

## 障害者（児）施設における歯と口腔の健康に関するアンケート

## I 施設のことについておうかがいします。

問1 施設で実施されているサービスの形態をお選びください。【複数回答可】

1. 入所
2. 通所

→あてはまるものに○をおつけください

就労継続支援（A型） ・ 就労継続支援（B型） ・ 就労移行支援  
生活介護 ・ 自立支援（生活訓練）  
児童発達支援 ・ 放課後等デイサービス ・ 保育所等訪問支援  
その他 〈 〉

3. その他 〈 〉

問2 施設の収容定員はどれくらいですか。

1. 50人未満
2. 50人以上 100人未満
3. 100人以上 150人未満
4. 150人以上

問3 現在の入所者の構成について人数をお答えください。

1. 知的障害 \_\_\_\_\_人
2. 身体障害 \_\_\_\_\_人
3. 精神障害（発達障害含む） \_\_\_\_\_人
4. その他 〈 \_\_\_\_\_ 〉 \_\_\_\_\_人

問4 歯科医師の配置はありますか。ありの場合には雇用形態もお答えください。

1. あり 常勤 ・ 非常勤 ・ 嘱託
2. なし

問5 歯科衛生士の配置はありますか。ありの場合には雇用形態もお答えください。

1. あり 常勤 ・ 非常勤 ・ 嘱託
2. なし

## Ⅱ 歯と口腔の健康について取組状況をおうかがいします。

問6-1 施設内で利用者の方の歯と口腔の健康のために時間をとっていますか。

1. はい
2. いいえ →問7へ進んでください

問6-2 問6-1で1を選択した方のみお答えください。

どのようなことを実施されていますか。【複数回答可】

1. 食後の歯磨きの時間をとっている
2. 歯ブラシを使って歯を磨く
3. 入れ歯用ブラシや歯ブラシで入れ歯を磨く
4. 歯間ブラシやフロス（糸ようじ）を使って清掃する
5. 舌や粘膜などを舌ブラシやスポンジブラシで磨く
6. 「健口体操」などを食事前やレクリエーションで実施する
7. その他（ ）

問6-3 問6-2で1～5を選択した方のみお答えください。

利用者の方の歯磨き等口の中の手入れは誰が実施していますか。【複数回答可】

1. 本人にすべて任せている
2. 本人が実施した後、介助者が実施している
3. 自分でできない人には介助者がおこなっている
4. すべて介助者がおこなっている

問6-4 問6-3で2～4を選択した方のみお答えください。

歯磨き等口の中の手入れをする介助者の職種は何ですか。【複数回答可】

1. 歯科医師
2. 歯科衛生士
3. 看護師
4. 介護専門職員
5. その他の職員

問7 利用者の方に対して施設として歯磨き指導を実施されたことがありますか。

1. ある
2. ない

問8 利用者の方の口の中の手入れについて職員が指導・研修を受けられたことがありますか。

1. ある
2. ない

- 問9 この1年間に、利用者の方の歯・口のことで困ったことがありますか。【複数回答可】
1. 歯や歯ぐきの痛み等、口の中のことが原因で日常活動に支障をきたしたことがある
  2. 歯や歯ぐきの痛み等で、食事ができなかったことがある
  3. 歯や舌の汚れに関することで困ったことがある
  4. 口臭がきつくて困ったことがある
  5. 口の中の清掃方法が分からず困ったことがある
  6. 飲み込むこと・噛むことに不自由があり、食事に困ったことがある
  7. 歯科治療に関することで困ったことがある
  8. その他 ( )
  9. 特になし

- 問10-1 利用者の方に対して歯科健診を実施していますか。  
(健診とは歯や口の中が健康であるか調べることであり、歯の治療等は含みません。)
1. 定期的を実施している
  2. 以前実施したことがある
  3. 実施していない →問11-1へ進んでください

- 問10-2 問10-1で1、2を選択した方のみお答えください。  
歯科健診はどのぐらいの頻度で実施されていますか。

1. 半年に1回
2. 1年に1回
3. 2年に1回
4. 不定期
5. その他

- 問11-1 利用者の方の歯科治療が必要なときはどのように対処されていますか。  
【複数回答可】

1. 枚方市在宅歯科ケアステーションに相談・依頼する
2. 歯科医院の訪問歯科治療を依頼し、治療を受けてもらう
3. 近隣の歯科医療施設へ同行し、治療を受けてもらう
4. 枚方市障害者(児)歯科診療機関へ同行し、治療を受けてもらう
5. 家族に任せている
6. その他 ( )

- 問11-2 枚方市在宅歯科ケアステーションを知っていますか。

1. 知っている
2. 知らない

※枚方市在宅歯科ケアステーションとは枚方市歯科医師会の協力のもと、通院は難しいが歯科治療や口腔ケアが必要な方に対して訪問診療ができる歯科医院を紹介するサービスです。

問11-3 問11-1で4を選択した方のみお答えください。

枚方市障害者（児）歯科診療機関は、どちらの施設を利用しましたか。

1. 枚方休日歯科急病診療所
2. 枚方療育園
3. 両方利用したことがある

問12 利用者の方が歯科治療を受ける際に支障となるものは何ですか。【複数回答可】

1. 歯科医院へ連れていく人手不足
2. 家族からの理解が得られない（得にくい）
3. 歯科医療機関の理解が得られない（得にくい）
4. 受け入れてくれる歯科医院がない（少ない）
5. どこに受診すればいいのか分からない
6. その他（ ）

問13 コロナ流行により歯科保健に関して苦労されたことや、工夫されたことはありますか。

1. ある
2. ない

【新設】

※ある場合は具体的にご記入ください

問14 歯と口腔の健康について、ご意見・ご提言などをご自由に記入してください。

なお、調査の性格上、個別の返答はいたしかねますことを、あらかじめご了承ください。

協力いただき、ありがとうございました。

ご回答後は、同封の返信用封筒に入れ（切手不要）、

令和 年 月 日（ ）までに、

投函してくださるようお願いいたします。