

# 目次<sup>1</sup>

## CIDIフォーマットの簡単な説明

セクションA： 人口統計学的要因.....	1
セクションB： タバコ使用による障害（F17）.....	3
セクションC： 身体表現性障害（F45）および解離性（転換性）障害（F44）.....	7
セクションD： 恐怖症性障害（F40）およびその他の不安障害（F41）.....	15
セクションE： うつ病性障害（F32/F33）および気分変調症（F34）.....	34
セクションF： 躁病（F30）および双極性感情障害（F31）.....	43
セクションG： 精神分裂病および精神病性障害（F20、F22、F23、F25）.....	48
セクションH： 摂食障害（F5）.....	57
セクションJ： アルコール使用による障害（F10）.....	62
セクションK： 強迫性障害（F42）および外傷性ストレス後障害（F43）.....	68
セクションL： 精神作用物質使用による障害（F11-F16、F18、F19）.....	77
セクションM： 痴呆、健忘およびその他の認知障害（F0）.....	95
セクションO： 調査対象者の陳述.....	98
セクションP： 面接者による観察（別刷り）.....	99
セクションX： 面接者による評価（別刷り）.....	101
カード	

-----  
<sup>1</sup> CIDIは、A（人口統計学的要因）からX（面接者による評価）までのセクションに分けられている。質問は、セクションのアルファベットと番号によって示される。ICD10とともにDSM-IV診断が行われるが、ここではICD10のFコードのみを示した。

面接者：氏名 \_\_\_\_\_ 面接者番号 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 対象者番号 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 面接に使用した言語 日本語  
 面接開始時刻 \_\_\_\_時 \_\_\_\_分 日付 20\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

**セクションA**

DEMOG	A1	面接者の観察にもとづいて性別を記入する	男性 1	女性 2
DEMOG	A2	「何歳ですか」	____/____ 歳	
DEMOG	A3	「生年月日はいつですか」	19____年 ____月 ____日	
DEMOG	A4	「現在結婚していますか。死に別れたり、別居したり、離婚したりしていますか。あるいは、今まで一度も結婚したことはないですか。」		
		結婚している (Aを尋ねる)	1	
		死別 (Bを尋ねる)	2	
		別居 (Bを尋ねる)	3	
		離婚 (Bを尋ねる)	4	
		結婚したことはない (Bを尋ねる)	5	
		A 現在結婚しているなら (A4=1) 「現在奥様 (御主人) と一緒にお住まいですか」		
		いいえ	1	
		はい (質問A5へ)	5	
		B 「現在誰かと、結婚しているのと同じように暮らしていますか」		
		いいえ	1	
		はい	5	
DEMOG	A5	「養子や死産のお子さんは別にして、何人お子さんがおられますか」	____/____ 名	
DEMOG	A6	「次にあなたのお仕事についておうかがいします。この12か月間のうち、何か月間仕事をしましたか」 自営業もしくは給与所得のある仕事について数える。全く就業していなければ00と記入してA8へ。1か月未満なら01とする。	____/____ か月間	
DEMOG	A7	「現在はお仕事をお持ちですか」	はい	1
			いいえ (質問A8へ)	5
		A 「フル・タイムですか、パート・タイムですか」		
		フル・タイム	1	
		パート・タイム	2	
		B. 「どんなお仕事ですか」	記入	
		C. 「どんな会社または業種ですか」	記入	
DEMOG	A8	「学校には合計何年通ったことになりますか」	____/____ 年間	

DEMOG	A9	「今もまだ学校に通っていますか」		
			いいえ	1
			はい (質問A11へ)	5
	A	「正規の学生をやめたときあなたは何歳でしたか」		___/___歳
-----				
DEMOG	A10	「最後に通った学校は (卒業 / 修了) しましたか」		
			いいえ	1
			はい	5
-----				
DEMOG	A11	「自宅では普通日本語を話されますか」		
			いいえ	1
			はい (質問B1へ)	5
	A	「いつから日本語を話しはじめましたか」		___/___歳

**セクションB**

TW4A	B1	「では次に、タバコを吸われるかどうかについてお尋ねします。これまでに1か月以上毎日、（選択肢を読む）ことがありましたか」 A欄に記入する。	A	B
			いいえ	はい
			1	本数/日
		a)紙巻きタバコを吸った	1	5
		b)葉巻きタバコを吸った	1	5
		c)パイプを吸った	1	5
		d)かぎタバコ・かみタバコを使用した	1	5

