせていただきたいので、どうぞ、アンケートにご協力ください。該当箇所に○を付け、記載してください。

(1) 今、アンケートに回答していただいている方(あなた)は、疾病をお持ちのお子様とは、どのような関係にありますか。

ア 児童本人 イ 父 ウ 母 エ 祖父母 オ 兄弟姉妹 カ その他()

疾病をお持ちのお子様についてお聞きします。(回答者が児童本人の場合はあなた様)

(2) 小児慢性特定疾病医療費にかかる受診券をお持ちですか。 有・無

有の場合、疾患群を教えてください。

ア 悪性新生物 イ 慢性腎疾患 ウ 慢性呼吸器疾患 エ 慢性心疾患 オ 内分泌疾患 カ 膠原病 キ 糖尿病 ク 先天性代謝異常
ケ 血液疾患 コ 免疫疾患 サ 神経・筋疾患 シ 慢性消化器疾患 ス 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群 セ 皮膚疾患群

(3) お子様の現在の年齢を教えてください。 歳 年生

(4)-1 お子様は現在、入院していますか。 している・していない

(4)-2 お子様は現在、通院していますか。 している・していない

(4)-3 お子様は、家においても気管切開・人工呼吸器・導尿管・胃ろうといった処置があり医療的ケアが必要ですか。
必要・必要ではない

(4)-4 お子様は現在、服薬(注射を含む)をしていますか。 している・していない

(5) お子様の平日の日中の主な活動の場はどこですか。(複数回答可)

ア 保育所 イ 幼稚園 ウ 小学校 エ 中学校 オ 高校 カ 大学 キ 特別支援学校(幼稚園・小学部・中等部・高等部)
ク 福祉施設 ケ 家 コ 病院 サ 就労先 シ その他()

(6) お子様の疾病等の情報をどこで入手しますか。(複数回答可)

ア 病院 イ 家族会 ウ 患者会 エ ボランティア団体 オ インターネット カ 保健福祉事務所 キ その他() ク 無

(7) お子様の疾病等を相談する場合、どこにしますか。(複数回答可)

ア 病院 イ 家族会 ウ 患者会 エ ボランティア団体 オ 保健福祉事務所 カ 学校 キ 親族 ク その他() ケ 無

(8) 現在、困っていることや気になることがありますか。 有・無

有の場合、どのようなことですか。(複数回答可)

ア お子様の就学のこと イ お子様の(将来の)就労のこと ウ お子様の友達のこと エ 相談場所がないこと オ 病院のこと
カ 治療が長く続いている又は続くこと キ 医療費がかさむこと ク 保育所や幼稚園に入園できなかったり、一時預かりの場がないこと
ケ 治療によるお子様の学習面への影響のこと コ お子様にかかりきりで、リフレッシュの機会がないこと
サ お子様の他の兄弟姉妹のことに十分に手がかけられていないと感じること シ お子様の外出に移動手段がないこと
ス その他()

自由記載欄:裏面に今回のアンケートのこと、お子様のこと、保護者様のこと、その他気になることがありましたら、お書きください。

自由記載欄

ご協力ありがとうございました。

以下、事務局使用欄

開催日	/	開催地		入力	/		
-----	---	-----	--	----	---	--	--