

質問票 I 育児支援チェックリスト

母の氏名 _____ 記入日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(産後 ____ 日目)

あなたのお気持ちや育児の状況はいかがですか。よりあてはまるお答えに、○をつけてください。

1 あなたの体調はいかがですか？

よい ふつう よくない

2 あなたの気持ちの状態はいかがですか？

よい ふつう よくない

3 今回の妊娠についておたずねします。

自然に妊娠した 治療して妊娠した

4 今回の妊娠を知ったときの気持ちはいかがでしたか？

うれしかった どちらともいえない うれしくなかった

5 今回の出産をしたときの気持ちはいかがでしたか？

うれしかった どちらともいえない うれしくなかった

6 これまでに流産や死産、乳児期にお子さんを亡くされたことがありますか？

ない ある

7 困ったときに相談する人についておたずねします。

(1) 夫には相談することができますか？

はい いいえ 夫がいない

6

(2) お母さん(実母)には相談することができますか？

はい いいえ 実母がいない

(3) 夫やお母さん(実母)の他に相談できる人がいますか？

はい いいえ

8 あなたが困っているときに協力をお願いできる機関や人はいますか？

いる いない

9 今までに心理的(精神的)な問題で、精神科(心療内科)を受診したり、カウンセラーに相談したことがありますか？

はい いいえ

10 夫婦仲はよいと思いますか？

はい どちらともいえない いいえ

11 生活する上で、経済的な悩みがありますか？

はい いいえ

12 元来、物事を完ぺきにこなさないと気がすまないほうですか？

はい いいえ どちらともいえない

13 元来、周囲から、自分がどう思われているか気になるほうですか？

はい いいえ どちらともいえない

14 元来、困ったときでも、人に頼れない(相談できない)ほうですか？

はい いいえ どちらともいえない

15 几帳面で、責任感や義務感が強いほうですか？

はい いいえ どちらともいえない

16 あなた自身は、子どもの頃から愛情をうけて育ったという実感がありますか？

はい いいえ どちらともいえない

17 お子さんのいる生活が始まっていかがですか

楽しい どちらともいえない 負担・辛い

18 あなたのお子さんは、どのようなお子さんですか？

育てやすい よくわからない 育てにくい

19 育児をする中で、迷ったり悩んだりすることがありますか？

悩みはない どちらともいえない 悩みがある

20 子育てしていく上で、今の住居や環境に満足していますか

はい いいえ

21 家庭問題で、現在困っていることはありますか？あてはまるものすべてに○をつけてください。

① 困っていることはない

② 育児方針が違う

③ 育児に対する協力が得にくい

④ 不安定な収入

⑤ 経済観念が違う

⑥ 会話が少ない

⑦ 親族とのつきあい方

⑧ ギャンブル問題

⑨ 酒・薬の問題

⑩ 暴力

⑪ 失業

⑫ 転職 ⑬ 無計画な借金

⑭ (夫・本児のきょうだい・同居者)の病気や障害

⑮ その他 ()