A欄がすべてコード1なら質問C1へ。（A欄にひとつでもコード5があれば以下へ。）

上記A欄でコード5とした項目すべてについて、B欄を記入する「もっとも多く吸っていた時期には、一日あたりどのくらい吸っていましたか」

TD41 TD10A4	B2	「しばらくタバコを吸っていた後で、満足するためにはタバコをより多く吸う必要があるとか、もっと強い種類のタバコを吸わなくてはならないとかいったことがありましたか」	いいえ	1
			はい（カードB1の項目B2に○）	5

B1aからB1cがすべてコード1なら、質問B4へ

TD45	B3	「あなたはこれまでに、チェンスモーカー、つまり1本を吸い終わったらすぐ次のタバコを吸うようになったことがありましたか」	いいえ	1
			はい（カードB1の項目B3に○）	5

TD43 TD10A2	B4	「数日間続けて自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがよくありましたか」	いいえ	1
			はい（カードB1の項目B4に○）	5

TD10A2 TD44	B5	「タバコをやめたいと思ったり、本数を減らしたいと思ったことが2回以上ありましたか」	いいえ	1
			はい（カードB1の項目B5に○）	5

TD44 TD10A2	B6	「これまでに、タバコをやめようとか、本数を減らそうと試みてもできなかったことがありましたか」	いいえ	1
			はい（カードB1の項目B6に○）	5

TD42A B7 「では次に、禁煙したり本数を減らしたあと最初の数日間に起きる可能性のある問題についてお尋ねします」  
 TD10A3 回答者がやめたり減らしたことはないと自発的に回答したらB7(1)を6とコードし、質問B12へ。これ以外の場合は以下の1)~12)を読み上げて各項目ごとに評価。  
 TW4B

		いいえ	はい	やめたことはない
TD10A31	1) 「例えば最初の数日間、タバコがほしくてほしくてたまらないといった気持ちが起きましたか」	1	5	6
TD42A3 TD10A35	2) 「いつもよりイライラしたり怒りっぽくなりましたか」	1	5	
TD42A4 TD10A43	3) 「いつもより神経質になりましたか」	1	5	
TD42A6 TD10A35	4) 「いつもより落ち着かなくなりましたか」	1	5	
TD42A5 TD10A310	5) 「いつもより物事に集中しにくくなりましたか」	1	5	
TD42A7	6) 「脈がおそくなりましたか」	1	5	
TD42A8 TD10A37	7) 「食欲がふえたり、体重がふえましたか」	1	5	
TD42A1 TD10A34	8) 「ゆううつになりましたか」	1	5	
TD42A2 TD10A36	9) 「いつもより眠れなくなりましたか」	1	5	
TD10A32	10) 「いつもより疲れたり、力が入らない感じがしましたか」	1	5	
TD10A32	11) 「せきが続きましたか」	1	5	
TD10A39	12) 「口の中かヒリヒリと痛みましたか」	1	5	

1)-12)にコード5がないなら質問B11へ。

1)-12)にコード5があればカードB1の項目B7に○をする。

---

TW4C	B8	「タバコをやめたり減らしたりしたためにおきたこれらの問題は、ひどく気持ちが悪かったり、困ったりするものでしたか」		
		いいえ		1
		はい		5

---

B9 「タバコをやめたり減らしたために起きたこれらの症状のうちで、一番長かったのはどれくらい続きましたか」回答は週数に四捨五入する。  
 例 1~3日は0 0週、4~10日は0 1週など。  
 96週以上は96とする。

\_\_\_/\_\_\_ 週

---

TW4C	B10	「タバコをやめたり減らしたためにおきたこうした問題のために、仕事に支障がおきたり人と一緒にいても楽しくないことがありましたか」		
		いいえ		1
		はい		5

TD42B TD10A3	B11	「タバコを止めたり減らしたりしたためにおきたこうした症状を消すためにまたタバコを吸いはじめましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B11に○）	1 5
TD47 TD10A6	B12	「これまでに重い病気で、タバコは良くないと分かっているのにタバコを吸い続けたことがありましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B12に○）	1 5
TH10AB	B13	「タバコのために、せきや、心臓や血圧の問題や肺の症状など、何か健康上の問題が起きましたか」	いいえ（質問B14へ） はい	1 5
TD47 TD10A6	A.	「タバコのために健康問題が起きたと分った後でも、タバコを吸い続けましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B13Aに○）	1 5
TH10AB	B14	「これまでに、タバコを吸っているために、神経質になったり、イライラしたりしましたか、あるいはそのほかの精神的な問題が起きましたか」	いいえ（質問B15へ） はい	1 5
TD10A6 TD47	A.	「タバコのために神経質になったり、精神的問題が起きていることが分かった後も、タバコを吸い続けましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B14Aに○）	1 5
TD10A1	B15	「自分にタバコが必要だとか、自分はタバコに依存していると感じたことがありましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B15に○）	1 5
TD46	B16	「これまでに仕事やスポーツ、友人や親せきと交際するなどといった大切な活動を、タバコを吸えないからという理由であきらめたり、かなり減らしたことがありましたか」	いいえ（質問B17へ） はい	1 5
TD10A5 TD45	A	「（タバコを吸う／使う）ために大切な活動をあきらめたり減らしたりすることがくり返しあったり、あるいは一か月以上続いたことがありましたか」	いいえ はい（カードB1の項目B16Aに○）	1 5

