

保育所の環境整備に関する調査

保育所長用

◆貴保育所とあなたご自身のことについてお尋ねします◆

1. 貴保育所の所在地を記入してください。

都道府県・指定都市名	()
市区名	()
町村名	()

2. 貴保育所の経営主体について、該当する番号を○で囲んでください。

1 市町村などの公営	2 社会福祉法人などの民営
------------	---------------

3. 2009年4月1日時点での児童数および職員数をお教えてください。

児童	0歳児 ()名	保育士	()名
	1歳児 ()名	看護師等	()名
	2歳児 ()名	栄養士	()名
	3歳児 ()名	調理員	()名
	4歳児 ()名	その他	()名
	5歳児 ()名		

※看護師等とは、看護師、保健師、助産師、准看護師をさす

4. 貴保育所で行っている通常保育以外の事業をお教えてください。

1 延長保育	2 休日保育	3 障がい児保育
4 病児・病後児保育	5 一時預かり事業	6 地域子育て支援拠点事業
(体調不良児対応型を含む)		
7 その他 ()		

5. あなたの現在の年齢・性別をお書きください。

年齢 () 歳 性別 男・女

6. あなたの現在の職場での経験(所長経験以外も含む)をお教えてください。

() 年

7. あなたの現在の職場以外での保育所勤務経験をお教えてください。

1 ある () 年	2 ない
--------------------------	------

◆ 保健活動についてお聞きます ◆

8. 貴保育所で行われている保健活動に○を、行われていない活動に×をしてください。実施に○をつけた場合には、さらにあなたの活動担当状況についても、数字を一つずつ選んで○で囲んでください。

	実施	まったく担当しない	ほとんど担当しない	どちらともいえない	ほとんど担当する	いつも担当する				
例) 朝の体温測定	○	1	…	2	…	3	…	④	…	5
1 子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
5 薬の管理や与薬前後の状態観察		1	…	2	…	3	…	4	…	5
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携		1	…	2	…	3	…	4	…	5
7 けが・体調不良時の処置・対応		1	…	2	…	3	…	4	…	5
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応		1	…	2	…	3	…	4	…	5
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
14 病児・病後児保育での健康観察		1	…	2	…	3	…	4	…	5
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)		1	…	2	…	3	…	4	…	5
16 災害等緊急時に備えた対応		1	…	2	…	3	…	4	…	5

◆貴保育所の保育時の対応についてお聞きます◆

9. 食物アレルギーがある子への保育について、お尋ねします。

1) 今年度貴保育所では、児童に、食物アレルギーがある子がありますか。

2 いない

↓

「いる」とお答えになった方は、以下の人数をお教えてください。

あり（

なし (

) 名

2) 給食やおやつは、食物アレルギーに対応していますか。

2 一部対応

3 していない

3) 食物除去の方法について、定期的に医師の指示書を提出してもらい家庭と話し合いをもってすすめていますか。

2 一部できている

3 できていない

10. 食物アレルギーを除いた慢性疾患のある子への保育について、お尋ねします。

1) 今年度貴保育所では、特別な配慮が必要な、慢性疾患のある子を受け入れていますか。

名)

2 受け入れていない

↓

「いる」とお答えになった方は、診断名をお教えてください。

)

)

11. 障がいのある子の保育について、お尋ねします。

1) 今年度貴保育所では、特別な配慮が必要な、診断を受けている障がいのある子を受け入れていますか。

名)

2 受け入れていない

↓

「いる」とお答えになった方は、診断名をお教えてください。

) (

)

) (

)

) (

)

2) 通常保育で受けていない障がい児および家庭への支援をしておられますか。

1	いる	(		名)	2	いない
↓						
<u>「いる」とお答えになった方は、支援の内容をお教えてください。</u>						
例：障がい児のケア時間を確保するために、きょうだいの一時預かりをしている						
支援内容 ()						
支援内容 ()						
支援内容 ()						

