

H13 「むちゃ食いの間、あなたは …」

- |   |  | いいえ | はい |
|---|--|-----|----|
| A | 「普通より食へるのが早くなりましたか」                              | 1   | 5  |
| B | 「お腹いっぱいになりすぎたり、お腹がぱんぱんに<br>ふくれるまで食へましたか」         | 1   | 5  |
| C | 「お腹かすいていないのに、たくさん食べましたか」                         | 1   | 5  |
| D | 「恥ずかしいので一人でこっそり食べましたか」                           | 1   | 5  |
| E | 「むちゃ食いをした後で、自分が嫌いになりましたか」                        | 1   | 5  |
| F | 「むちゃ食いをした後で、あまりにたくさん食べた<br>ために落ち込んだり、罪悪感を感じましたか」 | 1   | 5  |

BUL10B H14 「むちゃ食いをしていた頃には、食べることについて考えて長い時間を過  
ごしましたか」

- |  | いいえ | はい       |
|--|-----|----------|
|  |     | (質問H15へ) |

A 「むちゃ食いに抵抗する事は難しかったですか」

- |  | いいえ | はい       |
|--|-----|----------|
|  |     | (質問H15へ) |

BUL4A2 H15 「一旦始まってしまったら、むちゃ食いを途中で止められないのはと心  
配したことがありましたか」

- |  | いいえ | はい       |
|--|-----|----------|
|  |     | (質問H16へ) |

A 「むちゃ食いの間、何を食べるかについて自分のコントロールがきかな  
いと感じたことがありますか」

- |  | いいえ | はい       |
|--|-----|----------|
|  |     | (質問H16へ) |

H16 「これまでに、体重が増えるのを防ぐために何かを規則的に行なったこと  
がありましたか。例えば …」

- |         |                          | いいえ | はい |
|---------|--------------------------|-----|----|
| BUL4B   | 1 「たくさん運動する」             | 1   | 5  |
| BUL10C3 | 2 「厳しいダイエット（食事制限）を続ける」   | 1   | 5  |
| BUL4B   | 3 「おしっこの出る薬または利尿剤を飲む」    | 1   | 5  |
| BUL10C4 | 4 「下剤あるいは浣腸を使う」          | 1   | 5  |
| BUL10C2 | 5 「自分で食べたものを吐く」          | 1   | 5  |
| BUL4B   | 6 「何も食へないとか水しか飲まないで断食する」 | 1   | 5  |
| BUL10C1 |                          |     |    |
| BUL4B   |                          |     |    |
| BUL10C3 |                          |     |    |
| BUL4B   |                          |     |    |
| BUL10C  |                          |     |    |

## H17 「むちや食いをしていた頃には…」

いいえ はい

|        |   |   |   |
|--------|---|---|---|
| BUL4D  | 1 「他の人達にくらべると、あなたの自分自身<br>に対する評価はあなたの体型や体重によっ<br>て左右されやすかったですか」 | 1 | 5 |
| BUL10D | 2. 「もしかすると太りすぎてしまうのではと心配<br>しましたか」                              | 1 | 5 |
| BUL10D | 3 「自分は太りすぎていると思っていましたか」   | 1 | 5 |

## セクションJ

J1 カードJ1を対象者に渡す。

「(その地方で飲まれるアルコール飲料、例えばビール、日本酒、ワインや洋酒)などのアルコール飲料についていくつかうかがいます。どんな種類でも結構ですから、生まれてからこれまでに、少なくとも12杯のアルコールを飲みましたか。このカードに書いてあるように計算してください。」

いいえ 1

はい (質問J2へ) 5

A 「では、特別な機会やお盆・お正月を含めても12杯以上は飲んだことがありますね」

回答かわらず、12杯

以上飲んだことはない (質問K1へ) 1

12杯以上飲んだ 5

J2 「この12か月間、どんな種類でも結構ですから、少なくとも12杯アルコールを飲みましたか」

いいえ 1

はい (質問J3へ) 5

A 「もっと以前についてはいかかですか。生まれてからこれまでに、いつの時期でも結構ですが、1年間に少なくとも12杯アルコールを飲んだことがありますか」

いいえ (質問K1へ) 1

はい (質問J5Aへ) 5

J3 「この12ヶ月間には、少なくとも1杯のアルコールを、(以下をひとつずつ読む)飲みましたか」(最初に「はい」と言う返事があった回答を記入する)

