

アンケート 1

記入年月日 西暦 2000 年 月 日

●記入上の注意：右端に書いてある【 】には何も記入しないでください。

1. HIVの治療状況についてうかがいます。

1) 現在、抗HIV薬を内服していますか？1. 2. いずれかの□にチェック（レ点）してください。 1【 】

 1. 内服している → 2) へ 2. 内服していない → 2. へ

2) 「内服している」と答えた方にうかがいます。

(1) 飲み忘れは1ヶ月に何回ぐらいありますか？空欄に当てはまる数字をお書き下さい。（のみ忘れがない場合は0回と記入してください） 2【 】

1ヶ月 約 回

(2) 抗HIV薬を内服する事に関して、何か問題がありますか？当てはまる1項目の□にチェック（レ点）してください。 3【 】 1. ほとんど問題がない 2. あまり問題がない 3. 少し問題がある 4. とても問題がある

(3) (2) の問題とはどのようなことですか？具体的にお書き下さい。

2. 日和見感染症や性感染症など、「HIV以外の病気」の治療および予防の状況についてうかがいます。

1) 現在、「HIV以外の病気」の治療および予防のために、内服、点滴、吸入のいずれかをしていますか？1. 2. いずれかの□にチェック（レ点）してください。

 1. している → 2) へ

4【 】

 2. していない → 3. へ

2) 「内服（点滴、吸入）している」と答えた方にうかがいます。

(1) 内服（点滴、吸入）をする事に関して、何か問題がありますか？当てはまる1項目の□にチェック（レ点）してください。 5【 】 1. ほとんど問題がない 2. あまり問題がない 3. 少し問題がある 4. とても問題がある

(2) (1) の問題とはどのようなことですか？具体的にお書き下さい。

3. 最近の自覚症状についてうかがいます。

下記1～45.の各症状が日常生活上どの程度問題なのか、あてはまる場所
 () に○をつけて下さい。「46.その他」については、その内容を()に
 お書き下さい。

	全く 問題なし	ほとんど 問題なし	あまり 問題なし	少し 問題あり	とても 問題あり	
1. 頭 痛	----- ----- ----- ----- -----					6【 】
2. め ま い	----- ----- ----- ----- -----					7【 】
3. 不 眠	----- ----- ----- ----- -----					8【 】
4. 幻 覚	----- ----- ----- ----- -----					9【 】
5. 悪 夢	----- ----- ----- ----- -----					10【 】
6. 倦怠感 (だるさ)	----- ----- ----- ----- -----					11【 】
7. 疲れやすさ	----- ----- ----- ----- -----					12【 】
8. 無 気 力 感	----- ----- ----- ----- -----					13【 】
9. 気分が落ち込む	----- ----- ----- ----- -----					14【 】
10. 不 安 感	----- ----- ----- ----- -----					15【 】
11. イライラする	----- ----- ----- ----- -----					16【 】
12. 発 熱	----- ----- ----- ----- -----					17【 】
13. 悪寒 (さむけ)	----- ----- ----- ----- -----					18【 】
14. 動悸 (どうき)	----- ----- ----- ----- -----					19【 】
15. 息 切 れ	----- ----- ----- ----- -----					20【 】
16. 息 苦 し さ	----- ----- ----- ----- -----					21【 】
17. 咳 (せき)	----- ----- ----- ----- -----					22【 】
18. 食欲の変化	----- ----- ----- ----- -----					23【 】
19. 吐 き 気	----- ----- ----- ----- -----					24【 】
20. 嘔吐 (おうと)	----- ----- ----- ----- -----					25【 】
21. 胃の不快感	----- ----- ----- ----- -----					26【 】
22. 胸 や け	----- ----- ----- ----- -----					27【 】

