

出産した方へのアンケート

ご自身のお名前 (歳) 児との関係 ()
お子様のお名前 生年月日 (年 月 日)

出産後の育児等についての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご協力をお願いします。
(あてはまるものに☑をつけてください。) 申請書と一緒に送付してください。

○産後、ご自身の気持ちやからだのことで、気がついたこと、変わったことがありますか。

いいえ はい ()

○ご自身の睡眠の状況はいかがですか。

よく眠れる あまり眠れない 眠れない その他 ()

○子育てについて相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人として
どんな方が思い浮かびますか。

パートナー あなたの父親/母親 パートナーの父親/母親
きょうだい 友人 その他 ()

○お子さんと過ごす中で、今のご自身のお気持ちはいかがですか。

*楽しいこと、やってみたいこと、しんどいこと、不安なことなど
()

○お子さんに対して育てにくさを感じていますか。

いいえ
はい→どのようなことですか ()

○子育ての中で、知りたいこと、気になることがありますか。

()

○子育て世代包括支援センター「たんぽぽ」をご存知ですか。 はい いいえ

子育て世代包括支援センター「たんぽぽ」とは・・・

産前・産後のからだのこと、こころのこと、育児のこと、
気になることがあれば気軽にご相談ください。
美咲町役場 健康推進課内 電話0868-66-1195

子育て世代
包括支援センター

たんぽぽ

