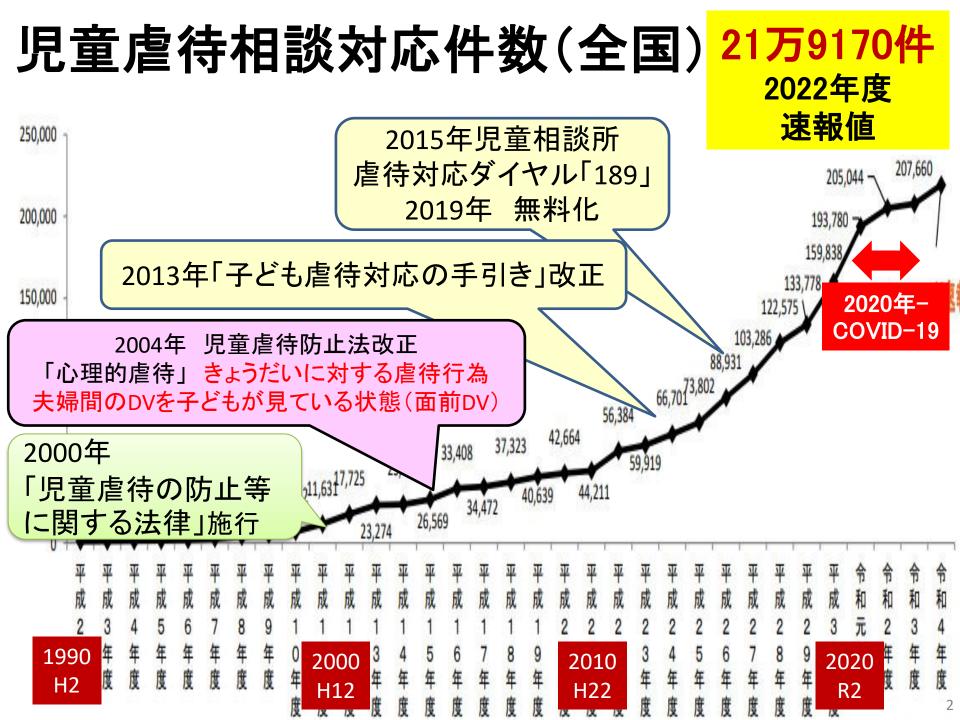
「妊娠中からの気になる母子支援」 連絡シズテム (岡山モデル) による虐待防止

岡山県産婦人科医会 おかやま妊娠・出産サポートセンター 岡山大学学術研究院保健学域 中塚幹也



子ども虐待による死亡事例等の検証結果等について(第19次報告) (社会保障審議会児童部会児童虐待等要保護事例の検証に関する専門委員会) (令和5年9月) 厚生労働省 雇用均等・児童家庭局総務課

```
2022年度
                  50例·50人
心中以外の虐待死
0歳児 24人(48.0%)
 月齢0か月 6人(0歳児の25.0%)
  主たる加害者「実母」…20人(40.0%)
  身体的虐待 ………21人(42.0%)
  ネグレクト………14人(28.0%)
  予期しない妊娠……16人(32.0%)
  健診未受診 ………14人(28.0%)
  低体重(2500g未満)…14人(28.0%)
心中による虐待死(未遂も含む) 18例・24人 3
```

子育て支援は産後では遅い

妊娠中からの子育て支援

岡山県で 「妊娠中からの気になる母子支援」 連絡システム(岡山モデル) が構築されるまで

2007年~

医療スタッフの意識を変える

医療スタッフの知識を蓄える

妊娠中のドメスティック・バイオレンス(DV)を 知っていますか?



~母親だけでなく、生まれてくる赤ちゃんへの影響も心配されます~

DVというと、女性の場合、恋人や夫から受ける 暴力ですが、妊娠中に増加すると報告されています. あなたの身の回りでも, 気づかないうちに起きてい ることがあります.

つらいと思うことはありませんか?次のようなこ とに心当たりはありませんか?



☆裏面に、詳しい内容があります.

さらに、妊娠している場合は、あなただけでなく、 赤ちゃんへの影響もあります。

お腹への直接的暴力などで、赤ちゃんがけがをする のはもちろんですが、母体が受けた暴力やストレスに より, 胎児の成長の遅れ (低出生体重児), 切迫流産 や早産などの形であらわれます.



妊娠中は、あなた自身 だけではなく、赤ちゃん を守るためにも、考える 必要があります.

「今すぐその場から逃げ出したい…」 でも、ちょっと待って!! 急にあなたが飛び出 しても, さがし出されて, 安全や生活が確保で きない可能性があります.まずは、このパンフ レットを読んで、安全を確保する方法を見つけ てから、今の状況からの脱出を試みましょう.

あなたは大丈夫?チェックしてみましょう.

1	あなたとパートナーの間で, も めごとが起こったとき, 話しあ いで解決するのは難しいです か?	よくある	たまにある	まったくない
2	あなたは,パートナーのやることや言うことを怖いと感じることはありますか?	よくある	たまにある	まったくない
3	あなたのパートナーは,気にいらないことがあるとあなたを大きな声で怒鳴ったりすることがありますか?	よくある	たまにある	まったくない
4	あなたのパートナーは,気に入らないことがあると怒って壁を たたいたり,物を投げたりする ことがありますか?	よくある	たまにある	まったくない
5	あなたは、気が進まないのに パートナーから性的な行為を強 いられることがありますか?	よくある	たまにある	まったくない
6	あなたのパートナーは、あなた をたたく、強く押す、腕をぐ いっと引っ張るなど強引にふる まうことがありますか?	よくある	たまにある	まったくない
7	あなたのパートナーは,あなた を殴る,けるなどの暴力をふる うことがありますか?	よくある	たまにある	まったくない

女性に対する暴力(DV)スクリーニング尺度 (片岡)

 $☆1\sim7$ のうち、2つ以上「たまにある」、または、 「よくある」があればDVを受けていると判定されます.

もし、DVと判定されても、あなたは何も 悪くありません、あなたは被害者なのです。

DVに関するQ&A「彼を信じている?」

Q1:彼はケンカの後には、いつも謝り、 「もう二度としない、」と言います、 私は大切にされていると思いますが・・・



A1: 「暴力を振るうのも、私のことを愛しているからだ.」 「いつか変わってくれるのでは」と思っていませんか? 残念ながら,彼は自己中心的で,あなたを本当に大 切にしているのではありません. いつまでたっても彼 の本質は変わりません. DVはあなたの妊娠中ずっと続 き、 さらにエスカレートしていきます.

Q2:子どもが生まれたら、彼も変わってくれるのでは・・・

A2: いいえ、子どもがDVの犠牲者になる可能性がありま す. 彼は、あなたの愛情が子どもに向かい、自分へ向 けられないことで、さらにイライラします。 日常的に 子どもが, あなたと彼のケンカを見ることで, 将来, その子の心もDVの影響を受けるのです.

Q3:働いていないのでお金がありません。 別れることも できません、私さえ我慢すればよいのでは・・・

A3: 助けてくれる人がいます. もう我慢しなくていいの です. 我慢して彼と一緒にいたら、あなたと子どもの 人生が失われる可能性があります.

20人に1人の女性が「生命の危険」を感じる暴力を 経験をしていると報告されています. まずは勇気をだ して、その場から抜け出すことが大切です。

Q4:誰にも相談できない、逃げられない、「逃げたら殺す」と 脅されています・・・

A4: まずは身近な人(親や友人)に話してみてください. それでも解決できない場合には、裏面の相談窓口 (配偶者暴力相談支援センター・警察など) に連絡し てください.

あなたと子どもの命を守ってください.

このパンフレットを家に持ち帰れない、命の危険を感じて いる場合は、下のカードを切り取ってお持ち帰りください。 (親子手帳など安全な場所に保管してください.)



ポケットガイド 困ったことがあればこちらへ相談してください **岡川県女性相談所 086-235-6060** 月~金 9:00-16:30

ウィズセンター **086-235-3310** 火~+ 9:30-16:30 相談ほっとライン 086-803-3366 水~月 10:00-19:30 日・祝日10:00-16:30

さんかくナビ(DV休日電話相談) 086-227-1002

日·祝日·年末年始 9:30-16:30

逃げるプランを考える

- ・どこに逃げるのが安全か (子どもと一緒でも行ける場所)
- ・相手に気づかれないように、事前に持っていく物を集める. (現金・鍵・免許・携帯・大切な電話番号など).

暴力を受けた時,緊急時は逃げる。すぐに,警察110番!

・逃げる(物を持つより、あなたの身体だけでも守って) ・警察 (110 番) へ電話して, 「夫(彼) から暴力を受け ました. 助けてください」と訴える.



産後うつ病を予防するために

あなたにできること

- ・妊婦健診で産科スタッフに相談しましょう.
- ・家族に自分の気持ちを話してみましょう.
- ・一人で頑張りすぎないで、ちょっと一休 みしましょう.

家族にできること

- ・悩みを受け止めてあげてください。
- ・産科のスタッフに伝えて下さい.
- ・家事や育児を手伝ってあげてください

相談

産科では・・・・

- ・妊娠中、あなたの話を聞き、見守ります。
- ・あなたの周りに理解者を作ります.
- ・産後も話を聞いてくれる方をご紹介します

うつ状態が続く場合

専門家に相談

- ・家族と一緒に相談に行ってみましょう.
- ・症状を和らげるために, カウンセリングや 薬などの治療を受けてみましょう.

ひとりで悩まないで! 誰かに相談してみてください.

あなたの思いえがく「お母さん」は、どのようなイメー ジですか?でも、最初からちゃんとイメージ通りになら ないのが普通です。それよりも、あなたが一人の女性 として、心も身体もイキイキとしていることを、みんなが 願っています。一人で悩まずにぜひご相談ください。

相談窓口

まず、お産をされた病院で、医師、助産師、看護師 などに、気軽に相談してみましょう.