B17 カードB1に○のついた項目がなければ、質問C1へ。

初回・最終 「(カードB1に○のついた項目) のようなことをうかがいました。タバコのためにこれらを経験した(最初/いちばん最近)はいつでしたか」

初回 1 2 3 4 5 6  
初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

-----  
TD10A B18 カードB1に○のついた項目が2つ以下なら、C1へ。

「これまでに、これらの症状が、1年間に3つ以上あったことがありますか」

いいえ(質問C1へ) 1  
はい 5

-----  
TD100N B19 初回・最終 「これらの症状が、1年間に3つ以上あった、(最初/いちばん最近)はいつでしたか」

TD10RE  
TD40N  
TD4RE

初回 1 2 3 4 5 6  
初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

**セクションC**

SOM10DI PP10A SOM4BI PAIN4A	C1	「では次に、あなたの健康状態についてうかがいます。（生理の時以外に）これまでに、 <u>お腹や下腹部が痛んで</u> ひどく困ったことがありましたか」	PRB	1	3	4	5
		医師					その他
-----							
PP10A SOM4BI PAIN4A	C2	「これまでに <u>背中や腰が痛んで</u> ひどく困ったことがありましたか」	PRB	1	2	3	4 5
		医師					その他
-----							
SOM10D13 PP10A SOM4BI PAIN4A	C3	「これまでに <u>関節が痛んだ</u> ことがありましたか」	PRB	1	2	3	4 5
		医師					その他
-----							
SOM10D13 PP10A SOM4BI PAIN4A	C4	「これまでに <u>関節以外に手や足が痛んだ</u> ことがありましたか」	PRB	1	2	3	4 5
		医師					その他
-----							
PP10A SOM10D8 SOM4BI PAIN4A	C5	「これまでに <u>胸が痛くなった</u> ことがありましたか」	PRB	1	2	3	4 5
		医師					その他
-----							
PP10A SOM4BI PAIN4A	C6	「これまでに <u>頭痛</u> でひどく困ったことがありましたか」	PRB	1	2	3	4 5
		医師					その他
<p>探索流れ図のAの医師処方薬の服用以外の質問への答えがすべて「いいえ」なら、以下をたずねる。  「頭痛のために、医者から処方された薬を1週間に3回以上使ったことがありますか」  もし「いいえ」ならPRBを2と記す。これ以外の場合は深索を続ける。</p>							
-----							
PP10A SOM4BI PAIN4A	C7	女性のみ：「これまでに <u>生理の時、特に強い痛み</u> があつてひどく困ったことがありましたか」	PRB	1	2	4	5
		医師					その他
<p>探索流れ図のAの医師処方薬の服用以外の質問への答えがすべて「いいえ」なら「医者から処方された薬を1回の生理期間中に3回以上使ったことがありましたか」  「はい」→探索流れ図を続ける  「いいえ」→PRBを2と記す</p>							
-----							
PP10A SOM10D9 SOM4BI PAIN4A	C8	「これまでに <u>排尿時に痛み</u> があつたことがありましたか」	PRB	1	2	4	5
		医師					その他





