

浦安市 産婦健康診査 お母さんの気持ち質問票

質問票Ⅰ

ご出産された、あなたへの適切な援助を行うために、あなたのお気持ちや育児状況について以下の質問にお答えください。あなたにあてはまるお答えのほうに、○をしてください。

1. 今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体について、または、お産のときに医師から何か問題があると言われていませんか？
はい いいえ
2. これまでに流産や死産、出産後1年間にお子さんを亡くされたことがありますか？
はい いいえ
3. 今まで心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師、または心療内科医師などに相談したことがありますか？
はい いいえ
4. 困ったときに相談する人についてお尋ねします。
①夫に何でも打ち明けることができますか？
はい いいえ 夫がいない
- ②お母さんには何でも打ち明けることができますか？
はい いいえ 実母がいない
- ③夫やお母さんの他にも相談できる人がいますか？
はい いいえ
5. 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか？
はい いいえ
6. 子育てをしていく上で、今のお住まいや環境に満足していますか？
はい いいえ
7. 今回の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あなたや家族や親しい方が重い病気になったり事故に遭ったことがありますか？
はい いいえ
8. 赤ちゃんが、むずがったり、泣いたりしているのがわからないことがありますか？
はい いいえ
9. 赤ちゃんを叩きたくることがありますか？
はい いいえ
10. 母乳育児について悩んでいることはありますか？
はい いいえ
11. 育児について悩んでいることはありますか？
はい いいえ

浦安市 産婦健康診査 お母さんの気持ち質問票

質問票Ⅱ

産後の気分についておたずねします。あなたも赤ちゃんもお元気ですか。最近のあなたの気分をチェックしてみましょう。今日だけでなく、過去7日間にあなたが感じたことに最も近い答えに○をつけてください。必ず10項目全部に答えてください。

1. 笑うことができたし、物事のおもしろい面もわかった。
()いつもと同様にできた。
()あまりできなかった。
()明らかにできなかった。
()全くできなかった。
2. 物事を楽しみにして待った。
()いつもと同様にできた。
()あまりできなかった。
()明らかにできなかった。
()ほとんどできなかった。
3. 物事が上手くいかない時、自分を不必要に責めた。
()はい、たいていそうであった。
()はい、時々そうだった。
()いいえ、あまり度々ではなかった。
()いいえ、全くなかった。
4. はっきりした理由もないのに不安になったり、心配したりした。
()いいえ、そうではなかった。
()ほとんどそうではなかった。
()はい、時々あった。
()はい、しょっちゅうあった。
5. はっきりした理由もないのに恐怖に襲われた。
()はい、しょっちゅうあった。
()はい、時々あった。
()いいえ、めったになかった。
()いいえ、全くなかった。
6. することがたくさんあって大変だった。
()はい、たいてい対処できなかった。
()はい、いつものようにうまく対処できなかった。
()いいえ、たいていうまく対処した。
()いいえ、普段通りに対処した。
7. 不幸せな気分なので、眠りにくかった。
()はい、ほとんどいつもそうだった。
()はい、時々そうだった。
()いいえ、あまり度々ではなかった。
()いいえ、全くなかった。
8. 悲しくなったり、惨めになったりした。
()はい、たいていそうだった。
()はい、かなりしばしばそうだった。
()いいえ、あまり度々ではなかった。
()いいえ、全くそうではなかった。
9. 不幸せな気分だったので、泣いていた。
()はい、たいていそうだった。
()はい、かなりしばしばそうだった。
()ほんの時々あった。
()いいえ、全くそうではなかった。
10. 自分自身を傷つけるという考えが浮かんできた。
()はい、かなりしばしばそうだった。
()時々そうだった。
()めったになかった。
()全くなかった。