

SITU10B STIU4B	D22	「では、カードの下半分をみてください。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、あるいはもしそうに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D23へ。	なし	あり
		1 「 <u>心臓がドキドキしたり、脈が早くなり</u> ましたか」	1	5
		2 「汗か出しましたか」	1	5
		3 「体がふるえたり揺れたりしましたか」	1	5
		4 「口が乾きましたか」	1	5
		5 「息が切れましたか」	1	5
		6 「のどかつまる感じがしましたか」	1	5
		7 「 <u>胸が痛かったり、苦しかったり</u> しま したか。」	1	5
		8 「 <u>吐き気</u> かしたり、胃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>気を失い</u> そうになり ましたか」	1	5
		10 「自分自身や周囲のものに <u>現実感がない</u> <u>ような感じ</u> かしましたか」	1	5
		11 「 <u>取り乱</u> したり、 <u>気が狂った</u> ようになり、 <u>意識がなくな</u> ってしまうのではと心配しま したか」	1	5
		12 「死ぬのではないかと心配しましたか」	1	5
		13 「体がほてったり寒気がしたりしまし たか」	1	5
		14 「指や足かしびれたり、ピリピリしたり しましたか」	1	5
SITU100N SITU40N SITU10RE SITU4RE	D23	初回／最終 「(はじめて／いちばん最近に)、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(怖かった／避けた)のはいつでしたか」	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
SITU10A SITU4A	D24	「はじめから一番最近までの間には、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(怖いと感じる／避ける)ことは、そういう事態になったり、そうせざるをえないと考えただけで、たいていいつでも起きましたか?」	いいえ	1
			はい	5
BI10A BI4A	D25	「では、そのカードの最後のグループの状況に注目してください。これまでに、こうした状況、例えば血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行ったりすることのどれかを普通以上にひとく怖がったことかありましたか」	いいえ	1
			はい (カートD1の グループ4に○をつける)	5

BI10A BI4D	D26	「これまでに、決して危険なことは何もないのに、血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行ったりすることを避け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4に○をつける)	5

-----  
質問D25およびD26がコード1なら質問D33へ。  
-----

BI4E	D27	「これまでに、血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行ったりすることを(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

BI10C BI4C	D28	「これまでに、血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行ったりすることに対するあなたの(恐がり方/避け方)が過剰に、つまり他の人に比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

BI10C BI4C	A	「これまでに、血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行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」	いいえ	1
			はい	5

BI10C BI4C	B	「これまでに、血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行ったりすることを(怖がる/避ける)ために、ひどく困ったことがありましたか」	いいえ	1
			はい	5

-----  
質問D28, D28A, D28Bにコード5がなければ、質問D33へ。  
-----

BI4D	D29	「血を見たり、注射をされたり、歯医者や病院に行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、たいてい、ひどくイライラしましたか」	いいえ	1
			はい	5

-----

BI10B D30 「では、カードの下半分をみてください。血を見たり、注射をされたり、B  
I4B 歯医者や病院に行ったりしなくてはならなくなったり、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つの項目がコート5とされたら、質問D31へ。  
なし あり

- |    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 1  | 「 <u>心臓がドキドキしたり、脈が早くなり</u><br>ましたか」                                      | 1 | 5 |
| 2  | 「 <u>汗か出ましたか</u> 」   | 1 | 5 |
| 3  | 「 <u>体がふるえたり揺れたりしましたか</u> 」  | 1 | 5 |
| 4  | 「 <u>口が乾きましたか</u> 」  | 1 | 5 |
| 5  | 「 <u>息か切れましたか</u> 」  | 1 | 5 |
| 6  | 「 <u>のどがつまる感じがしましたか</u> 」  | 1 | 5 |
| 7  | 「 <u>胸が痛かったり、苦しかったりしま</u><br><u>したか。</u> 」                               | 1 | 5 |
| 8  | 「 <u>吐き気がしたり、胃が苦しかったりしま</u><br><u>したか</u> 」                              | 1 | 5 |
| 9  | 「 <u>めまいがしたり、気を失いそうになり</u><br><u>ましたか</u> 」                              | 1 | 5 |
| 10 | 「 <u>自分自身や周囲の<u>ものに現実感がない</u></u><br><u>ような感じがしましたか</u> 」                | 1 | 5 |
| 11 | 「 <u>取り乱したり、気が狂ったようになり</u><br><u>意識がなくなってしまうのではと心配しま</u><br><u>したか</u> 」 | 1 | 5 |
| 12 | 「 <u>死ぬのではないかと心配しましたか</u> 」  | 1 | 5 |
| 13 | 「 <u>体がほてったり寒気がしたりしまし</u><br><u>たか</u> 」                                 | 1 | 5 |
| 14 | 「 <u>指や足がしびれたり、ピリピリしたり</u><br><u>しましたか</u> 」                             | 1 | 5 |

