③ 育児支援チェックリスト

裏面

あなたへ適切な援助を行うために、あなたの気持ちや育児状況について質問にお答えください。
より当てはまるほうに〇をつけてください。

1）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
2）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
3）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	
4）困った時に相談する人についてお尋ねします。			
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
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ご主人やお母さん（実母）の他に相談できる人がいますか？	はい	いいえ	
5）夫婦仲は良いと思いますか？	はい	いいえ	どちらともいえない
6）元来、物事を完璧にこなさないと気が済まないほうですか？	はい	いいえ	どちらともいえない
7）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
8）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
9）几帳面で、義務感や責任感が強いほうですか？	はい	いいえ	どちらともいえない
10）あなた自身は、子どもの頃から愛情を受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
11）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・つらい
12）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
13）育児をする中で、迷ったり悩んだりすることはありますか？	悩みはない	どちらともいえない	悩みがある
14）子育てをしていく上で、今の住居や環境に満足していますか？	はい	いいえ	

15）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〇をつけてください。

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（　　）

記　入　日／R	年　月　日（産後　か月　日）
産　婦　氏　名／	
産婦生年月日／S・H	年　月　日（　歳）
お子さま氏名／	
お子さま生年月日／R	年　月　日

ご回答いただきありがとうございました。