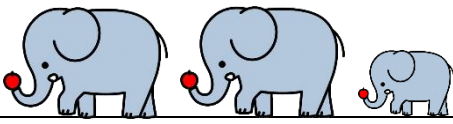


日野市 育儿问卷表

◎填写的内容将作为个人信息处理，
不会用于怀孕、分娩、育儿支援以外的目的。



1	请填写家庭构成。	含孕妇在内的同住人数 () 人 请在同住的家人上画○。 丈夫(伴侣)·孩子()人 · 父 · 母 · 其他()			
2	最近 1 个月的身体情况如何？（可回答多项）	好	不好	①不舒服症状 ②容易疲劳 ③睡不着 ④烦躁 ⑤容易眼泪汪汪 ⑥什么都不想做 ⑦消沉 ⑧其他 ()	
3	以前有无患病或有治疗中的疾病？	无	有	心脏病 高血压 肾病 糖尿病 甲状腺疾病 疑难病 肝炎 心理疾病（郁闷等） 其他() 患病时间？ () 岁左右 现在治疗中	
4	有无咨询心疗内科或精神科等？	无	有	咨询处 () · 不清楚 何时咨询的？ () 岁左右 现在咨询中	
5	有无常用药？	无	有	睡眠药 · 安定剂 · 其他药 ()	
6	现在是否饮酒？	否	是	1 周 () 次左右) 希望戒酒吗？ < 是 · 否 >	
7	现在是否吸烟？	否	是	1 天 () 只左右) 希望戒烟吗？ < 是 · 否 >	
8	同住者中是否有吸烟者？	无	有	谁？ ()	
9	丈夫(伴侣) 身体情况如何？	好	不好		
10	现在对于怀孕的感觉如何？	开心	不开心	有困惑和不安	【其他】 ()
11	丈夫·伴侣任何事都愿意商谈吗？	是	否		
12	愿意跟您的母亲商谈任何事吗？	是	否		
13	分娩后有无协助家务和育儿的人？	有	无		
14	有无什么担心、不安的事情？（可回答多项）	无	有	(a) 关于怀孕·分娩 (b) 经济因素 (c) 自己的身体 (d) 夫妇(伴侣) 关系 (e) 家庭关系 (f) 育儿方法 (g) 找不到咨询者和协助者 (h) 其他 ()	