

赤ちゃんへの気持ち質問票

母氏名 _____ 実施日 年 月 日 (産後 日目)

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、いまのあなたの気持ちにいちばん近いと感じられる表現に○をつけて下さい。

		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	赤ちゃんをいとおしいと感じる。				
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 と思う。				
10	赤ちゃんをととても身近に感 じる。				

点