	全く 問題なし	ほとんど 問題なし	あまり 問題なし	少し 問題あり	とても 問題あり	
23. 腹痛						28 []
24. 軟便						29 []
25. 下痢						30 []
26. 便秘						31 []
27. おなら						32 []
28. 血便						33 []
29. 血尿						34 []
30. 体重の変化						35 []
31. むくみ						36 []
32. 容姿の変化						37 []
33. 尿量・回数の変化						38 []
34. しびれ						39 []
35. 視力の変化						40 []
36. 口周囲の感覚変化						41 []
37. 味覚の変化						42 []
38. 口内炎						43 []
39. 発疹(ほっしん)						44 []
40. 乾燥肌						45 []
41. かゆみ						46 []
42. 多汗						47 []
43. 筋肉痛						48 []
44. 排尿時の痛み						49 []
45. 出血しやすい						50 []
46. その他 ()						51 []

4. 通院状況についてうかがいます。

1) 現在使用している通院方法について、当てはまるすべての項目の□にチェック (レ点) して下さい。「6.その他」にチェック (レ点) した場合、その内容を () にお書き下さい。

- | | | |
|--|----|-----|
| <input type="checkbox"/> 1. 車 (自家用車、タクシー) | 52 | [] |
| <input type="checkbox"/> 2. バス (市内路線など) | | [] |
| <input type="checkbox"/> 3. 近距離電車 (市内路線など) | | [] |
| <input type="checkbox"/> 4. 遠距離電車 (新幹線など) | | [] |
| <input type="checkbox"/> 5. 飛行機 | | [] |
| <input type="checkbox"/> 6. その他 () | | [] |

2) 1回の通院 (片道) にどれくらい時間がかかりますか?

空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 53 []

片道 約 _____ 分

3) 1ヶ月の通院にかかる費用 (宿泊費なども含む自己負担額) はいくらぐらいですか? 空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 54 []

1ヶ月 約 _____ 円

5. 周囲の人達との関係についてうかがいます。

1) 現在、誰かと同居していますか? 1. 2. いずれかの□にチェック (レ点) して下さい。 55 []

1. 同居している → 2) へ
 2. 一人暮らし → 3) へ

2) 「同居している」と答えた方にうかがいます。

同居人について、当てはまるすべての項目の□にチェック (レ点) して下さい。

「6.その他」にチェック (レ点) した場合、() にあなたとの続柄をお書き下さい。

- | | | |
|-------------------------------------|----|-----|
| <input type="checkbox"/> 1. 配偶者 | 56 | [] |
| <input type="checkbox"/> 2. パートナー | | [] |
| <input type="checkbox"/> 3. 親 | | [] |
| <input type="checkbox"/> 4. 兄弟姉妹 | | [] |
| <input type="checkbox"/> 5. 子供 | | [] |
| <input type="checkbox"/> 6. その他 () | | [] |

3) あなたが「支援を受けている」と感じる相手について、当てはまるすべての番号の□にチェック（レ点）して下さい。また、その人から受けている主な支援内容について、当てはまる1項目の□にチェック（レ点）して下さい。

「その他」にチェック（レ点）した場合、その内容を（ ）にお書き下さい。

	精神的 支援	経済的 支援	家事／介護 支援	その他 ()	57	58
<input type="checkbox"/> 1. 配偶者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 2. パートナー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 3. 親	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 4. 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 5. 子供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 6. 友人／同僚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
<input type="checkbox"/> 7. その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]	[]
()						

4) 誰かにHIVについて告白しましたか？

1. 告白した → 5)へ 59 []
2. 告白していない → 6)へ

5) 「告白した」と答えた方にうかがいます。

(1) 告白した相手の□にチェック（レ点）し、その人に告白して良かったかどうか当てはまる項目の□にチェック（レ点）して下さい。

また、横の《 》に、告白した相手については「良かった（良くなかった、分からない）理由」、告白してない相手については「その人に告白しなかった理由」をお書き下さい。

	60	61
告白して…	[]	[]
良	[]	[]
良	[]	[]
分	[]	[]
か	[]	[]
く	[]	[]
か	[]	[]
なら	[]	[]
な	[]	[]
ら	[]	[]
た	[]	[]
か	[]	[]
な	[]	[]
い	[]	[]
い	[]	[]
た	[]	[]
た	[]	[]
<input type="checkbox"/> 1. 配偶者	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 2. パートナー	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 3. 親	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 4. 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 5. 子供	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 6. 友人／同僚	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
<input type="checkbox"/> 7. その他	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 《	》
()		