12. 保育所での被虐待児への対応の実際について、お尋ねします。

1) 過去3年で貴保育所では、児童に被虐待児への対応をしましたか。

1	対応した	2	していない
↓			
<u>「対応した」とお答えになった方は、人数をお教えてください。</u>			
() 人			

2) 過去3年で貴保育所では、保護者の育児不安や困難が理由で、入所している子はいいますか。

1	いる	2	いない
↓			
<u>「いる」とお答えになった方は、人数をお教えてください。</u>			
() 人			

3) これまでに、要保護児童地域対策連絡会議に出席したことがありますか。

1	ある	2	ない
↓			
<u>「ある」とお答えになった方は、回数をお教えてください。</u>			
() 回			

13. 感染症への対応についてお聞きします。

1) 貴保育所で予防接種の勧奨はどうされていますか。一つだけ数字を○で囲んでください。

- | | |
|---|--|
| 1 | 未接種のワクチンについては、定期接種のワクチンのみでなく、任意接種のワクチンについても、保健だより等で全体にお知らせすると同時に、受けるように個別にも説明する。 |
| 2 | 定期接種のワクチンについてのみ、受けるよう個別に説明する。 |
| 3 | 個別の説明ではなく、保健だより等で全体にお知らせする。 |
| 4 | 予防接種歴を聴取していないので、未接種の予防接種があるかどうかわからない。
* 定期接種のワクチン：DPT4 回、BCG1 回、ポリオ 2 回、麻疹風疹（MR）2 回
（日本脳炎 3 回；今は積極的な勧奨は差し控えられています。）
* 任意接種のワクチン：水痘、おたふくかぜ、Hib、インフルエンザ、B 型肝炎など |

2) 保育所内で、はしかやインフルエンザなど、感染症の児童が発生した場合、どのように対応されますか。1つだけ○で囲んでください。

- | | |
|---|---|
| 1 | 感染症の児童が 1 名発生した時点ですぐに臨時の保健だよりあるいは所内に掲示するなど、保護者に保育所内での発生状況と予防方法について緊急の情報提供を行う。 |
| 2 | 同じ感染症の児童が複数になったら情報提供を行うが、1 名だけであれば、特に保護者にお知らせしない。 |
| 3 | 感染症の種類によって、お知らせする場合としない場合がある。
⇒しない場合は、どのような場合ですか？カッコ内にお書きください。
() |
| 4 | 感染症の児童が発生しても、特に保護者にはお知らせしない。 |

14. あなたは 2009 年春に発生し、今、世界中に広がってパンデミック(世界的大流行)を起こしている A 型インフルエンザ(パンデミック(H1N1)2009 という名前がつけました)の貴保育所での対策についてどう思われますか。

1 (現在の対策で) 対応できている 2 課題がある



「課題がある」とお答えになった方は、以下の中からあてはまる数字すべてに○で囲んでさらに次に強い理由の順に最大3つまでご記入ください。

1. 保健室など隔離できる部屋やスペースが不足している。
2. 合同保育をしないで一日中クラス別保育を行うのは職員体制などで困難がある。
3. 児童や家族、職員の健康状態を毎日把握するのは困難がある。
4. 保護者への適切な保健情報の提供や指導に不安がある。
5. 地域の正確な情報入手や自治体などとの連携に困難がある。

6・その他

[]

1 位 2 位 3 位

◆看護師等(看護師, 保健師, 助産師, 准看護師をさす)についてお聞きます◆

15. 貴保育所に、現在看護師等は配置されていますか。

1 いる 2 いない

看護師等が現在いる保育所の方は16へ看護師等が現在いない保育所の方は21へお進みください。

16. 貴保育所に、看護師等がはじめて配置されたのはいつですか

西暦()年～

17. 看護師等は、現在、何人いますか。

()名

18. 貴保育所における看護師等の雇用形態に○をしてください。(1人目の雇用形態の数字ひとつに○をし、2人目もおられればさらにひとつに○をしてください)