SOM10D5 SOM4B2	C16	「 <u>妊娠中ずっと吐いていた</u> ことがありましたか」 妊娠歴が無い場合はPRBを1とする。	PRB	1	5
SOM10D2 SOM4B2	C17	「これまでに、実際に吐くのではなく、 <u>吐き気がしてひどく困った</u> ことがありましたか」 乗物酔いは身体疾患として評価する。	PRB	1 2 3 4 5	
		医師			その他
SOM10D6 SOM4B2	C18	「これまでに、 <u>お腹がゆるくなったり下痢でひどく困った</u> ことがありましたか」	PRB	1 2 3 4 5	
		医師			その他
SOM10D3 SOM4B2	C19	「これまでに、 <u>お腹にガスがたまりすぎたり、胃やお腹が張ったりしてひどく困った</u> ことがありましたか」	PRB	1 2 3 4 5	
		医師			その他
SOM4B2	C20	「 <u>食べると具合が悪くなるので食べられない食べ物</u> が数種類ありましたか」	PRB	1 3 4 5	
		医師			その他
DIS10G1 DIS10B6 SOM4B4 CON4A	C21	「これまでに、数秒以上、片眼あるいは <u>両眼が全く見えなくなった</u> ことがありましたか」	PRB	1 3 4 5	
		医師			その他
DIS10G1 DIS10B6	C22	「これまでに、眼鏡が必要だとか眼鏡が合わないという訳ではないのに、 <u>ものがボヤけて見える</u> ことがしばらく続いたことがありましたか」	PRB	1 2 3 4 5	
		医師			その他
DIS10G1 DIS10B6 SOM4B4 CON4A	C23	「これまでに、しばらくの間全く <u>耳がきこえなくなった</u> ことがありましたか」	PRB	1 3 4 5	
		医師			その他
DIS10G1 DIS10B4 SOM4B4 CON4A	C24	「これまでに、立ったり歩いたりしている時 <u>バランスを保つのが難しくなった</u> 期間がありましたか」	PRB	1 2 3 4 5	
		医師			その他
		もし、コード5なら、質問C25へ。			
	A	「これまでに、例えば靴ひもを結べなくなったり、荷物を包装できなくなったりするなど、 <u>下手で不器用になった</u> 時期がありましたか」			
		医師			その他
			PRB	1 2 3 4 5	

DIS10G1 C25 「これまでに、同じ姿勢で長い間寝ていた時以外に、腕や足の感覚が  
DIS10B6 なくなったことがありましたか」  
SOM4B4 「いいえ」Aをたずねる。  
CON4A 「はい」なら探索流れ図へ。

A 「これまでに、どこか他のところの感覚がなくなったこと  
「いいえ」PRBを1と記す。  
「はい」なら探索流れ図へ。

PRB 1 3 4 5

医師 その他

DIS10G1 C26 「これまでに、麻痺したこと、つまり身体の一部が少なくとも2-3分  
DIS10B4 にわたって全く動かさなくなったこと  
SOM4B4 PRB 1 3 4 5  
CON4A 医師 その他

DIS10G1 C27 「これまでに、30分以上声が出なくなって、ささやく位にしか喋れな  
DIS10B4 かったこと  
SOM4B4 PRB 1 4 5  
CON4A 医師 その他

DIS10G1 C28 「12歳以降でこれまでに発作やけいれんが起きて、意識を失ったり、体  
DIS10B5 か震えたりした  
SOM4B4 PRB 1 3 4 5  
CON4A 医師 その他

DIS10G1 C29 「これまでに、気が遠くなる発作が起きて、力か抜けたり、目まいがし  
DIS10B5 たりして、でも意識は失わなかったこと  
PRB 1 3 4 5  
医師 その他

SOM4B4 C30 「これまでに、これ以外の理由で意識を失ったこと  
CON4A けいれん、健忘、失神によるものならPRBを1と記す。全て麻酔による  
ものならPRBを3と記す。  
PRB 1 3 4 5  
医師 その他

DIS10G1 C31 「これまでに、健忘症になったこと  
DIS10B0 日間に起ったことを後で思い出せなかったこと  
DIS10C0 PRB 1 3 4 5  
SOM4B4 医師 その他  
CON4A

質問 C21~C31 (P9~10)のいずれかのPRBがコード5がなら質問C32へ。  
それ以外は質問C34へ。

SOM4A	C32	初回「最初にこうした（質問 C21～C31でコード5とされた症状をあげる） でひどく悩まされたのはいつですか」	初回 . 1 2 3 4 5 6 初回年齢 ___/___歳 最終「いちばん最近にこうした症状でひどく悩まされたのはいつですか」 最終 1 2 3 4 5 6 最終年齢 ___/___歳
-----			
DIS10G2 CON4B PAIN4C	C33	「これらの症状は、とてもストレスだったり困難だったりする出来事を あなたが経験した直後に始まりましたか」	いいえ 1 はっきりしない 2 極端な出来事ではなかった 4 はい 5
はい→具体的出来事を記載 (単に複雑な手術や疾患の場合は4と記す)			
-----			
SOM4B4 CON4A	C34	「これまでに、 <u>物が2重に見えて困った</u> ことがありましたか」	PRB 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM10D7	C35	「これまでに、 <u>激しい運動をしていたわけでもないのに息切れ</u> がしたことが ありましたか」	PRB 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM4B4 CON4A	C36	「これまでに、いつもなら持ち上げたり動かしたりできる物を、持ち上 げたり動かしたり出来ないくらい、 <u>脱力感</u> が続いて悩まされたことがあ りましたか」	PRB 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM10D12	C37	「これまでに、 <u>シミが出来たり、皮膚の色が変わって</u> ひどく悩まされたこと がありましたか」	PRB 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM10D4	C38	「これまでに、 <u>口の中にいやな味がしたり、舌にコケ</u> がたくさんできてひ どく困ったことがありましたか」	PRB . 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM10D9	C39	「これまでに、 <u>おしっこに何度も行く</u> のでひどく困ったことがありました か」	PRB . 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			
SOM10D14	C40	「これまでに、 <u>不快なしびれ感やピリピリした感じ</u> のためにひどく困った ことがありましたか」	PRB . 1 2 3 4 5
		医師	その他
-----			