各地の保健所や保健センターでも「こころの健康相 談」を実施しています。

●岡山市

岡山市保健所 086-803-1200

〒700-0914 岡山市北区鹿田町1-1-1

●倉敷市

倉敷保健所 086-434-9800

〒710-0834 倉敷市笹沖170

●玉野市·瀬戸内市·吉備中央町

備前保健所 086-272-3950

〒703-8278 岡山市中区古京町1-1-17

●備前市・赤磐市・和気町

備前保健所東備支所 0869-92-5179

〒709-0451 和気郡和気町和気487-2

●総社市・早島町

備中保健所 086-434-7025

〒710-0043 倉敷市羽島1083

●笠岡市·井原市·浅口市·里庄町·矢掛町

備中保健所井笠支所 0865-69-1675

〒714-0087 笠岡市六番町2-5

●高梁市

備北保健所 0866-21-2836

〒716-0062 高梁市落合町近似286-1

●新見市

備北保健所新見支所 0867-72-5691

〒718-0003 新見市高尾2400

●真庭市·新庄町

真庭保健所 0867-44-2991

〒717-0013 真庭市勝山591

●津山市・鏡野町・久米南町・美咲町

0868-23-0148 美作保健所

〒708-0051 津山市椿高下114

●美作市・勝英町・奈義町・西粟倉村

美作保健所勝英支所 0868-73-4055

〒707-0004 美作市入田291-2

お母さんが 楽しく育児を するために

産後のこころの話



制作: 岡山大学大学院保健学研究科 「妊娠中からの母子支援」即戦力育成プログラム 助産ネット

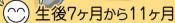
http://www.okayama-u.ac.jp/user/josan/index 岡山県不妊専門相談センター 「不妊・不育とこころの相談室」

すくすく育つ赤ちゃん

生後0ヶ月から6ヶ月

生後3ヶ月ごろまでの赤ちゃんは、動くものを目で追ったり、声の聞こえる方に向いたりと五感が発達していきます。しっかりと声をかけてあやしてあげてくださいね。4ヶ月から6ヶ月の赤ちゃんは首がすわり寝返りをはじめます。手にふれたものを口へ持っていったり、あやすと声を出して笑ったりします。"イナイ・イナイ・バー"が、大好きです。





生後7ヶ月から8ヶ月の赤ちゃんはおすわりが少しできるようになり、はいはいも出来るようになります。この頃から人見知りが始まります。9ヶ月から11ヶ月の赤ちゃんは、つかまり立ちをはじめたりします。自分の名前に反応をしたり、"マンマ"などの言葉の真似をはじめたりします。

全後12ヶ月から2歳

生後1年ぐらいで、つたい歩きを しはじめて、次第に一人で歩け るようになります。1歳半頃には、 "ママ・パパ"などの意味のある 言葉を話すようになります。1歳 半から2歳頃には、積木ができ るようになり、好きな遊びに夢 中になることもあります。

発達には個人差があります。 その子なりのベースで発達 していきます。気になること がある時には、定期健診で 相談してみて下さいね。



乳栄養は、いつも新鮮で栄養もあり赤ちゃんを病気からも守る力があります。そして、赤ちゃんのあごの発達やかむ力もつきます。何よりもお母さんとのスキンシップができます。また、産後の回復を早めることなどもあるというすぐれものです。

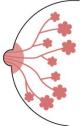
授乳中は

お薬を飲むときは医師に相談しましょう

アルコールは 母乳に移行します お酒はひかえましょう

たばこを 吸わないようにしましょう





赤ちゃんを守りましょう!

すったは、毎日いろいろなことが できるようになります。突然思い ○ がけない事がおきることもあります。発達 の段階を知っておくことも大切ですね。



熱い飲み物やアイロンやストーブ、 お風呂場への転落によるやけど



たばこの誤飲や、副流煙を吸うことによる、 到効用突然死症候群



ボタンやコインなどを 飲み込んでしまう事故

もしも赤ちゃんが、 煙草、薬、洗剤など何かを 飲み込んでしまったら・・・

■大阪中毒110番(24時間) ☎072-727-2499

■つくば中毒110番(9時~21時)
☎072-726-9922

注意

直径39mm 〈原寸大〉

この円より小さいものは 赤ちゃんが飲み込む 危険がありますので 注意しましょう

ママの自分らしさを大切に!

育てには、ママの健康と元気が必要です。リラックスをしたい時や一人で外出したいときは、信頼のおける人に赤ちゃんを見てもらいましょう。赤ちゃんを一人にしないでくださいね。

赤ちゃんが泣くのは・・・

大好きなママに甘えたい時

抱っこしてほしい時

おなかがすいた時

暑い時や寒い時など

赤ちゃんからはいろいろなメッセー ジがあります。はじめはお母さんも 疲れるかもしれません。

でも・・・寝顔を見るとかわいいですね。



医療スタツフの意識を変える

医療スタツフの知識を蓄える

連絡のハードルを下げる

産科から

行政・地域保健からの支援へ向けた連携 ハイリスク妊産婦連絡票(同意と個人情報)



印

(ハイリスク妊産婦連絡票)

市町村長 殿

平成 年 月 日

医療機関名 住

Fax

科、主治医

今後の支援をお願いします。本書の送付については本人の了解を得ております。

Tel

患 者 (妊産婦) 氏 名	ふりがな 年 月 日生 歳 職業() 1	家族構成		
住 所退院先居場所	Tel: (里帰り出産等の場合の連絡先) Tel:	(
傷病名	(疑いを含む)	境)		
入退院日	入院日:平成年月日退院(予定日):平成年月日			
病状・ 妊娠中 の状況	定期健診の受診状況:定期受診・不定期・受診せず 分類	常:無 ・有() 娩への不安 : 普通・やや強い・強い		
既往歴 治療歴	病状・その他特記事項			
47 4E)-	無・有(1. 望まぬ妊娠 2. 妊娠回数5回以上 3. 十代	この妊娠 4. その他())		
妊娠について	前回までの妊娠での特記事項 (抑うつ状態、愛着不全等)			
の問題	電			
本で		申疾患 4. アルコール、薬物等の問題) 7.不明		
要族の	1.生育歴の問題 () 2.知的問題 3.精补 5.性格の問題 () 6.その他 (申疾患 4. アルコール、薬物等の問題) 7. 不明		
	1. 離婚歴有 2. 連れ子有(本人、配偶者、本人・配偶3. その他(者共)		
分娩後 の状況	1. 抑うつ状態 2. 誰からも祝福や協力のない分娩 3 5. その他 (. 子どもを触らない 4. 授乳拒否)		
児の名前	ふりがな 平成 氏 名	t 年 月 日生 第 子 女		
児 の 況	出生場所: 当院・他院・助産院・自宅・() 在胎 胎児仮死: 無・有(アブガースコア-1分後) その他 入院期間: 平成 年 月 日〜平成 年 月 日、 退院時体重() g 治療が必要な病気があった 退院時の児の問題点: 無・有(週数: ()週 ()日 体重 ()g 2の合併症:無・有 () 、保育器収容日数 ()日 た場合の診断名:		
	フォローアップが必要な場合の医療機関: 当院・転院(フォローアップが必要な場合の医療機関: 当院・転院(その他特記事項:	医療機関名:		
	てい心が心ず後:			
₩ . □.c.\	 			
次回の当院受診予定日 (平成 年 月 日) 市町村への依頼事項:				
(情報提供の目的・理由)				
		訪問時期:至急・次回受診日までに		
	各票の内容に関する問い合わせ先 担当者氏名 (職種) TEL		

診療情報提供書

(ハイリスク妊産婦連絡票)

市町村長 殿

平成 年 月 日

医療機関名 住 所

住 所 Tel

Tel Fax 科、主治医

囙

今後の支援をお願いします。本書の送付については本人の了解を得ております。

ふりがな 家 患 者 氏 名 (妊産婦) 年 日生 歳 月 族 職業 の 氏 名 初産・経産 妊娠歴 *構 平成 年 月 初診日 日 初診日の妊娠週数(调) 単胎・多胎 分娩予定日 (平成 年 日) 既婚・未婚 成 養 Tel: (同居家族についての家系図 分かる範囲で) 住 所 育 (里帰り出産等の場合の連絡先) 夫(氏名: 年齢: 職業: Tel: 環 育児の協力者:無・有(傷病名 (疑いを含む) 境 入退院日 入院日:平成 年 月 退院(予定日):平成 日 日 **助 产 却 座 の 利 田** ・) 妊娠中の異常:無 合併症:無

病妊の既治療 状臓状種歴

合併症:無 ・有()妊娠中の異常:無 ・有()妊娠中の異常:無 ・有() 定期健診の受診状況:定期受診・不定期・受診せず)分娩への不安 :普通・やや強い・強い

| 病状・その他特記事項

1.生育歴の問題(2.知的問題 3. 精神疾患 4. アルコール、薬物等の問題 5.性格の問題(6. その他() 7. 不明 愛因 1.生育歴の問題(2.知的問題 3.精神疾患 4. アルコール、薬物等の問題 5.性格の問題(6. その他() 7. 不明 2. 連れ子有(本人、配偶者、本人・配偶者共) 離婚歷有 3. その他(分娩後 2. 誰からも祝福や協力のない分娩 3. 子どもを触らない 4. 授乳拒否 1. 抑うつ状態 の状況 5. その他(児の名前 ふりがな 平成 年. 月 日生 第 子 男・女 氏 名 児状 出生場所:当院・他院・助産院・自宅・(在胎週数:()週()日 体重() g 況 胎児仮死:無・有(アプガースコアー1分後 その他の合併症:無・有(入院期間: 平成 年 月 日~平成 年 月 日、保育器収容日数()日 治療が必要な病気があった場合の診断名: 退院時体重(退院時の児の問題点: 無・有 フォローアップが必要な場合の医療機関: 当院・転院(医療機関名: その他特記事項: 日) 次回の当院受診予定日 年 月 (平成 市町村への依頼事項: (情報提供の目的・理由) 訪問時期:至急・次回受診日までに この連絡票の内容に関する問い合わせ先 担当者氏名 (職種) TEL ・本書は、妊産婦について支援が必要と思われた時点で対象者が居住する市町村にお出しください。