BI100N D31 初回／最終 「(はじめて／いちばん最近に)、血を見たり、注射をされ  
BI40N たり、歯医者や病院に行ったりすることを(怖かった／避けた)のはいつ  
BI10RE でしたか」  
BI4RE 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

BI10A D32 「はじめからいちばん最近までの間には、血を見たり、注射をされたり、  
BI4A 歯医者や病院に行ったりすることを(怖いと感じる／避ける)ことは、  
そういう事態になったり、そうせざるをえないと考えただけで、たいて  
い、いつでもおきましたか」  
いいえ 1  
はい 5

SOC10A1 D33 「では次に、あなたが不安に感じたり怖がったかもしれない他の状況に  
SOC4A ついてうかがいます。人前で何かをしたり、注目を受けたりすること  
をひどく恐ろしがる人達があります」

カードD2をわたす。「カードD2にあげた状況をみてください。あなたは、これまでにこのリストにあるような状況のどれかを普通以上にひどく怖がったり、避けようとしたことがありましたか」

A 「あなたはこれまでに、普通以上にひどく、」

	いいえ	はい
1 「誰かにみられるかもしれないところで、食べたり、または飲物を飲んだりすることを恐がりましたか」	1	5
2 「話す話題がないのではないかとか、あなたの言うことが馬鹿げて聞こえるのではと思って、人に話かけることを恐がりましたか」	1	5
3 「誰かが見ている前で字を書くこと」	1	5
4 「会議や授業に参加したり、発言したりすることを恐がりましたか」	1	5
5. 「パーティやその他の社交的な集まりに出かけることを恐がりましたか」	1	5
6. 「人々の前で話したり、発言したりすることを恐がりましたか」	1	5
7. 「これまでに、あなたが注目のまとなるようなこれ以外の状況で、普通以上にひどく怖がったことがありましたか」コード1なら質問D34へ。でなければ以下をたずねる。「あなたが注目のまとなるようなところで、あなたが怖がった状況の例をあげてください。 例：	1	5

カードD2のコード5とされた各項目に○をつける。

-----  
SOC10A2 D34 「カードD2にあげたような、あなたが注目のまとなるような状況を  
SOC4D しばしば避けたことがありましたか」もしコード5なら、以下をたずねる。「それは、どの状況ですか。（他にはありませんか）」対象者が「ありません」というまでたずねること。カードD2にまだ○のついていない項目で、対象者が述べた項目に○をつける。

いいえ	1
はい	5

-----  
もし質問D33Aの項目1～7および質問34がすべてコード1なら、質問D43へ。

-----  
SOC4G D35 「カードD2に○のついた、あなたが注目のまとなるような状況を  
SOC4H (怖がる／避ける) ことについて、お医者さんに相談しましたか」  
探索流れ図を続ける。ただし、言語障害、身体疾患におけるふるえ、および食行動の問題に関係した恐怖感身体疾患として扱われることに注意すること。

	PRB	2	3	4	5
医師	その他				

-----  
SOC10A D36 「カードD2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような  
SOC4A 状況を、あなたの不安が人にわかってしまう、または恥をかいてしまうかもしれないという理由で（恐がりましたか／避けましたか）」

いいえ	1
はい	5

SOC10C SOC4C	D37	「これまでに、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況のどれかに対するあなたの(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」	いいえ はい	1 5
SOC10C SOC4C	A.	「これまでに、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況のどれかに対するあなたの(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 はい	1 5
SOC10C SOC4E	B	「これまでに、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況のどれかを(怖がる/避ける)ことのために、ひどく困ったことがありましたか」	いいえ はい	1 5
SOC4F	C	対象者が18歳以下であればCをたずねる。それ以外は項目D38へ。 「あなたが注目のまとなるような状況のどれかを(怖がった/避けた)、一番長い期間はどれくらいですか」		
				___/___ カ月
SOC4E	D38	「これまでに、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況のどれかを(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 はい、かなり	1 5
SOC4D	D39	「これまでに、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況のどれかを(怖がる/避ける)ために、自分に対してひどくイライラしたことがありましたか」	いいえ はい	1 5