1人目	1 常勤（専任配置） 3 非常勤（専任配置）	2 常勤（保育士定員内配置） 4 非常勤（保育士定員内配置）
------------	---	---

2人目	1 常勤（専任配置） 3 非常勤（専任配置）	2 常勤（保育士定員内配置） 4 非常勤（保育士定員内配置）
------------	---	---

19. これまでのご経験で、以下の保健活動に看護師等が関わることをどのように感じますか。各項目に一つずつ数字を選んで○で囲んでください。

		まったく 助からない		あまり 助からない		どちらとも いえない		やや 助かる		とても 助かる
例)	朝の体温測定	1	…	2	…	3	…	④	…	5
1	子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
2	嘱託医との連携(健診・体調不良時など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
3	子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
4	生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
5	薬の管理や与薬前後の状態観察	1	…	2	…	3	…	4	…	5
6	感染症の早期発見・対応、関係機関との連携	1	…	2	…	3	…	4	…	5
7	けが・体調不良時の処置・対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5
8	慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5
9	障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
10	気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
11	被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
12	職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
13	保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
14	病児・病後児保育での健康観察	1	…	2	…	3	…	4	…	5
15	地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
16	災害等緊急時に備えた対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5

**20. 貴保育所では看護師等がいることで、管理業務に専念できる時間が増えて
いると思いますか。**

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	やや そう思う	とても そう思う
1	2	3	4	5

看護師等が現在いない保育所の方は21へ看護師等が現在いる保育所の方は25へお進みください。

21. 過去に看護師等と働いたご経験がありますか。

1 ある 2 ない

**22. 以下の保健活動を行うときに、看護師等が関わらないことをどのように
感じますか。各項目に一つずつ数字を選んで○で囲んでください。**

		困らない	まったく 困らない	あまり 困らない	どちらとも いえない	どちらとも いえない	やや困る	困る	とても 困る
例)	朝の体温測定	1	…	2	…	3	…	④	5
1	子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)	1	…	2	…	3	…	4	5
2	嘱託医との連携(健診・体調不良時など)	1	…	2	…	3	…	4	5
3	子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)	1	…	2	…	3	…	4	5
4	生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)	1	…	2	…	3	…	4	5
5	薬の管理や与薬前後の状態観察	1	…	2	…	3	…	4	5
6	感染症の早期発見・対応、関係機関との連携	1	…	2	…	3	…	4	5
7	けが・体調不良時の処置・対応	1	…	2	…	3	…	4	5
8	慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応	1	…	2	…	3	…	4	5
9	障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	5
10	気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	5
11	被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)	1	…	2	…	3	…	4	5
12	職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)	1	…	2	…	3	…	4	5
13	保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)	1	…	2	…	3	…	4	5
14	病児・病後児保育での健康観察	1	…	2	…	3	…	4	5
15	地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)	1	…	2	…	3	…	4	5
16	災害等緊急時に備えた対応	1	…	2	…	3	…	4	5

23. 貴保育所で看護師等を配置していない理由に当てはまる数字すべてに○で囲んでさらに次に強い理由の順に最大3つまで数字をご記入ください。

1 経営的な問題	2 乳児数が少ない	3 法的基準がない
4 保育士で対応可能	5 医療職と連携がある	6 求人に応募がない
7 看護師等は保育になじめない	8 保育所の方針	9 その他 ()

1 位

2 位

3 位

24. 貴保育所への看護師等の配置を希望しますか。

まったく 望まない	あまり 望まない	どちらとも いえない	まあまあ 望む	とても 望む
1	2	3	4	5

全員にお聞きします。

25. 保育所への看護師等配置についてのお考えを、教えてください。

まったく 意義が無い	あまり 意義がない	どちらとも いえない	まあまあ 意義がある	とても 意義がある
1	2	3	4	5

26. 保育所への看護師等配置について、ご意見があればお願いいたします。

ありがとうございました

保育所の人的環境に関する調査

保育士用

◆ 貴保育所とあなたご自身のことについてお尋ねします ◆

1. 貴保育所の所在地を記入してください。

都道府県・指定都市名	()
市区名	()
町村名	()

