I.妊娠期からの切れ目のない支援のあり方について

- (1) 医療機関を受診する妊婦への支援
 - ①チェックリストによる特定妊婦の抽出 初診時、妊婦健診中、産褥期(産後2週目の健診)
 - 問題点への対応と共に精神状態の評価(精神疾患発症のリスク)
 - ②各医療機関における特定妊婦のケアに関する委員会(例:安心母と子の委員会)と 相談窓口の設置及び支援活動
 - ③諸機関・組織との連携 市区町村の保健・福祉担当、要保護児童対策地域協議会、精神科医療機関
- (2) 医療機関を受診しない妊婦への支援
 - ①"悩み相談窓口"の設置、活用促進
 - ・民間の組織(NPO等)が良い(役所や医療機関内の委員会とは別)
 - ・来訪せずとも相談可能:電話、メール等でアクセス
 - ・安心させるメッセージを: "私達はいつも貴女の味方です"
 - ・行政は間接的に支援(人的、財政的):行政が前に出ると妊婦は相談を避ける
 - ・相談窓口の存在をどう知ってもらうか
 - :薬局にパンフレット、妊娠検査薬購入者にカード、コンビニにカード
 - ②家族・友人からの支援
 - ・社会全体の啓発
 - ③若い頃からの啓発・教育
 - ・"性教育"という用語が問題

初診時(妊娠初期)チェックリスト(モデル案)

あなたの妊娠・出産・子育てを妊娠中から応援します。秘密は堅く守りますので、以下についてもご記入をお願いします。 医療施設・市町村・保健所等が連携して支援させていただきます。

| 記力 | 日 平成 年 | 月 日 カルテNo. | | | 妊婦健診補助 | 条番号 | gentle and first the same |
|----|----------------|---|-----------------------------|------------------|---|---|---|
| | フリガナ | | | 生年月 | B | 年齢 | 職業 |
| 1 | 妊婦氏名 | | | S H | | | |
| | 婚姻状況 | ①既婚(初婚・再婚) | ②未婚(入籍予定 | あり・ なし |) | | |
| | 健康保険の種別 | ①社会保険 ②国民健康 | 保険 ③いず | れでもない(|) | | |
| 2 | 住民票のある住所 | (〒) | | | | | |
| 3 | 現住所 (上記と異なる場合) | (〒) | | 10 | この1 | 主所に何年お住 | きまいですか()年 |
| | 連絡先 | 自宅電話番号 | | 携帯電話番号 | | × | ールアドレス |
| 4 | 緊急連絡先 | 連絡先氏名 | 電 | 話番号 | 携帯電話 | 番号 | メールアドレス |
| | フリガナ | | | 生年月 | B | 年齢 | 職業 |
| 5 | 夫氏名 (パートナー) | | | | | | |
| | | 本人を含めた総家族数(|)人 | | | | |
| 6 | 家族構成 | (妊婦さんからみた続柄で同居者 夫・パートナー・子ども() その他(| ĭに○をつけてくだ 人・父親・母親・祖) | さい。) 父・祖母・夫(パ | ートナー)の父、 | 夫の母・夫の | 祖父・夫の祖母・ |
| | 帰省先 | ①妊婦さんの方 ②夫(パート | ナー)の方 ③ | 帰省しない | | | |
| 7 | 住 所 | (〒) | | | 連絡先氏名 | | |
| | E 171 | | Ke Delle | | 電話番号 | - | *************************************** |
| | | 現在の妊娠週数のことなど | 妊娠 | _週 | 単胎・ | 多胎(|)胎 |
| | | 分娩予定日 | 平成 : | 年 月 | B | | |
| | | 今回の妊娠は不妊治療ですか | はい | いいえ | | | |
| 8 | 今回の妊娠について | 妊娠: 今回が初めて・()回目 | 流産:なし・()[| 回、中絶::なし・(|)回、早産:なし | 、・()回、列 | |
| | _ | 分娩: 今回が初めて・()回目 | 順調ですか: はい | いいえ(理由: | | 787.00 00 00 00 00 1 tecono 100 0 |) |
| | | 妊婦健診の医療機関名 | | | *************************************** | *************************************** | 未 定 |
| | | 分娩予定の医療機関名 | | | | *************************************** | |
| 9 | アレルギーについて | | ない | あ | వ | | |