SOC10B SOC4B	D40	「カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況におかれたり、そうしなくてはならなくなった場合を考えた時には、 」		
			なし	あり
		1 「顔が赤くなったり、ふるえたりしましたか」	1	5
		2. 「吐き気がしたり、胃が苦しくなったりしましたか」	1	5
		3. 「大便やおしっこをもらしてしまうのではと心配しましたか」	1	5
	A.	「では、カードの下半分をみてください。あなたが注目のまとなるような状況におかれたり、そうしなくてはならなくなった場合を考えた時には、 」項目1-13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D41へ。		
			なし	あり
		1. 「心臓がドキドキしたり、脈が早くなりましたか」	1	5
		2. 「汗が出ましたか」	1	5
		3 「体がふるえたり揺れたりしましたか」	1	5
		4. 「口が乾きましたか」	1	5
		5 「息が切れましたか」	1	5
		6 「のどがつまる感じがしましたか」	1	5
		7. 「胸が痛かったり、苦しかったりしましたか。」	1	5
		8. 「めまいがしたり、気を失いそうになりましたか」	1	5
		9 「自分自身や周囲のものに現実感がないような感じがしましたか」	1	5
		10 「取り乱したり、気が狂ったようになり、意識がなくなってしまうのではと心配しましたか。」	1	5
		11. 「死ぬのではないかと心配しましたか」	1	5
		12. 「体がほてったり寒気がしたりしましたか」	1	5
		13. 「指や足がしびれたり、ピリピリしたりしましたか」	1	5
SOC100N SOC40N SOC10RE SOC4RE SOC4F	D41	初回／最終：「(はじめて／いちばん最近に)、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況を(怖がった／避けた)のはいつでしたか」		
			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
SOC4A	D42	「はじめから一番最近までの間には、カードD 2に○のついたような、あなたが注目のまとなるような状況を(怖いと感じる／避ける)ことは、そういう事態になったり、そうせざるをえないと考えただけで、たいていいつでも起きましたか？」		
			いいえ	1
			はい	5

AG10A AG4A	D43	カードD 3 を対象者にわたす。「では、あなたが怖いと感じたかもしれない状況についてもっとうかがいたいと思います。カードD 3 にあげた状況をみてください。あなたは、これまでにこのリストにあるような状況のどれかをひどく怖がったり、避けようとしたことがありましたか」		
			いいえ (質問D54へ)	1
			はい	5
	A	「あなたはこれまでに、ひどく		
			いいえ	はい
	1	「一人で外出することを怖がったことがありますか」	1	5
	2	「バスや電車や車で旅行することを怖がったことがありますか」	1	5
	3	「人混みの中にいたり、行列に並んでいることを怖がったことかありますか」	1	5
	4	「お店のような、公共の場所にいることを怖がったことかありますか」	1	5
		カードD 3 の上の、コード5 とされた各項目に○をつける。		

AG10A AG4B	D44	「怖いという理由で、カードD 3 にあげたような状況をしばしば避けたことがありましたか」もしコード5 なら、以下をたずねる。「それは、どの状況ですか。(他にはありませんか)」対象者が「ありません」というまでたずねること。カードD 3 にまだ○のついていない項目で、対象者が述べた項目に○をつける。		
			いいえ	1
			はい	5

もし質問D43Aの項目1～4 および質問D44がすべてコード1 なら、質問D54へ。

AG4B	D45	「生まれてからこれまでに、こうした状況をひどく怖がったために、そういう状況にひとりではいられないようなことがありましたか」		
			いいえ (質問D46へ)	1
			はい	5
	A	「もし誰か知った人が一緒にいれば、カード3 で○のついたような状況でもそこにいることがてきましたか」		
			いいえ	1
			はい	5

	D46	「 <u>カードD 3 に○のついたような状況を(怖がる/避ける) ことについて、お医者さんに相談しましたか</u> 」探索流れ図を続ける。						
			PRB	2	3	4	5	
		医師						その他.

AG4B	D47	「カードD 3 に○のついたような状況や、そういう状況にいなくてはいけない場合を考えた時には、たいてい、ひどくイライラしましたか」		
			いいえ	1
			はい	5

AG10B D48 「ては、カードの下半分をみてください。○のついたような状況や、そういう状況にいてはいけない場合を考えた時には」(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D49へ)

	なし	あり
1 「心臓がドキドキしたり、脈が早くなりましたか」	1	5
2 「汗が出ましたか」	1	5
3 「体がふるえたり揺れたりしましたか」	1	5
4 「口が乾きましたか」	1	5
5 「息が切れましたか」	1	5
6 「のどがつまる感じがしましたか」	1	5
7 「胸が痛かったり、苦しかったりしましたか。」	1	5
8. 「吐き気がしたり、胃が苦しかったりしましたか」	1	5
9 「めまいがしたり、気を失いそうになりましたか」	1	5
10. 「自分自身や周囲のものに現実感がないような感じがしましたか」	1	5
11 「取り乱したり、気が狂ったようになり、意識がなくなってしまうのではと心配しましたか」	1	5
12 「死ぬのではないかと心配しましたか」	1	5
13. 「体がほてったり寒気がしたりしましたか」	1	5
14. 「指や足がしびれたり、ピリピリしたりしましたか」	1	5

もし項目1~14にコード5がなければ、質問D51へ。

---

AG4A	D49	「カード3に○のついたような状況を、こうした問題のいくつかは突然おきた場合に逃げられないかもしれないという理由で、(怖がりまたはか/避けましたか)」	
		いいえ	1
		はい	5

---

AG4A	D50	「カード3に○のついたような状況を、こうした問題のいくつかは突然おきた場合に助てもらえないかもしれないという理由で、(怖がりまたはか/避けましたか)」	
		いいえ	1
		はい	5