*妊娠歴の()内は(妊娠回数--中絶・流産の回数--分娩回数--健在な子どもの数)の順です。

14

寓

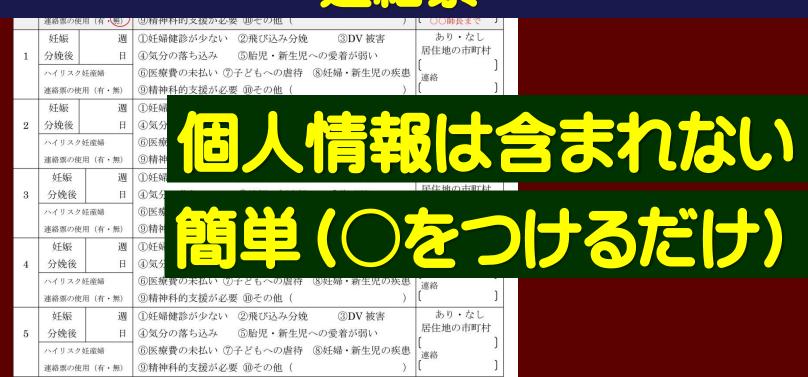
FAX・メール

日本産婦人科医会岡山県支部 宛て 086-272-9703 obsgyn@po.okayama.med.or.jp

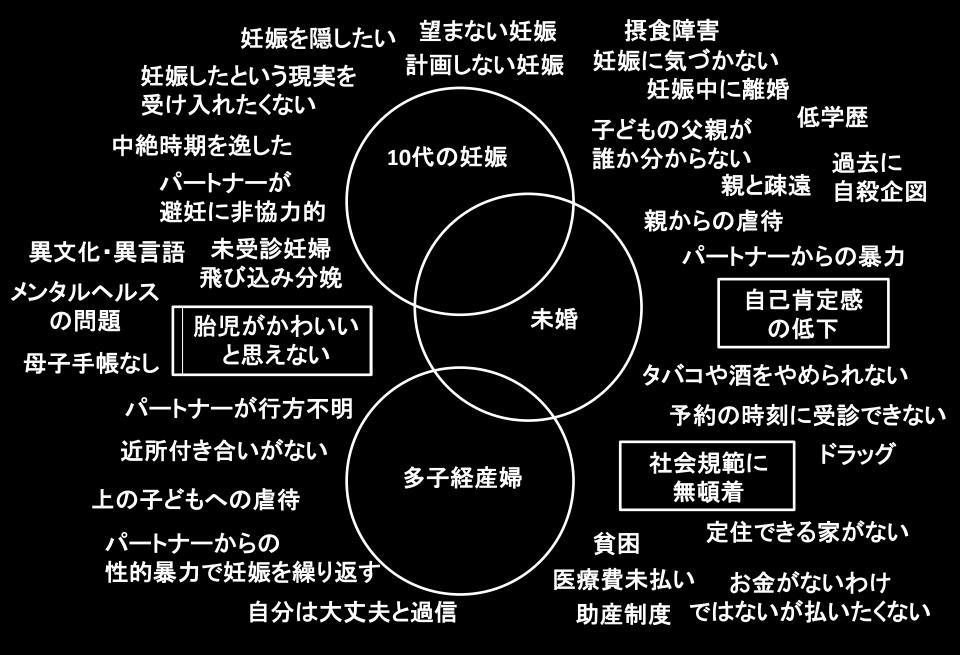
妊娠中からの気になる母子支援 連絡票

月分報告

岡山県産婦人科医会 2011年開始 こなる母子支 妊娠中からの気



追加分は、同じ用紙をご使用ください、パンフレットをご希望の場合はご連絡ください、お送りいたします。 連絡事項 緊急時の連絡時は、いつまでに連絡を希望するかについてもお書きください。



社会的ハイリスク妊産婦の背景

	FAX •	メール ※※		
日本産婦人科医会岡山県支部	宛て 086-272	2-9703 obsg	yn@po.okayam	a.med.or.jp
妊娠中からの気になる母	日子支援 連続	路票	年	_月分報告
ご施設名			その1,	2, 3
<u> </u>	8		D向上, 虐待予防 のたる	
お名前	が気	〔 づいたハイリスク	カ母子の全数調査を行	っております.
	 ご協,	力をお願いします		

緊急時は、いつでも、1例でもお送りください。 毎月10日までに前月分をご連絡ください.

	気づい時期	いた時期 妊娠週数 分娩後日数	リスクの種類(いくつでも○を)	ご本人の情報提 供への同意 (支援の希望)
例	新生児 診	37 週 (不正確)日	①妊婦健診が少ない ②飛び込み分娩 ③DV 被害 ④周囲の支援不足 ⑤胎児・新生児への愛着が弱い ⑥医療費の未払い ⑦子どもへの虐待 ⑧母体の疾患 ⑨新生児の疾患 ⑩精神科的支援が必要 ⑪10代の妊娠 ⑫未婚 ⑬外国人 ⑭その他()	 ご本人の同意 あり・なし 居住地の市町村 〇 市 x x 町) スタッフへの連絡法 △~△時に ○ 師長まで
1	新生児 診	週 日 妊産婦 E用(有・無) 療情報提供書 E用(有・無)	①妊婦健診が少ない ②飛び込み分娩 ③DV被害 ④夫・家族の支援不足 ⑤胎児・新生児への愛着が弱い ⑥医療費の未払い ⑦子どもへの虐待 ⑧母体の疾患 ⑨新生児の疾患 ⑩精神科的支援が必要 ⑪10代の妊娠 ⑫未婚 ⑬外国人 ⑭その他()	ご本人の同意あり・なし居住地の市町村【スタッフへの連絡法
	<i>4</i> 1. <i>4</i> E	油		デオトの同音

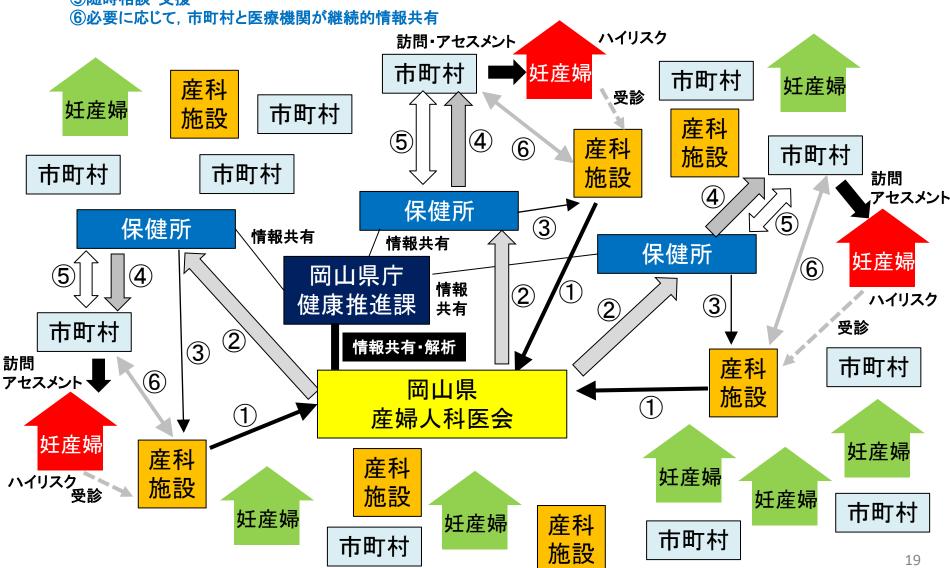
妊娠中からの気になる母子支援 連絡票 連絡理由・背景

(17)その他(

①望まない妊娠 ②妊婦健診が少ない(約 回) ③飛び込み分娩 4DV被害(疑) ⑤夫・家族の支援不足 ⑥胎児・新生児への愛着が弱い ⑦医療費の未払い ⑧子どもへの虐待(疑) ⑪新生児の疾患 9母体の疾患 ①精神科的支援が必要 ①10代の妊娠 (13)未婚 (14)外国人 (15)助產制度 16母子手帳なし(週までなし)

岡山モデル「妊娠中からの気になる連絡票」運用の流れ

- ①産科医療施設スタッフは気になる妊産婦の「リスク」を選択し、岡山県産婦人科医会事務局へFAX送付
- ②産婦人科医会事務局は「同意あり」及び「同意なし」のうち「虐待」・「DV」の場合は妊産婦の居住地の保健所にFAX送付
- ③保健所は産科医療施設に電話連絡、妊産婦を特定し状況を把握
- 4保健所は市町村へ妊産婦の情報提供
- ⑤随時相談•支援



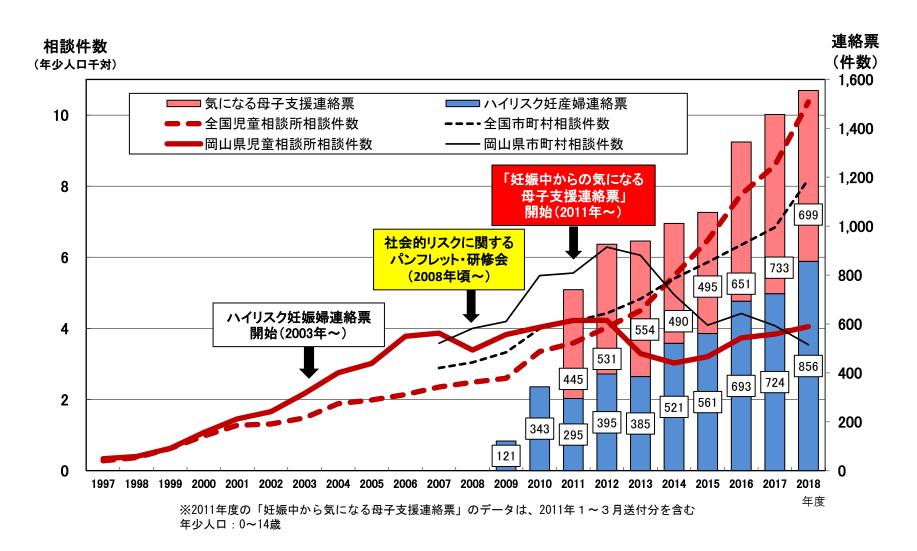




妊産婦メンタルヘルスケアマニュアル 産後ケアへの切れ目のない支援に向けて (日本産婦人科医会, 2021) 20

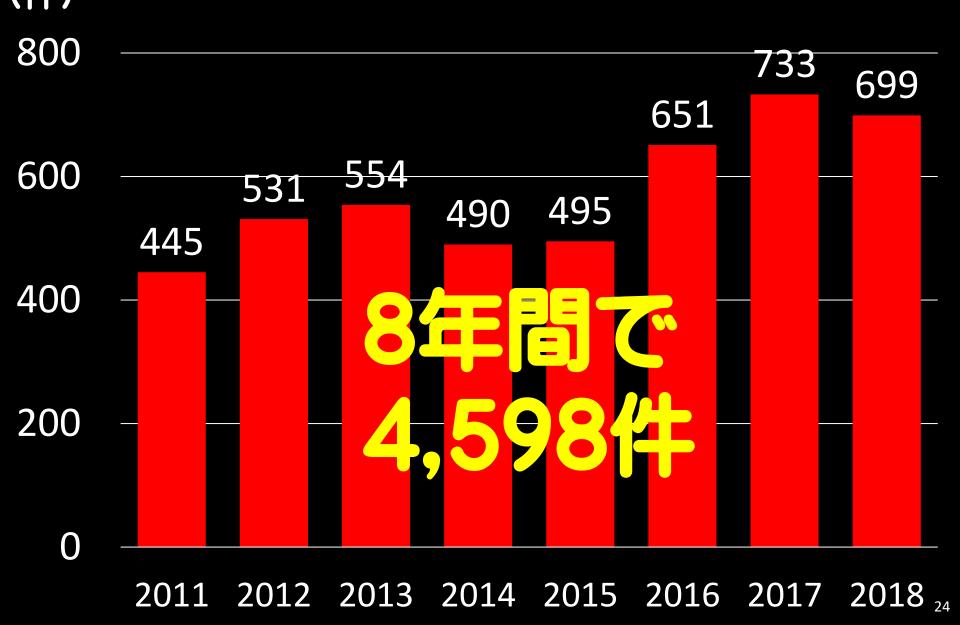
「妊娠中からの気になる母子支援」 連絡システムの効果は?