| | 1)妊娠期間中に転出する予定がありますか。 | 予定はない | 少し | しある | わからない | 予定がある(月日) |
|----|--|----------|-------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| | 2)妊娠中そして産後に協力してくれる人はいますか。 (複数回答可) | いる場合: そ | 夫・パートナー の他 (| 自分の両親や | 姉妹 夫・パー | ·トナ 一 の両親や姉妹) |
| | (後数四台刊) | | わからない | いなし | | |
| | 3)夫(パートナー)に何でも打ち明けることができますか。 | はい | 少しは内緒が ある | わからない | 打ち明けない | いない |
| | 4)困った時に相談する人はいますか。 | いる場合: そ | 夫・パートナー | 自分の両親や | | トナーの両親や姉妹 |
| | | | わからない | しなし | ` | |
| | 5)生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか。 | 不安はない | 少しある | わからない | 考えたことが無い | 多いにある |
| | 6) 妊娠がわかった時の気持ちは? | とても嬉しかった | 予想外だったが 嬉しかった | わからない | 困った | たいへん困った |
| | 7)今までにカウンセラーや心療内科・精神科等に相談したことがありますか。 | はい(施設名: | |) | わからない | ない |
| | 8)常用している薬がありますか。 | ない | 睡眠薬 | 安定剤 | わからない薬 | その他() |
| 10 | 9)今までの病気について | 7. | はい | ある(| |) |
| | 10)今治療中の病気ありますか | 7. | ない | ある(| |) |
| | 11)本人のたばこ | 吸わない | やめた | 吸う()本/ | В | |
| | 12)夫(パートナー)のたばこ | 吸わない | やめた | 吸う()本/ | B | |
| | 13)その他の同居者のたばこ | 吸わない | やめた | 吸う()本/ | В | |
| | 14)本人のアルコール | 飲まない | やめた | 飲む:時々・一週 | 間に()回・毎日 | 3 |
| | 15)夫(パートナー)のアルコール | 飲まない | やめた | 飲む:時々・一週 | 間に()回・毎日 | 3 |
| | 16)現在、「困っていること」、「悩んでいること」「不安なこと」 | ある場合: | 妊娠・出産に 夫婦(パートナ | | 経済的なこと | 自分の身体のこと 育児の仕方 |
| | などありますか。それは何ですか。 | | その他(| | |) |
| | | ない | | | | |
| | 17)この一年間に、2週間以上続く「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気がしない」などの症状がありますか。 | ない | | nといえば 。 ない | どちらかといえば ある | ある |
| 11 | 行政等への情報提供について | 承 | | 承記 | 苦しない | |

| 受付でのチェックリスト |
|-------------------------------------|
| □母子健康手帳、妊婦健診受診票、保険証を持参しない |
| □母子健康手帳にほとんど記載がない |
| □妊婦健診の受診が極端に少ない |
| □妊婦一人での受診が多く、パートナーの同席がない/逆に常に同席している |
| □診療費に対しての問い合わせが多い |
| □外国人 (言葉の問題) |
| |
| |
| 3 |
| |
| |
| 診察後(診察室退室後)のチェックリスト |
| □処方した薬の説明を聞かない |
| □診療への不満を訴える |
| □支払いをしない |
| □次回の診察に対してその確認をしない |
| □話の要領を得る受け答えができない |

| 診察時のチェックリスト |
|--|
| □妊娠週数が進んでからの初診 |
| □若年妊娠 |
| □母子健康手帳を忘れることが多く、妊婦健診の受診回数が少ない |
| □妊婦健診で胎児の状況に関心が少ない、逆に過度の関心を示す |
| □母親学級に出席していない |
| □DV被害を思わせる外傷などで受診している (腹部の打撲や外傷、頭部外傷、繰り返す腟炎等) |
| □精神性疾患を有する(既往がある) |
| □知的障害を有する |
| □アルコール依存、薬物依存がある(既往がある) |
| □流産歴(人工妊娠中絶を含め)が多い |
| □育児・医療に関して偏った考えに固執している |
| □診察中に携帯電話が鳴るとその電話に出て話し出す |
| □薬などを執拗に欲しがる |
| |

