



## こども医療支援実態調査アンケート

### 第1部 NPO法人こども医療支援わらびの会について



#### 1. 病院ボランティア支援活動

【1】あなたは、当会が行っている病院ボランティア養成講座を知っていますか？

- 1) 知っている      2) 知らない

【2】あなたは、こども医療センターで病院ボランティアが活動していることを知っていますか？

- 1) 知っている      2) 知らない

【3】上記で「知っている」と答えた方へ。どこで知りましたか？

- 1) 医療センター      2) 知人・友人      3) ママ友      4) その他〔                      〕

【3】あなたは、病院ボランティアのサポートを受けたことがありますか？

- 1) ある      2) ない

☆「ない」と答えた方は **設問2.「ファミリーハウス」** にお進みください。

【4】上記で「ある」と答えた方へ。どういう状況でサポートを受けましたか？

【5】病院ボランティアのサポートを受けてどうでしたか？

- 1) とても助かった      2) 助かった      3) どちらともいえない

【6】病院ボランティアを利用しての感想等があればお書きください。

【7】病院ボランティアに希望することがあればお書きください。

#### 2. ファミリーハウス「がじゅまるの家」受託運営について

【1】あなたは当会が運営しているファミリーハウス「がじゅまるの家」には離島や遠方からの家族が宿泊できる事を知っていましたか？

- 1) 知っている      2) 知らない

【2】上記で「知っている」と答えた方へ。どこで知りましたか？

- 1) 病院      2) 保健所/役場      3) その他〔                      〕

【3】あなた(または家族)がファミリーハウス「がじゅまるの家」を利用したことがありますか？

- 1) ある      2) ない

☆「ない」と答えた方は **設問3「ピアサポート活動」** にお進みください。

【4】上記で「ある」と答えた方へ。ファミリーハウス「がじゅまるの家」で安心して落ち着いて過ごす事ができましたか？

- 1) はい      2) いいえ      3) どちらともいえない





【5】ファミリーハウス「がじゅまるの家」に滞在したときの感想等があればお書きください。

【6】ファミリーハウス「がじゅまるの家」に望むことがあればお書きください

### 3.ピアサポート活動

※ ピアサポート活動とは、病気や障がいのある子どもを育てた経験者が、同じ問題（不安や戸惑い）直面している家族の心に寄添い、相談等のサポートを行う活動です。

【1】あなたは当会が実施しているピアサポート活動を知っていますか？

- 1) 知っている                      2) 知らなかった

【2】上記で「知っている」と答えた方へ。どこで知りましたか？

- 1) 医療関係者から              2) 院内ポスター              3) わらびの会  
4) その他〔                      〕

【3】あなた(または家族)が当会の実施しているピアサポートを受けたことがありますか？

- 1) ある                              2) ない

☆「ない」と答えた方は **第2部 県内の子ども医療について**にお進みください。

【4】上記で「ある」と答えた方へ。ピアサポートを受けて良かったと思いましたか？

- 1) とても良かった              2) 良かった              3) どちらともいえない

【5】ピアサポートを受けたときの感想等があればお書きください。

【6】ピアサポート活動、ピアサポーターに望むことがあればお書きください。





## 第2部 沖縄県内のこども医療について

【1】あなたのお子様が 通院や入院をした経験はありますか？

- 1) ある (県内・県外) 病名 ( )  
2) ない ☆「ない」と答えた方は【7】にお進みください。

【2】上記で「ある」と答えた方へ。その時に負担に感じたことや不安を感じたことはありますか？

- 1) ある 2) ない  
☆「ない」と答えた方は【5】にお進みください。

【3】上記で「ある」と答えた方へ。その時の具体的な事例がありましたら、お書き下さい。

【4】沖縄県の小児医療に「あるといいな（増えるといいな）」と思う専門診療・外来はありますか？

例：小児アレルギー科、小児心療内科、児童心理科、小児耳鼻咽喉科、小児泌尿器科……

【5】沖縄県の小児医療に希望することがあればお書きください。



