

座間市産後1か月健診時アンケート1

(市送付用)



＜医療機関の方へ＞「市送付用」を翌月10日までに
 神奈川県産科婦人科医会へ送付してください。尚、
 早急に支援が必要な場合は、座間市健康づくり課
 (TEL046-252-7225)にご連絡ください。

記入日 令和 年 月 日

太枠の中をご記入ください

	姓(カタカナ)	名(カタカナ)
氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>

生年月日 昭平 年 月 日

過去7日間にあなたが感じたことに最も近い答えに☑をつけて下さい。

1. 笑うことができたし、物事のおもしろい面もわかった。

いつもと同様にできた あまりできなかった 明らかにできなかった 全くできなかった

2. 物事を楽しみにして待った。

いつもと同様にできた あまりできなかった 明らかにできなかった ほとんどできなかった

3. 物事がうまくいかない時、自分を不必要に責めた。

はい、たいていそうだった はい、時々そうだった いいえ、あまり度々ではなかった いいえ、全くなかった

4. はっきりした理由もないのに不安になったり、心配したりした。

いいえ、そうではなかった ほとんどそうではなかった はい、時々あった 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。

はい、しょっちゅうあった はい、時々あった いいえ、めったになかった いいえ、全くなかった

6. することがたくさんあって大変だった。

はい、たいてい対処できなかった はい、いつものようにはうまく対処できなかった いいえ、たいていうまく対処した いいえ、普段通りに対処した

7. 不幸せな気分なので、眠りにくかった。

はい、ほとんどいつもそうだった はい、時々そうだった いいえ、あまり度々ではなかった いいえ、全くなかった

8. 悲しくなったり、みじめになったりした。

はい、たいていそうだった はい、かなりしばしばそうだった いいえ、あまり度々ではなかった いいえ、全くそうではなかった

9. 不幸せな気分だったので、泣いていた。

はい、たいていそうだった はい、かなりしばしばそうだった ほんの時々あった いいえ、全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。

はい、かなりしばしばそうだった 時々そうだった めったになかった 全くなかった

質問事項

産婦健診2週間 産婦健診1か月 点