岡山県における連絡票での連絡件数と児童相談所・ 市町村児童虐待相談件数の推移

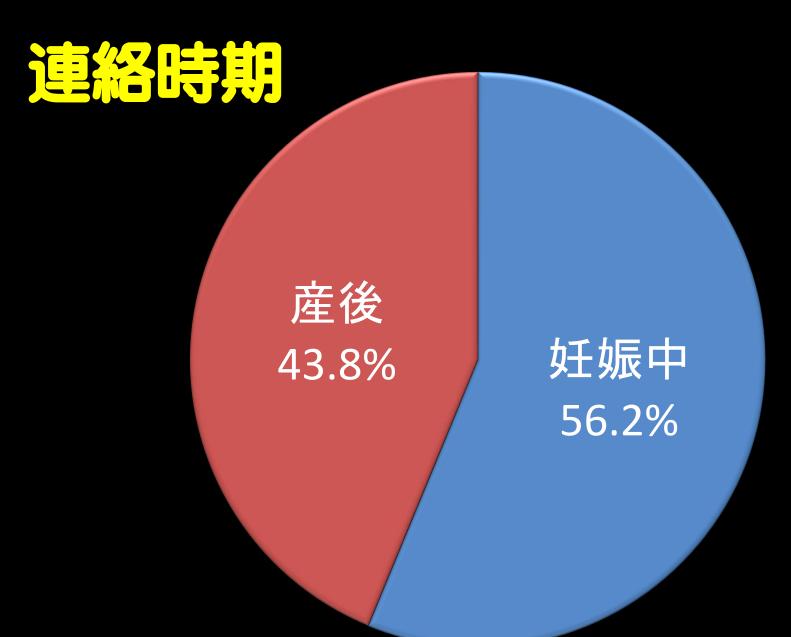




「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票 連絡件数(件)

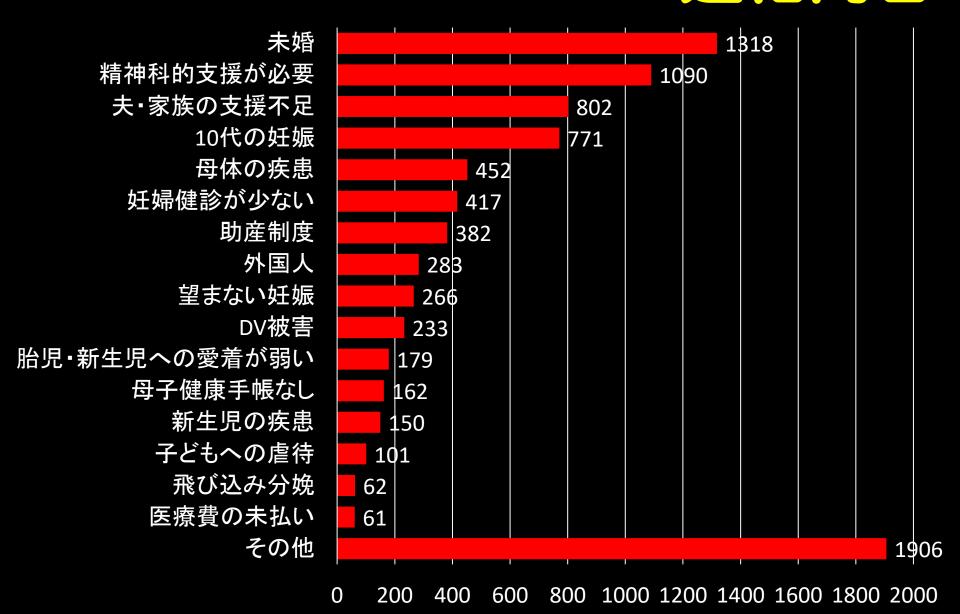


「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票



連絡された事例の背景

「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票 連絡内容



「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票 連絡内容

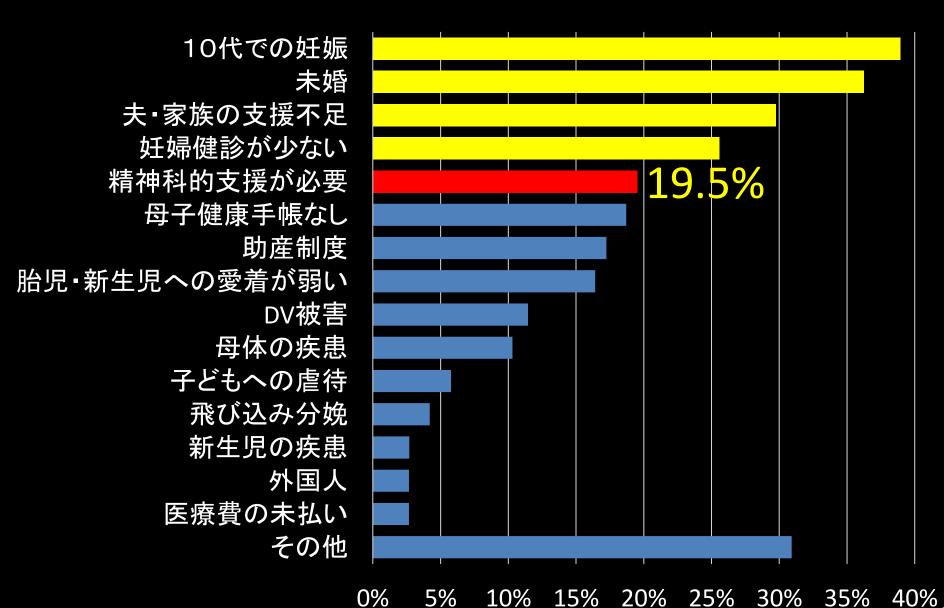


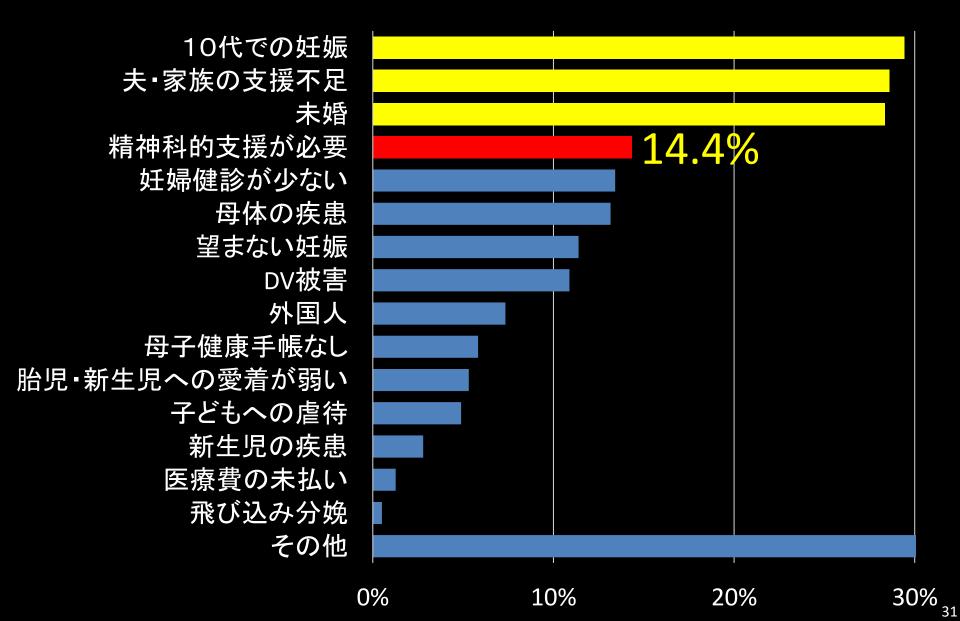
(件)