ほとんど毎日 1

週に3~4日 2

週に1~2日 3

月に1~3日 4

月1日未満 5

J4 「この12ヶ月間にアルコールを飲んだ日には、普通1日にだいたい何杯くらいアルコールを飲みましたか。」対象者の回答をそのまま記録し、カードJ1に従って飲酒量(杯)を記入する。

24時間に平均 \_\_\_/\_\_\_杯

J5 「では、生まれてからこれまでのことを思い出してください。この12ヶ月間よりも多くアルコールを飲んだ1年間がありましたか」

いいえ (Cへ) 1  
はい 5

A 「アルコールを一番頻繁に飲んでいた時のことを思い出してください。  
その時は、どのくらいの頻度でアルコールを飲みましたか。それは  
・・」(以下続けて読み、最初に「はい」という返事があった回答を記入する)

ほとんど毎日 1  
週に3~4日 2  
週に1~2日 3  
月に1~3日 4  
月1日未満 5

B. 「アルコールを一番頻繁に飲んだその1年間には、アルコールを飲んだ日には普通1日にだいたい何杯くらいアルコールを飲みましたか?」  
対象者の回答をそのまま記録し、カードJ1に従って飲酒量(杯)を記入する。

24時間に平均 \_\_\_/\_\_\_杯

C 「(AとBに記入された頻度と量。もし記入がなければJ3とJ4の頻度と量)のアルコールを最初に飲みはじめたのは何歳くらいの時でしたか」

初回 1 2 3 4 5 6  
初回年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

D 「(AとBに記入された頻度と量。もし記入がなければJ3とJ4の頻度と量)のアルコールをいちばん最近に飲んだのは、何歳くらいの時でしたか」

最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

-----  
AA4A1 J6 「これまでに、飲酒して、あるいは二日酔いのために、学校での勉強や仕事や家事によく支障がおきたことがありますか」

いいえ (質問J11へ) 1  
はい 5  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_/\_\_\_歳

-----  
J7 「これまでに、飲酒してよく殴り合いのけんかをしたことがありますか」

いいえ 1  
はい 5

A 「飲酒のために、あなたとあなたの家族や友達との間で問題がよくおきたことがありますか」

いいえ 1  
はい 5

質問J7とJ7Aがどちらもコード1なら、質問J8へ。

AA4A4 B 「飲酒のせいで他の人とうまくやってゆくことに問題がおきていると分かった後も飲み続けましたか」

いいえ 1  
はい 5

AA4A3 J8 「これまでに、酔っぱらって騒いだり、飲酒運転をしたために逮捕されたことがありますか」

いいえ 1  
はい 5

AA4A2 J9 「これまでに、怪我をするかもしれない状況、例えば自転車に乗ったり、車を運転したり、機械を使ったり、あるいはそれ以外の状況で、アルコールを飲んで酔っぱらっていたことが何度かありましたか」

いいえ 1  
はい 5

J10 もし、質問J6-J9にコード5がなければ、質問J11へ。

初回／最終 「(質問J6-J9にコード5とされた症状)が(最初に／いちばん最近に)あったのはいつですか」

AA4ON 初回 1 2 3 4 5 6  
AA4RE 初回年齢 \_\_\_ / \_\_\_ 歳  
最終 1 2 3 4 5 6  
最終年齢 \_\_\_ / \_\_\_ 歳