□「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気がしない」などの症状が

ある

| 妊娠経過中でのチェックリスト |
|--|
| □現住所に変更ありますか |
| □健康保険の変更はありますか |
| □連絡先に変更ありますか |
| □妊娠経過は順調ですか |
| □分娩に向けての準備は順調ですか |
| □家族の方の協力が得られていますか |
| □新たに「困っていること」、「悩んでいること」「不安なこと」などありますか。 |
| □心身に不調がある |
| □たばこ・アルコール 止めましたか |
| □最近、2週間以上続く「眠れない」「イライラする」「涙ぐみやすい」「何もやる気か しない」などの症状がありますか。 |
| □何か相談したいことがありますか。 |
| □分娩後の準備は進んでいますか。(準備金の目安:初産婦で 10万円程度、経産婦で 5万円程度) |
| |
| |
| 電話でのチェックリスト |
| □定められた診療・受付時間外に電話をしてきたり、診療を求めたりする |
| □予約を取る際に、自分の都合を優先したがる |
| □こちらから連絡するといつもつながらない、留守番電話にメッセージを残すが、連絡 が来ない |

8

*

エジンバラ産後うつ病質問票

産後の気分についてお尋ねします。あなたも赤ちゃんもお元気ですか。 最近のあなたの気分をチェックしてみましょう。今日だけではなく、過去7日間に あなたが感じたことに最も近い答えに○をつけてください。

| 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) | 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 | |
| (| ()全くできなかった | |
| 3) | 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、心配になっ | 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 | |
| (h | (http://www.yoshida-hospital.org/epds/doc/q.html) (Cox 5(1987) |)、岡野ら(1996)による日本語版 |

| 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 | > ti |
| (|)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、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、惨めになったりした | |
| (|)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) |)自分の体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 | |

(http://www.yoshida-hospital.org/epds/doc/q.html) (Coxら(1987)、岡野ら(1996)による日本語版)

育児支援チェックリスト(改変)

あなたへ適切な援助を行うために、あなたのお気持ちや育児の状況について以下の質問にお答えください。あなたにあてはまるお答えの方に○をしてください。

| 1. | 今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体について、または、お産ときに医師から何か問題があると言われていますか。 (はい いいえ | |
|----|---|---|
| 2. | これまでに流産や死産、出産後 1 年間にお子さんを亡くされたことがありますた (はい いいえ | |
| 3. | 今までに心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセラーや精神科医師、まは心療内科医師などに相談したことがありますか。 (はい いいえ | |
| 4. | 困ったときに相談する人についてお尋ねします。 ① 夫には何でも打ち明けることができますか。 (はい いいえ 夫がいない |) |
| | ② お母さんには何でも打ち明けることができますか。 (はい いいえ 実母がいない |) |
| | ③ 夫やお母さんの他にも相談できる人がいますか。 (はい いいえ |) |
| 5. | 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか。 (はい いいえ |) |
| 6. | 子育てをしていく上で、今のお住まいや環境に満足していますか。 | |
| | (はい いいえ |) |
| 7. | 今回の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あなたや家族や親しい方が質 | 重 |
| | い病気になったり事故にあったことがありましたか。 (はい いいえ |) |

(九州大学病院児童精神医学研究室一福岡市保健所試用版)