SOM4B4 C41 「これまでに、のとに何かがつまっているようで、のみこみにくい感じか  
SON4A したことがありますか」  
立きたい気分の時のみと自発的に回答すればPRBを1と記す。  
PRB 1 4 5  
医師 その他

SOM4B3 C42 男性は質問C44へ。  
「生理がはじめてあった年を除いて、これまでに生理か不規則たったこと  
がありましたか」  
自発的に、強い身体活動のため、または閉経が近づいたり閉経後だけと回  
答するならPRBを1と記す。  
PRB 1 2 3 4 5  
医師 その他

SOM3R34 C43 「これまでに、生理の時の出血かひどく多かったことかありましたか」  
SOICDD11 自発的に閉経が近づいたり閉経後のみと回答するならPRBを1と記す。  
PRB 1 2 3 4 5  
医師 その他

質問C15～C43 (P8～12)にコート5かなければ、質問C45へ。

C44 初回・最終「(質問C15～C43でコート5とされた症状をあげる)のよう  
な問題のどれかが(最初に/いちばん最近に)おきたのはいつですか」  
初回 1 2 3 4 5 6  
初回年齢: \_\_/\_\_歳  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢: \_\_/\_\_歳

SOM4B3 C45 「次に性的体験についておうかがいします。一般に性生活はあなたにとっ  
て重要でしたか。それとも性生活がなくてもあなたはうまくやっ  
ていけたでしょうか。」  
いくらか重要であった 1  
なくともうまくやれた 5  
性体験なし 9

C46 対象者は自発的に性体験しないと答えたか  
いいえ 1  
はい(質問C52へ) 5

C47 対象者は性についての質問を拒否したか  
いいえ 1  
はい(質問C52へ) 5

SOM4B1 C48 「これまでに性行為をする時に(肉体的に)痛みを感じたことかありまし  
たか」  
1 2 4 5  
医師 その他

SOM4B3	C49	「これまでに（たとえ性行為が痛くなくても）」 <u>セックスすることが楽しくないことが数か月間続いたことがありましたか</u>								1 2 3 4 5
		医師		その他						
-----										
SOM4B3	C50	「あなたは（ほかに何か） <u>性のことで困難</u> を感じたことがありますか（男性には、「例えば、勃起しないことが2か月以上とか）」								1 2 3 4 5
		医師		その他						
-----										
もし質問C45, C48, C49, C50にコード5がなければ質問C52へ										
-----										
SOM4A SOM40N SOM4RE SOM100N SOM10RE	C51	初回 . 「（質問C45, C48, C49, C50でコード5とされた症状をあげる）が最初にあったのはいつですか」								
						初回	1 2 3 4 5 6			
						初回年齢	___/___			
		最終 「これらの問題のためにあなたがひどく悩まされたことがいちばん最近にあったのはいつですか」								
						最終	1 2 3 4 5 6			
						最終年齢	___/___			
-----										
	C52	質問C1以降にPRBが5とコードされた質問が6個以上あるか。								
						いいえ（質問C55へ）				1
						はい				5
-----										
SOM10B SOM4A CON4E	C53	質問C1以降にPRBが5とコードされた症状のうち医師欄に記入があるものが3個以上あるか。								
						いいえ（質問C55へ）				1
						はい				5
SOM10C	A.	「こうした症状のうちいくつか、例えば（質問C1以降で医師欄に記載がありPRBが5とコードされた症状をいくつかあげる）について医者に診てもらったそうですね。お医者さんはあなたの症状をうまく診察して対処してくれたと思いましたが、それとも症状の対処の仕方に不満がありましたか」								
						うまく対処してくれた				1
						不満であった				5
-----										
SOM10C	C54	「お医者さんのつけた診断（病名）や、こうしなさいと言われたことに納得できないことが多かったですか」								
						いいえ				1
						時々				2
						はい				5
-----										

