

母氏名 \_\_\_\_\_

実施日 年 月 日（産後 日目）

医療機関名： \_\_\_\_\_

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、今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。

## 1 赤ちゃんをいとおしいと感じる。

- 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

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

- 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

## 3 赤ちゃんのことが腹立たしくいやになる。

- 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

## 4 赤ちゃんに対して何も特別な気持ちがわからない。

- 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

## 5 赤ちゃんに対して怒りがこみ上げる。

- 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

裏面の記入もお願い致します。

**6 赤ちゃんの世話を楽しみながらしている。**

- ( ) 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

**7 こんな子でなかったらなあと思う。**

- ( ) 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

**8 赤ちゃんを守ってあげたいと感じる**

- ( ) 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

**9 この子がいなかったらなあと思う。**

- ( ) 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

**10 赤ちゃんをととても身近に感じる**

- ( ) 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