

エジンバラ産後うつ病質問票（EPDS）

三田市産婦健診用

産後の気分についておたずねします。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
○をつけて下さい。必ず10項目全部に答えて下さい。

産婦健診受診時もしくは受診日前日に記入し、病院・助産所等に提出してください。

※必要に応じて、三田市の保健師等からご連絡させていただく場合があります。

産婦氏名（	）	記載日（令和	年	月	日）
受診病院（	）				

	問1. 笑うことができたし、物事の面白い面もわかった。 <input type="checkbox"/> いつもと同様にできた。 <input type="checkbox"/> あまりできなかった。 <input type="checkbox"/> 明らかにできなかった。 <input type="checkbox"/> 全くできなかった。
	問2. 物事を楽しみにして待った。 <input type="checkbox"/> いつもと同様にできた。 <input type="checkbox"/> あまりできなかった。 <input type="checkbox"/> 明らかにできなかった。 <input type="checkbox"/> ほとんどできなかった。
	問3. 物事がうまくいかない時、自分を不必要に責めた。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、時々そうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、全くそうではなかった。
	問4. はっきりとした理由もないのに不安になったり、心配したりした。 <input type="checkbox"/> いいえ、そうではなかった。 <input type="checkbox"/> ほとんどそうではなかった。 <input type="checkbox"/> はい、時々あった。 <input type="checkbox"/> はい、しょっちゅうあった。
	問5. はっきりとした理由もないのに恐怖に襲われた。 <input type="checkbox"/> はい、しょっちゅうあった。 <input type="checkbox"/> はい、時々あった。 <input type="checkbox"/> いいえ、めったになかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、全くなかった。
	問6. することがたくさんあって大変だった。 <input type="checkbox"/> はい、たいてい対処できなかった。 <input type="checkbox"/> はい、いつものようにうまく対処できなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、たいていうまく対処した。 <input type="checkbox"/> いいえ、普段通りに対処した。
	問7. 不幸せな気分なので、眠りにくかった。 <input type="checkbox"/> はい、ほとんどいつもそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、時々そうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、全くそうではなかった。
	問8. 悲しくなったり、惨めになったりした。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> いいえ、あまり度々ではなかった。 <input type="checkbox"/> いいえ、全くそうではなかった。
	問9. 不幸せな気分だったので、泣いていた。 <input type="checkbox"/> はい、たいていそうだった。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> ほんの時々あった。 <input type="checkbox"/> いいえ、全くそうではなかった。
	問10. 自分自身を傷つけるという考えが浮かんできた。 <input type="checkbox"/> はい、かなりしばしばそうだった。 <input type="checkbox"/> 時々そうだった。 <input type="checkbox"/> めったになかった。 <input type="checkbox"/> 全くなかった。
計	