

# 小児患者体験調査 B票 (お子さん用)

みなさまのご意見は、医療をより良くするために役立てられます。  
ぜひご協力をお願い申し上げます。

## このアンケートに関するお願い

このB票は、封筒に書かれているお名前のお子さんに答えていただくものです。

- 現在お子さんが13歳以上の場合、できるだけご本人にご回答をお願いします。
- 13歳以上のお子さんでも、回答が難しい場合は、保護者の方がお子さんに確認しながら代理でご回答をお願いします。
- 13歳未満のお子さんは、保護者の方がお子さんに確認しながら代理でご回答をお願いします。
- それぞれの質問について、一番あてはまると思う答えを選んで○を付けてください。
- 答えにくい、答えることがつらいと感じた質問は、無理に答えずに、次の質問にお進みください。
- アンケート用紙に答えた後は、アンケート用紙や返信用の封筒にお名前やご住所を書く必要はありません。また、封筒を返送するときに切手も必要ありません。

## Webでの回答について

Webで答える方はこちらからアクセスしてください

QRコード



URL



<https://www.fd-manager.jp/s/Answer?id=nccpx&q=2>

管理番号：

パスワード：

E03	E03	E03	E03
E13	E13	E13	E13
E23	E23	E23	E23
E33	E33	E33	E33
E43	E43	E43	E43
E53	E53	E53	E53
E63	E63	E63	E63
E73	E73	E73	E73
E83	E83	E83	E83
E93	E93	E93	E93

## 言葉の説明

このアンケートでいう「医療スタッフ」とは、病気の治療に関わる専門職の人たちを指します。具体的には、医師、看護師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、院内学級の先生などが含まれます。あなたが病気の治療のために関わった病院や薬局、リハビリなどの医療スタッフを思い浮かべて、質問にお答えください。

## 記入上の注意

1. 黒色の鉛筆で、あてはまる枠の中に○印をつけてください。  
また、選択肢に「その他」を選んだ場合、その後ろの（ ）の中に具体的な内容を記入してください。
2. 鉛筆は、B、HBのものをを使って濃く○印をつけてください。
3. 万年筆やボールペンは、絶対に使わないでください。
4. 訂正する場合は、消しゴムで完全に消してください。
5. 余白には、何も記入しないでください。消しカスや汚れなどがあると機械が正しく読み込めない可能性がありますのでご注意ください。

### ( 記 入 例 )

#### マ ー ク 記 入 例

良 い 例



丸



縦線



横線



消しゴムを  
使わない



レ点



うすい



はみ出している



小さい

拡大図



悪 い 例



よろしければ、練習用にご利用ください。



次のページからご回答お願いいたします。

まず、アンケートへのご協力について伺います

問1 ご記入いただいている方をお答えください（○は1つ）

ちりょう 治療を受けた本人

ほごしゃ 保護者の方

問2 治療を受けた本人に伺います

アンケートへの協力に同意しますか（○は1つ）

同意します ⇒ ○をして、問3へお進みください

同意しません ⇒ ちょうさ しゅうりょう 調査は終了です。ありがとうございました

問3 保護者の方に伺います

お子さんがアンケートへ協力することについて同意しますか（○は1つ）

同意します ⇒ ○をして、問4へお進みください

同意しません ⇒ ちょうさ しゅうりょう 調査は終了です。ありがとうございました

あなたが治療をとおして体験したことを伺います

● 主治医に関するあなたの体験

問4 主治医は、あなたの話をていねいに聞きましたか（○は1つ）

そう思わない

あまりそう思わない

ある程度そう思う

とてもそう思う

問5 主治医は、あなたにわかりやすく説明をしましたか（○は1つ）

そう思わない

あまりそう思わない

ある程度そう思う

とてもそう思う

問6 主治医は、あなたに質問はないかと尋ねましたか（○は1つ）

そう思わない

あまりそう思わない

ある程度そう思う

とてもそう思う

● 看護師に関するあなたの体験

問7 全体的に看護師は、あなたの話をていねいに聞きましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問8 全体的に看護師は、あなたにわかりやすく説明をしましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問9 全体的に看護師は、あなたに質問はないかと尋ねましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