AD41A J11 「これまでに、自分が酔いたいくらいに酔うために、以前よりずっと多く飲まなければならなくなつたことがありますか」

いいえ 1  
はい (質問J12へ) 5 \*

AD41B A 「同じ量を飲んでも以前ほど酔わないと思ったことがありますか」

いいえ 1  
はい 5 \*

AD10A1 J12 「これまでに、どうしても抵抗できないくらい強く、アルコールを飲みたいという欲求あるいは衝動を感じたことがありますか」

いいえ 1  
はい (質問J13へ) 5 \*

AD10A1 A 「他のことが考えられないくらいに強く、アルコールを飲みたいと思ったことがこれまでにありましたか」

いいえ (質問J13へ) 1  
はい 5 \*

AD43 J13 「自分が思った量よりも多く飲んでしまうことがあった時期がよくありましたか」

いいえ 1  
はい (質問J14へ) 5 \*

AD43 A 「自分が思った量よりもずっと長い時間飲酒し続けた時期がよくありましたか」

いいえ 1  
はい 5 \*

AD44 J14 「これまでに、アルコールを止めるか減らしたいと思ったことが何度かありましたか」

AD10A2  
いいえ 1  
はい 5 \*

AD44 A. 「これまでに、アルコールをやめたり、減らそうとしてできなかったことが、2回以上ありますか」

AD102  
いいえ 1  
はい 5 \*

AD45 J15 「これまでに、アルコールを非常に長い時間飲んだり、酔いをさますのに長い時間がかかったりした時期がありましたか」

AD10A5  
いいえ 1  
はい 5 \*

AD46 J16 「これまでに、アルコールを飲むために、重要な活動、例えばスポーツ、学校や仕事に行くこと、友人や親類とのつき合いなどをやめたり、大幅に減らしたことがありましたか」

AD10A5  
いいえ 1  
はい 5 \*

AD42A J17 「アルコールをやめたり、飲む量を減らした最初の数日間におきた問題についてうかがいます。」対象者にカードJ2を渡す。もし自発的にこれまでやめたり減らしたことがないと回答したら、J17(1)を6とコードし、Bへ。これ以外は(1)-(11)の項目を読み、それぞれ記入する。

|               |                                       | いいえ | はい | やめたことがない |
|---------------|---------------------------------------|-----|----|----------|
| AW10B1/AW4B2  | 1. 「例えば最初数日間に、ふるえ（手のふるえ）がありましたか」      | 1   | 5  | 6        |
| AW10B7/AW4B3  | 2 「いつもより疲れなったですか」                     | 1   | 5  |          |
| AW4B7         | 3 「いつもより神経質になりましたか」                   | 1   | 5  |          |
| AW10B5/AW4B6  | 4 「いつもより落ち着かなくなりましたか」                 | 1   | 5  |          |
| AW10B2/AW4B1  | 5 「汗をかきましたか」                          | 1   | 5  |          |
| AW10B4/AW4B1  | 6 「心臓が速く打つのを感じましたか」                   | 1   | 5  |          |
| AW10B3/AW4B4  | 7 「吐き気がしたり実際に吐いたりしましたか」               | 1   | 5  |          |
| AW10B6        | 8 「頭痛がしましたか」                          | 1   | 5  |          |
| AW10B8        | 9 「力が抜ける感じがしましたか」                     | 1   | 5  |          |
| AW10B9/AW4B5  | 10 「他の人には見えたり聞こえたりしないものを見たり聞いたりしましたか」 | 1   | 5  |          |
| AW10B10/AW4B8 | 11. 「けいれん発作がおきましたか」                   | 1   | 5  |          |

A 上記1~11にコード5が2つ以上あるか。

いいえ 1  
はい（質問J18へ） 5 \*

症状=やめたり減らしたために問題がおきた

AD10A3 B. 「こうした問題が起きないように、（またはそれを消すために、）アルコールを飲んだことがありますか」

いいえ 1  
はい 5 \*

AHM10AB J18 対象者にカードJ3を渡す。「生まれてからこれまでに、アルコールのために  
カードにあるような健康問題のとれかかおきたことがありますか」

|     |    |
|-----|----|
| いいえ | はい |
|-----|----|

1 「肝臓病、肝炎」 1 5  
 2 「胃の病気や吐血」 1 5  
 3 「足がヒリヒリする、しびれる」 1 5  
 4 「飲んでいない時でも物忘れがひどい」 1 5  
 5 「脾臓炎」 1 5  
 6 「その他病気。 病名は何ですか」 \_\_\_\_\_

項目1~6にコード5かあればAをたずねる。これ以外は質問J19へ。

AD47 A 「アルコールのためにこうした健康問題が起きていると分かった後も、  
 AD10A6 飲み続けましたか」

|     |     |
|-----|-----|
| いいえ | 1   |
| はい  | 5 * |

AD47 J19 「(このほかに、)アルコールのために悪化した何か重い身体の病気があるのを分かっていて、飲み続けましたか」

|     |     |
|-----|-----|
| いいえ | 1   |
| はい  | 5 * |

AHM10AB J20 対象者にカードJ4を渡す。「これまでに、アルコールのために、このカードにあるような精神的あるいは心理的な問題のとれかかおきたことがありますか」

|     |    |
|-----|----|
| いいえ | はい |
|-----|----|

- 1 「日頃やっていることに無関心になった」 1 5  
 2 「ゆううつになった」 1 5  
 3 「疑い深くなったり他人を信じられなくなった」 1 5  
 4 「奇妙な考えを抱くようになった」 1 5

