

[Franck LS, Mehra R, Johnson BH, Abraham M, Rubin N, Hoffmann TJ. Hospital Leader Views on the Family-Centeredness of Pediatric Care: A Global Survey. Med Care. 2025 Aug 12. doi: 10.1097/MLR.0000000000002203.](#)

補足デジタルコンテンツ2

家族中心型ケアに関する病院の方針および実践尺度 – 小児患者を対象とする病院

この44項目の調査票は、病院のリーダー、医療従事者、家族支援サービス提供者が、政策や実践における家族中心性についてどのように認識しているかを評価するものです。合計スコアおよび下位尺度スコアは、家族中心のケアに関する意識向上、教育、改善のための初期の優先事項と行動計画を策定するのに役立ちます。また、経時的な進捗状況を追跡するためにも使用できます。

指示：各項目について、お子様が通院している病院、小児科、または新生児・小児病棟・診療科における方針や慣行を最もよく表しているものを選んで評価してください。

家族中心ケア（FCC）項目	評価					
	強く同意 しない	同意しな い	同意も反 対もしな い	同意す る	強く同意 する	わから ない
FCCの文化とポリシー（6項目）						
1. 私たちの小児病院、または私たちの病院の小児科では、FCCが価値観の核として、また優先事項として統組み込まれています	○	○	○	○	○	○
2. 私たちの使命、ビジョン、価値観、および/または診療に対する哲学に関する声明は、FCCへの取り組みを約束しています	○	○	○	○	○	○
3. 文書化されたポリシーでは、家族を「訪問者」ではなく、医療チームの重要なメンバーとして言及しています	○	○	○	○	○	○
4. ご家族の付き添い・面会を24時間年中無休で歓迎します	○	○	○	○	○	○
5. 文書化されたポリシーとスタッフの診療においては、家族と訪問者（つまり、訪問を希望する友人や親戚）が区別されています	○	○	○	○	○	○
6. 患児の兄妹児を安全にサポートするためのプロトコルがあります	○	○	○	○	○	○

家族中心ケア（FCC）項目	評価					
家族によるケアへの参加と意思決定への関与-パート1（10項目）	強く同意しない	同意しない	同意も反対もしない	同意する	強く同意する	わからない
7. 私たちは家族が直接治療にどのように関わりたいかを明確にすることを奨励します	0	0	0	0	0	0
8. 私たちは家族が治療計画と意思決定にどのように関わりたいかを明確にすることを奨励します	0	0	0	0	0	0
9. 治療計画と意思決定には、家族の文化的、精神的な信念と実践が組み込まれるように配慮します	0	0	0	0	0	0
10. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。毎日の回診	0	0	0	0	0	0
11. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。治療計画	0	0	0	0	0	0
12. 医師や看護師の診療行為は、家族が意思決定に参加できるよう、家族の自信と能力を高めることを基盤としている	0	0	0	0	0	0
13. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。毎日の回診	0	0	0	0	0	0
14. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。転院や転科と退院の計画	0	0	0	0	0	0
15. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。終末期治療の計画	0	0	0	0	0	0
16. 医師と看護師は、発達に応じて子供と青少年の治療計画を奨励し、支援します	0	0	0	0	0	0
家族によるケアへの参加と意思決定-パート2（2項目）	強く同意しない	同意しない	同意も反対もしない	同意する	強く同意する	わからない
17. 医師と看護師は、以下の場面において家族の参加を支援します。看護師のシフト変更時	0	0	0	0	0	0
18. 医師と看護師は、緊急事態やその他の緊急事態の際に家族が立ち会えるようサポートします=	0	0	0	0	0	0
情報共有（5項目）	強く同意しない	同意しない	同意も反対もしない	同意する	強く同意する	わからない
19. 家族は、入院前の資料、家族歓迎パック、ハンドブックにおいて医療チームの重要なメンバーとして言及され歓迎されています	0	0	0	0	0	0

家族中心ケア（FCC）項目	評価					
20. 私たちの病院のウェブサイトでは、家族を医療チームの重要なメンバーとして言及され歓迎しています	○	○	○	○	○	○
21. 私たちは、目立つ、前向きな表現を使った標識や看板を設置し家族を歓迎し、サポートします	○	○	○	○	○	○
22. 私たちは、サービスを提供する家族にとって理解しやすく適切な情報資料（言語、読解レベル、フォーマットなど）を提供します	○	○	○	○	○	○
23. 必要に応じて通訳を用意します	○	○	○	○	○	○

家族中心ケア（FCC）項目	評価					
家族支援（5項目）	強く同意 しない	同意しな い	同意も反 対もしな い	同意 する	強く同意 する	わから ない
24. 私たちは、スタッフが家族の健康に影響を与える可能性のある基本的なニーズ（住居、食糧不安など）について家族に尋ねるようにしています	○	○	○	○	○	○
25. 私たちは、スタッフが必要に応じて家族を適切な地域リソース（社会サービス、親支援協会など）に確実につなぐようにします	○	○	○	○	○	○
26. 患児のベッドサイドに十分で快適なスペースと家具（椅子やベッド）を用意し、ご家族をお迎えしサポートいたします	○	○	○	○	○	○
27. 族向けのピアサポートプログラムを提供します	○	○	○	○	○	○
28. 必要に応じて、駐車場、食事、宿泊施設、保育施設などについての経済的支援を家族に提供します	○	○	○	○	○	○

スタッフの教育と業績（6項目）	強く同意 しない	同意しな い	同意も反 対もしな い	同意 する	強く同意 する	わから ない
29. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について次の機会に説明しています。医師向けオリエンテーション	○	○	○	○	○	○
30. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について次の機会に説明しています。看護師およびその他の臨床スタッフ向けのオリエンテーション	○	○	○	○	○	○
31. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について次の機会に説明しています。医師の現職および継続教育	○	○	○	○	○	○

32. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について次の機会に説明しています。看護師およびその他の臨床スタッフに対する現職および継続教育	○	○	○	○	○	○
33. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について、次の点で機会に明確に説明しています。役職の説明記述書	○	○	○	○	○	○
34. 私たちは、医療チームの一員として家族と協力する必要性について、次の点で機会に明確に説明しています。業績評価資料	○	○	○	○	○	○
家族中心ケア (FCC) 項目	評価					
文化的多様性に関する教育 (3項目)	強く同意 しない	同意しな い	同意も反 対もしな い	同意 する	強く同意 する	わから ない
35. 当社は、次のスタッフが文化的に配慮した実践に対応できるよう、オリエンテーションと教育プログラムを提供しています。医師	○	○	○	○	○	○
36. 当社は、次のスタッフが文化的に配慮した実践に対応できるよう、オリエンテーションと教育プログラムを提供しています。看護師およびその他の臨床スタッフ	○	○	○	○	○	○
37. 当社は、次のスタッフが文化的に配慮した実践に対応できるよう、オリエンテーションと教育プログラムを提供しています。病院のリーダー	○	○	○	○	○	○
医療改善における家族の参加 (7項目)	強く同意 しない	同意しな い	同意も反 対もしな い	同意 する	強く同意 する	わから ない
38. 私たちは、アンケートや退院後の電話を通じて、家族の治療経験に関する情報を収集します。	○	○	○	○	○	○
39. 私たちは、家族諮問委員会や病院の委員会への家族の参加を通じて、家族と協力して治療経験やその質、公平性、安全性の向上に努めます。	○	○	○	○	○	○
40. 家族アドバイザーは、病院がサービスを提供するコミュニティの人種、民族性、言語、性別、性的指向、社会経済的多様性を反映しています。	○	○	○	○	○	○
41. 私たちは家族アドバイザーの取り組みとその影響力について病院のリーダー（経営陣等）に伝えます	○	○	○	○	○	○
42. 私たちの病院のリーダー（経営陣等）は、その発言と行動を通じて、すべてのスタッフにFCCに対する責任を課しています	○	○	○	○	○	○
43. 私たちの病院のリーダー（経営陣等）は、病院スタッフによるFCCに対して報酬を与え、表彰します。	○	○	○	○	○	○

44. 私たちの病院のリーダー（経営陣等）は、FCCの取り組みに時間と財政的および人的資源を投資します。

○ ○ ○ ○ ○ ○

総得点（1=まったく同意しない～5=強く同意するの合計得点；得点範囲：41～205）；8つの下位尺度

家族支援団体との提携に関する項目

評価

45. あなたの病院は、家族向け住居や支援サービスを提供する地域密着型組織（例：ロナルド・マクドナルド・ハウスなど）と提携していますか？

○ はい ○ いいえ ○ 不明

いいえの場合は、次のセクションに進んでください。
はいの場合は、以下の項目にご記入ください。

46. 家族向け住宅や支援サービスを提供する団体と提携することで、私たちの小児病院、あるいは新生児科または小児科の病棟／部門は、次のような点で恩恵を受けることができます...

強く同意しない 同意しない 同意も反対も少ない 同意する 強く同意する わからない

46.1. FCCの実現に向けて我々の能力を高めます

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.2. 家族の負担を軽減します

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.3. 子供の治療プランに対する親/介護者の理解を高めてくれます

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.4. 子供の入院期間を短縮します

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.5. 病院の治療に対する親/介護者の満足度を向上させます

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.6. 家族の宿泊支援における当院の負担を軽減します。

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.7. ご家族の食事介助における当院の負担を軽減します。

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.8. 家族を地域リソースにつなぐ際のソーシャルワーカー部門の負担を軽減します

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.9. 当院が提供する医療の質を向上させます

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.10. 当院のコスト負担を軽減します

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.11. 病院が対応する患者数が増加します

○ ○ ○ ○ ○ ○

46.12. 当院の評判を高めてくれます

病院およびリーダーの人口統計項目

評価

47. あなたの病院には小児用入院ベッドが何床ありますか？

- ベッド数100床未満
- 100床以上

48. あなたの病院では医療費はどのように支払われますか？

- ほとんどの医療費は公的資金で賄われている
- ほとんどの医療費は健康保険 または家族によって支払われている
- 公的資金、健康保険、家族による支払いが混在している

49. あなたの病院は附属の医学部や大学がありますか？

- はい
- いいえ

50. あなたの病院は、あなたの地域または国の小児科専門ケアの点病院ですか？

- はい
- いいえ

51. あなたの病院には、少なくとも年に6回開催される活発な家族諮問委員会がありますか？

- はい
- いいえ

52. あなたは普段、どのような役割に最も多くの時間を費やしていますか？（最も当てはまるものにチェックを入れてください）

- 病院管理者（非臨床職）
- 病院医療責任者
- 病院看護責任者
- 病院家族支援サービス責任者
- 部署／部門責任者（非臨床職）
- 部署／部門医療責任者
- 部署／部門看護責任者
- 医師（患者ケア担当）
- 看護師（患者ケア担当）
- セラピスト、ソーシャルワーカー
- その他の臨床職
- その他の非臨床職

53. あなたは病院の指導的立場でどれくらい働いていますか（何年間）？

- 5年未満
- 5～9年
- 10～14年
- 15～20年
- 20年以上

貴院または貴院の新生児科／小児科における家族中心のケアについて、ご意見がございましたら下記にご記入ください。