予期しない(望まない)妊娠

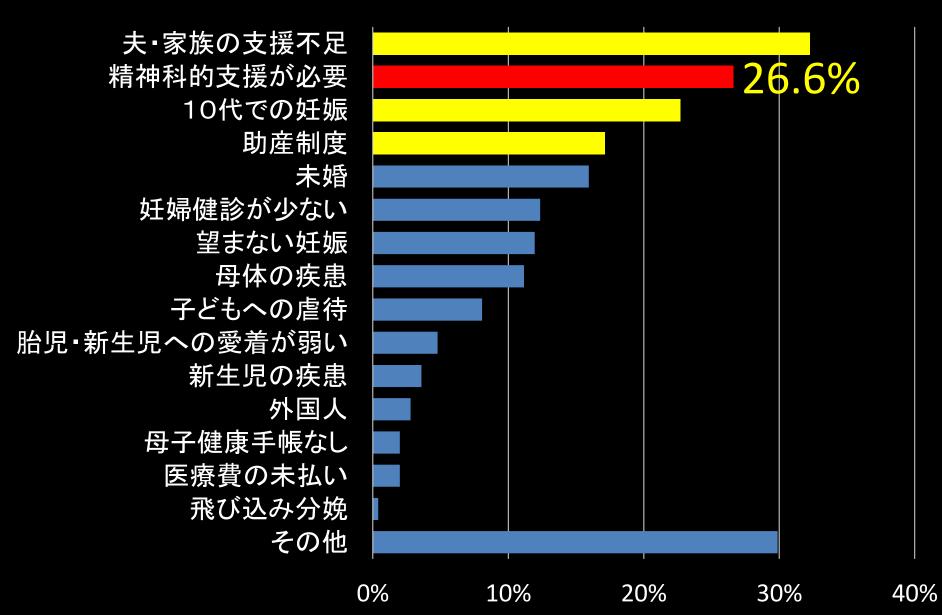
連絡内容





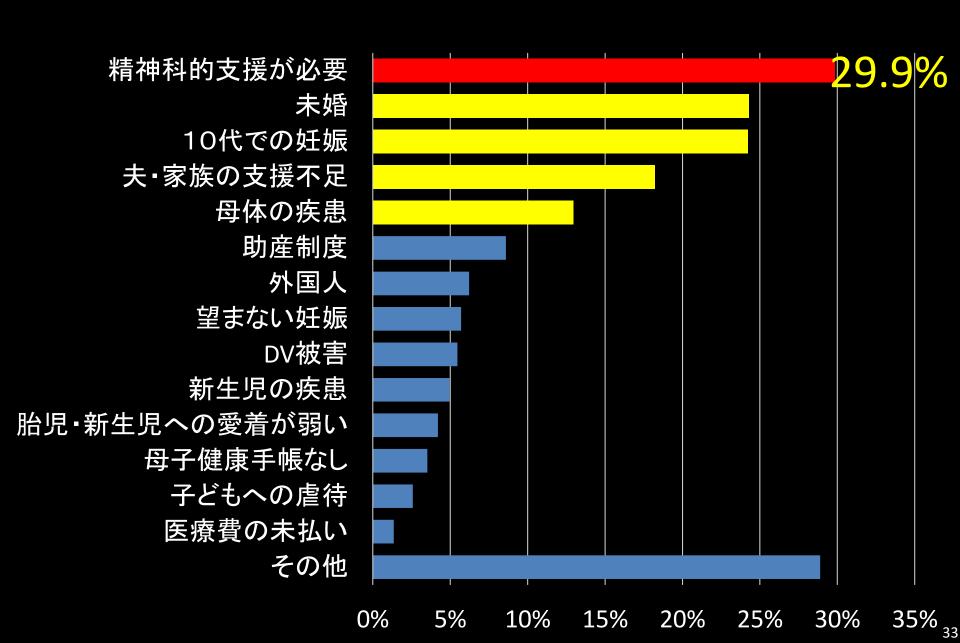
DV被害妊婦

連絡内容



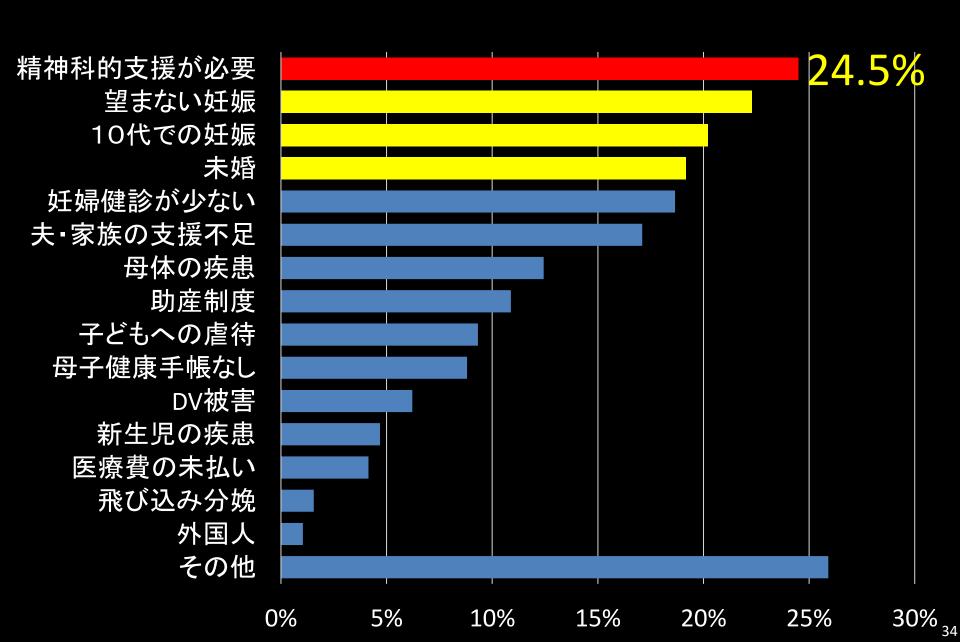
32

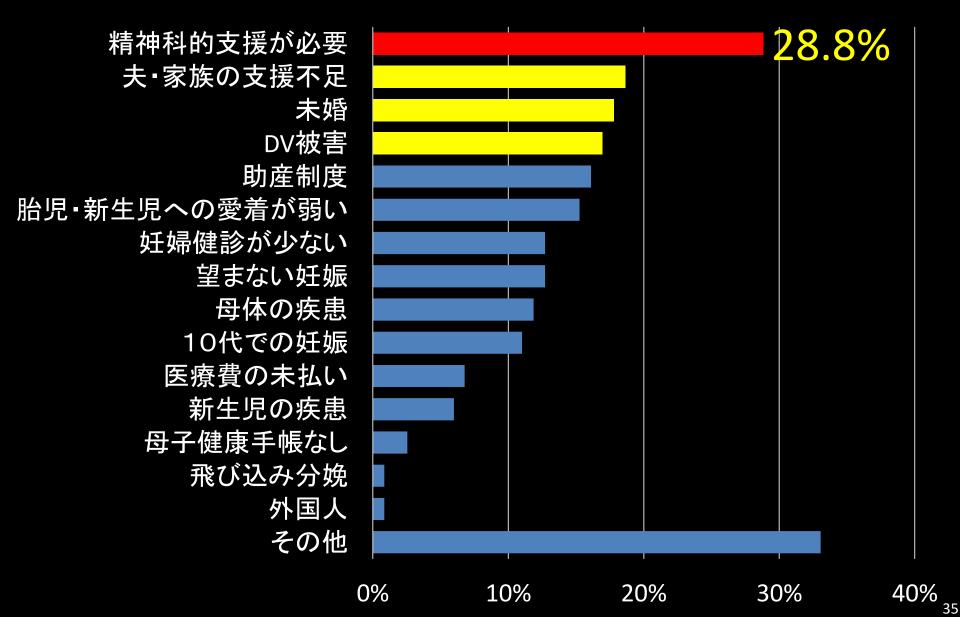
妊婦健診回数が少ない妊婦・飛び込み分娩 連絡 内容



胎児・新生児への愛着が弱い

連絡内容





「妊娠中からの気になる母子支援」 連絡システム

メンタルヘルスの視点を強化

「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票

2018年11月 改訂版

						2	2018年1	1月1	日改訂
	383333333	FAX ·	メール	48888888	888888	388888	888888	8888	388388
岡山県産婦人科医会 宛て									
					. 				3-b-/-b
改訂版:妊娠中からの気	いしなる	女子女	援 連	2000年		_牛_	月_	⊭	連絡
ご施設名		1521 a	山県の 母子	7.四烛小点	5 L al=4	± ₽ ₩₩	たみ が	新った	ナッ・フが
-									
ご担当者		_	づいたハイ			級調宜を	11つ (*	りょう).
連絡先 TEL/FAX		二版	協力をお願	いします					
里桁尤 I EL/FAA									
その都度, 1 例ごと, お送りくださ						NO.			
前月に1例もなかった場合は、名	***************************************	0.000-000-00-000-000-00-00-00-00-00-00-0		3000 NOPA 00 NO 11	EVEN SERVICE		WASHINGT TAXABLE TOX		月なし
アセスメント 全例,必ず,								さい。)
①産科スタッフのみで支援									
②産科スタッフが中心に支									
③保健師などが中心の支援								なし))	
④精神科受診・保健師など									
精神科への紹介	⇒(未・済)	⇒ 紹介	済みの場	`					
⑤その他					(緊急性	: (あり	なし))		
	unicarroni - o - Lorento			,	NOTE:				-
★緊急連絡希望時 (保					F)				
月日		ころまでに	ニ連絡を希	望					
			_	 -	GRETAR D	-			
ご希望の連絡先 担当者		下在時には	ホ	まで)			al HE DAV	t. / た	*+1 \ \
ご希望の連絡先 担当者 (もし、保健師等からの連絡がな		下在時には	ホ	まで)			再度 FAX	をくた	: さい.)
		下在時には	よ 崔婦人科医	まで)	50-2383)まで,	再度 FAX	をくた	íżv.)
(もし、保健師等からの連絡がな		下在時には	よ 崔婦人科医	まで) 会 (086-2	50-2383)まで,	再度 FAX	をくた	iżv.)
(もし、保健師等からの連絡がな	い場合には,	下在時には	ま 崔婦人科医 リスク因	_ まで) 会 (086-2 子 (い<	50-2383 くつでも()まで,) を)		をくた	iżv.)
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 <u>週</u> ①	小場合には, 景 因子	下在時には 岡山県産 展(予期)	ま 産婦人科医 リスク因 しない妊娠	_ まで) 会 (086-2 子 (い<	50-2383 くつでも (代の妊娠)まで, ○ を) 辰 ③未	婚		
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 <u>週</u> 産後 <u>日</u> ①	い場合には, 学園子 望まない妊娠	下在時には 岡山県産 長(予期1 40歳以上	ま 全婦人科医 リスク因 しない妊娠) ⑤不妊	まで) 会(086-2 子 (い 意) ②10 症治療あ	50-2383 くつでも (代の妊娠 り ⑥オ)まで, 〇 を) 辰 ③未 下育症治	婚察あり	⑦死産	近の既往
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠	い場合には、 景因子 望まない妊娠 高齢妊娠(4	下在時には 岡山県	ま 全婦人科医 リスク因 しない妊娠) ⑤不妊	まで) 会 (086-2 I子 (い く シ ②10 症治療あ 注を含む	(つでも) 代の妊娠 り ⑥オ か) ⑩コ:)まで、 ○ を) 辰 ③未 下育症治 ミュニケ	婚 療あり ーション	⑦死産	近の既往
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠	い場合には、 学展 男 望まない妊娠 高齢妊娠(4 身体的疾患	下在時には 岡山県	は	まで) 会 (086-2 子 (U\ ② 10 症治療あ 注を含む に問題あ	(つでも) 代の妊娠 り ⑥オ い) ⑩コ:)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症治 ミュニケ 寺・DV	婚 寮あり ーション ・うつな	⑦死産 がとり ど)	重の既往) にくい
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠	ハ場合には、 景因子 望まない妊娠 高齢妊娠(4 身体的疾患 外国人	下在時には 岡山県 最(予期 ! もの歳以上 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	は	まで) 会 (086-2 子 (U\ ② 10 症治療あ 注を含む に問題あ	(つでも) 代の妊娠 り ⑥オ い) ⑩コ:)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症治 ミュニケ 寺・DV	婚 寮あり ーション ・うつな	⑦死産 がとり ど)	重の既往) にくい
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票	↑場合には、 □ まない妊娠 ・高齢妊娠(4) ・身体的疾患 外国人 パートナー;	下在時には 原 (予期 L 40 歳以上 ② 取 表 ② 取 の D N 大きな病分	は	まで) 会 (086-2 子 (U\ ② 10 症治療あ 注を含む に問題あ	(つでも) 代の妊娠 り ⑥オ い) ⑩コ:)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症治 ミュニケ 寺・DV	婚 寮あり ーション ・うつな	⑦死産 がとり ど)	重の既往) にくい
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (珍蜜博報提供書の詳好	景因子 望まない妊娠 高齢妊娠(身体的疾患 外国人 パートナー; 身近な人の; 長期リスク因	下在時には 最(予期) 最(予期) の歳以上 の数料 の既往か からのDV 大きな病気	ま 世 ガスク医 しない妊娠) ⑤不妊 科疾患(関 妊娠・産後 / (疑) 気や死	まで) 会 (086-2 子 (U)< ② 210 症治療あされた含む。 に問題あ ・ (ロ)夫・家	(つでも) 代の妊娠り ⑥マ・・) ⑩コ・・ かり (虐れ族の支援)まで、 ○ を) 辰 ③未 下育症治 ミュニケ 特・DV 爰不足	婚 寮あり ーション ・うつな	⑦死産 がとり ど)	重の既往) にくい
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書)の送付 (あり・なし)	景因子 望まない妊娠高齢妊娠(4身体的疾患 外国人 パートナー; 身近な人の? 長期リスク因 母子手帳()	下在時には 版(予期) 版(予期) (10 歳以上 (10 表) (10 ക) (10 ക)	ま 生	まで) 会 (086-2 子 (Ux 記) ②10 症治療され 注に問題あ にに問題あ 週よ・ 週ま	(つでも) 代の妊娠 り ⑥ つ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症治 キュニケ 寺・DV	婚 療あり ーション・うつな ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖	を を を を を を を を を を を を を を を を を を を
FAX 送信時 妊娠	景因子 望まない妊娠 高齢妊娠(身体的疾患 外国人 パートナー; 身近な人の; 長期リスク因	下在時に原面 最 (予期) 最 (予期) 10 歳以上 20 既往か からの DV 大きな病分 子 - - - - - - - - - - - - -	ま 全婦人科医 リスク因 しない妊娠 り)(⑤) 不妊娠 科兵患・産後 が気や死 ないそので は、 気や死 ないをない に、 に、 に、 に、 に、 に、 に、 に、 に、 に、	まで) 会(086-2 l子 (U)< む) ②10 症治療あさむにに関題を にに関題を家 週。 回)	(つでも) 代の妊婦 り ⑥7 ・) ⑩コ: ・り (虐行 族の支援 でなし) ③上の)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症 か ドウ デュニケ サ・DV 優不足	婚 療あり ーション・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を見かします。 これ でいま おおま おおま は は は は は は は は は は は は は は は
「もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書)の送付 (あり・なし) 低体重児・ハイリスク新生 児診療情報提供書の送付	深因子 望まない妊娠 電齢妊娠(4 身体的疾患 外国人 アートナーン 身近な人のご 展期リスク因 母子手帳(3 妊娠後の異常	下在時には 長 (予 期 に の の の の の の の の の の の の の の の の の の	ま 産婦人科医 リスク因 しない妊娠 リンク (型) 対外疾・産後 が気や死 ないを、 は疑う ないを、 は疑う ないを、 は疑う ないを、 は疑う ないを、 はいでした。 はいでした。 はいでした。 はいででした。 はいででした。 はいででした。 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでは、 はいでした。	まで) 会(086-2 子 (U\< ②10 症治療含む流に問題ま にに関連ま の。 ・なし)	(つでも) 代の妊娠り ⑥オート)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・)まで, ○ を) 辰 ③未 下育症が ドラ・DV 愛不足 ○子への愛	婚 療あり ーション ・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を () にくい () にくい () なん ()