上記1-4にコード5かあればAをたずねる。これ以外はBへ。

AD47 A 「アルコールのためにこうした精神的・心理的問題が起きていると分かった後も、飲み続けましたか」

|     |     |
|-----|-----|
| いいえ | 1   |
| はい  | 5 * |

B 質問J11-J20(P64-66)にコード5\*とされた症状か3つ以上あるか

|              |   |
|--------------|---|
| いいえ (質問J23へ) | 1 |
| はい           | 5 |

J21 「(質問J11-J20(P64-66)にコード5\*とされた項目をあげる)ことをうかがいま  
 した。生まれてからこれまでに、こうした問題のうち3つ以上  
 1年の間に起きたことがありましたか」

|              |   |
|--------------|---|
| いいえ (質問J23へ) | 1 |
| はい           | 5 |

J22 初回／最終 「飲酒のためにこれらの問題のうち3つ以上が同じ1年間に  
 おきた(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 |   |   |   |   |   |

J23 もし質問J11-J20(P64-66)にコード5\*がなければ、質問K1へ。  
初回／最終 「あなたが話された問題のうちどれかがおきた(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

## セクションK

OC010A K1 「次に、これまでに、あなたはそうなって欲しくないと思うのに、心の中に繰り返し入り込んでくるあなた自身のある不快な考えに悩まされたことがあったかどうかをうかかいたいと思います。例えば、手が汚いとか、手にはい菌がついているといった考えがずっと続くことです。これまでに、このような不快な考えを持ったことがありますか」

いいえ 1  
はい 5

OC010A A 「不快な考えの別の例として、本当はそうしたくないのに誰かを傷つけるのではないかという考えがしばらく続くこともあります。あるいは、恥ずかしい考えがあって、しかしそれを頭の中から追い出せないというようなこともあります。これまでに、このような不快な考えに悩まされたことがありますか」

いいえ 1  
はい 5

B 質問K1または質問K1Aが5とコードされたか。

いいえ (質問K9へ) 1  
はい 5

OC010A K2 「この考え方があったのはそれは短期間だけでしたか。それとも少なくとも2週間にわたって、こうした考えにくりかえし悩まされましたか」

2週間未満 (質問K9へ) 1  
2週間以上 5

OBS4D K3 「あなたが悩まされた考え方について例を挙げて下さい」

例

挙げられたすべての例は、もっぱら次のことに関係したものか。

いいえ はい

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1) 罪悪感                                      | 1 | 5 |
| 2) 身体の形、体重または食べることに関する事                     | 1 | 5 |
| 3) 薬物や、その他の物質を手に入れたり、使ったり、あるいは使用をやめることに関する事 | 1 | 5 |
| 4) 毛を抜くことに関する事                              | 1 | 5 |
| 5) 重い病気に関する事                                | 1 | 5 |
| 6) 上記1)～5)の組み合わせ                            | 1 | 5 |
- いずれかがコード5なら質問K9へ。

OC010B2 K4 「これらの考え方のあるものは、理屈に合わないものだと思いましたか」

いいえ 1  
はい 5

A 「これらのことについて、必要以上に何度も考えましたか」

いいえ 1  
はい 5

OC010B4 B 「これらのことを考えるのか楽しかったですか」

いいえ 1  
はい 5

- OCC10B3 K5 「これらの考えは、どんなに抵抗したり、無視したり、追いはらおうとしても、何度もくり返し頭に浮かんできましたか」  
 OBS4A3  
 OBS4A1  
 OBS4E 「いいえ」ならPRBをコード1として、質問K9へ。  
 「はい」なら探索流図をたずねる。

PRB 1 3 4 5

医師：\_\_\_\_\_その他 \_\_\_\_\_

もしコード5でなければ質問K9へ

- OBS4C K6 「これらの考えのために、一度に一時間より長く悩まされることがよくありましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

- OBS4C K7 「こういったことを考えたために、あなたの生活あるいは仕事に支障が起きたり、家族・親戚や友人との関係に問題が起きたり、ひどくイライラしたりしましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

- K8 初回・最終 「そのような不快な考えを頭から追い出すことができなかった（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      |

- OCC10A K9 「人によっては、馬鹿げているとわかっていても、くり返しあることをしなければならないという不快な感じがして、それをしないではいられないという人がいます。例えば、何度も手を洗うとか、ドアの鍵を閉めたかストーブの火を消したかを確かめるために数回引きかえすなどです。」「これまでに、このようなことをくり返しやらなければならなくなつたことがありますか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