---



AG10C	D51	「カードD 3に○のついたような状況のとれかに対するあなたの(恐がり方/避け方)が過剰だった、つまり他の人にくらべてずっと強かったことがありましたか」	いいえ	1
			はい	5
AG10C	A	「カードD 3に○のついたような状況のとれかに対するあなたの(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
AG10C	B	「これまでに、カードD 3に○のついたような状況のとれかを(怖がる/避ける)ことのために、ひどく困ったことがありましたか」	いいえ	1
			はい	5
-----				
AG100N	D52	初回/最終 「(はじめて/いちばん最近に)、カードD 3に○のついたような状況を(怖がった/避けた)のはいつでしたか」	初回	1 2 3 4 5 6
AG40N			初回年齢	___/___歳
AG10RE			最終	1 2 3 4 5 6
AG4RE			最終年齢	___/___歳
-----				
AG10A	D53	「はじめてあった時からいちばん最近にあった時までの期間には、カードD 3に○のついたような状況を(怖いと感じる/避ける)ことは、そういう状況に出会ったり、そうしなくてはならなくなった場合を考えた時には、たいてい、いつでもおきましたか」	いいえ	1
			はい	5
-----				
PAN10B1	D54	「では、とこでもおきることがある、怖くなる発作についてうかいたいと思います。これまでに、突然、怖くなったり不安になったりひどく落ち着かなくなったりする発作がありましたか」	いいえ(質問D63へ)	1
PAN4A1			はい	5
PAN10A				
-----				
PAN10A	D55	「この発作のうちとれかは、命に危険のある状況でおきましたか」	いいえ(質問D56へ)	1
			はい	5
	A	「この発作のとれかは、命に危険のない時におきましたか」	いいえ(質問D63へ)	1
			はい	5
-----				
PAN10A	D56	「このあとの質問にお答えになる時には、命の危険のない状況でおきた発作についてだけ考えてください。まったく予想できなかったような発作がこれまでに2回以上ありましたか」	いいえ(質問D63へ)	1
PAN4A1			2回以上	5
-----				

PAN10B4 D57 カードD 4を対象者にわたす。「カードD 4をみてください。あなたが経験した発作のことを思い出してください。発作の間には、これらのうちどの問題がおきましたか」（項目1-14の質問を開始する。ただし、5つの項目がコード5とされたら、質問D58へ。  
PAN4A1

	なし	あり
1. 「心臓がドキドキしたり、脈が早くなりましたか」	1	5
2. 「汗が出ましたか」	1	5
3. 「体がふるえたり揺れたりしましたか」	1	5
4. 「口が乾きましたか」	1	5
5. 「息が切れましたか」	1	5
6. 「のどがつまる感じがしましたか」	1	5
7. 「胸が痛かったり、苦しかったりしましたか。」	1	5
8. 「吐き気がしたり、胃が苦しかったりしましたか」	1	5
9. 「めまいがしたり、気を失いそうになりましたか」	1	5
10. 「自分自身や周囲のものに現実感がないような感じがしましたか」	1	5
11. 「取り乱したり、気が狂ったようになり、意識がなくなってしまうのではと心配しましたか」	1	5
12. 「死ぬのではないかと心配しましたか」	1	5
13. 「体がほてったり寒気がしたりしましたか」	1	5
14. 「指や足がしびれたり、ピリピリしたりしましたか」	1	5

カードD 4の、コード5とされた項目に○をつける。  
もし項目1-14で、コード5とされた症状が4つ以下なら、質問D63へ。

---

PAN10B2 D58 「怖かったり不安に感じた発作の間には、これらの問題が突然現われて、それから発作の最初の数分間にひどくなっていきましたか」					
PAN10B3					
PAN4A1	いいえ（質問D63へ）				1
	はい				5
PAN4C	A. 「こうした発作についてお医者さんに相談しましたか」				
	探索を続ける。				
		PRB	2	3	4
	医師				5
		その他			

---

D59 「発作の後、1か月以上にわたって、. . .」

PAN4A2A	A. 「発作がまた起きるのではないかとよく心配しましたか」				
		いいえ			1
		はい			5
PAN4A2B	B. 「発作のために、何か恐ろしいこと、例えば死んだり、自分を見失ったり、気がくるったようになるようなことがおきるのではと心配しましたか」				
		いいえ			1
		はい			5

