

### 質問票 Ⅲ 赤ちゃんへの気持ち質問票

母の氏名 \_\_\_\_\_

実施日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(産後 \_\_\_\_\_ 日目)

あなたの赤ちゃんや、現在の状況についてどのように感じていますか？

下記の項目について、今の気持ちに一番近いと感じられる表現に○をつけてください。

	ほとんどいつも 強くそう感じる	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 ちがわからない。	( )	( )	( )	( )
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。	( )	( )	( )	( )。
9 この子がいなかったらなあと感じる。	( )	( )	( )	( )
10 赤ちゃんをととも身近に感じる。	( )	( )	( )	( )