

難聴児に関するアンケート調査（保護者用調査票）

参考資料 5 - 1

●本調査の目的

本調査は、北海道における難聴児への支援体制を検討するに当たり、難聴のお子さんを育てている保護者の方々の意見を把握するため、実施するものです。

●調査対象者

道内において、難聴のお子さん（令和7年（2025年）4月1日現在で18歳以下）を育てている保護者の方

●回答方法

次のURLのweb回答フォームからお答えください。

<https://www.harpp.lg.jp/SRRT66Sp>

webからのご回答が難しい場合は、メール又はFAXによりご回答を記入した調査票を送付いただきますようお願いいたします。

【提出先メールアドレス】 [hofuku.kodomokatei@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:hofuku.kodomokatei@pref.hokkaido.lg.jp) 【FAX】 011-232-4240

調査票の様式データは次のURLからダウンロードいただけます。

<https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/kms/mimi.html>

●回答時間

約10分

●留意事項

難聴のお子さんを2人以上育てている場合は、お手数おかけして申し訳ありませんが、お子さんごとにご回答願います。

設問は全て任意回答ですので、お答えしづらい設問は未回答で差し支えありません。ただし、その他を選択された場合は、可能な限り、その内容をご回答いただきますようお願いいたします。

※本調査において「難聴児」は、聴覚障害児を含め、聞こえにくいお子さん・聞こえないお子さんを指します。



No	質問内容	選択肢	回答欄
【基本情報】			
1	現在お住まいの市町村がある振興局管内等を教えてください。  ※回答欄に○を入力してください。	①空知	
		②石狩（札幌市を除く。）	
		③札幌市	
		④後志	
		⑤胆振	
		⑥日高	
		⑦渡島（函館市を除く。）	
		⑧函館市	
		⑨檜山	
		⑩上川（旭川市を除く。）	
		⑪旭川市	
		⑫留萌	
		⑬宗谷	
		⑭オホーツク	
		⑮十勝	
		⑯釧路	
		⑰根室	
2	お子さんの年齢を教えてください。 （令和7年（2025年）4月1日時点）	（      ） 歳	

No	質問内容	選択肢	回答欄
3	<p>お子さんの難聴の程度について教えてください。</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①身体障害者手帳2級相当（両耳の聴力レベルがそれぞれ100デシベル以上のもの（両耳全ろう））	
		②身体障害者手帳3級相当（両耳の聴力レベルが90デシベル以上のもの（耳介に接しなければ大声語を理解し得ないもの））	
		③身体障害者手帳4級相当（①両耳の聴力レベルがそれぞれ80デシベル以上のもの（耳介に接しなければ話言語を理解し得ないもの）又は②両耳による普通話声の最良の語音明瞭度が50パーセント以下のもの）	
		④身体障害者手帳6級相当（①両耳の聴力レベルが70デシベル以上のもの（40センチメートル以上の距離で発声された会話を理解し得ないもの）又は②一側耳の聴力レベルが90デシベル以上、他側耳の聴力レベルが50デシベル以上のもの）	
		⑤軽度・中等度難聴（両耳の聴力レベルが30デシベル以上70デシベル未満など身体障害者手帳の交付対象外となるもの）	
		⑥一側性難聴（片耳難聴）	
		⑦今後精密検査等を受ける・不明	
		⑧その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
4	<p>お子さんの難聴の補聴状況について教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①両耳・人工内耳	
		②両耳・補聴器	
		③片耳・人工内耳、片耳・補聴器	
		④片耳・人工内耳	
		⑤片耳・補聴器	
		⑥装用待機中	
		⑦両耳・補装具なし（軽度・中等度）	
		⑧両耳・補装具なし（重度）	
		⑨補聴援助システム（FMやロジャー等）活用	
5	<p>お子さんの難聴以外の障害・疾患について教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①視覚障害	
		②肢体不自由	
		③内部障害	
		④知的障害	
		⑤発達障害（自閉症スペクトラム等）	
		⑥言語障害	
		⑦重症心身障害	
		⑧先天性サイトメガロウイルス感染症	
		⑨先天性風疹症候群	
		⑩先天梅毒	
		⑪難聴以外の障害は未診断	
		⑫その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	