(2)告白することについて、あなたのお考えをお書き下さい。

{ }

6)「告白していない」と答えた方にうかがいます。

(1)その主な理由として、当てはまる1項目の□にチェック(レ点)して下さい。

「3.その他」にチェック(レ点)した場合、その内容を()に具体的にお書き下さい。

- 1.相手との関係に悪影響があるのではないかと不安だから 62【 】
- 2.相手に心配をかけるから
- 3.その他()

(2)今後、誰かに告白したいと思っておりますか? 63【 】

- 1.思っている
- 2.思っていない
- 3.わからない(どちらとも言えない)

(3)(2)でそう答えた理由を具体的にお書き下さい。

{ }

2. 仕事および経済的な状況についてうかがいます。

1) 1ヶ月の医療費(自己負担額)はいくらぐらいですか?

空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 64【 】

1ヶ月 約 円

2) 民間療法や健康食品などを使っていますか?「1.使っている」にチェック(レ点)した場合、それにかかる1ヶ月の費用を空欄にお書き下さい。

- 1.使っている → 1ヶ月 約 円 65【 】
- 2.使っていない 66【 】

3) 現在、仕事(アルバイト・パート含む)をしていますか?1.2.いずれかの□にチェック(レ点)してください。 67【 】

- 1.している → 4)へ
- 2.していない → 5)へ

4) 「仕事をしている」と答えた方にうかがいます。

(1) 職種について、当てはまる1項目の□にチェック (レ点) して下さい。

「6. その他」にチェック (レ点) した場合、その内容を () に具体的にお書き下さい。 68【 】

- 1. 専門的・技術的職業 (研究者、教員、記者、音楽家など)
- 2. 管理的職業従事者 (管理的公務員、役員など)
- 3. 事務従事者 (一般事務、運輸・通信事務など)
- 4. 販売従事者 (商品販売、販売類似職業など)
- 5. サービス職業従事者 (飲食物調理、接客・給仕など)
- 6. その他 ()

(2) 勤務時間は規則的ですか? 当てはまる1項目の□にチェック (レ点) して下さい。「3. その他」にチェック (レ点) した場合、その内容を () に具体的にお書き下さい。 69【 】

- 1. 規則的な勤務 (9時～17時など毎日同じ時間帯に勤務)
- 2. 不規則な勤務 (三交替など日によって違う時間帯に勤務)
- 3. その他 ()

(3) 1日 (1回) に何時間勤務していますか?

空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 70【 】

1日 (1回) 約 時間

(4) 1ヶ月の収入はいくらぐらいですか?

空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 71【 】

1ヶ月 約 円

5) 「仕事をしていない」と答えた方にうかがいます。

(1) 現在の主な収入源について、当てはまる1項目の□にチェック (レ点) して下さい。「4. その他」にチェック (レ点) した場合、その内容を () に具体的にお書き下さい。 72【 】

- 1. たくわえの取り崩し (貯金など)
- 2. 身内・知人からの援助 (仕送り、借金など)
- 3. 制度 (生活保護、障害年金など)
- 4. その他 ()

(2) (1)による1ヶ月の収入はいくらぐらいですか?

