

1. ご退院後の生活についてお尋ねします

① 育児のサポートをしてくれる方はいますか？ はい・いいえ

	パートナー	その他ご家族	ドゥーラ・ヘルパー・シッターなど
食事			
掃除			
洗濯			
児の世話 (沐浴など)			

② 育児のサポートを考えるうえで何かお困りのことはありますか？ はい・いいえ

「はい」とお答えの方は具体的にお聞かせください。

③ 困ったときに何でも相談できる方はいますか？ はい・いいえ

2. ご自身のお気持ちの面についてお尋ねします

① これまでに、心療内科や精神科・神経科を受診したり、カウンセリングを受けたことはありますか？ はい・いいえ

「はい」とお答えの方は具体的にお聞かせください。(時期、診断名、治療内容など)

② ご家族の方に、心療内科や精神科・神経科を受診したり、カウンセリングを受けたことがある方はいらっしゃいますか？

はい・いいえ 「はい」とお答えの方は具体的にお聞かせください。(続柄、時期、診断名、治療内容など)

③ 過去1か月の間に、気分が落ち込んだり、悲しくなったり、どうしようもない気持ちによくなりますか？

はい・いいえ

④ 過去1か月の間に、何かをやっている際に全く興味がわからない、喜びがわからないことがよくありますか？

はい・いいえ

⑤ 赤ちゃんを愛おしいと感じますか？

常に感じる・時々感じる・全く感じない

⑥ 赤ちゃんに対して腹立たしいやになることがありますか？

常にある・時々ある・全くない

⑦ 現在、ご自身のお気持ちの面で心配なことはありますか？ はい・いいえ

「はい」とお答えの方は具体的にお聞かせください。

⑧ 現在、ご自身のお身体の面で心配なことはありますか？ はい・いいえ

「はい」とお答えの方は具体的にお聞かせください。

3. 過去一年間のあなたと夫・パートナーの関係についてお答えください(該当するもの1つに○をしてください)

(1) あなたは、夫・パートナーのやることや言うことを怖いと感じることはありますか？

①よくある                      ②たまにある                      ③まったくない

(2) あなたの夫・パートナーは、気に入らないことがあると怒って壁を叩いたり物を投げたりすることがありますか？

①よくある                      ②たまにある                      ③まったくない

(3) あなたは、気がすまないのに夫・パートナーから性的な行為を強いられることがありますか？

①よくある                      ②たまにある                      ③まったくない

(4) あなたの夫・パートナーは、あなたを叩く、強く押す、腕をぐいっと引っ張るなど強引に振舞うことがありますか？

①よくある                      ②たまにある                      ③まったくない

記入日                      年                      月                      日

診療中に得られたデータを個人が特定できない範囲内で学会等により発表させていただくことがありますのでご理解とご協力をお願い申し上げます。