PAN4A2C		C 「発作か怖かったために、あなたは自分の日常の活動を変えましたか」		
			いいえ	1
			はい	5
-----				
PAN10SEV	D60	「これまでに、こうした発作が4週間以内に4回以上おきたことがありますか」		
			いいえ (質問D61へ)	1
			はい	5
		A 「これまでに、毎週4回以上の発作があった時期か1カ月以上続いたことかありましたか」		
			いいえ	1
			はい	5
-----				
PAN100N	D61	初回/最終 「(はじめて/いちばん最近に)、こうした、怖かったり不安に感じた突然の発作がおきたのはいつでしたか」		
PAN40N			初回 1 2 3 4 5 6	
PAN10RE			初回年齢 ___/___歳	
PAN4RE			最終 1 2 3 4 5 6	
			最終年齢 ___/___歳	
-----				
もしカードD1、D2、D3に○がついた状況がなければ、質問D63へ。				
-----				
PAN10A	D62	「カードD1、D2およびD3をみてください。先ほど、これらのカードにあげられた状況のうちいくつかを怖いと感じたり、避けたりしたことがあったとうかがいました。この、怖かったり不安を感じる突然におきた発作は、これらの状況にいた時だけおきましたか」		
ANIM10D			はい、怖かった状況でのみ	1
SITU10D			いいえ、他の時にも	5
NATU10D				
BI10D				
SOC10D				
AG10D				
-----				
GAD10A	D63	「次に、心配や緊張や不安な感じが、もっと長く続いた期間についてうかがいたいと思います。これまでに、1か月以上の間、ほとんどいつも、仕事や家族など日常生活のことについて心配だったり、緊張したり、不安に感じていた時期がありましたか」		
GAD4A			いいえ (Bへ)	1
			はい	5
		A 「あなたが心配をしたり、緊張したり、不安を感じたりしていた最も長い期間はどれくらいでしたか」		
				___/___ヶ月間
		質問D63Aが6ヶ月以上なら、質問D64へ。		
		B 「人によって、ものごとの心配の仕方はかなり違います。生まれてからこれまでに、同じ状況におかれた時に普通の人たちがするよりも心配していた時期がありましたか」		
			いいえ (質問E1へ)	1
			はい	5
		C 「こういう期間が一番長く続いたのはどれくらいでしたか」		
				___/___ヶ月間
		質問D63Cが6ヶ月より短いなら、質問E1へ。		
-----				

	D64	「心配したり、緊張したり、不安に感じていたうちで一番悪かった6か月以上の期間のことを考えてください。この期間中」		
GAD4A	A.	「自分は心配しすぎだと思いましたか。つまり心配が他の人よりもずっと強かったですか」	いいえ	1
			はい	5
GAD104 GAD4A	B	「ほとんど毎日これらのことを心配していましたか」	いいえ	1
			はい	5
GAD4B	C	「心配せずにいるのが難しかったですか」	いいえ	1
			はい	5
GAD10A GAD4D	D	「あなたは主にどんなことについて心配しましたか」		
		例.		
		もし例が自分の症状のこと、体重または薬のことばかりであるなら、たずねる 「他にはありませんか」		
			自分の症状、太りすぎ、薬のこと	1
			上記以外	5
		それでも例に他の心配事が含まれてないなら、コード1とし質問E1へ。		

-----

GAD10B  
GAD4C

D65 カードD 5を対象者にわたす。「カードD 5をみてください。心配をしたり、緊張したり、不安に感じたそうした期間に、人によってはおきた問題のリストをみてもらいたいと思います。心配したり、緊張したり、不安に感じていた6か月以上の期間のうちで、一番悪かった時のことを考えてください。この期間中」

	いいえ	はい
1 「 <u>落ち着かなくなりましたか</u> 」	1	5
2 「 <u>気持ちが高ぶったり怒りっぽくなったりしましたか</u> 」	1	5
3 「 <u>疲れやすくなりましたか</u> 」	1	5
4 「 <u>自分のしていることに気持ちを集中することが難しかったですか</u> 」	1	5
5 「 <u>いつもよりイライラしましたか</u> 」	1	5
6 「 <u>筋肉のこわばり、ヒリヒリまたはズキズキした痛みに悩まされましたか</u> 」	1	5
7 「 <u>寝つきが悪かったり、くっすり眠れなかったりしましたか</u> 」	1	5
8 「 <u>心臓がドキドキしたり、脈が速くなりましたか</u> 」	1	5
9 「 <u>汗をかきましたか</u> 」	1	5
10 「 <u>体がふるえたり揺れたりしましたか</u> 」	1	5
11 「 <u>口が乾きましたか</u> 」	1	5

上記1～11のうちコード5かなければ、質問E1へ。もし1)～11)にコード5が4つ以上あるなら、カードD 5の上のコード5とされた項目に○をつけ、D66へ。これ以外は12)～24)をたずねる。しかし、もし1)～24)にコード5とされた項目が4つ以上になったら質問D66へ。

