

妊娠届出時アンケート



河内長野市では、安心して子育てができるように妊娠中からママやお子さんを支援しています。
教室の案内や、妊娠・出産等について、ご様子をお電話や訪問でお伺いさせていただく場合があります。
当てはまるもの全てを○で囲み、()内は記入してください。

記入日【 年 月 日】

| | | | |
|------|------|-----|-------------------|
| 妊婦氏名 | ふりがな | 記入者 | 本人・夫・実母・実父・その他() |
| | | | |

| | | |
|--|--|---|
| ①入籍していますか？ | はい・いいえ ⇒ | 入籍の予定は？【あり(時期： 月頃)・なし・未定】 入籍後の姓名() |
| ②同居している人はいますか？ | いいえ・はい ⇒ | 夫・パートナー・子ども()人・実父・実母・義父・義母 その他() 【妊婦を入れて合計()人】 |
| ③出産までに転居の予定はありますか？ | なし・あり ⇒ 時期： 月頃 | 市内()町)へ ・ 市内転居先未定 市外()へ ・ 転居先未定 |
| ④現在治療中の病気、または過去に治療された病気はありますか？ | なし・あり ⇒ | ・心臓病・腎臓病・糖尿病・肝臓病・高血圧・甲状腺疾患 ・血液疾患・その他() |
| ⑤今までにカウンセラーや心療内科、精神科に相談したことがありますか？ | いいえ・ はい(現在)・ はい(以前) ____年前 | ⇒ ・自律神経失調症 ・うつ病(産後うつ病含む) ・パニック障がい ・統合失調症 ・知的障がい ・パーソナリティ障がい ・拒食症 ・自殺未遂(心中未遂) ・その他() |
| ⑥現在内服している薬はありますか？ | なし・あり ⇒ | ⇒ 何の薬ですか？() |
| ⑦妊娠を知った時どう思いましたか？(複数回答可) | | うれしい・予想外だったがうれしい・どうしていいか分からず困っている・ 育てる自信がない・何も思わない・その他() |
| ⑧今、心配なことや困っていることはありますか？ | なし・あり ⇒ | ⇒ 出産・育児・家庭環境・飲酒・無計画な借金 失業・経済難(健診や出産費用・生活費に困っている) その他() |
| ⑨妊娠・出産・育児のことで、協力してくれる人はいますか？ | いない・いる ⇒ | 夫・パートナー・実父・実母・義父・義母・その他() 支援者住居【市内()町)・市外()市)】 支援者がいない ⇒ 産後ケア(宿泊型・日帰り型)の利用希望【あり・なし】 |
| ⑩たばこを吸いますか？ | 前から吸わない・妊娠前に禁煙・妊娠後に禁煙 吸っている()本/日 ⇒ | 禁煙の希望は？【あり・なし】 |
| ⑪お酒(アルコール)を飲みますか？ | 前から飲まない・妊娠前に禁酒・妊娠後に禁酒 飲んでいる()回/週 ⇒ | 禁酒の希望は？【あり・なし】 |
| ⑫妊婦さん自身は保護者(親)に愛されて育ったと思いますか？ | はい・いいえ・ どちらとも いえない ⇒ | ・日常的に保護者(親)から暴力を受けていた ・日常的に保護者(親)から無視されていた ・衣食住において十分なお世話をしてもらえなかった ・その他() |
| ⑬今までに夫やパートナーからDV(夫や恋人からの暴力)を受けたことがありますか？ | いいえ・ はい(現在)・ はい(以前) ⇒ | ・たたく、蹴るなど ・暴言や無視、物を投げるなど ・生活費を制限するなど ・性行為の強要など ・友人や身内との交流制限など ・その他() |

ありがとうございました。