● 治療中のあなたの体験

問10 医療スタッフは、あなたの治療やケアに関する話し合いに、あなた自身を参加させてくれましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問11 あなたの治療やケアに関する医療スタッフとの話し合いに、もっと参加したかったですか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問12 医療スタッフは治療について十分な説明をしてくれたと思いますか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  どちらともいえない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問13 治療中、からだの痛みなど、つらい症状はありましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問14 医療スタッフは、痛みなどのつらい症状がないかどうか、いつも尋ねましたか（○は1つ）

- そう思わない  あまりそう思わない  
 ある程度そう思う  とてもそう思う

問15 医療スタッフは、つらい症状にすぐに対応していましたか（○は1つ）

- そう思わない
- あまりそう思わない
- ある程度思う
- とても思う

問16 医療スタッフは、不安に思っていることはないか、いつも尋ねましたか（○は1つ）

- そう思わない
- あまりそう思わない
- ある程度思う
- とても思う

問17 医療スタッフは、退院後や治療後の健康管理をどのように行ったらよいか、あなたと話しをしましたか（○は1つ）

- そう思わない
- あまりそう思わない
- ある程度思う
- とても思う

問18 医療スタッフは、生活の中で気を付けること（食事や症状の変化など）について、十分な説明をしてくれたと思いますか（○は1つ）

- そう思わない
- あまりそう思わない
- どちらともいえない
- ある程度思う
- とても思う

問19 診断を受けてから、病気のことや療養生活について、相談が必要なときに誰かに相談できましたか（○は1つ）

- 相談を必要としなかった ⇒問 20 へ
- 相談が必要だったが、できなかった
- 相談できた

問19 a 誰に相談しましたか  
（相談した人すべてに○）

- 主治医
- 看護師
- 医師・看護師以外の医療スタッフ  
（院内学級の先生も含む）
- 相談支援センターの担当者
- 家族
- 友人
- 幼稚園・保育園・学校等の関係者  
（スクールカウンセラーも含む）
- 他の患者（患者団体も含む）
- Web相談サイト
- その他（ ）

問19 b どのようなことを相談しましたか。  
または相談しなかったですか  
（あてはまるものすべてに○）

- 学校や勉強のこと
- 治療や身体面のこと
- 気持ち（心の面）のこと
- 家族や友人のこと
- 生活面のこと
- その他（ ）

問20 学校の先生たちから治療ちりょうと勉強つづを両方続けられるようなサポートがありましたか（○は1つ）

- まったくそう思わない       あまりそう思わない       どちらともいえない  
 ある程度ていどそう思う       とてもそう思う       わからない

問21 治療ちりょうのために、転校てんこう・休学たいがく・退学たいがくした方は、その後の復学ふくがくについて伺います。復学ふくがくのために学校・教育関係者かんけいしゃや医療いりょうスタッフ（院内学級の先生ふくを含む）からサポートがありましたか（○は1つ）

- なかった       あった  
 転校てんこう・休学たいがく・退学ふくがく・復学ふくはしなかった       わからない

問22 治療中の院内学級やオンライン学習など、学習環境かんきょうについて、どのくらい満足まんぞくしていますか。10点満点まんてん ひょうかで評価してください。0が考えられる最低さいてい、10が考えられる最高さいこうとします（○は1つ）

考えられる  
さいてい  
最低

考えられる  
さいこう  
最高

- 0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

問23 治療中の病院や病室の設備せつび、遊ぶ場所、家族と過ごす場所すなど、病院内の環境かんきょうについて、どのくらい満足まんぞくしていますか。10点満点まんてん ひょうかで評価してください（○は1つ）