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書)の送付 (あり・なし) 低体重児・ハイリスク新生 児診療情報提供書の送付 (あり・なし)	深因子 望まない妊娠高齢妊娠に (4身外国人 トナー): 原期リスク因 母子手帳 (5年) 好妊娠 の異子手帳 (5年) が 常様 に 異 は 近	下在時には 長いの 最いの ののでは をはいます。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	# 全婦人科医 リスク因 しないが不妊娠 という り 年 年 日 という は い で い で い ない ない ない また は に で し り ル は た に で し り ル は た じ に し り ル は た じ に ま に で し ま に か に ま に か に ま に か に ま に か に か に か に	まで) 会(086-2 子 (U< を) ②10 症治療含むに問題を にに問題を 連 回) ・なしいれ	(つでも) 代の妊動 り ⑥オ・) ⑩コ: ・)まで, ○ を) 長 ③未 下育 立 二 ケ マ シ マ ・ DV ラ 子 へ の 愛 長 不 記 ・ DV	婚 療あり ーション ・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を () にくい () にくい () なん ()
「もし、保健師等からの連絡がなど信時 妊娠」週産後、日本人の情報提供への同意(支援の希望) (あり・なし)ハイリスク妊産婦連絡票(診療情報提供書)の送付(あり・なし)低体重児・ハイリスク新生児診療情報提供書の送付(あり・なし)	景因子 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	下在時には 長 (予 期 に の の の の の の の の の の の の の の の の の の	# 全婦人科医 リスク因 いない気速・変・変・した。 以来・経験・経験・経験・と思いを表して、は、大学・は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないで、は、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、または、大学・ないでは、ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、大学・ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、ないでは、	まで) 会(086-2 子 (U< を) ②10 症治療含むに問題を にに問題を 連 回) ・なしいれ	(つでも) 代の妊動 り ⑥オ・) ⑩コ: ・)まで, ○ を) 長 ③未 下育 立 二 ケ マ シ マ ・ DV ラ 子 へ の 愛 長 不 記 ・ DV	婚 療あり ーション ・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を () にくい () にくい () なん ()
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠	宗因子 望まない妊娠高齢妊娠に (身外国人トナー) 最期リスク因 最期リスク因 最期リスク因 最期リスク 最期リスク 最好 長年 経妊娠 経妊娠 経妊娠 経妊娠 経妊娠 経妊娠 経妊娠 経妊娠	下在時には 原 (予期に 原 (予期に の (利力に の () () () () () () () () () () () () ()	は	まで) 会(086-2 子 (U) ②10 ②10 企治を含恵を含むを していれが していれが	(つでも) 代の妊動 り ⑥オ・) ⑩コ: ・)まで, ○ を) 長 ③未 下育 立 二 ケ マ ・ DV ラ ・ DV ラ ・ DV ラ ・ DV の 受 見 へ の 愛	婚 療あり ーション ・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を () にくい () にくい () なん ()
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書の送付 (あり・なし) 低体重児・ハイリスク新生 児診療情報提供書の送付 (あり・なし) 医住地(町名まで) 面	景因子 望まない妊娠 高齢体的疾患 外パートナー; 身体国人ナー; 身野国人ナー; 身野国人大力。 最期リスク因 妊妊婦健の異子 妊妊婦児の中に死療 性妊娠を異情に 妊妊療性の異に 経妊症を 経験で 発展した大力。 は妊娠を は妊娠を は妊娠を は妊娠を は妊娠を は妊娠を は妊娠を は妊娠を	下在時には 長(予期に 長(の) (予期に (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の)	は 全婦人科医 リスク医 リスク医 しない (5) 忠 ・	まで) 会(086-2 子 (しく と) ②10 企治療含む には夫・ 連 回 ・ なしいれが にしていれが	(つでも) 代の妊動 り ⑥オ・) ⑩コ: ・)まで, ○ を) 長 ③未 下育 立 二 ケ マ ・ DV ラ ・ DV ラ ・ DV ラ ・ DV の 受 見 へ の 愛	婚 療あり ーション ・うつな: ⑤極度	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書)の送付 (あり・なし) 低体重児・ハイリスク新生 児診療情報提供書の送付 (あり・なし) 医住地(町名まで) 電	深因子 望まかい妊娠 高齢体的疾患 外パートンラ 最期リスク(の は 無期リスク(の は は 妊娠 は 妊娠 は 妊娠 は り に り に り に り に り に り に り に り に り に り	下在時には 原 (予 期 上 神 経 の) の (予 別 上 神 往 か か た き 子 見 か に 世 接 (多 で) か た き 子 の な 出 生 接 (8 で) で り か た さ 上 接 (8 で) で 免 の (具 体 的 に)	は 全婦人科医 リスク医 リスク医 しない が いまない () り 科 妊娠 () り 科 妊娠 () が ない ない また () で () の また () で () の また ()	まで) 会(086-2 子 (しく き) ②10 症治療含さ には に し ・ な い が し に し に し に し に し に し に し い し い し い し い	(つでも) 代の妊娠 り ⑥ つ: り ⑥ つ: り 0 の つ: の た が し) ③ 上 の ⑤ 胎 り ば 、)まで, ○ を) 最 ③未治 テラニーケ サ・DV ラ子への受 れない	婚 が か の 動極度 ネグレク の を を 着週の EP	⑦死産 がとり ど) の潔癖 ト・虐	を (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を) (を
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時	深まない妊娠では、 原因子 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	下在時 にに 原 (子以上神社) ② (銀) (銀	# 全婦人科医 リスク医 リスク医 リスク医 リスク医 リスク医 リスク医 リスク医 リスク リスク リスク リスク リスク リスティー リスティー リスティー リスティー リスティー 東京 リスティー	まで) 会 (086-2 子 (しく き) ②10 症治療含む には大・ には大・ の し、ないれか にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていれが にしていることに に にし に に に に に に に に に に に に に に に に	(つでも) (つでも) (代の妊娠 (大の妊娠 (大の女) (内の女) (内の女) (内の女) (内の女) (でなし) (多) (の女) (の女) (の女) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か) (か)まで, ○ を) 最 ③未治 下ミュニケ サ・DV ラ子への愛 長れない 点	婚 が か の の を を を を を で の を で の を で の を で の で の で の で の で の の の の の の の の の の の の の	①死産をリングである。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	を を を を を を を を を を を を を を
(もし、保健師等からの連絡がな FAX 送信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書の送付 (あり・なし) 低体重児・ハイリスク新生 児診療情報提供書の送付 (あり・なし) 医住地(町名まで) 居住地(町名まで) 既往妊娠・産後の保健師等 の介入	深景因子 ・	下在時には 長(予以上神往) 10 ③ 敬精既のからな病が 10 ③ な病が、	は 全婦人科医 リスク因 いない いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい	まで) 会 (086-2 子 (しく き) ②10 症治療含む には失・ には大・ の はして い を し に し に し に し に し に し に し に し に し に し	(つでも) (つでも) (代の妊婦 (大の妊婦 (大の女母)) (1) ロコ・ (1) かり (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1))まで, ○ を) 最 ③未治 下ミュニケ サ・DV ラ子への愛 長れない 点	婚 が か の の を を を を を で の を で の を で の を で の で の で の で の で の の の の の の の の の の の の の	①死産をリングである。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	を を を を を を を を を を を を を を
(もし、保健師等からの連絡がなど信時 妊娠 週 産後 日 本人の情報提供への同意 (支援の希望) (あり・なし) ハイリスク妊産婦連絡票 (診療情報提供書の送付(あり・なし) 医住地(町名まで) 居住地(町名まで) 日 田 (深まない妊娠では、 原因子 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	下在時には 最 (子以上神社) 10 ③ 類既のの病外 10 ③ 動物既のの病外 10 ③ 動物 のの病外 11 子子い生援が 12 子子い生援が 13 子子い生援が 15 子子い生援が 16 受した 17 のののののののののののののののののののののののののののののののののののの	は 全婦人科医 リスク因 いない いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい	まで) 会 (086-2 子 (しく き) ②10 症治療含む には失・ には大・ の はして い を し に し に し に し に し に し に し に し に し に し	(つでも) (つでも) (代の妊婦 (大の妊婦 (大の女母)) (1) ロコ・ (1) かり (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1))まで, ○ を) 最 ③未治 下ミュニケ サ・DV ラ子への愛 長れない 点	婚 が か の の を を を を を で の を で の を で の を で の で の で の で の で の の の の の の の の の の の の の	①死産をリングである。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	を を を を を を を を を を を を を を

