

# 質問票Ⅲ 赤ちゃんへの気持ち質問表(ボンディング)

名前 \_\_\_\_\_ [記入日] \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 \_\_\_\_\_ [出産日] \_\_\_\_\_ 年 月 日

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<br>強くそう感じる | たまに強く<br>そう感じる | たまに少し<br>そう感じる | 全然<br>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、……………<br>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。……………                                   | ( )                | ( )            | ( )            | ( )          |