考えられる  
さいてい  
最低

考えられる  
さいこう  
最高

- 0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

問24 あなたが受けた診断しんだんや治療全般ちりょうぜんぱんについて、全体的にどのくらい満足まんぞくしていますか。10点満点まんてん ひょうかで評価してください（○は1つ）

考えられる  
さいてい  
最低

考えられる  
さいこう  
最高

- 0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

ここからは、今日までの30日間のあなたの生活について伺います<sup>うかが</sup>  
 学校に通っていない場合、「学校でのことについて」は、仕事、家事、幼稚園、保育園に  
 おきかえてご回答<sup>かいとう</sup>ください

このページには、あなたにとってたいへんかもしれないことが書いてあります。  
 今日までの30日間、それぞれがあなたにとってどれくらいたいへんだったのか、  
 ○をして教えてください。

答えに正しいもまちがいありません。

今日までの30日間、下<sup>した</sup>に書いてあることは、あなたにとってどれくらいたいへん<sup>たいへん</sup>でしたか？

体調や活動について (次のことはたいへんでしたか？)	全然 たいへんで なかった	少し たいへん	まあまあ たいへん	かなり たいへん	とても たいへん
問25 短い距離(100メートル)を歩くのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問26 走るのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問27 スポーツや運動をするのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問28 重いものを持ち上げるのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問29 自分でお風呂に入ったり、シャワーを あびるのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問30 家のおてつだいをするのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問31 体のどこかが痛い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問32 元気が出ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

気持ちについて (次のことはたいへんでしたか？)	全然 たいへんで なかった	少し たいへん	まあまあ たいへん	かなり たいへん	とても たいへん
問33 こわかったり、おびえる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問34 悲しい気持ちになる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問35 怒っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問36 なかなか眠れない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問37 これから自分に何が起こるか心配する	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

人と仲良くすることについて (次のことはたいへんでしたか？)	全然 たいへんで なかった	少し たいへん	まあまあ たいへん	かなり たいへん	とても たいへん
問38 他の子と仲良くするのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問39 他の子が友だちになりたがらない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問40 他の子にいじめられる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問41 同い年の子のできることができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問42 同い年の子についていくのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

学校のことについて (次のことはたいへんでしたか?)	全然 たいへんで なかった	少し たいへん	まあまあ たいへん	かなり たいへん	とても たいへん
問43 授業に集中するのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問44 忘れっぽい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問45 学校の勉強についていくのがむずかしい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問46 気分がよくないので学校を休む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
問47 病院や医者に行くために学校を休む	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

最後に、今のあなたの生活について伺います<sup>うかが</sup>

問48 今、自分らしい学校生活、勉強、仕事、または家事ができていると感じますか  
(○は1つ)

- まったくそう思わない       あまりそう思わない       どちらともいえない  
 ある程度<sup>ていど</sup>そう思う       とてもそう思う       わからない

問49 今、自分らしく家族や友人と関わっていると感じますか (○は1つ)

- まったくそう思わない       あまりそう思わない       どちらともいえない  
 ある程度<sup>ていど</sup>そう思う       とてもそう思う       わからない

問50 今、自分らしい毎日を送れていると感じますか (○は1つ)

- まったくそう思わない       あまりそう思わない       どちらともいえない  
 ある程度<sup>ていど</sup>そう思う       とてもそう思う       わからない

次のページに自由記入欄<sup>らん</sup>があります。

困っていること、伝えたいことがあれば、自由にお書きください。



問51 病気の治療<sup>ちりょう</sup>をとおして感じたこと<sup>こ</sup>や困<sup>こま</sup>ったこと、最近<sup>さいきん</sup>の生活<sup>こま</sup>で困<sup>こま</sup>っていること、このアンケート<sup>かん</sup>に関する<sup>かん</sup>ことなど、伝えたい<sup>かん</sup>ことがあればご自由<sup>かん</sup>にお書きください

このアンケート<sup>かん</sup>は終了<sup>しゅうりょう</sup>です。ご協力<sup>きょうりょく</sup>ありがとうございました。