······································	X・メール
岡山県産婦人科医会 宛て 086-250-238	3 obsgyn@camel.plala.or.jp
改訂版:妊娠中からの気になる母子	- 支援 連絡票 年月日 連絡
ご施設名	岡山県の 母子保健の向上, 虐待予防 のため,産科スタッフが
ご担当者	気づいたハイリスク母子の全数調査を行っております.
ンま物 H MDI /DAV	ご協力をお願いします.
連絡先 TEL/FAX	
	達婦連絡票(診療情報提供書)使用時にも同時に連絡を下さい) 「前月なし」に〇をつけてお送りください(前月なし)
	D選び○を, 緊急性等についても○をお付けください.
	・・・・・・・・・・・(緊急性(あり・なし))などの支援も必要・・・・・(緊急性(あり・なし))
	・・・・・・・・・・・(緊急性(あり・なし))
	・・・・・・・・・・・(緊急性 (あり・なし))
精神科への紹介 ⇒(未・済)⇒ ⑤その他「	紹介済みの場合(緊急の紹介・通常の紹介) ー・・(緊急性(あり・なし))
@ C 07 IE	(ARASIT (B)) 4 0//
★ 緊急連絡希望時 (保健師に「退院ま	
(もし、保健師等からの連絡がない場合には、岡口	山県産婦人科医会(086-250-2383)まで、再度 FAX をください.)
1	

*EM7 ロムソンメには

リスク因子 (いくつでも○を)

	⑬パートナーからの DV (疑) ・・・ 家族の支援不足 ・⑤極度の潔癖症
٤,	⑥身近な人の大きな病気や死
	妊娠期リスク因子
	①母子手帳(親子手帳)なし(<u>週</u> までなし)
	②妊婦健診が少ない(現在まで回) ③上の子へのネグレクト・虐待(疑)
	④胎児の異常(出生前診断(あり・なし) ⑤胎児への愛着が弱い
	⑥妊娠中に精神支援が必要(実施していれば,妊娠週の EPDS点)
8	⑦医療費の未払い ⑧喫煙・アルコールがやめられない
	出産時・産後リスク因子
	①飛び込み分娩 ②助産制度
	③母体合併症(具体的に)
	④産後の精神支援が必要(産後日の EPDS点)
	⑤多胎 ⑥新生児の疾患 ⑦胎児・新生児への愛着が弱い
3	⑧生まれた子どもへのネグレクト・虐待(疑)
	その他、気になること





緊急 受け入れ OK

入院 受け入れ OK





岡山県精神科医療センター

診療科名:精神科

受付時間: (月~金) 8:30~17:15

※緊急時対応(救急受入等)

休診日:土·日·祝日·年末年始

緊急時対応(救急受入等)

緊急受け入れ:○

入院受け入れ:○

1週間以内の予約:○

通常予約:○

理事長:中島 豊爾

院長:来住 由樹

担当者:地域連携室

ホームページ:http://www.popmc.jp/

〒700-0915 岡山市北区鹿田本町3-16

TEL:086-225-3821



11 3

おかやま妊娠・出産サポートセンター 妊娠・安心相談室

開所日時:

(月・火・水・金)9:00~12:00(火曜日はオープン日)

- ※相談には個別で対応しております。来所相談は原則として予約制です。電話かメールでご予約ください。
- ※火曜日 (オープン日) は予約でのご相談は行っておりませんが、書籍・資料の閲覧等が可能です。

休所日:日、祝日、年末年始(12月29日~1月3日)

ホームページ:

http://www.okayama-u.ac.jp/user/ninshin/

体のこと、心のこと、お金のこと…いろんな悩みをお一人で抱えていらっしゃいませんか?スタッフがあなたの気持ちに寄り添って、一緒に考えていきます。必要に応じたアドバイスだけでなく、行政サービスや窓口の紹介もいたします。

また、妊娠・出産だけでなく、子育てや思春期のお悩みも相談をお受けしています。相談無料。一人で悩まないで、ご相談ください。(匿名OK。秘密厳守。)

※「おかやま妊娠・出産サポートセンター」は岡山県からの委託を受け、岡山大学 大学院保健学研究科が運営しています。 〒700-8558

岡山市北区鹿田町2-5-1岡山大学病院中央診療棟4

TEL:086-263-7899

メール: ninshin@okayama-u.ac.jp





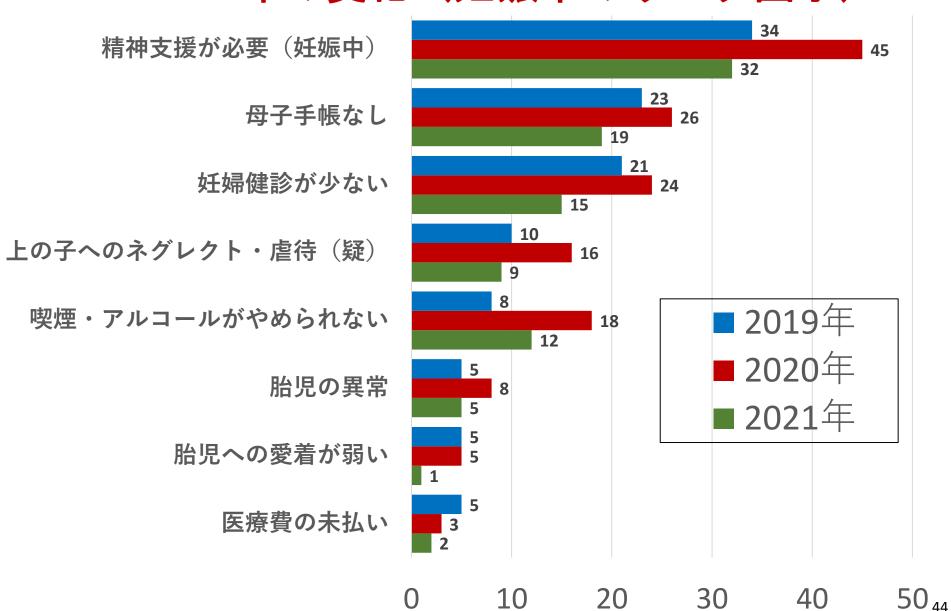
新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)

Withコロナ時代の ム・エルコーラー・エー・

妊産婦・子育で支援

病名はCOVID-19 ウイルス名はSARS-CoV-2

「妊娠中からの気になる母子支援」連絡票から見た 2020-2021年の変化(妊娠中のリスク因子)



全国の「都道府県等における妊婦の方々への新型コロナウイルスに関する相談窓口」への調査報告書

新型コロナウイルス感染拡大に伴う 妊産婦や母親の不安と支援の実態



2021年3月 おかやま妊娠・出産サポートセンター(岡山県) 岡山大学大学院保健学研究科

全国の「都道府県等における妊婦の方々への新型コロナウイルスに関する相談窓口」への調査報告書

『新型コロナウィルス 感染拡大に伴う妊産婦 や母親の不安と支援の 実態』

中塚研究室HP https://www.okayamau.ac.jp/user/mikiya/



「妊娠中からの気になる 母子支援」連絡システムの分析 2019~2022年(3319例)

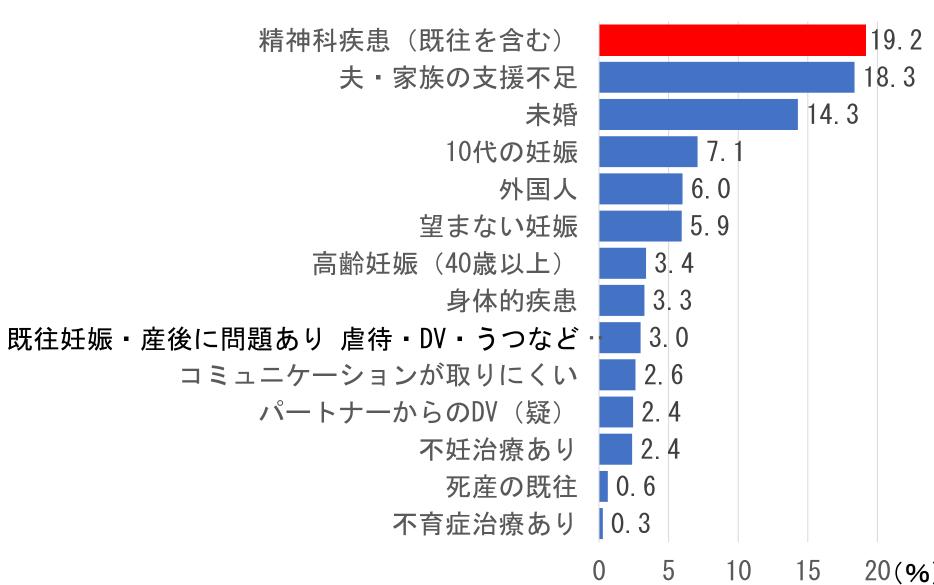
産科スタッフにおけるアセスメント (2019-2022年,全体3319例)

精神科への紹介済み 2.2 精神科受診・保健師などの 支援が必要 4.2

保健師などが中心の支援が必要 44.5 産科スタッフ中心だが保健師 などの支援も必要 40.0

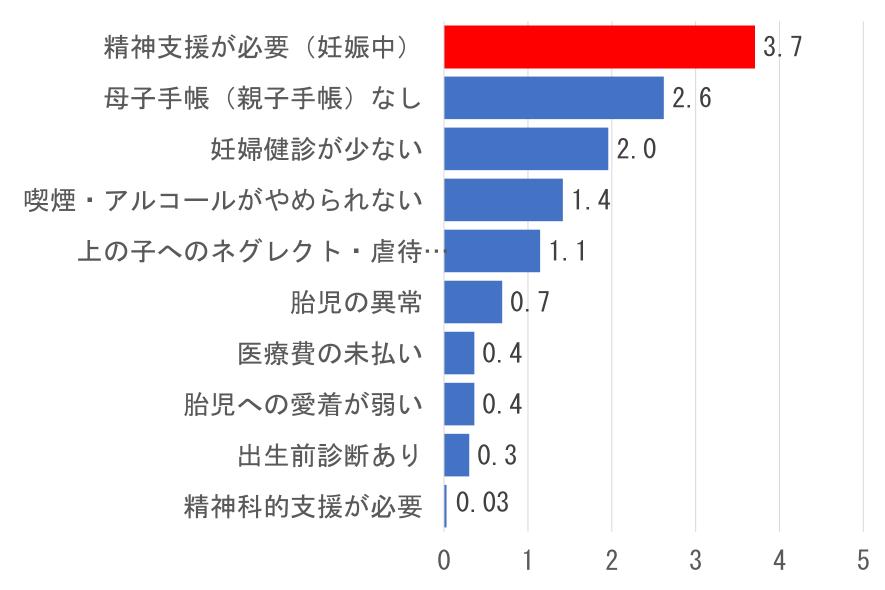
(%)