空欄に当てはまる数字をお書き下さい。 73【 】

1ヶ月 約 円

(3) 現在、仕事をしていない主な理由について、当てはまる1項目の□にチェック(レ点)して下さい。「5.その他」にチェック(レ点)した場合、その内容を()に具体的にお書き下さい。 74【 】

- 1. 体調不良
- 2. 働く意欲がない
- 3. 働く必要がない(扶養されているなど)
- 4. 就職口がない
- 5. その他()

(4) 今後、仕事をしたいと思っていますか？当てはまる1項目の□にチェック(レ点)してください。 75【 】

- 1. 仕事をしたいと思っている
- 2. 仕事はしたくない(今のままでよい)
- 3. わからない(どちらとも言えない)

ありがとうございました

アンケート 2

回答の手引き

例に示すように、それぞれの質問に対してできる限り正確に答えて下さい。

例)

次の質問に対し、この2週間において、[1-まったくなかった、2-ほとんどなかった、3-たまにあった、4-時々あった、5-たびたびあった、6-ほとんどいつもあった、7-いつもあった]の中から、当てはまる数字1つだけを○で囲んでください。

この2週間において：

1. あなたは生活を楽しんでいましたか？	1	2	3	4	5	6	7
	まったく なかった	ほとんど なかった	たまに あった	時々 あった	たびたび あった	ほとんど あった	いつも あった

もしあなたが、この2週間において“たびたび”生活を楽しんでいたなら、例に示してあるように5を○で囲んで下さい。

以下1~40までの質問に対し、この2週間において、[1-まったくなかった、2-ほとんどなかった、3-たまに、4-時々あった、5-たびたびあった、6-ほとんどいつもあった、7-いつもあった]の中から、当てはまる数字1つだけを○で囲んでください。

この2週間において：

	まったく なかった	ほとんど なかった	たまに あった	時々 あった	たびたび あった	ほとんど あった	いつも あった
1. 気分が落ち込んでいた	1	2	3	4	5	6	7
2. 不安な気分だった	1	2	3	4	5	6	7
3. 自分が必要とされていると 感じた	1	2	3	4	5	6	7
4. 心配なことがあった	1	2	3	4	5	6	7
5. 健康に問題があった	1	2	3	4	5	6	7
6. 疲れていてやりたいことが できなかった	1	2	3	4	5	6	7
7. 吐き気で困った	1	2	3	4	5	6	7
8. 痛みで困った	1	2	3	4	5	6	7
9. 庭仕事や家の手入れなど 家周囲のことをすることが できた	1	2	3	4	5	6	7
10. 買い物や医者に行くなど 外出することができた	1	2	3	4	5	6	7

Copyright 1994 New England Research Institutes, Inc. All Rights Reserved.
 MQoL-HIV, page 2
 原著者の許可を得て日本語訳(無断転載禁)

この2週間において：

11. 助けなしで階段を登ることができた	1	2	3	4	5	6	7
12. ランニングや筋肉トレーニングのような激しい運動をすることができた	1	2	3	4	5	6	7
13. 孤独を感じた	1	2	3	4	5	6	7
14. 人付き合いをしなくなった	1	2	3	4	5	6	7
15. 友人とつきあう元気がなかった	1	2	3	4	5	6	7
16. 友人と有意義な時を過ごすことができた	1	2	3	4	5	6	7
17. 親しい人から十分な精神的支援を受けた	1	2	3	4	5	6	7
18. 誰か緊急の時に助けてくれる人がいた	1	2	3	4	5	6	7
19. 悩みを話せる人がいた	1	2	3	4	5	6	7
20. 役に立つ助言をしてくれる人がいた	1	2	3	4	5	6	7

この2週間において:

21. 物事を覚えるのに苦労した	まったく なかった	ほとんど なかった	たまに あった	時々 あった	たびたび あった	ほとんど あった	いつも あった
	1	2	3	4	5	6	7
22. 自分が何をしようとしたのか忘れて困った	1	2	3	4	5	6	7
23. いつもと比べて上の空だった	1	2	3	4	5	6	7
24. 集中力が続かなくて困った	1	2	3	4	5	6	7
25. いっもの生活費の支払いができなかった	1	2	3	4	5	6	7
26. 薬に支払う十分なお金がなかった	1	2	3	4	5	6	7
27. 余暇や娯楽に使うのに十分なお金がなかった	1	2	3	4	5	6	7
28. 今後の経済力について心配だった	1	2	3	4	5	6	7
29. 配偶者やパートナーの行動に満足だった	1	2	3	4	5	6	7
30. 配偶者やパートナーの愛情に満足した	1	2	3	4	5	6	7