No	質問内容	選択肢	回答欄
6	<p>お子さんがこれまでに通ったことのある就学先等について全て選択してください。（複数選択可）</p> <p>※ただし、⑮未就学児については現在未就学児であり、かつ①～⑦及び⑬の幼児教育施設に通っていない場合のみ選択してください。</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①保育所	
		②認定こども園	
		③幼稚園	
		④家庭的保育事業所	
		⑤小規模保育事業所	
		⑥事業所内保育事業所	
		⑦認可外保育所（へきち保育所を含む。）	
		⑧小学校（通常学級）	
		⑨小学校（特別支援学級）	
		⑩中学校（通常学級）	
		⑪中学校（特別支援学級）	
		⑫高等学校	
		⑬特別支援学校（幼稚部）	
		⑭特別支援学校（小学部）	
		⑮特別支援学校（中学部）	
		⑯特別支援学校（高等部）	
		⑰未就学児	
		⑱その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
<b>【医療関係】</b>			
7	<p>お子さんの新生児聴覚検査の受検状況について教えてください。</p>	①受検した。	
		②受検しなかった。	
8	<p>（7で「②受検しなかった。」と回答した方のみ） 新生児聴覚検査を受検されなかった理由を教えてください。（複数選択可） ※回答欄に○を入力してください。</p>	①任意だったから。	
		②自己負担額が高かったから。	
		③検査に対応していない病院で出産したから。	
		④近親者に難聴者がいなかったから。	
		⑤その他（内容を下欄にご記入ください。）	
（自由記入）			
9	<p>お子さんの難聴に係る精密検査の受検状況について教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①北海道大学病院で受検。	
		②札幌医科大学医学部附属病院で受検。	
		③北海道立子ども総合医療・療育センターで受検。	
		④旭川医科大学病院で受検。	
		⑤医療法人耳鼻咽喉科麻生病院で受検。	
		⑥医療法人徹仁会厚別耳鼻咽喉科病院で受検。	
		⑦とも耳鼻咽喉科クリニックで受検。	
		⑧社団医療法人母恋天使病院で受検。	
		⑨①～⑧以外の道内の病院で受検。	
		⑩道外の病院で受検。	
		⑪新生児聴覚検査はリファアだったが受検しなかった。	
		⑫新生児聴覚検査はパスだったため受検しなかった。	
		⑬今後受検予定。	
		⑭その他（内容を下欄にご記入ください。）	
（自由記入）			

No	質問内容	選択肢	回答欄
10	<p>(9で「⑪新生児聴覚検査はリファーだったが受検しなかった。」と回答した方のみ) 精密検査を受検されなかった理由を教えてください。(複数選択可) ※回答欄に○を入力してください。</p>	①精密検査実施医療機関が遠方だったから。	
		②自己負担額が高かったから。	
11	<p>(9で「⑫新生児聴覚検査はパスだったため受検しなかった。」と回答した方のみ) どのような経緯でお子さんの難聴に気付かれたのか教えてください。(複数選択可) ※回答欄に○を入力してください。</p>	③精密検査に関する説明がなかったから。	
		④その他(内容を下欄にご記入ください。)	
12	<p>新生児聴覚検査や精密検査等でお子さんが難聴と分かった後、どのように行動されましたか。(複数選択可) ※回答欄に○を入力してください。</p>	(自由記入)	
		①1歳6か月児検診や3歳児検診などの乳幼児健診時に指摘された。	
		②呼び掛けても振り向かないなど音への反応がなかったため。	
		③言葉が出なかった・遅れていたため。	
		④別の疾患で医療機関を受検した際、指摘された。	
		⑤その他(内容を下欄にご記入ください。)	
		①医療機関に相談した。	
		②保健所・保健センターに相談した。	
		③市町村の相談機関(保健所・保健センターを除く。)に相談した。	
		④聾学校の乳幼児相談室に相談した。	
		⑤児童発達支援センター・児童発達支援事業所に相談した。	
		⑥当事者や家族の会など難聴児関連団体に相談した。	
		⑦インターネットで情報を収集した。	
⑧SNSで相談した。			
⑨専門書を購入して情報を収集した。			
⑩医療機関等を探した(調べた)。			
⑪療育機関等を探した(調べた)。			
⑫何もしなかった。			
⑬その他(内容を下欄にご記入ください。)			
13	<p>12の行動をされた際、それぞれの良かった点や悪かった点があれば教えてください。</p>	(自由記入)	
		(自由記入)	
14	<p>新生児聴覚検査や精密検査等でお子さんが難聴と分かった後、どのような支援や説明があると良かったか教えてください。(複数選択可) ※回答欄に○を入力してください。</p>	①医療機関等の情報	
		②難聴に関する情報(人工内耳・補聴器・手話等)	
		③療育機関等の情報	
		④市町村の相談先の情報	
		⑤当事者や家族の会など難聴児関連団体の情報	
		⑥今後の流れ(治療・療育等)	
		⑦その他(内容を下欄にご記入ください。)	
		(自由記入)	