12 「 <u>息が切れましたか</u> 」	1	5
13 「 <u>のどがしめつけられるような感じがしましたか</u> 」	1	5
14 「 <u>のどがつまる感じがしましたか</u> 」	1	5
15 「 <u>胸が痛かったり、苦しかったりしましたか。</u> 」	1	5
16 「 <u>吐き気がしたり、胃が苦しかったりしましたか</u> 」	1	5
17 「 <u>めまいがしたり、ふらついたりしましたか</u> 」	1	5
18 「 <u>自分自身や周囲のものに現実感がないような感じがしましたか</u> 」	1	5
19 「 <u>取り乱したり、気が狂ったようになり、意識がなくなってしまうのではと心配しましたか</u> 」	1	5
20 「 <u>死ぬのではないかと心配しましたか</u> 」	1	5
21 「 <u>体がほてったり寒気がしたりしましたか</u> 」	1	5
22 「 <u>指や足がしひれたり、ピリピリしたりしましたか</u> 」	1	5
23 「 <u>のどに固まりてもあるような感じがしましたか</u> 」	1	5
24 「 <u>ちょっとしたことでびっくりしましたか</u> 」	1	5

カードD 5の上のコード5とされた項目に○をつける。  
カードD 5に○のついた項目が3つ以下なら、質問E1へ。

GAD10D D66 「このリストのような問題のいくつかがあった、心配したり、緊張したり、  
 GAD4F 不安に感じたこの長く続いた期間について、お医者さんに相談しました  
 か」

PRB 2 3 4 5

医師 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

-----  
 GAD4E D67 「これまでに、長い間心配したり、緊張したり、不安に感じていたために、  
 ひどく困ったことがありましたか」

いいえ 1

はい 5

-----  
 GAD4E D68 「心配したり、緊張したり、不安に感じたこの時期のために、あなたの生  
 活や活動にかなり支障がありましたか」

いいえ、たいしたことはなかった 1

はい、かなり 5

-----  
 GAD100N D69 初回 「6か月間以上心配したり、緊張したり、不安になって、これら  
 GAD40N のその他の問題がおきた最初の期間は、いつはじまりましたか」

初回 1 2 3 4 5 6

初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

GAD10RE 最終：「心配したり、緊張したり、不安になって、これらのその他の問題  
 GAD4RE がおきたいちばん最近の期間はいつ終わりましたか」

最終・ 1 2 3 4 5 6

最終年齢 . \_\_\_/\_\_\_歳

**セクションE**

I  
これまでの生涯

-----  
質問E1-E24の回答をカラムIに記入する事  
-----

DEP10B1 E1 「では、悲しかったり、空しかったり、ゆううつと感じた時期について  
DP4A1 うかかいます。生まれてからこれまでに、ほとんど1日中悲しかったり、  
空しかったり、ゆううつに感じたことか、ほぼ毎日2週間以上続いた時期  
かありましたか

PRB 1 3 4 5

医師 その他

DEP10B2 E2 「これまでに、仕事や趣味あるいは普段楽しみにしていることなどのう  
DP4A2 ちたいていのことに興味がもてなくなったことか2週間以上続いた時  
DEP10S1 期かありましたか。

PRB 1 3 4 5

医師 その他

もし質問E1とE2がどちらもコード1なら質問e34へ  
-----

		I		II
気力の欠如		これまでの生涯		最悪の時
		いいえ はい		いいえ はい

DEP10B3 E3 「(悲しい、空しいまたはゆううつと感じた/物事に興味がなくなった)  
DP4A6 ことが2週間以上続いた期間には、[それほど忙しく仕事をしていた  
わけではないのに、いつも気力かなかったり、疲れたと感じましたか」

1 5 1 5

		I		II
食欲の変化		これまでの生涯		症状最多の時
		いいえ はい		いいえ はい

DEP10C7 E4 「あなたが2週間以上(ゆううつに感じた/物事に興味を失った/いつも  
DP4A3 疲れたと感じた)期間にあったその他の問題についてうかかいます。  
DEP10S6 [ほとんど毎日、いつもより食欲がありませんでしたか」

1 5 1 5

DEP10C7 E5 「こうした期間のどれかでは、[減量しようとしてではないのに、数週間  
DP4A3 にわたって1週間に1kg(2ポンド)くらい体重が減りましたか」

1 5 1 5

E5がコード1なら、質問E6へ。  
もし、コード5ならAをたずねる。コード1なら、コート5となっているカラムIの次の質問にすすむ。

DEP10S7 A 「体重はどのくらい減りましたか」

\_\_\_/\_\_\_kg      \_\_\_/\_\_\_kg

DEP10C7 E6 「こうした期間のどれかでは、[2週間以上にわたっていつもよりずっと  
DP4A3 食欲が増えたことがありましたか]

1 5 1 5

急な成長期や妊娠のためならコード1とする。

DEP10C7 E7 「こうした期間のどれかでは、[食欲が非常に亢進して、数週間にわたっ  
DP4A3 て、1週間あたり1Kg(2ポンド)くらい体重が増えましたか]

