

依存症の課題を抱える方の支援に関する実態についてのアンケート

このアンケートでの依存症は医師の診断の有無に関わらず記載者の主観で結構です。

あなたの現在の所属（部署）・職種についておしえてください。※該当箇所に☑と○をお願いします。

所属（部署）	職種
<input type="checkbox"/> 医療機関（急性期・回復期・慢性期・精神科）	<input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 相談員（無資格）
<input type="checkbox"/> 相談支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師
<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 児童相談所	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員
<input type="checkbox"/> 保護観察所 <input type="checkbox"/> 自助グループ <input type="checkbox"/> 大牟田警察署	<input type="checkbox"/> 社会福祉士
<input type="checkbox"/> 福祉課（障害福祉・介護保険・総合相談）、 <input type="checkbox"/> 保護課	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士
<input type="checkbox"/> 教育委員会（学校教育課） <input type="checkbox"/> 子ども育成課	<input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士
<input type="checkbox"/> 子ども家庭課（児童家庭相談室・子育て世代包括支援センター）	<input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 消防士
<input type="checkbox"/> 生活安全推進課 <input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 男女共同参画センター	<input type="checkbox"/> スクールソーシャルワーカー
<input type="checkbox"/> 福岡県南筑後保健福祉環境事務	<input type="checkbox"/> 保護観察官
<input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）	<input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> ）

Q1. 今までに依存症の課題を抱えている方の支援を実施されたことはありますか？

①はい

②いいえ

（いいえの方は Q6へ）

Q2. 「はい」と回答された方へ）支援をされた方の依存症の種別は何ですか？（複数回答可）

① アルコール依存症 ② ギャンブル依存症 ③ ゲーム依存症 ④ 薬物依存症

⑤ ネット依存症 ⑥ 性依存症 ⑦ 買い物依存症 ⑧ 窃盗症

⑨ その他（依存症）

Q3. 「はい」と回答された方へ）対応する中でどのような機関と連携しましたか？（複数回答可）

① 医療機関（市内）

② 医療機関（市外）

③ 相談支援事業所

④ 地域包括支援センター

⑤ 自助グループ（ジャパンマック、ダルク）

⑥ 入所施設

⑦ 司法関係機関

⑧ 警察

⑨ 市役所（課）⑩ その他（）

その中で最も連携されている機関はどこですか？

機関名：

Q4. 「はい」と回答された方へ）依存症が関連する相談は年に何件ほど受けますか？

① 1～5件

② 6～10件

③ 11～15件

④ 16件以上

Q5. 「はい」と回答された方へ) 支援を展開される中で以下の課題をどのように感じますか?
 該当する番号に○をつけてください。

	そう 思う	やや そう 思う	あまり 思わ ない	全く 思わ ない
① 当事者との関係構築が難しい	1	2	3	4
② 当事者のアセスメントを十分に行えない	1	2	3	4
③ 繋ぎ先が分からない	1	2	3	4
④ 当事者に病識がない	1	2	3	4
⑤ 関係機関やサービスへつながらない	1	2	3	4
⑥ 他機関の理解が得られない	1	2	3	4
⑦ 家族の依存症への理解、認識が低い	1	2	3	4
⑧ 地域の理解が得られない	1	2	3	4

Q6. Q1で「いいえ」と回答された方へ) 今までに対応されたことがない理由を教えてください。

- ① 依存症に関するケースに出会ったことがない
- ② 依存症のことが十分に理解出来ていない為、対応したことがあるかわからない
- ③ 支援対象の範囲ではない
- ④ 依存症の方への支援は少し気が引ける
- ⑤ その他 ()

Q7. 依存症の方は課題を繰り返すと思いますか？

- ① はい
- ② いいえ

Q8. 依存症の方に対する支援体制は整っていると思いますか？

- ① はい
- ② いいえ

Q9. 今後、どのような支援機関やネットワークが必要だと思いますか？

Q10. 今までに依存症に関する研修を受けたことがありますか？

- ①はい
- ②いいえ

Q11. どのような研修が必要だと思いますか？

ご協力ありがとうございました。