2. 貴保育所の経営主体について、該当する番号を○で囲んでください。

1 市町村などの公営	2 社会福祉法人などの民営
------------	---------------

3. 貴保育所に、現在看護師等は配置されていますか。

1 いる	2 いない
------	-------

4. あなたの現在の年齢・性別をお書きください。

年齢 () 歳	性別 男・女
----------	--------

5. 現在の職場での経験をお教えてください。

() 年

6. 現在の職場以外での保育所勤務経験をお教えてください。

1 ある () 年	2 ない
------------	------

7. あなたのクラス担任状況を、お教えてください。

1	0歳児担任
2	1、2歳児担任
3	3歳以上児担任
4	担任なし

◆ 保健活動についてお尋ねします ◆

8. 貴保育所で行われている保健活動に○を、行われていない活動に×をしてください。実施に○をつけた場合には、さらにあなたの活動担当状況についても、数字を一つずつ選んで○で囲んでください。

	実施	まったく担当しない	ほとんど担当しない	どちらともいえない	ほとんど担当する	いつも担当する
例) 寝かしつけ	○	1	2	3	④	5
1 子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)		1	2	3	4	5
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)		1	2	3	4	5
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)		1	2	3	4	5
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)		1	2	3	4	5
5 薬の管理や与薬前後の状態観察		1	2	3	4	5
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携		1	2	3	4	5
7 けが・体調不良時の処置・対応		1	2	3	4	5
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応		1	2	3	4	5
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)		1	2	3	4	5
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)		1	2	3	4	5
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)		1	2	3	4	5
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)		1	2	3	4	5
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)		1	2	3	4	5
14 病児・病後児保育での健康観察		1	2	3	4	5
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)		1	2	3	4	5
16 災害等緊急時に備えた対応		1	2	3	4	5

看護師等が現在いる保育所の方は9へ看護師等が現在いない保育所の方は、11へお進みください。

◆看護師等(看護師, 保健師, 助産師, 准看護師をさす)についてお聞きます ◆

9. これまでのご経験で、以下の保健活動に看護師等が関わることを、どのように感じますか。各項目に一つずつ数字を選んで○で囲んでください。

	まったく 助からない		あまり 助からない		どちらとも いえない		やや 助かる		とても 助かる
例) 朝の体温測定	1	...	2	...	3	...	④	...	5
1 子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
5 薬の管理や与薬前後の状態観察	1	...	2	...	3	...	4	...	5
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携	1	...	2	...	3	...	4	...	5
7 けが・体調不良時の処置・対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
14 病児・病後児保育での健康観察	1	...	2	...	3	...	4	...	5
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
16 災害等緊急時に備えた対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5

10. 看護師等がいることで、保育業務に専念できる時間が増えていると思いますか。

まったく 思わない		あまり 思わない		どちらとも いえない		やや そう思う		とても そう思う
1		2		3		4		5

看護師等が現在いない保育所の方は11へ看護師等が現在いる保育所の方は、13へお進みください。

11. 以下の保健活動を行うときに、看護師等が関わらないことをどのように感じますか。各項目に一つずつ数字を選んで○で囲んでください。

	まったく 困らない		あまり 困らない		どちらとも いえない		やや 困る		とても 困る
例) 朝の体温測定	1	...	2	...	3	...	④	...	5
1 子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
5 薬の管理や与薬前後の状態観察	1	...	2	...	3	...	4	...	5
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携	1	...	2	...	3	...	4	...	5
7 けが・体調不良時の処置・対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
14 病児・病後児保育での健康観察	1	...	2	...	3	...	4	...	5
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)	1	...	2	...	3	...	4	...	5
16 災害等緊急時に備えた対応	1	...	2	...	3	...	4	...	5

12. 貴保育所への看護師等の配置を希望しますか。

まったく 望まない		あまり 望まない		どちらとも いえない		まあまあ 望む		とても 望む
1		2		3		4		5

全員にお聞きます。

13. 保育所への看護師等配置についてのお考えを、教えてください。

まったく 意義が無い	あまり 意義がない	どちらとも いえない	まあまあ 意義がある	とても 意義がある
1	2	3	4	5

14. あなたは 2009 年春に発生し、今、世界中に広がってパンデミック(世界的大流行)を起こしている A 型インフルエンザ(パンデミック(H1N1)2009 という名前がつけました)の貴保育所での対策についてどう思われますか。