HY4E HY10A	C55	「これまでに、自分にはなにか重い身体の病気や障害があるのではほとんどいつも心配していた時期が6カ月以上続いたことありましたか」	いいえ (質問D1へ)	1
			はい	5
		探索流れ図へ行く前に以下の質問をする。		
HY10A	A	「とんな病気や障害だと思って心配したのですか」		
HY4A		病名・障害名	PRB	1 2 3 4 5
HY4A		病名・障害名	PRB	1 2 3 4 5
		(身体疾患以外、または2つ以上の疾患が述べられた場合はPRBを1とコードし、質問D1へ。これ以外は探索流れ図へ。)		
		(症状=その病気や障害ではないかという心配)		
		医師	その他	
HY4B	B	医師欄に記入があるか。		
			いいえ (質問D1へ)	1
			はい	5
HY40N HY4RE HY100N HY10RE	C56	初回・最終「(最初に/いちばん最近に) その(病気/障害)のことをひどく心配したのはいつですか」	初回	1 2 3 4 5 6
			初回年齢	___/___歳
			最終	1 2 3 4 5 6
			最終年齢	___/___歳
HY10B	C57	「この(病気/障害)のことを心配したために生活にひどく支障がありましたか」	いいえ	1
			はい	5
HY10B	C58	「(病気/障害)があるのではないかという心配のために、数回はお医者さんに診てもらいましたか。あるいは何人かのお医者さんの所へ行きましたか」	いいえ	1
			はい	5
HY10B HY4B	C59	「お医者さんは、(病気/障害)があるかどうか診断するための検査いくつも行ないましたか」	いいえ	1
			はい	5
HY10C	C60	「お医者さんはうまくあなたを診察し、あなたの病気を調べてくれたと思いますか。それとも診察や対処の仕方に不満がありましたか」	うまく対処してくれた	1
			不満だった	5
HY10C	C61	「病気の原因や診断、あるいはお医者さんが取るべき処置が間違っていると思うことが多かったですか」	いいえ	1
			時々	2
			はい	5

**セクションD**

SPEC10A1 D1 カードD 1を対象者にわたす。「ここには、実際には害がないとわかっ  
SPEC4A ているのに人によっては大変に怖がって避けようとするものがあけてあり  
ます。カードの一番上にあるリストをよくみてください。これは、動物、  
高い所、嵐、周囲を囲まれた場所に入ること、血をみることといった種類  
のものです。これまでに、このリストにあるもののうちどれかを普通以上  
に怖がったり、それを避けなくてはならなくなったことがありましたか」  
いいえ (質問D33へ) 1  
はい 5

ANIM10A A 「最初のグループに注目してください。これまでに、昆虫やヘビや鳥やそ  
ANIM4A の他の動物のようなこうした生き物を普通以上に怖がったことがありま  
したか」  
いいえ 1  
はい (カードD 1のグループ  
1に○をつける) 5

ANIM10A D2 「これまでに、決して危険なことは何もないのに、昆虫やヘビや鳥、ある  
ANIM4D いはその他の動物のそばに近づくことを避けたことがありましたか」  
いいえ 1  
はい (カードD 1のグループ  
1に○をつける) 5

-----  
質問D1AおよびD2がコード1なら質問D9へ。  
-----

SNIM4E D3 「これまでに、昆虫、ヘビ、鳥またはその他の動物を (怖かった/避け  
た) ために、あなたの生活や活動にかなり支障がおきたことがありまし  
たか」  
いいえ、たいしたことはなかった 1  
はい、かなり 5

ANIM10C D4 「これまでに、昆虫やヘビや鳥、その他の動物に対するあなたの (恐がり  
ANIM4C 方/避け方) が過剰に、つまり他の人にくらへてとても強かったことが  
ありましたか」  
いいえ 1  
はい 5

ANIM10C A 「これまでに、昆虫やヘビや鳥、その他の動物に対するあなたの (恐がり  
ANIM4C 方/避け方) が理屈にあわない、つまり本来あるべき程度よりもずっと  
強かったことがありましたか」  
いいえ 1  
はい 5

ANIM10C B. 「これまで、昆虫やヘビや鳥、その他の動物を (怖がる/避ける) ことの  
ANIM4C ために、ひとく困ったことがありましたか」  
いいえ 1  
はい 5

