

支援者使用

问卷调查一：育儿援助确认表

(B-1) 婴儿出院后初次访问：婴儿住院期间未访问时

填写日期	年 月 日
母亲姓名	
婴儿姓名	

您现在的心情及育儿状况如何？请选择最适合您的答案画圈○

☆1 您的身体状况如何？

良好 一般 不太好

☆2 您的精神状态如何？

良好 一般 不太好

3 想询问一下这次怀孕的情况。

自然怀孕 经过治疗后怀孕

4 这次，知道怀孕时您的心情如何？

很高兴 说不清楚 不高兴

5 这次，在分娩时您的心情如何？

很高兴 说不清楚 不高兴

6 您是否有过曾经流产、死产或在哺乳期失去孩子的经历？

没有 有

☆7 当您遇到困难时您可以咨询的人。

(1) 可以向丈夫咨询吗？

可以 不可以 没有丈夫

(2) 可以向母亲（自己的母亲）咨询吗？

可以 不可以 没有母亲

(3) 除了丈夫和母亲，还有可以咨询的人吗？

有 没有

☆8 当您遇到困难时，有可以寻求帮助的组织或个人吗？

有 没有

9 您是否曾因心理问题看过精神科医生或咨询过心理咨询师？

有 没有

1 0 您认为自己的夫妻关系圆满吗？

是的

不能确定

不是

☆ 1 1 在日常生活中，有经济方面的担忧吗？

有

没有

1 2 您是那种一定要把事情做的非常完美的人吗？

是

不是

不能确定

1 3 您非常介意周围人对自己的看法吗？

是

不是

不能确定

1 4 本质上您是那种即使遇到麻烦也不想依靠别人（不寻求帮助）的人吗？？

是

不是

不能确定

1 5 您做事非常有条理，有强烈的责任感和使命感？

是

不是

不能确定

1 6 你觉得你从小是在非常有亲情且温馨的环境中长大的吗？？

是

不是

不能确定

1 7 和婴儿开始一起生活感觉如何？

很快乐

说不清楚

有负担及很辛苦

1 8 您的孩子，是怎样的孩子？

容易养育

不知道

很难养育

1 9 在抚养孩子过程中您是否有过烦恼或担忧？

没有烦恼

不能确定

有烦恼

2 0 您对目前抚养孩子的住房和环境满意吗？

满意

不满意

☆ 2 1 有因家庭问题而感到为难吗？请选择所有适合自己的内容画圈○。

① 没有为难的问题

② 育儿观念不一样

③ 育儿难以获得帮助

④ 收入不稳定

⑤ 经济观念不一样

⑥ 会话很少

⑦ 和亲戚相处方法

⑧ 赌博问题

⑨ 饮酒和药物问题

⑩ 暴力

⑪ 失业

⑫ 工作变换

⑬ 计划外的债务

⑭（丈夫和该婴儿的兄弟姐妹或同居者的）患病或障害

⑮其他 （

）