1 (現在の対策で) 対応できている 2 課題がある

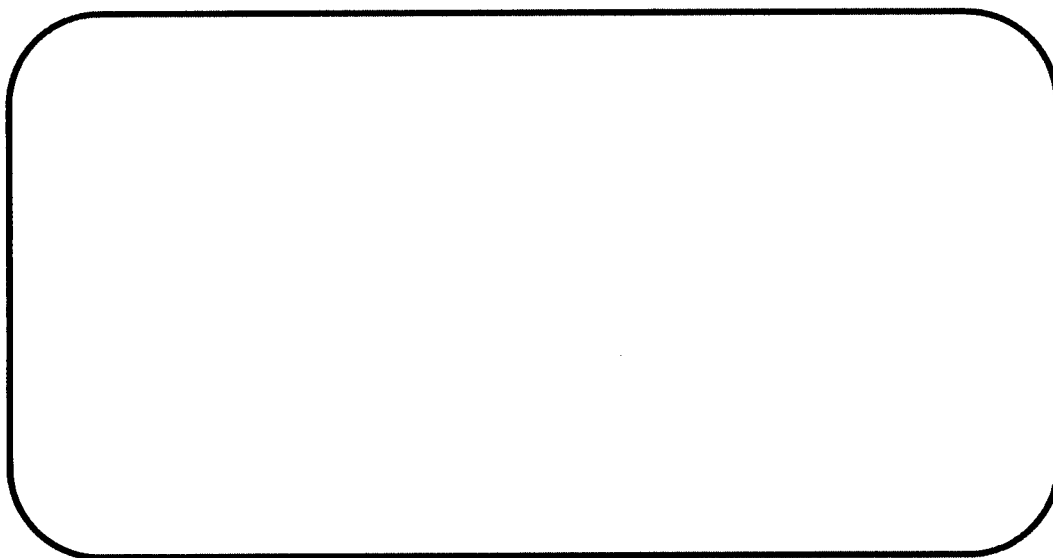


「課題がある」とお答えになった方は、以下の中からあてはまる数字すべてに○で囲んでさらに次に強い理由の順に最大3つまで数字をご記入ください。

1. 保健室など隔離できる部屋やスペースが不足している。
2. 合同保育をしないで一日中クラス別保育を行うのは職員体制などで困難がある。
3. 児童や家族、職員の健康状態を毎日把握するのは困難がある。
4. 保護者への適切な保健情報の提供や指導に不安がある。
5. 地域の正確な情報入手や自治体などとの連携に困難がある。
6. その他

1 位 2 位 3 位

15. 保育所への看護師等配置についてご意見があればお願いいたします。



ありがとうございました

保育所の環境整備に関する調査

看護師等用

◆ 貴保育所とあなたご自身のことについてお尋ねします ◆

1. 貴保育所の所在地を記入してください。

都道府県・指定都市名	()
市区名	()
町村名	()

2. 貴保育所の経営主体について、該当する番号を○で囲んでください。

1 市町村などの公営	2 社会福祉法人などの民営
------------	---------------

3. あなたの現在の年齢・性別をお書きください。

年齢 () 歳	性別 男・女
----------	--------

4. あなたの職種に当てはまるものに○をしてください。(複数回答可)

1 看護師	2 保健師	3 助産師	4 准看護師
-------	-------	-------	--------

5. あなたの看護師等の経験をお教えてください

1 小児科 () 年	2 その他 () 年
-------------	-------------

6. 保育所での勤務経験をお教えてください。

1 3年未満	2 3年～9年	3 10年以上
--------	---------	---------

7. あなたの子育て経験をお教えてください。

1 ある	2 ない
------	------

8. あなたの最終学歴に相当する番号に○をしてください。

1 中学卒	2 高校卒	3 専門学校卒	4 短大卒
5 大学卒	6 大学院卒	7 その他 ()	

