

母子支援依頼票（様式4）

年 月 日

船橋市

センター

あて

医療機関名

主治医名

電話番号

※この情報提供は、本人等の同意がない場合であっても、児童福祉法第21条の10の5第1項に基づく情報提供であるため、個人情報保護法第18条及び第27条の「法令に基づく場合」に該当し、刑法の秘密漏示罪や守秘義務に関する法律の規定に抵触するものではありません。

支援の必要な下記の方について支援を依頼します。 （※わかる範囲で記入をお願いします。）

児	氏名（ふりがな）	生年月日	年齢	保育園等
	男・女 第()子	平成 令和 年 月 日	歳	
母	氏名（ふりがな）	生年月日	年齢	職業
		昭和 平成 年 月 日	歳	婚姻等
	児との血縁関係 有・無 妊娠中の異常 無・有（ 妊婦健診の受診 有（定期・不定期）・無			婚姻 (有・無)
父・母の パートナ ー等	氏名（ふりがな）	生年月日	年齢	職業
		昭和 平成 年 月 日	歳	入籍予定 (有・無)
住所	船橋市	電話	同居 (有・無)	

【連絡したい事項】※支援が必要な項目にチェックをお願いします。

(1) 児の状況

- 発達・発育 [体重増加不良・栄養不良・運動発達の遅れ・言葉の遅れ・その他()]
- 情緒 [泣き止まない・表情が乏しい・乱暴・多動・その他()]
- 日常生活の状況 [健診未受診・ワクチン未接種・不衛生・その他()]
- 怪我が多く頻繁に受診している、不自然な外傷・熱傷、またはその痕跡がある

(2) 養育者の状況

- 母の不安が強い(不安の内容 :)
- [母・父]の障害や疾病(疑い)により養育に支障が出る
障害・疾病名() 通院先・頻度()
- 母が過去又は現在[タバコ・お酒・薬物・ギャンブル・その他()]に依存あり
- 母が不眠、イライラする、涙ぐみやすい、何もする気がない等の症状がある
- 経済的問題がある
- 過去、養育に問題があった・今後の養育に不安がある
- 子どもに対して関心をもたない
- 院内で子どもを叩いたり、怒鳴ったり、暴力をふるうのを目にした
- 院内で些細なことで激怒したり、怒りを鎮められなかつたりするのを目にした
- 同胞に障害・疾病(続柄 :)がある
- 若年妊娠
- 不妊治療後

(3) 虐待・DV関係

- [母・児]に被虐待経験がある(疑いも含む)
- DVを受けている(疑いも含む)
- 望んだ妊娠ではない

※裏面にも記入をお願いします

- 問診等で虐待関連の聴取あり 
- ()
- | | |
|-----|---|
| () | <input type="checkbox"/> しつけのし過ぎがあった
<input type="checkbox"/> 感情的に叩いた
<input type="checkbox"/> 乳幼児だけを家に残して外出した
<input type="checkbox"/> 長時間食事を与えなかった
<input type="checkbox"/> 子どもに感情的な言葉で怒鳴った
<input type="checkbox"/> 子どもの口をふさいだ
<input type="checkbox"/> 子どもを激しく揺さぶった |
|-----|---|

エジンバラ()点 10番()点 → 要緊急訪問(詳細を(4)へ)

(4) その他詳細・補足説明

医療機関の今後の方針	受診時に確認・電話・その他 ()		
医療機関への返信方法	電話・文書 その他 ()	担当者名 ()	氏名() 所属 () ※必要時ご担当者へ連絡させていただきます。

上記の情報を、ふなここ、関係する他の医療機関、保健センター、その他支援に関する機関と共有することについての同意

有：母・父・家族 (続柄：)

無：理由()

エジンバラ産後うつ質問票(EPDS)

※各質問項目の()内の得点を合計して評価します。合計が9点以上で産後うつ病の可能性が高いとされています。

1)笑うことができたし、物事のおもしろい面もわかった

- (0) いつもと同様にできた
- (1) あまりできなかった
- (2) 明らかにできなかった
- (3) 全くできなかった

2)物事を楽しみにして待った

- (0) いつもと同様にできた
- (1) あまりできなかった
- (2) 明らかにできなかった
- (3) 全くできなかった

3)物事が悪くいった時、自分を不必要に責めた

- (3) はい、たいていそうだった
- (2) はい、時々そうだった
- (1) いいえ、あまり度々ではなかった
- (0) 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

- (0) いいえ、そうではなかった
- (1) ほとんどそうではなかった
- (2) はい、時々あった
- (3) 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

- (3) はい、しょっちゅうあった
- (2) はい、時々あった
- (1) いいえ、めったになかった
- (0) 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

- (3) はい、たいてい対処できなかった
- (2) はい、いつものようにうまく対処できなかった
- (1) いいえ、たいていうまく対処した
- (0) いいえ、普段通りに対処した

7)不幸せなので、眠りにくかった

- (3) はい、ほとんどいつもそうだった
- (2) はい、時々そうだった
- (1) いいえ、あまり度々ではなかった
- (0) 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

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

9)不幸せなので、泣けてきた

- (3) はい、たいていそうだった
- (2) はい、かなりしばしばそうだった
- (1) ほんの時々あった
- (0) いいえ、全くそうではなかった

10)自分自身を傷つけるのではないかという考えが

浮かんできた

- (3) はい、かなりしばしばそうだった
- (2) 時々そうだった
- (1) めったになかった
- (0) 全くなかった