

妊娠届出時アンケート

妊娠おめでとうございます。あなたの

出産・子育てを妊娠中から応援します。秘密は固く守りますので、以下についてもご記入をお願いします。

※当てはまる数字に○印をしてください。裏面もあります。

母子手帳交付 No.

名前 _____

<p>●あなたの職業についてお聞きします ※「有」と答えた方のみ</p>	<p>勤務先 () 仕事内容 () 夜勤業務 (無・有) 連絡可能な時間帯 (午前・午後 時頃) 産休予定日 (年 月頃・未定・予定なし)</p>
<p>●夫(パートナー)の職業についてお聞きします ※「有」と答えた方のみ</p>	<p>勤務先 () 仕事内容 () 夜勤業務 (無・有) 帰宅時間【規則的(時頃)・不規則】</p>
<p>1. 今回妊娠が分かったとき、どんなお気持ちでしたか</p>	<p>①うれしかった ②予想外だったがうれしかった ③予想外だったので戸惑った ④困った ⑤なんとも思わなかった ⑥その他 ()</p>
<p>2. 夫(パートナー)の反応はいかがでしたか</p>	<p>①うれしそうだった ②驚いていた ③戸惑っていた ④変わらなかった ⑤分からない</p>
<p>3. 夫(パートナー)とお腹の赤ちゃんのことを話し合いますか</p>	<p>①よく話し合う ②時々話し合う ③あまり話さない ④全く話さない ⑤分からない</p>
<p>4. 里帰り予定はありますか</p>	<p>①はい 里帰り先住所 (様方) 里帰り先電話番号 (— —) ②いいえ</p>
<p>5. 困ったときに助けてくれる人はいますか</p>	<p>①はい【夫・父母・兄弟姉妹・祖父母・その他 ()】</p>
<p>6. 夫(パートナー)は家事育児を手伝ってくれますか</p>	<p>①はい ②時々 ③あまりしない ④全くしない</p>
<p>7. 現在、体調不良はありませんか</p>	<p>①なし ②あり⇒ つわり 不眠 倦怠感 頭痛 風邪気味 食欲不振 便秘 下痢 その他 ()</p>
<p>8. 【経産婦の方へ】 今までの妊娠・出産で困ったことはありましたか</p>	<p>①なし ②あり⇒ (内容:)</p>
<p>9. 現在、「困っていること」「悩んでいること」はありますか</p>	<p>①なし ②あり⇒ 妊娠・出産のこと 経済的なこと 自分の体のこと 夫婦(パートナー)のこと 家族関係のこと 育児の仕方 その他 ()</p>

10. 今までメンタルクリニック等のカウンセリングを受けたことがありますか	①なし ②現在、受けている（いつから） （病院名：） ③受けたことがある（いつ頃）
11. 現在、あなたはタバコを吸いますか	①はい（本/日） ②いいえ ③妊娠してやめた
12. 現在、夫（パートナー）や同居家族はタバコを吸いますか	①はい（本/日）（誰：） ②いいえ ③妊娠をきっかけにやめてくれた
13. 現在、あなたはお酒を飲んでいますか	①はい ②いいえ ③妊娠してやめた
14. 【2人目以降の方】 上のお子さんについてどうですか	①かわいい ②時々うるさい ③かわいくない ④困っていることがある （内容）
15. 出産後、育児を楽しめると思えますか	①思う ②やや思う ③どちらともいえない ④思わない（理由：）
16. あなたの子どもの頃はいかがでしたか	①楽しかった ②楽しくなかった ③忘れた ④思い出したくない ⑤兄弟姉妹とよく遊んだ ⑥子守をよくした ⑦友達とよく遊んだ ⑧ままごと遊びをよくした ⑨人形遊びをよくした
17. あなたの父母はいかがでしたか	①甘えを受け入れてくれた ②よく遊んでくれた ③やさしかった ④怖かった ⑤厳しかった ⑥仕事が忙しくあまり一緒に遊ぶことはなかった ⑦あまり遊んだ記憶がない（覚えていない） ⑧幼い頃に父母がなくなったまたは離れて暮らしていた ⑨父母以外の人に育てられた
妊娠中・出産後の訪問・教室について	
18. 妊娠中に助産師または保健師の訪問を希望しますか ※下記の口の中に記載されている方は、希望に関わらず訪問を行っています	①はい 妊婦本人の電話番号（ ） — 希望の訪問時期（ 週頃） ②いいえ
19. あなたの地区を担当する <u>母子保健推進員</u> が妊娠中と出産後に訪問をさせていただくことがあります。	訪問して ①さしつかえない※電話番号同上の場合は不要 妊婦本人の電話番号（ ） — ②いない
20. ファミリークラスの通知を希望されますか （両親学級） ※年3回実施	①はい ②いいえ

※下記の方についてはご希望に関わらず、妊娠中・出産後に助産師または保健師による家庭訪問を行っています。

- 現在、妊娠20週以降の方（転入の方除く） ●35歳以上で初めての出産を迎えられる方
- 40歳以上の方 ●18歳未満の方

訪問の前には上記の電話番号に連絡をさせていただきますのでよろしくお願いいたします。

□母子保健推進員とは

妊娠・出産・育児に関する身近な相談を受けたり、保健師と連携を取りながら家庭訪問や母子保健事業の手伝い（乳幼児健診・親子教室等）をしています。それぞれが担当地区をもっています。