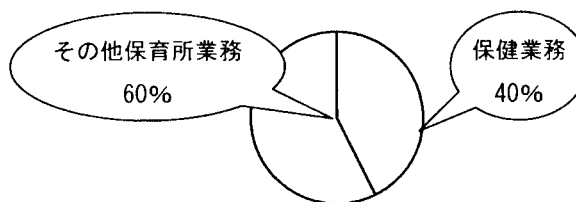
9. あなたが看護師資格を取得した学校に○をしてください。

1 高校 2 専門学校 3 短大 4 大学 5 その他()

10. あなたの実際の業務を 100%としたとき、看護師等が行うのが適当と思われる
保健活動業務の占める割合はどれくらいですか。イメージでお答えください。
(小数点以下は切り捨て)

保健業務が
() %

記入例のイメージ) 保健業務が 40%のとき



◆保健活動についてお尋ねします ◆

11. 貴保育所で行われている保健活動に○を、行われていない活動に×をしてください。実施に○をつけた場合には、さらにあなたの活動担当状況についても、数字を一つずつ○で囲んでください。

	実施	まったく しない	ほとんど しない	どちらとも いえない	ほとんど する	いつも 担当 する				
例) 朝の体温測定	○	1	...	2	...	④	...	5		
1 子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
5 薬の管理や与薬前後の状態観察		1	...	2	...	3	...	4	...	5
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携		1	...	2	...	3	...	4	...	5
7 けが・体調不良時の処置・対応		1	...	2	...	3	...	4	...	5
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応		1	...	2	...	3	...	4	...	5
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
14 病児・病後児保育での健康観察		1	...	2	...	3	...	4	...	5
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)		1	...	2	...	3	...	4	...	5
16 災害等緊急時に備えた対応		1	...	2	...	3	...	4	...	5

12. 保育所への看護師等配置についてのお考えを、教えてください。

まったく 意義が無い	あまり 意義がない	どちらとも いえない	まあまあ 意義がある	とても 意義がある
1	2	3	4	5

13. 以下の保健活動をみなさまが行うときの自信についてお聞きします。
貴保育所での実施の有無に関わらず、各項目に一つずつ数字を選んで○
で囲んでください。

		まったく自信がない		あまり自信がない		どちらともいえない		やや自信がある		とても自信がある
例)	朝の体温測定	1	…	2	…	3	…	④	…	5
1	子どもの発育発達の把握(計測・異常の早期発見など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
2	嘱託医との連携(健診・体調不良時など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
3	子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
4	生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
5	薬の管理や与薬前後の状態観察	1	…	2	…	3	…	4	…	5
6	感染症の早期発見・対応、関係機関との連携	1	…	2	…	3	…	4	…	5
7	けが・体調不良時の処置・対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5
8	慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5
9	障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
10	気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
11	被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
12	職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
13	保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
14	病児・病後児保育での健康観察	1	…	2	…	3	…	4	…	5
15	地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)	1	…	2	…	3	…	4	…	5
16	災害等緊急時に備えた対応	1	…	2	…	3	…	4	…	5

◆ 研修についてお尋ねします ◆

14. あなたが参加経験のある、研修・勉強会・連絡会の項目に○を、参加経験のないものに×をしてください。また各項目の、あなたにとっての必要性について、参加経験の有無にかかわらず当てはまる数字を一つずつ選んで○で囲んでください。