Copyright 1994 New England Research Institutes, Inc. All Rights Reserved.
 MQL-HIV, page 4
 原著者の許可を得て日本語訳(無断転載禁)

この2週間において：

31. 配偶者やパートナーを 信頼することができた	1	2	3	4	5	6	7
32. 配偶者やパートナーを 信頼できないことがあった	1	2	3	4	5	6	7
33. 性生活に満足だった	1	2	3	4	5	6	7
34. 実際に行った回数よりもっと セックスがしたかった	1	2	3	4	5	6	7
35. 性行為によって誰かを感染 させてないかと心配だった	1	2	3	4	5	6	7
36. セックスを拒否されるの ではないかと心配だった	1	2	3	4	5	6	7
37. 医療従事者からもっと 情報がほしかった	1	2	3	4	5	6	7
38. 医者や医療従事者から もっと支援してほしかった	1	2	3	4	5	6	7
39. 医療従事者が自分の健康 のために最善を尽くして いるのか疑問に思った	1	2	3	4	5	6	7
40. 必要とした医療を受ける ことができた	1	2	3	4	5	6	7

アンケート 3

健康や心の悩みなど、毎日の暮らしの中でのいろいろなことについて質問させていただきます。各質問をよく読んで、あなたに当てはまる場合は回答欄の「はい」を○印で、そうでない場合は回答欄の「いいえ」を○で囲んで下さい。「はい」か「いいえ」か迷う場合は、少しでも今現在の状態に近いと思う方を○で囲んで、すべての質問に答えて下さい。

1) いつも疲れているような気がしますか？

はい いいえ

2) 夜になると、どこか痛いところがありますか？

はい いいえ

3) 気分が落ち込んだり、気が滅入っていると感じますか？

はい いいえ

4) 我慢^{がまん}出来ない痛みがありますか？

はい いいえ

5) 睡眠薬を飲まないと眠れませんか？

はい いいえ

6) このごろは何をやっても楽しくない、と思うようになりましたか？

はい いいえ

7) いつも不安な気分ですか？

はい いいえ

8) 姿勢を変えるとき、どこかに痛むところがありますか？

はい いいえ

9) さびしく、心細く感じていますか？

はい いいえ

10) 自分で歩けるのは家の中だけですか？

はい いいえ

11) 体を曲げるのは大変ですか？

はい いいえ

12) 何をするにも億劫（おっくう）ですか？

はい いいえ

13) 思うより朝早く目覚めてしまいますか？

はい いいえ

「はい」か「いいえ」か迷う場合は、少しでも今現在の状態に近いと思う方を○で囲んですべての質問に答えて下さい。

14) まったく歩けないという状態ですか？

はい いいえ

15) 人に会う機会が減ってきたように思いますか？

はい いいえ

16) 1日が長いと感じますか？

はい いいえ

17) 階段や段差の上り下りが大変ですか？

はい いいえ

18) 手を伸ばして物を取るのがむずかしいですか？

はい いいえ

19) 歩くとき、どこか痛むところがありますか？

はい いいえ

20) 最近怒りっぽくなりましたか？

はい いいえ

21) 心の通じる人がいないと感じますか？

はい いいえ

22) 夜、横になってもほとんど眠れませんか？

はい いいえ

23) 最近、自分で自分を抑えられなくなっているように思いますか？

はい いいえ

24) 立っているとき、どこか痛いところがありますか？

はい いいえ

25) 自分で服を着るのが大変ですか？

はい いいえ

26) 疲れやすいですか？

はい いいえ

27) 長い間、立っているのが大変ですか？

はい いいえ