No	質問内容	選択肢	回答欄
15	<p>お子さんの難聴に係る医療機関等の現在の利用状況について教えてください。</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①週に1回程度	
		②月に1回程度	
		③2か月に1回程度	
		④4か月に1回程度	
		⑤半年に1回程度	
		⑥年に1回程度	
		⑦必要に応じて	
		⑧利用していない	
		⑨その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
16	<p>15で回答した利用状況に対する考えを教えてください。</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①適当だと思う。	
		②できればもっと利用を増やしたい。	
		③できればもっと利用を減らしたい。	
17	<p>（16で「②できればもっと利用を増やしたい。」・「③できればもっと利用を減らしたい。」と回答した方のみ。）</p> <p>そのように考える理由を教えてください。</p>	（自由記入）	
<b>【療育関係】</b>			
18	<p>お子さんについて、これまでに利用した療育機関を教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①児童発達支援事業所（児童発達支援センターを含む。）	
		②放課後等デイサービス	
		③聾学校の乳幼児相談室	
		④療育機関等は利用していない	
		⑤その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
19	<p>療育機関等を初めて訪問したときのお子さんの年齢を教えてください。（1歳未満の場合は、月齢も教えてください。療育機関等を利用されていない場合は、回答不要です。）</p>	（ ）歳（ ）か月	
20	<p>療育機関等はどのような理由で選びましたか。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①立地の良さ（自宅から通いやすい）	
		②送迎サービスの有無	
		③保護者が同伴できるかどうか	
		④保護者が同伴不要かどうか	
		⑤難聴に関する専門性など療育内容	
		⑥職員の雰囲気	
		⑦地域にそこだけしかなかった	
		⑧療育機関等は利用していない	
		⑨その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	

No	質問内容	選択肢	回答欄
21	お子さんの療育機関等を選ぶ際、 どのように行動されましたか。 (複数選択可)  <b>※回答欄に○を入力してください。</b>	①医療機関に相談した。	
		②保健所・保健センターに相談した。	
		③市町村の相談機関（保健所・保健センターを除く。）に相談した。	
		④聾学校の乳幼児相談室に相談した。	
		⑤児童発達支援センター・児童発達支援事業所に相談した。	
		⑥当事者や家族の会など難聴児関連団体に相談した。	
		⑦インターネットで情報を収集した。	
		⑧SNSで相談した。	
		⑨専門書を購入して情報を収集した。	
		⑩療育機関等は利用していない。	
		⑪その他（内容を下欄にご記入ください。）	
	(自由記入)		
22	お子さんの療育機関等を選ぶ際、参考になった情報やこのような情報・相談先があれば良かったというものがあれば教えてください。	(自由記入)	
23	お子さんが受けた療育内容について、受けて良かったもの、こういうものがあれば良かったものがあれば教えてください。	(自由記入)	
<b>【保護者支援】</b>			
24	保護者ご自身が医療機関、療育機関、行政機関等から受けた支援や説明等について評価してください。  <b>※それぞれ以下から選択し番号を入力してください。</b>		
	①とても役に立った ②まあまあ役に立った ③どちらともいえない ④少し物足りなかった ⑤役に立たなかった ⑥そういった支援や説明等は受けていないが、特に必要なかった ⑦そういった支援や説明等は欲しかったが受けていない		
		①聴覚障害についての説明	
		②お子さん自身のきこえについての説明	
		③補聴器についての説明	
		④人工内耳についての説明	
		⑤聴覚活用について日常生活の中で具体的な方法の説明と支援	
		⑥手話についての説明、実際の活用についての支援	
		⑦具体的な育児、発達促進に関する説明や支援	
		⑧お子さんとのコミュニケーションの取り方の具体的な方法の説明や支援	
		⑨言語発達支援について具体的な方法の説明や支援	
		⑩おもちゃ、絵、絵本などいろいろな教材の扱い方についての説明や支援	
		⑪福祉制度、利用方法などについての情報の提供と説明	
		⑫お子さんのこと、家族のことなど個別の悩み、困り感の相談への対応	
		⑬障害を受け止めることについての悩み、相談への助言や支援	
		⑭保護者同士の交流や話し合いの場の設定	
		⑮3歳児からの進路についての様々な情報の提供	
		⑯小学校以上の教育や将来についての情報の提供	
		⑰講演会や学習会の機会の提供	
		⑱保育所や幼稚園に関する相談への対応	
		⑲相談機関（窓口）についての情報の提供	
		⑳療育機関等についての情報の提供	
	㉑医療機関等についての情報の提供		