コード5なら例をたずねる。

例

- OCC10A K10 例えば服を着る時など、あることを決まった順序でやらなければならない感じがして、順序を間違えると最初からやり直さなければならなかつたことがありますか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

コード5なら例をたずねる。

例

OCC10A K11 「これまでに、例えば床のタイルの数など、何かを数えなければならぬ  
COM4AI い感じがして、やめようと思っても抵抗できなかったことが数週間続  
いた時期がありましたか」

いいえ 1  
はい 5

コード5なら例をたずねる。  
例

COM4A1 K12 「これまでに、ある言葉を何度も何度も、口に出してまたは心の中で言  
OCC10A わなくてはならなくなつた時期がありましたか」

いいえ 1  
はい 5

コード5なら例をたずねる。  
例

質問K9-K12が全てコード1なら質問K22へ。

OCC10B2 K13 「(質問K9-K12でコード5とされた症状)をしなくてはならなかつたこと  
COM4B をうかがいました。あなたは、その行動が不必要だったり、やり過ぎだ  
と思ひましたか」

いいえ 1  
はい 5

OCC10B3 K14 「こうしたことをしないように一生懸命頑張っても、やはりしてしまいま  
したか」

いいえ、コントロールてきた 1  
しないようにしたことがないので不明 3  
はい 5

COM4A2 K15 「こうしたことをやらないでいると、とても気持ちが悪かったですか」

いいえ 1  
はい 5

A 「もしやらないでいると、何か悪い事がおきそうに感じましたか」

いいえ 1  
はい 5

OCC10B4 K16 「これらのことをする時、あなたは楽しんでやっていましたか」

いいえ 1  
はい 5

COM4E K17 「(質問K9-K12(P69-70)のコード5とされた症状)をしなくてはいけないこ  
とについて、お医者さんに相談しましか」深索流れ図を続ける。

PRB 3 4 5

医師 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

K18 初回・最終 「あなたがこうしたこと(のとれか)を(最初/いちばん最近  
に)しなければならなくなつたのはいつですか。」

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

|                          |     |  |           |        |
|--------------------------|-----|--|-----------|--------|
| OCC10C<br>COM4C          | K19 | 「これまでに、(質問K9-K12(P-69-70)でコード5とされた症状)をしなくてはならないために、あなたの生活や仕事に支障があつたり、家族・親戚や友人との人間関係に問題がおきたり、ひどくイライラしたりしましたか」 | いいえ<br>はい | 1<br>5 |
| OCC10A<br>PT10A<br>PT4A1 | K20 | 「2週間以上の期間にわたってほとんど毎日、こうしたことのどれかをしてはならなかつですか」   | いいえ<br>はい | 1<br>5 |
| COM4C                    | K21 | 「1日に1時間より長く、これらのことをしていましたことがよくありましたか」  | いいえ<br>はい | 1<br>5 |

PT10A K22 「では、時々人々におこることで、非常にストレスだったり、気持ちを乱されたりするような出来事についてうかがいたいと思います」カードK1を対象者にわたす。「そのような出来事のいくつかがカードK1にあげられています」

質問K22の項目1～11をたずね、カラムIに記録する。

|    |   | カラムI<br>いいえ<br>はい | カラムII<br>いいえ<br>はい |
|----|---|-------------------|--------------------|
| 1. | 「これまでに、戦争で直接戦闘をした経験がありましたか」   | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 2. | 「これまでに、命にかかるような事故にまきこまれたことがありますか」   | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 3. | 「これまでに、火事や洪水やその他の自然災害にまきこまれたことがありますか」   | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 4. | 「これまでに、誰かがひどく傷つけられたり、殺されたりしたことを目撃したことがありますか」                                    | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 5. | 「これまでに、性的に暴行(レイプ)されたことがありますか。つまりあなたが望まないのに、誰かが、脅しやある程度力づくであなたと性的関係をもつたことがありますか」 | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 6. | 「これまでに、性的ないたずらをされたことがありますか。つまり、あなたが望まないのに、誰かがあなたの性器にふれたり、さわったことがありますか」          | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 7. | 「これまでに、身体的にひどく襲われたり、暴行されたりしたことがありますか」   | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 8. | 「これまでに、武器で脅されたり、捕虜になつたり、誘拐されたことがありますか」  | 1<br>5            | 1<br>5             |
| 9. | 「これまでに、拷問をうけたり、テロリストの人質になりましたことがありますか」  | 1<br>5            | 1<br>5             |

