

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。	()	()	()	()