No	質問内容	選択肢	回答欄
25	<p>お子さんの難聴に関わり、行政機関から受けたことのある助成について教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（身体障害者手帳所持者対象）	
		②補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（軽度・中等度難聴児対象）	
		③補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（一側性難聴児対象）	
		④補聴援助システム（FMやロジャー等）の購入・修理等に係る費用の助成	
		⑤補聴援助システム（FMやロジャー等）の就学先等での整備	
		⑥行政機関から助成はこれまでのところ受けていない	
		⑦その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
26	<p>お子さんの難聴に関わり、行政機関からの助成として欲しいものについて教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（身体障害者手帳所持者対象）	
		②補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（軽度・中等度難聴児対象）	
		③補聴器の購入・修理等に係る費用の助成（一側性難聴児対象）	
		④補聴援助システム（FMやロジャー等）の購入・修理等に係る費用の助成	
		⑤補聴援助システム（FMやロジャー等）の就学先等での整備	
		⑥行政機関からの助成は今のところ必要ない	
		⑦その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	
27	<p>お子さんの難聴について日頃相談されている先を教えてください。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①医師	
		②看護師	
		③医療ソーシャルワーカー（メディカルソーシャルワーカー）	
		④言語聴覚士	
		⑤保健師	
		⑥児童発達支援事業所（児童発達支援センターを含む。）や放課後等デイサービスの職員	
		⑦聾学校の教職員	
		⑧行政機関の職員	
		⑨学校・保育所等の教職員	
		⑩知人・友人	
		⑪難聴児関連団体	
		⑫他の難聴児の保護者	
		⑬家族	
		⑭SNS	
		⑮その他（内容を下欄にご記入ください。）	
（自由記入）			
28	<p>これまでお子さんの難聴に関し、必要な相談はできていますか。</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	①必要な相談ができています	
		②必要な相談ができていない	
		③どちらともいえない	
		④その他（内容を下欄にご記入ください。）	
		（自由記入）	

No	質問内容	選択肢	回答欄
29	<p>お子さんの難聴に関し、医療機関や療育機関、行政機関等に相談するに当たって、どのような点を重視しますか。</p> <p>※最も重視するもの、2番目に重視するもの、3番目に重視するものをそれぞれ番号を入力してください。  (例)最も重視するもの：該当する選択肢の回答欄に1を入力</p>	<p>①自宅に訪問してもらって相談することができる</p> <p>②自宅から通える距離で相談することができる</p> <p>③自宅からオンラインで相談することができる</p> <p>④自宅から遠方にあるが、専門的な知見を有する人に対面又はオンラインで相談することができる</p> <p>⑤保健師に仲介してもらって相談することができる</p> <p>⑥障害児通所支援事業所に仲介してもらって相談することができる</p> <p>⑦その他（内容を下欄にご記入ください。）</p> <p>（自由記入）</p>	
30	<p>どんな人が相談対応してくれるといいと考えますか。（複数選択可）</p> <p>※回答欄に○を入力してください。</p>	<p>①医師</p> <p>②看護師</p> <p>③医療ソーシャルワーカー（メディカルソーシャルワーカー）</p> <p>④言語聴覚士</p> <p>⑤保健師</p> <p>⑥児童発達支援事業所（児童発達支援センターを含む。）や放課後等デイサービスの職員</p> <p>⑦聾学校の教職員</p> <p>⑧行政機関の職員</p> <p>⑨学校・保育所等の教職員</p> <p>⑩難聴児関連団体</p> <p>⑪他の難聴児の保護者</p> <p>⑫その他（内容を下欄にご記入ください。）</p> <p>（自由記入）</p>	
31	<p>難聴児支援についてその他ご意見や現在の生活の中で困っていること、お子さんにしてあげたいこと等がありましたら、教えてください。</p>	<p>（自由記入）</p>	