10 「これまでに、非常にストレスだったり、  
気持ちが乱されるようなその他の出来事  
を経験したことがありますか」 1 5 1 5

もし「はい」なら、たずねる 「その種のもので、  
最もストレスだったり、気持ちを乱されたりした出  
来事は、簡単にいうとどんなものでしたか」

記載する \_\_\_\_\_

もし、項目10のその他の出来事が、単に死別、慢性的  
な病気、経営的な損失、配偶者や家族とのいさかい、  
本、映画、テレビであるなら、コード1とする。これ  
以外はコード5とする。

11 「これまでに、このリストにある出来事が誰か 1  
親しい人におきたために、あなた自身が大きな  
ショックを受けたことありましたか」 5 1 5

もし「はい」なら、たずねる 「誰か親しい人におき  
た時に最もストレスだったり、気持ちを乱されたりした、  
その出来事は簡単にいうとどんなものでしたか」

記載する \_\_\_\_\_

もし、項目11のその他の出来事か、単に死別、慢性的  
な病気、経営的な損失、配偶者や家族とのいさかい、  
本、映画、テレビであるなら、コード1とする。これ  
以外はコード5とする。

もしカラムIにコード5がないなら、質問L1へ。

もしカラムIにコード5が1つしかないなら、カラムIIのその出来事をコード  
5とし、質問K22Aの項目1へ。これ以外は、質問K22Aの項目2へ。

K22A 1 「(カラムIの出来事)を経験したと言われました。生まれてから  
これまでに、この出来事は1回しかおきていませんか。それとも2  
回以上おきましたか」もし1回だけなら、質問K22Bへ。これ以外は  
たずねる 「この何回かのうちのどれかは、他の時よりも、より強  
くストレスだったり気持ちが乱されましたか」 K22Bへ。

2 「(カラムIの出来事)を経験したと言われました。これらの出来  
事のうち、いちばん強くストレスだったり気持ちが乱されたりした  
出来事はどれですか」カラムIIのその出来事をコード5とする。

K22B カラムIIでコード5とされた出来事についてたずねる。「(出来事)か  
おきた時、あなたは何歳でしたか」

\_\_\_\_/\_\_\_\_ 歳

PT4A2 K22C カラムIIでコード5とされた出来事についてたずねる。「それかおきた  
時、強い恐怖を感じましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

PT4A2 K22D カラムⅡでコード5とされた出来事についてたずねる。「(出来事)がおきた時、自分が無力に感じましたか」

いいえ 1  
はい 5

「では、ストレスだったり気持ちが乱されたりしたその経験がおきた後のことについてうかがいたいと思います」

カラムⅡでコード5とされた出来事について、質問K23～K45をたずねる。

PT10B K23 「思い出したくないのに、(出来事)について繰り返し思い出しましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10B K24 「そのあとに、そのことについて繰り返し悪い夢をみたり、うなされたりしましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10B K25 「実際にはそうではないのに、突然(出来事)がまたおきたように行動したり、そのように感じたりしましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10B K26 「そのことを思い出してしまった時には、とても気持ちが乱されましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10B K27 「(出来事)を思い出してしまった時には、汗をかいたり、動悸が早くなったり、あるいは体がふるえたりしましたか」

いいえ 1  
はい 5

質問K23からK27がすべてコード1なら、質問J1へ。

PT10D2 K28 「(出来事)がおきた後、疲れなくなりましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10D2 K29 「それがおきた後、普通以上にイライラしたり、いつもにくらべてずっと多くカッとなったりしましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10D2 K30 「それがおきた後、集中するのが難しかったですか」

いいえ 1  
はい 5

PT10D2 K31 「(出来事)がおきた後、以前にくらべてずっと危険に対して関心を払つたり、ずっと注意するようになりましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10D2 K32 「(出来事)がおきた後、普通の物音や動きで飛び上かったり、すぐにひっくりするようになりましたか」

いいえ 1  
はい 5

質問K28からK32がすべてコード1なら、質問L1へ。

PT10C K33 「慎重になって、(出来事)について考えたり話したりしないようにしましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT10C K34 「そのことを思い出させるような場所や人たちや活動を避けましたか」

