支援者用

質問紙セットⅠ：子育てサポート確認シート

（A−2） 児退院後の初回訪問：A−1 実施後

記入日	平成　　年　　月　　日
母氏名	
児氏名	

あなたのお気持ちやお子さんとの生活はいかがですか。

よりあてはまるお答えに、〇をつけてください。

☆1　あなたの体調はいかがですか？

よい　　ふつう　　よくない

☆2　あなたの気持ちの状態はいかがですか？

よい　　ふつう　　よくない

☆3　お子さんのいる生活が始まっていかがですか

楽しい　　どちらともいえない　　負担・辛い

4　あなたのお子さんは、どのようなお子さんですか？

育てやすい　　よくわからない　　育てにくい

5　育児をする中で、迷ったり悩んだりすることがありますか？

悩みはない　　どちらともいえない　　悩みがある

6　子育てしていく上で、今の住居や環境に満足していますか

はい　　いいえ

☆7　家庭問題で、現在困っていることはありますか？あてはまるものすべてに〇をつけてください。

① 困っていることはない

② 育児方針が違う　　③ 育児に対する協力が得にくい　　④ 不安定な収入

⑤ 経済観念が違う　　⑥ 会話が少ない　　⑦ 親族とのつきあい方

⑧ ギャンブル問題　　⑨ 酒・薬の問題　　⑩ 暴力

⑪ 失業　　⑫ 転職　　⑬ 無計画な借金

⑭ （夫・本児のきょうだい・同居者）の病気や障害

⑮ その他 （　　）