リスク因子(背景因子) (2019-2022年,全体3319例)

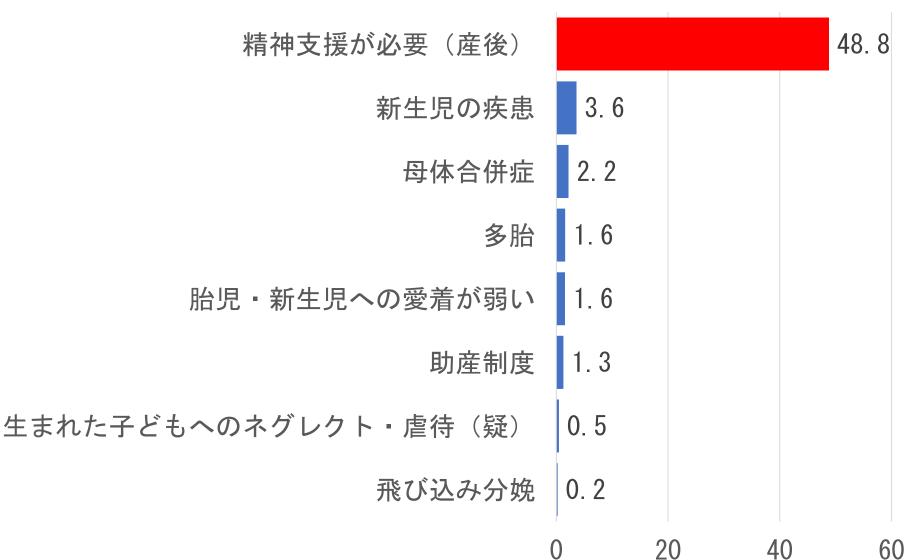


48

リスク因子(妊娠期) (2019-2022年,全体3319例)

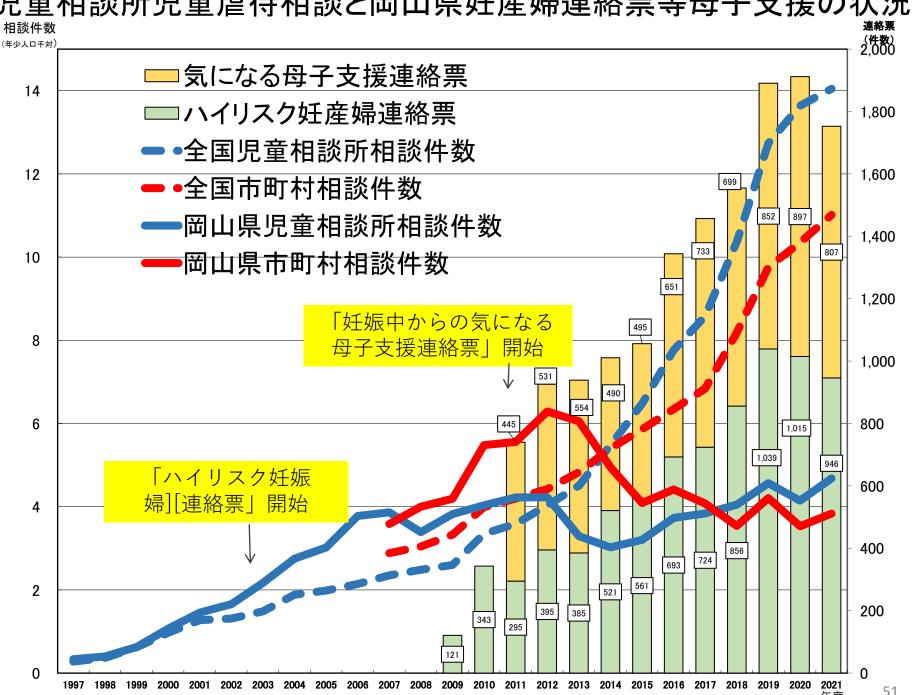


リスク因子(出産時·産後の因子) (2019-2022年,全体3319例)



(%)

児童相談所児童虐待相談と岡山県妊産婦連絡票等母子支援の状況



多職種連携での対応のために共通認識は?

定期的な研修会

岡山大学大学院保健学研究科・おかやま妊娠・出産サポートセンター・岡山県・岡山県産婦人科医会

社会的ハイリスク妊産婦と

多職種連携による支援

2022年10月7日(金) 14:00~16:50 Zoom オンラインセミナー **Zoomで開催** スマホでもPCでも Padでも参加可能

要事前申込(締切: 10月6日15時まで) 右上の二次元コード読み取りもしくは メール(josan@cc.okayama-u.ac.jp) で参加をお申し込みください、Zoomの 使い方の説明・当日の招待をお送りします。



14:00~14:30 あいさつ

社会的ハイリスク妊産婦の背景因子「岡山モデル」のデータから

岡山大学学術研究院保健学域 岡山県産婦人科医会 おかやま妊娠・出産サポートセンター

中塚幹也

14:30~15:00 岡山での検討

多子産と若年妊娠から見えた問題

岡山市立市民病院 産婦人科 根津優子 発達障害合併妊娠の検討

岡山市立市民病院 產婦人科 徳毛敬三

15:00~15:15

社会的ハイリスク妊産婦への支援と連携

(メール相談を通して)

おかやま妊娠・出産サポートセンター「妊娠・安心相談室」

桒田眞美(保健師)

15:30~16:45 グループワーク

社会的ハイリスク妊産婦のケースから

多職種連携による支援を考える

16:45~16:50 あいさつ

アドバンス助産師の更新申請の 選択研修として利用できます (参加証明書を発行いたします)







リプロ カフェ 岡山大学「妊娠中からの母子支援」即戦力育成プログラム

岡山大学大学院保健学研究科 育成プログラム事務局 〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1

Phone & Fax:086-235-6538

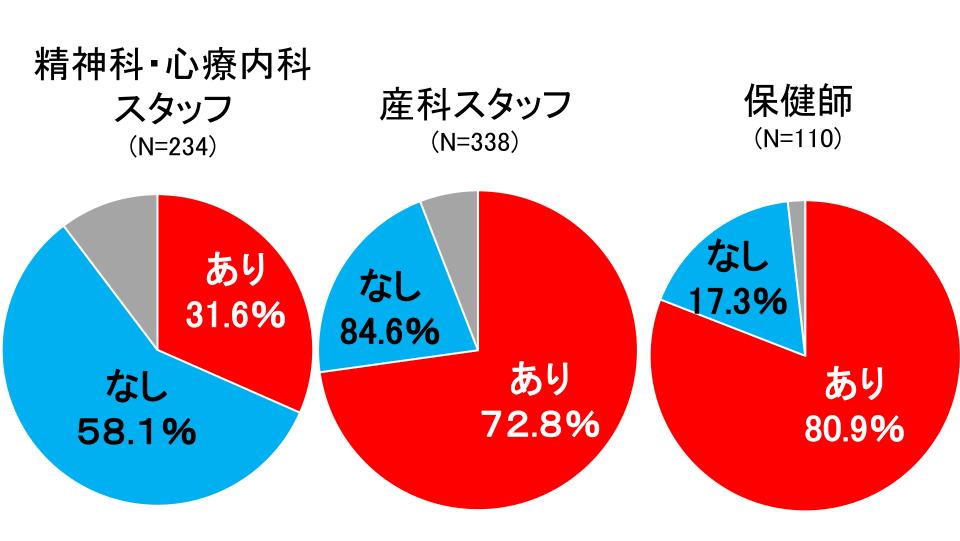
E-mail:josan@cc.okayama-u.ac.jp 助産ネットURL:http://www.okayama-u.ac.jp/user/josan/

モデル症例3 精神疾患既往がある高齢初産婦

36歳初産婦、5年前からうつ病の治療をしていた、結婚後は治療を中止し、3か月で妊娠した。

妊娠30週で「すべてが不安です」という発言があった(EPDS:15点). 不眠時のみ産科で処方された睡眠導入剤を内服している.

モデル症例3緊急に対応する必要性はあるか



「妊娠中からの母子支援 即戦力育成プログラム

2024年4月開講

Facebook Twitter Instagram

情報発信中! で検索を

産科の最新知識と

■胎児計測,成長の評価とスクリーニング

■3D超音波検査による胎児の観察と 胎児への愛着形成促進 ■マタハラ、産後クライシス、DV ■新生児の蘇生の知識と技術

超音波検査·新生児蘇生

■社会的ハイリスク妊産婦a

全国からオンライン受講できます

クリニカルラダー研修を開催 アドバンス助産師の更新に 必要な修了証を取得できます

新生児・子育て家族への支援

- ■産前産後のメンタルヘルス
- ■子育で支援への社会的資源の活用法
- ■子育てグループへの参加体験
- ■産後うつ、児への虐待予防、障害児家族 支援のための地域連携

基本的なコンピューター操作 臨床研究・ブレゼンテーション能力

学ほう!妊娠・子育でノブロジェクト 助き師・保護師・子育てフタッフ・学生などが ぶらっと立ち寄って、垣根を越えて楽しく学ぶ場 山大学病院(奥)と 医学部保健学科被(右手前)

キャンバスライフ

◆基集定員

◆募集期間

不妊症や流死産女性への支援

- ■不妊症,不育症に関する医学的知識
- ■不妊症,不育症カップルに対する支援能力
- ■死産を乗り越えるためのグリーフケア
- ■生命・生殖ご関する倫理観の形成
- ■「年齢と妊孕性」啓発の講師養成

年間約30回の集中セミナーや

休日・夜間を利用した演習・実習

e-ラーニングでの学習や

グループワーク

助産師・看護師が総合的な 実践能力を獲得する1年間の リカレントプログラム

スキルアップ・ラボ 超音波シミュレーション、蘇生モデル e-ラーニング・コンテンツ

24時間、いつでも、どこでもスマホで学習

リプロカフェ 専門書を含め4,000冊の書籍とDVD カフェでゆっくりとネットや読書

修了後も継続して、ご使用可能です.

2023年度プログラム実施中

15名程度 ※応募者多数の場合は選考。

2023年11月20日(月)~2024年1月19日(金)

◆募集要項 ホームページからダウンロード。 あるいは、教務グルーブ担当(裏面)より入手可

詳しい情報は、助産ネット ホームページで

岡山大学大学院保健学研究科

(詳しくはWEB上でご覧ください)

■文部科学省「大学等の風修証明制度」により、修了者には、優修証明書を長与 http://www.okayama-u.ac.jp/user/josan/

56