分娩前後チェックリスト □母子健康手帳未発行・妊婦健康診査未受診・妊娠後期の妊娠届 □妊婦健診を定期的に受けていない □妊娠中・産後の心身の不調がある □とびこみ出産、墜落分娩等 □子どもとの関わり方が不自然(こだわりや、子どもへの異常な関心、抱かない、可愛 くないという言動など) □話の要領を得る受け答えができない □育児の協力者がいない □親に不眠や食欲不振、アルコール、薬物、タバコ等の嗜癖や極端な潔癖症がある □家庭内不和、DVがある □転居を繰り返す □地域や社会から孤立している □情報提供の同意が得られない □出生届出が遅い、出さない □未熟児、NICU 入院歴がある □育てにくい(ミルクを飲まない、よく泣く等) □体重増加が悪い □多胎妊娠・出産である

□先天性疾患がある

□身体発育の遅れがある

□胎児や出生した児に疾病、障害がある

育児支援チェックリスト

あなたへ適切な援助を行うために、あなたのお気持ちや育児の状況について以下の質問にお答えください。あなたにあてはまるお答えの方に〇をしてください。

| 1. | 今回の妊娠中に、おなかの中の赤ちゃんやあなたの体にときに医師から何か問題があると言われていますか。 | | | | |
|----|---|------------------|------------|---------------|---------|
| 2. | これまでに流産や死産、出産後 1 年間にお子さんを亡くる | | | 「あります! いいえ | か。) |
| 3. | 今までに心理的な、あるいは精神的な問題で、カウンセは心療内科医師などに相談したことがありますか。 | | や精神を | 科医師、ま いいえ | , – |
| 4. | 困ったときに相談する人についてお尋ねします。 | | | | |
| | ① 夫には何でも打ち明けることができますか。 (はい し | ハしハラ | えま | こがいない |) |
| | ② お母さんには何でも打ち明けることができますか。 (はい いし | ハえ | 実母 | けがいない |) |
| | ③ 夫やお母さんの他にも相談できる人がいますか。 | (| はい | いいえ |) |
| 5. | 生活が苦しかったり、経済的な不安がありますか。 | (| はい | いいえ |) |
| 6. | 子育てをしていく上で、今のお住まいや環境に満足してい | ハま <u>:</u> (| すか。 はい | いいえ |) |
| 7. | 今回の妊娠中に、家族や親しい方が亡くなったり、あな い病気になったり事故にあったことがありましたか。 | | | | |
| 8. | 赤ちゃんが、なぜむずかったり、泣いたりしているのか。 ますか。 | | からなし はい | ハことがあ いいえ | |
| 9. | 赤ちゃんを叩きたくなることがありますか。 | (| はい | いいえ |) |

赤ちゃんへの気持ち質問票

あなたの赤ちゃんについてどのように感じていますか。

下にあげているそれぞれについて、今のあなたの気持ちにいちばん近いと感じられる表現に〇をつけてください。

| | 質問項目 | ほとんど いつも 強く感じる | たまに強く そう感じる | たまに少し そう感じる | 全然そう 感じない |
|----|---|----------------------|----------------|----------------|--------------|
| 1 | 赤ちゃんをいとしいと感じる。 | | | | |
| 2 | 赤ちゃんのためにしないといけないこと があるのに、おろおろしてどうしていい かわからない時がある。 | | | | |
| 3 | 赤ちゃんのことが腹立たしくいやになる。 | | | | |
| 4 | 赤ちゃんに対して何も特別な気持ちがわ かない。 | | | | |
| 5 | 赤ちゃんに対して怒りがこみあげる。 | | | | |
| 6 | 赤ちゃんの世話を楽しみながらしている。 | | | | |
| 7 | こんな子でなかったらなあと思う。 | | | | |
| 8 | 赤ちゃんを守ってあげたいと感じる。 | 5,0 | | | |
| 9 | この子がいなかったらなあと思う。 | | | | |
| 10 | 赤ちゃんをとても身近に感じる。 | | | <u>4</u> | |

(吉田ら(2003)による日本語版)