1 5 1 5

体重減少の後の反動であれば1とコードする。

E7がコード1なら、質問E8へ

もし、コード5ならAをたずねる。コード1なら、コード5となっている  
カラムIの次の質問にすすむ。

DP4A3 A 「どのくらい体重が増えましたか」

\_\_\_/\_\_\_kg \_\_\_/\_\_\_kg

---

### 睡眠の問題

	I	II
	これまでの生涯	症状最多の時
	いいえ はい	いいえ はい

DEP10C6 E8 「(ゆううつと感じた/物事に興味を失った/気力がなくなった)時は[2週間  
DP4A4 以上ほとんど毎晩眠れなかったですか。例えば寝付きが悪かったり、夜中  
におきたり、朝非常に早く目がさめたりしましたか]

1 5 1 5

コード5以外の場合質問E9へ

DEP10S3 A. 「少なくとも2週間のあいだ毎日、起きたいと思っている時刻より少な  
くとも2時間早く目がさめましたか」

1 5 1 5

DEP10C6 E9 「(ゆううつと感じた/物事に興味を失った/気力がなくなった)期間には、[ほ  
DP4A4 とんど毎日眠りすぎましたか]

1 5 1 5

---

### 遅さ/落ち着きの無さ

DEP10C5 E10 「こうした期間のどれかでは、[少なくとも2週間、ほとんど毎日、話し  
DP4E 方や動作が普段より遅くなりましたか]

1 5 1 5

コード1なら、質問E11へ

DEP10S5 A. 「誰かにあなたの話し方や動作が遅くなったと言われましたか」

DP4A5

1 5 1 5



DEP10C5 E11 「こうした期間のどれかでは、「いつも動きまわっていないくてはならない  
 DP4A5 こと、つまりじっと座っていられずうろろしていたり、座っている間  
 ML4B4 も手をじっとさせていられなかったりしたことがありましたか」  
 1 5 1 5

コード1なら、質問E12へ

DEP10S5 A 「誰か他の人もあなたがいつも動き回っていると気付いていましたか」  
 DP4A5 1 5 1 5

---

	I		II	
無価値感や罪悪感	これまでの生涯 いいえ	はい	症状最多の時 いいえ	はい

---

DEP10C2 E12 「こうした期間のどれかでは、「ほとんど毎日、自分は価値のない人間であ  
 DP4A7 ると感じましたか」  
 DP4E 1 5 1 5

A 「[罪悪感を感じましたか]」 1 5 1 5

E12とE12Aがコード1なら質問E13へ

B 「(価値がない/罪深い)と感じた特別な理由がありましたか」  
 1 5 1 5

コラム I のみ例を記載せよ

---

コラム II のみ例を記載せよ

---

E12Bがコード1であれば、質問E13へ。

もし、Bがコード5ならCを記入せよ。

\*コラム II において、もしコード1なら、次にコード5のコラム I の質問にす  
 すむ。

DP4A7 C 対象者は、抑うつによって能力か はい 1 はい 1  
 低下したことについてのみ自分の いいえ 5 いいえ 5  
 価値の無さ/罪悪感を感じているか。

---

### 自信の欠如

---

DEP10C1 E13 「こうした期間のどれかでは、「自分は他の人たちほどには能力がない  
 と感しましたか」  
 1 5 1 5

---

DEP10C1 E14 「[何に対しても意見を言えないくらい自信をなくしていましたか]  
 1 5 1 5

		I		II	
思考の問題		これまでの生涯 いいえ はい		症状最多の時 いいえ はい	
DEP10C4 DP4A8	E15	「こうした期間のどれかでは、 <u>「普段よりずっと集中するのが難しかった ですか」</u>			
		1	5	1	5
		A 「 <u>「集中できなくて、普段なら面白いと思う本が読めなかったり、普段 好きなテレビや映画を見たりすることができませんでしたか」</u>			
		1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E16	「 <u>「普段より考える速度がずっと遅くなったり、考えがまとまりませんで したか」</u>			
		1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E17	「 <u>「普段なら問題なく決断できることがなかなか決められませんでしたか」</u>			
		1	5	1	5
希死念慮		I これまでの生涯 いいえ はい		II 症状最多の時 いいえ はい	
DEP10C3 DP4A9	E18	「こうした期間のどれかでは、 <u>「死について何度も考えましたか」</u>			
		1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9	E19	「 <u>「気分がひどく落ち込んで自殺について何度も考えましたか」</u>			
		1	5	1	5
		もし、コード1なら、質問E21へ			
DP4A9 DEP10C3		A 「 <u>「どうやって自殺するか計画をたてましたか」</u>			
		1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9	E20	「 <u>「自殺しようと思いましたか」</u>			
		1	5	1	5
		E21 質問E1,E2のコード5の数と、少なくとも1つはコード5があるボックスの 数を加えよ。合計は4つ以上か。			
		いいえ		1	
		はい		5	
		「いいえ」なら質問E34へ。			
DEP10S4	E22	「(ゆううつに感じた/興味を失った/気力がなくなった) 2週間の期間には、 [たいていの日には、1日のうち最初に起きたときは気分が非常に悪いが、 あとになると気分がよくなりましたか」			
		1	5	1	5

