資料①

職員の危機管理についての調査

羽島郡養護教諭部会

該当する番号に○をつけ、必要事項をご記入ください。

Ⅰ　あなたのことについてお聞かせください。

１．現在の勤務校種について

１　小学校　　２　中学校

２．現在の職について

１　校長　　２　教頭　　３　保健主事　　４　学級担任　　５その他（　　）

３．あなたの年齢

１　２０代　　２　３０代　　３　４０代　　４　５０代　　５　６０代以上

Ⅱ　あなたが今までに経験した、児童・生徒の傷病における危機管理事案についてお聞かせください。

１　担任した児童生徒で、学校現場において、救急搬送された児童・生徒がいる。（部顧問を含む）

１　はい　　２　いいえ

２　症状を理解しているものすべてに○をつけてください。

（てんかん　　アナフィラキシー　　運動誘発アナフィラキシー　　熱中症　　喘息　　頭部打撲）

３　養護教諭不在時に、対応ができるものすべてに○をつけてください。

（てんかん　　アナフィラキシー　　運動誘発アナフィラキシー　　熱中症　　喘息　　頭部打撲）

４　実際に対応したことがある、立ち会ったことがあるものすべてに○をつけてください。

（てんかん　　アナフィラキシー　　運動誘発アナフィラキシー　　熱中症　　喘息　　頭部打撲）

５　４で、○をつけたもので、どのような対応をしたか詳しく教えてください。

（　　）

６　危機管理の研修として、取り上げてほしい傷病に、知りたい順で番号をつけてください。（複数可）

（　　）てんかん　（　　）食物アレルギー　（　　）アナフィラキシー

（　　）運動誘発アナフィラキシー　（　　）熱中症　（　　）喘息　（　　）頭部打撲

（　　）その他（　　）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。