PT4C2 いいえ 1  
はい 5

PT10D1 K35 「(出来事)がおきた後、(出来事)の全部または一部について記憶が空白だったことありましたか」

いいえ (質問K36へ) 1  
はい 5

もしカラムⅡ(P71-72)でコード5とされた出来事が、事件の目撃者だったり(K22の4)、家族・親戚や友人におきた出来事(質問K22の11)ならば質問K36へ。これ以外はたずねる。

A 「(出来事)のために頭にケガをしましたか」

いいえ 1  
はい 5

B 「10分よりも長く、意識を失っていましたか」

いいえ 1  
はい 5

PY4C4 K36 「(出来事)がおきた後、以前はあなたにとって大切だったり、楽しめたりしたことに、興味を失いましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT4C5 K37 「(出来事)がおきた後には、以前にくらべて、他の人たちから孤立したり、距離が遠くなったように感しましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT4C6 K38 「(出来事)がおきた後には、以前にくらべて、他の人たちに対する愛情や感情などのような、普通の気持ちを感じることが難しくなりましたか」

いいえ 1  
はい 5

PT4C7 K39 「(出来事) かおきた後には、もはや将来について考えるべきことがないように感じましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

もし質問K33からK39がすべてコード1なら、質問L1へ。

PT10E K40 「(出来事) がおきた後に、(質問K23からK39(P73-75)でコード5とされた症状) のような問題があつたことをうかがいました。(出来事) がおきてから、どのくらいで、これらの問題がおきはじめましたか」

最も少ないものの数字を記載する。

|        |   |
|--------|---|
| その日の内に | 1 |
| 1週間以内  | 2 |
| 1カ月以内  | 3 |
| 6カ月以内  | 4 |
| 1年以内   | 5 |
| 1年より長い | 6 |

1年より長いなら、たずねる 「何歳の時でしたか」

\_\_\_\_/\_\_\_\_歳

PT4E K41 「(出来事) の結果おきたこれらの問題は、どれくらい続きましたか」

|         |   |
|---------|---|
| 1週間より短い | 1 |
| 1カ月より短い | 2 |
| 6カ月より短い | 3 |
| 1年より短い  | 4 |
| 1年より長い  | 5 |

PT10RE K42 「(出来事) の結果おきたこれらの問題のどれか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 | ____ | / | ____ | 歳 |   |   |

K43 「(出来事) の結果おきたこれらの問題についてお医者さんに相談しましたか」

|           |   |
|-----------|---|
| いいえ       | 1 |
| はい (項目2へ) | 5 |

1. 「その他の専門家に相談しましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

2 「その出来事の結果おきたこれらの問題のために、薬やアルコールを一度ならず使いましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

3 「その出来事の結果おきたこれらの問題のために、あなたの生活や活動に大きな支障がありましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

PT4F K44 「これまでに、(出来事) の結果おきたこれらの問題があつたために、自分自身についてひどく悩んだり、苦痛を感じたりしたことがありましたか」

|     |   |
|-----|---|
| いいえ | 1 |
| はい  | 5 |

-----  
PT4F K45 「これまでに、（出来事）の結果おきたこれらの問題のために、パーティや  
つきあいの場や会合などに出ることができなかつたことがありましたか」

いいえ 1  
はい 5

-----

---

---

## セクションL

---

L1 「さて、あなたの薬に関する経験についてうかがいたいと思います」（対象者にカードL1を渡す）  
「このカードの一番上、パートAに書いてある薬を見て下さい。これまでに、あなたは医者からこれらのうちどれかを処方されましたか」

|            |   |
|------------|---|
| いいえ（質問L2へ） | 1 |
| はい         | 5 |

A 「パートAにある薬剤のうちのどれかを、指示されたよりも多く使つたり、処方された期間よりも長く使ったことがありましたか」

|           |   |
|-----------|---|
| なし（質問L2へ） | 1 |
| いずれかあり    | 5 |

B 「それはどれですか（他にありませんか）」対象者が「いいえ」と言うまで続けてたずねる。

質問L4の2A、3Aまたは4Aにある名前に○をつけ、A欄のそのカテゴリーを5とコードする。

L2 「パートAにある薬のどれかを、リラックスする、気分をよくする、元気を出す、いい気持ちになる、より活動的になる、または注意力を高めるために、医者から処方されないのに自分で6回以上使ったことがありますか」

