

(産婦の方へ：この用紙は産婦健康診査を実施する医療機関等へ渡してください。)

練馬区産婦健康診査のお願い 別紙

練馬区産婦健康診査アンケート票 (参考様式)

【日本産婦人科医会発行「妊産婦メンタルヘルスマニュアル」等を参考に実施してください。】

実施医療機関等名	練馬区への連絡
	<input type="checkbox"/> あり (年 月 日 連絡済) <input type="checkbox"/> なし

氏名：	生年月日：(西暦) 年 月 日
	実施日： 年 月 日(産後 日目)

※費用助成の対象は産後2か月以内の受診分です。

※実施機関等名、練馬区への連絡、アンケート結果欄は、実施機関にてご記載ください。

【アンケート1】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。《エジンバラ産後うつ病質問票 (EPDS)》

1 笑うことができたし、物事のおかしい面もわかった。 <input type="checkbox"/> いつもと同様にできた。 <input type="checkbox"/> あまりできなかった。 <input type="checkbox"/> 明らかにできなかった。 <input type="checkbox"/> まったくできなかった。	2 物事を楽しみにして待った。 <input type="checkbox"/> いつもと同様にできた。 <input type="checkbox"/> あまりできなかった。 <input type="checkbox"/> 明らかにできなかった。 <input type="checkbox"/> ほとんどできなかった。	3 物事が悪くいった時、自分を不必要に責めた。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、時々そうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではない。 <input type="checkbox"/> いいえ、そうではなかった。
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。 <input type="checkbox"/> いいえ、そうではなかった。 <input type="checkbox"/> ほとんどそうではなかった。 <input type="checkbox"/> はい、時々あった。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> はい、しょっちゅうあった。 <input type="checkbox"/> はい、時々あった。 <input type="checkbox"/> いいえ、めったになかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、まったくなかった。	6 することがたくさんあって大変だった。 <input type="checkbox"/> はい、たいてい対処できなかった。 <input type="checkbox"/> はい、いつものようにはうまく対処しなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、たいていうまく対処した。 <input type="checkbox"/> いいえ、普段通りに対処した。
7 不幸せなので、眠りにくかった。 <input type="checkbox"/> はい、ほとんどいつもそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、ときどきそうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、まったくなかった。	8 悲しくなったり、惨めになった。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、まったくそうではなかった。	9 不幸せなので、泣けてきた。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> ほんの時々あった。 <input type="checkbox"/> いいえ、まった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。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> 時々そうだった。 <input type="checkbox"/> めったになかった。 <input type="checkbox"/> まったくなかった。		

【アンケート1】結果

全体	点
問10	点

(練馬区への連絡の目安)
 全体:9点以上
 問10:1点以上
 ※1つでも該当がある場合

【アンケート2】あなたの赤ちゃんについてどのように感じていますか？《赤ちゃんへの気持ち質問票》

下にあげているそれぞれについて、いまのあなたの気持ちにいちばん近いと感じられる表現に○をつけてください。

	ほとんどいつも強く感じる	たまに強く感じる	たまに少し感じる	全然感じない
(1) 赤ちゃんをいとおしいと感じる。	()	()	()	()
(2) 赤ちゃんのためにしないといけないことがあるのに、おろおろしてどうしていいかわからない時がある。	()	()	()	()
(3) 赤ちゃんのことが腹立たしいやになる。	()	()	()	()
(4) 赤ちゃんに対して何も特別な気持ちがわからない。	()	()	()	()
(5) 赤ちゃんに対して怒りがこみあげる。	()	()	()	()
(6) 赤ちゃんの世話を楽しみながらしている。	()	()	()	()
(7) こんな子でなかったらなあと思う。	()	()	()	()
(8) 赤ちゃんを守ってあげたいと感じる。	()	()	()	()
(9) この子がいなかったらなあと思う。	()	()	()	()
(10) 赤ちゃんをととても身近に感じる。	()	()	()	()

【アンケート2】結果

全体	点
----	---

(練馬区への連絡の目安)
 全体:3点以上