		I これまでの生涯 いいえ はい		II 症状最多の時 いいえ はい	
DEP10S8	E23	「こうした期間のどれかでは、「普段よりずっと、性に対する関心がなくなりましたか」		1	5
DEP10S2	E24	「[例えは何かで勝つとか、ほめられるとか、賞賛されるとかのようなよいことがあっても、 <u>そのことを楽しいと感じることができませんでしたか</u> 」		1	5
DEP10A DP4E DP4D	E25	「 <u>(悲しい、空しい、ゆううつと感じた/興味を失った)</u> とれかの期間には、 <u>あなたの気分やその時にあった(質問E3-E20のコード5の症状をあげる)のような問題について、お医者さんに相談しましたか</u> 」		PRB= 2 3 4 5	
深索流れ図をつつける。 医師 _____ その他 _____					
もし、PRBがコード5でなければ、質問E34へ					
DP4A DEP10 DP4E	E26	「このような期間のうち最も長いものはどれくらいでしたか」 一生あるいは19年より長い場合996と記載せよ。 (年 x 5 2 = 週数、月 x 4 = 週数)		___/___/___ 週	
1日から13日であれば、001と記入し、質問E34へ					
A 「2週間以上続いた期間のどれかのために、仕事をしたり、家事や家族の世話をしたり、自分自身の事をする事ができなかつたり、ひどく支障があったりしましたか」					
				いいえ	1
				はい	5
DP40N DEP100N DP4RE DEP10RE	E27	初回・最終 「2週間以上、(悲しい、空しい、ゆううつ、と感じ/興味を失って/気力がなくなつて)、(質問E4-E20でコード5とされた問題をあげる)のような問題のいくつかがおきた時期が(最初/いちばん最近)にあったのはいつでしたか」		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	
GA4F	E28	もし、質問E26が26週以下なら、質問E29へ。もし、質問D69 (P33) 初回年齢が空白、または質問E27初回年齢より下なら、質問E29へ。その他なら下記をたずねる。 「先ほどいくつかの心配事や悩みことにかかっていた時期が長く続いたことをうかがいました。この心配や悩みが長く続いた時期は、(ゆううつだった/興味を失った)とれかの期間の内に完全に含まれていましたか」		いいえ 1 はい 5	

DEP10RG1 E29 「生まれてからこれまでに、(ゆううつに感じ/物事に興味がなくなっ/気力がなくなっ)て、これまでにうかがった問題のうちいくつかがあった時期が2週間以上続いたのは、何回ありましたか」  
MDR4A  
96回以上であれば、96と記載せよ

\_\_\_/\_\_\_回

もし、01とコードするなら、質問E30へ。

A 「(ゆううつに感じた/物事に興味がなくなった/気力がなくなった)こうした(どれかの)期間と期間の間には、数か月間気分がよい時がありましたか」

いいえ (質問E30へ) 1

よかった 5

B 「こうした落ち込みの期間の間には、それが始まる前と同じ程度に仕事をしたり他の人とのつきあいを楽しむことができただけですか」

いいえ (質問E30へ) 1

はい 5

C. 「気分がよいと感じて、他の人とのつきあいが楽しめたその時期は少なくとも2か月間続きましたか」

いいえ (質問E30へ) 1

はい 5

D 「もし、少なくとも2ヶ月間気分がよかった時期を間にはさんだ期間のみを数えるとしたら、(ゆううつに感じた/物事に興味がなくなっ/気力がなくなっ)時期は何回あったことになりますか」

\_\_\_/\_\_\_回

もし、E29がコード1なら、質問E30へ。

E 「期間が終わった後に2ヶ月は気分のよい時期があった、最初のそのような期間が終わったのはいつでしたか。その時あなたは何歳でしたか」

最初のエピソードが終わったのは \_\_\_/\_\_\_歳

-----  
DP4E E30 「(ゆううつに感じた/物事に興味がなくなった)こうした期間(のどれか)は、誰か身近な人が亡くなった直後におきましたか」

いいえ (Cへ) 1

はい 5

自発的に「死亡後2か月よりも後になってから」と回答するなら、1と記入し、質問Cへ

A 「誰かが亡くなった直後ではない時にも、(質問E3-E30でコード5とされた症状を3つあげる)のようなその他の問題といっしょに(ゆううつに感じた/物事に興味がなくなっ)時期が、ありましたか」

いいえ、死の直後のみ (質問E31へ) 1

はい、それ以外の時あり 5

B 昨年調子の悪い時期があれば (質問E27の最終が1~5なら) 以下を質問する。「昨年おきた時はどうでしたか。それは誰か身近な方が亡くなった後すぐにおきましたか」

はい、死の後のみ 2

いいえ、死の後だけではない 5

C 男性または子供がいない(A5=00)なら、質問E31へ。

「こうした期間(のどれか)は、子供を出産してから1ヶ月以内に始まりましたか」

いいえ 1

はい 5