-----  
質問D4, D4A, D4Bにコード5がなければ、質問D9へ。  
-----



ANIM4D D5 「昆虫やヘビや鳥やその他の動物に近づかなくてはならなくなったり、もし近づかなくてはならなくなったらと考えた時には、たいてい、ひどくイライラしましたか」

いいえ 1  
はい 5

ANIM10B D6 「では、カードの下半分をみてください。昆虫や、ヘビや、鳥や、その他の動物に近づかなくてはならなくなったり、もし近づかなくてはならなくなったらと考えた時には 」項目1-14の質問を開始する。  
ANIM4B ただし、2つの項目がコード5とされたら、質問D7へ。

- |   | なし | あり |
|---|----|----|
| 1 「 <u>心臓かトキトキ</u> したり、脈が早くなりましたか」  | 1  | 5  |
| 2 「 <u>汗が出</u> ましたか」  | 1  | 5  |
| 3 「 <u>体かふるえ</u> たり揺れたりしましたか」   | 1  | 5  |
| 4 「 <u>口が乾</u> きましたか」   | 1  | 5  |
| 5 「 <u>息が切</u> れましたか」   | 1  | 5  |
| 6 「 <u>のどか</u> つまる感じかしましたか」   | 1  | 5  |
| 7 「 <u>胸か痛</u> かったり、 <u>苦</u> しかったりしましたか。」                                | 1  | 5  |
| 8 「 <u>吐</u> き気がしたり、 <u>胃</u> が苦しかったりしましたか」                               | 1  | 5  |
| 9 「 <u>めまい</u> がしたり、 <u>気</u> を失いそうになりましたか」                               | 1  | 5  |
| 10 「 <u>自分自身や周囲のもの</u> に現実感がないような感じがしましたか」                                | 1  | 5  |
| 11 「 <u>取り乱</u> したり、 <u>気</u> が狂ったようになり、 <u>意識</u> がなくなってしまうのではと心配しましたか。」 | 1  | 5  |
| 12 「 <u>死ぬ</u> のではないかと心配しましたか」  | 1  | 5  |
| 13 「 <u>体がほ</u> てったり <u>寒</u> 気がしたりしましたか」                                 | 1  | 5  |
| 14 「 <u>しび</u> れたり、 <u>ピリ</u> ピリした感じがしましたか」                               | 1  | 5  |

ANIM100N D7 初回／最終 「(はじめて／いちばん最近に)、昆虫やヘビや鳥、あるいは  
ANIM40N その他の動物を(怖かった／避けた)のはいつでしたか」

ANIM10RE 初回 1 2 3 4 5 6  
ANIM4RE 初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

ANIM10A D8 「はじめてからいちばん最近までの間には、昆虫やヘビや鳥、その他の動物を(怖いと感じる／避ける)ことは、これらの動物に近づいたり、もし近づいたらと考えた時には、たいてい、いつでもおきましたか」

いいえ 1  
はい 5

NATU10A D9 「では、そのカードの2つ目のグループに注目してください。これまでに、こうしたこと、例えば高い所、嵐や雷や稲妻、プールや湖のような波のない水に入ること、のどれかを普通以上にひどく怖がったことがありますか」

いいえ 1

はい (カードD1のグループ2に○をつける) 5

NATU10A D10 「これまでに、決して危険なことは何もないのに、高い所、嵐や雷や稲妻、あるいは水に入ることを避けたことがありますか」

いいえ 1

はい (カードD1のグループ2に○をつける) 5

質問D9およびD10がコード1なら質問D17へ。

NATU4E D11 「これまでに、高い所、嵐や雷や稲妻、水に入ることを (怖がった/避けた) ために、あなたの生活や活動にかなり支障がおきたことがありましたか」

いいえ、たいしたことはなかった 1

はい、かなり 5

NATU10C D12 「これまでに、高い所、嵐あるいは水に対するあなたの (恐がり方/避け方) が過剰に、つまり他の人にくらべてとても強かったことがありましたか」

いいえ 1

はい 5

NATU10C A 「これまでに、高い所、嵐あるいは水に対するあなたの (恐がり方/避け方) が理屈にあわない、つまり本来あるべき程度よりもずっと強くなったことがありましたか」

いいえ 1

はい 5

NATU10C B. 「これまで、高い所、嵐あるいは水を (怖がる/避ける) ことのために、NATU4C ひどく困ったことがありましたか」

いいえ 1

はい 5

質問D12, D12A, D12Bにコード5がなければ、質問D17へ。

NATU4D D13 「高い所、嵐、あるいは水辺に近づかなくてはならなくなったり、もし近づかなくてはならなくなったらと考えた時には、たいてい、ひどくイライラしましたか」