	参加経験	まったく必要 性は感じない	1	...	2	...	3	...	どちらとも いえない	...	やや必要性を 感じる	...	とても必要性 を感じる	5
例) 朝の体温測定	○		1	...	2	...	3	...	④	...	5			
1 子どもの発育発達把握(計測・異常の早期発見など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
2 嘱託医との連携(健診・体調不良時など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
3 子どもの健康管理 (予防接種・罹患歴・体調など健康情報の把握と記録)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
4 生活習慣の健康教育(生活リズム・食育・歯磨き習慣など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
5 薬の管理や与薬前後の状態観察			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
6 感染症の早期発見・対応、関係機関との連携			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
7 けが・体調不良時の処置・対応			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
8 慢性疾患(アレルギー、その他)がある子どもへの対応			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
9 障がい児(診断されている)への対応と関連機関との連携 (保護者や子どもへの関わり)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
10 気になる子への対応(保護者や子どもへの関わり)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
11 被虐待児への対応(発見・児童相談所への通告など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
12 職員指導 (安全衛生管理・子どもの健康把握・職員の健康管理など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
13 保護者への保健指導(保育だよりの作成、個別相談など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
14 病児・病後児保育での健康観察			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
15 地域の子育て支援(保健講座の開催・電話相談など)			1	...	2	...	3	...	4	...	5			
16 災害等緊急時に備えた対応			1	...	2	...	3	...	4	...	5			

15. あなたが参加した経験のある連絡会等に○、参加した経験がないものに×をしてください。また、あなたにとっての各連絡会等の必要性について、参加経験の有無にかかわらず当てはまる数字一つに○で囲んでください。

	参加経験	まったく必要性は感じない	あまり必要性は感じない	どちらともいえない	やや必要性を感じる	とても必要性を感じる
1 保健所・保健センターとの連絡会		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				
2 嘱託医との連絡会		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				
3 保育所看護師等の連絡会		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				
4 保育所保健に関する学会等		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				
5 個人的な保育所看護師等との連絡		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				
6 個人的な医療機関との連絡		1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5				

16. あなたは 2009 年春に発生し、今、世界中に広がってパンデミック(世界的大流行)を起こしている A 型インフルエンザ(パンデミック(H1N1)2009 という名前がつけました)の貴保育所での対策についてどうお考えですか。

1 (現在の対策で) 対応できている 2 課題がある

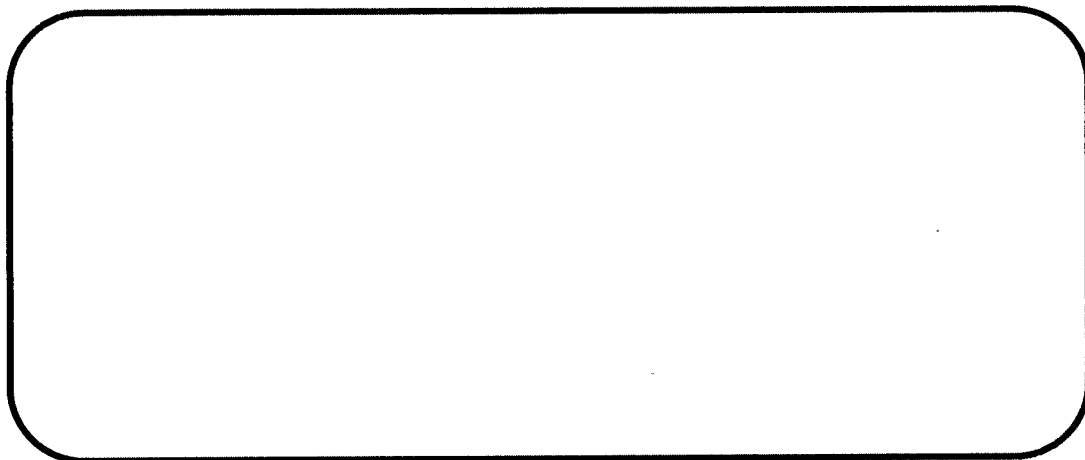


「課題がある」とお答えになった方は、以下の中からあてはまる数字すべてに○で囲んでさらに次に強い理由の順に最大3つまでご記入ください。

1. 保健室など隔離できる部屋やスペースが不足している。
2. 合同保育をしないで一日中クラス別保育を行うのは職員体制などで困難がある。
3. 児童や家族、職員の健康状態を毎日把握するのは困難がある。
4. 保護者への適切な保健情報の提供や指導に不安がある。
5. 地域の正確な情報入手や自治体などとの連携に困難がある。
6. その他

1 位 2 位 3 位

17. 保育所への看護師等配置についてのご意見があれば、お願いいたします。



ありがとうございました