|            |   |
|------------|---|
| いいえ（質問L3へ） | 1 |
| はい         | 5 |

A 「それはどれですか他にはありませんか」対象者が「いいえ」と言うまで続けてたずねる。

質問L4の2、3または4にある名前に○をつけ、A欄のそのカテゴリーを5とコードする。

L3 「さて、そのほかの薬に関する経験についてうかがいたいと思います。そのカードのパートBに書いてある薬を見て下さい。これまでにこのうちのどれかを6回以上使ったことがありましたか」

|            |   |
|------------|---|
| いいえ（質問L4へ） | 1 |
| はい         | 5 |

A. 「それはどれですか他にはありませんか」対象者が「いいえ」と言うまで続けてたずねる。

質問L4の2、3または4にある名前に○をつけ、A欄のそのカテゴリーを5とコードする。

L4 「これまでに、ここにあげられてないものでその他の何かの薬を、いい気持ちになる、リラックスする、気分をよくする、元気を出すあるいは注意力を高めるために、自分で6回以上使ったことがありますか」

|            |   |
|------------|---|
| いいえ（質問L5へ） | 1 |
| はい         | 5 |

A 「それは何ですか」

以下の9に名前を記入し、A欄のそのカテゴリーを5とコードする。  
たずねる・「他にはありませんか」対象者が「いいえ」と言うまで続けて  
たずね、A欄のそのカテゴリーを5とコードする。

|  | A<br>いいえ | B<br>はい | 方法          |
|--|----------|---------|-------------|
| 1) マリファナ（大麻）、ハッシッシ、バング、<br>ガンジャ  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 2) 覚醒剤 アンフェタミン、カート、<br>ヒンロウジ   | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 2A) 処方された覚醒剤 アンフェタミン、ヒロポン  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 3) 鎮静剤 精神安定剤、睡眠薬、ハルビツール剤、<br>セコハルビタール、セルシン、ホリゾン（ジアゼパム）、コントール、バランス（クロルジアゼポキシド）、ハイミナール               | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 3A) 処方された鎮静剤 精神安定剤、睡眠薬、<br>ハルビツール剤、セコバルヒタール、ジアゼパム<br>(セルシン、ホリゾン)、クロルジアゼポキシド<br>(コントール、バランス)、ハイミナール | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 4) アヘン類 ヘロイン、コデイン、塩酸ペチジン<br>(オスピタン、ペチロルファン)、モルヒネ、<br>パビナール、メサトン、ダルホン、アヘン、<br>シラウジッド                | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 4A) 処方されたアヘン類 ヘロイン、コデイン、<br>塩酸ペチジン (オスピタン、ペチロルファン)、<br>モルヒネ、パビナール、メサトン、ダルボン、<br>アヘン、ジラウジット         | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 5) コカイン、クラック、コカの葉  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 6) P C P (フェンジクリジン)  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 7) 幻覚剤 LSD、メスカリン、ペヨーテ、<br>サイロシビン、DMT   | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 8) 吸入剤 接着剤 (ホント)、トルエン、<br>ガソリン、シンナー  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |
| 9) その他 記入  | 1        | 5       | 1 2 3 4 5 6 |

---

L5 面接者 5とコードされなかった全てのカテゴリーに1とコードする。A欄にコード5がなければ、質問M1にとぶ。いずれかにコード5があれば、カードL2に、質問L4でコードされた薬に○をつける。セクションを通じて覚えとして使うためにカードL2を対象者に返す。面接者用に、カードL1の同じ薬にも○をつける。

---

「では、カードL2を見てください。次からの質問では、薬の種類別にたずねていきます。私が(薬のカード)と言った時には、その種類の○のついた全ての薬について考えてください。つまり、(薬のカテゴリーに○のついた薬の名前をあげる)です。」

L6 A欄で5とコードされた各薬物についてたずねる  
「カードL2の<使用方法>を見てください。ここには、薬を使ういろいろな方法があげられています。あなたが(薬のカテゴリー)を使った方法をすべて教えて下さい」

質問L4のB欄に、該当するもの全てを記入する。

|              |     |                |     |
|--------------|-----|----------------|-----|
| 静脈注射、静注      | = 6 | 鼻から吸う、嗅ぐ       | = 3 |
| 皮下注射、筋肉注射    | = 5 | 口から(錠剤で、飲む、噛む) | = 2 |
| 煙を吸う、霧状にして吸う | = 4 | その他            | = 1 |

---