いいえ 1

はい 5

NATU10B D14 「では、カードの下半分をみてください。高い所に近づいたり、嵐の中  
 NATU4B にいたり、水辺に入らなくてはならなくなり、あるいはもしそうし  
 なくてはならなくなったらと考えた時には 」項目1-14の質問を  
 開始する。ただし、2つの項目がコード5とされたら、質問D15へ。  
 なし あり

- |    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 1  | 「 <u>心臓かトキトキ</u> したり、脈が早くなり<br>ましたか」   | 1 | 5 |
| 2  | 「 <u>汗が出</u> ましたか」   | 1 | 5 |
| 3  | 「 <u>体がふるえ</u> たり揺れたりしましたか」  | 1 | 5 |
| 4  | 「 <u>口が乾</u> きましたか」  | 1 | 5 |
| 5  | 「 <u>息が切</u> れましたか」  | 1 | 5 |
| 6  | 「 <u>のどが</u> つまる感じがしましたか」  | 1 | 5 |
| 7  | 「 <u>胸が痛</u> かったり、苦しかったりしま<br>したか。」  | 1 | 5 |
| 8  | 「 <u>吐き気</u> がしたり、胃が苦しかったりしま<br>したか」   | 1 | 5 |
| 9  | 「 <u>めまい</u> がしたり、気を失いそうになり<br>ましたか」   | 1 | 5 |
| 10 | 「 <u>自分自身や周囲のものに現実感がない</u><br>ような感じがしましたか」                                     | 1 | 5 |
| 11 | 「 <u>取り乱</u> したり、 <u>気が狂った</u> ようになり<br>たり、 <u>意識がなくな</u> ってしまうのはと心配しま<br>したか」 | 1 | 5 |
| 12 | 「 <u>死ぬ</u> のではないかと心配しましたか」  | 1 | 5 |
| 13 | 「 <u>体がほ</u> てったり寒気がしたりしま<br>したか」  | 1 | 5 |
| 14 | 「 <u>指や足</u> かしひれたり、 <u>ピリピリ</u> したり<br>しましたか」                                 | 1 | 5 |

NATU100N D15 初回／最終 「(はじめて／いちばん最近に)、高い所、嵐または水を(怖  
 NATU40N がった／避けた)のはいつでしたか」  
 NATU10RE 初回 1 2 3 4 5 6  
 NATU4RE 初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳  
 最終 1 2 3 4 5 6  
 最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

NATU10A D16 「はじめから一番最近までの間には、高い所、嵐、または水を(怖いと感じ  
 NATU4A じる／避ける)ことは、それに近づいたり、もし近づいたらと考えた時  
 には、たいてい、いつでもおきましたか」  
 いいえ 1  
 はい 5

SITU10A D17 「では、そのカードの3番目のグループの状況に注目してください。こ  
 SITU4A れまでに、飛行機にのったり、洞窟やトンネルやエレベーターのよう  
 に周囲を囲まれた場所に入ったりすることを普通以上にひどく怖が  
 ったことがありましたか」  
 いいえ 1  
 はい(カードD1の  
 グループ3に○をつける) 5

SITU10A D18 「これまでに、決して危険なことは何もないのに、飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりすることを避けたことがありましたか」  
SITU4D

いいえ 1  
はい（カードD1の  
グループ3に○をつける） 5

-----  
質問D17およびD18がコード1なら質問D25へ。  
-----

SITU4E D19 「これまでに、飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりすることを（怖がった／避けた）ために、あなたの生活や活動にかなり支障がおきたことがありましたか」

いいえ、たいしたことはなかった 1  
はい、かなり 5

SITU10C D20 「これまでに、飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりすることに対するあなたの（恐がり方／避け方）が過剰だった、つまり他の人にくらべてとても強かったことがありましたか」  
SITU4C

いいえ 1  
はい 5

SITU10C A 「これまでに、飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりすることに対するあなたの（恐がり方／避け方）が理屈にあわない、つまり本来あるべき程度よりもずっと強くなったことがありましたか」  
SITU4C

いいえ 1  
はい 5

STIU10C B 「これまでに、飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりすることを（怖がる／避ける）ために、ひどく困ったことがありましたか」  
SITU4E

いいえ 1  
はい 5

-----  
質問D20、D20A、D20Bにコード5がなければ、質問D25へ。  
-----

SITU4D D21 「飛行機にのったり、周囲を囲まれた場所に入ったりしなくてはならなくなったり、もしそうしなくてはならなくなったらと考えた時には、たいいてい、ひどくイライラしましたか」

いいえ 1  
はい 5