

校生の段階から自分で金を稼ぎ、裁判費用も自分で出すということがアメリカでは習慣になっていると思われ、高校生の薬物売買もそれほど逸脱行動とは思われていない可能性がある。

〔治療や治療環境の違い〕

1) 医療経済上の違い

肥前療養所とHina Maukaが類似している点のもう一つに治療費がある。肥前療養所の場合は健康保険で賄われるが、一ヶ月あたりの医療費は30万円程度になる。Hina Maukaの場合は、患者の保険によって請求額が異なるが、全て自費の場合で一日\$165、民間健康保険会社（HMO）で\$135～145、福祉医療（メディケア）で\$125となる。これらは食費なども全て含んだ額である。HMOの場合はこのうち20%が自己負担になる。保険に加入している患者の自己負担額は一ヶ月\$810～870になる。日本の医療保険の場合よりもやや高いが同等に近いといえるだろう。一方、病院に入院する場合には一日の入院の医療費請求額が\$800～1000になる。一ヶ月の入院になると\$30,000を越える。現在は、メディケアでも健康保険会社でも余程の例外的理由が無い限り、1週間以上の入院に対しては支払いを拒否する。物質誘発性障害（離脱せん妄、精神病的障害）などのために入院する場合、3日程度が標準的な入院期間である。

また、Hina Maukaに入所する場合でも民間健康保険会社の場合、無条件に1ヶ月の入所を認めることはない。3日おきに保険会社から入院継続の必要性について問い合わせの電話がかかってくる。また1ヶ月を越える入所については支払いを拒否されることが多い。1ヶ月を越える入所が必要であったり、本人が希望する場合は、ハワイ州政府健康保健局薬物アルコール部門が支払いをしてくれる病床（Hina Maukaの50床のうち10床ほどは患者の費用はハワイ州から支払われる）の空きを待つことが必要になる。

民間保険会社との契約を持つ患者の場合は、マネージドケアという仕組みによって診断によって受診できる医療機関、治療内容について制限がある。薬物使用性障害だけでなく、精神分裂病や気分障害の合併診断をもっていけば、保険会社からの支払いの継続が受けやすくなる。カウンセラー

の主な仕事の一つは保険会社との交渉と医療費の調整である。

刑事犯として訴追され、薬物法廷から治療を受けるように指示され、治療費が司法当局によって支払われている患者には、こうした費用や入院期間についての心配がない。しかし、この場合は医療機関の選択や治療内容について患者の自由はない。

こうした医療経済上の事情が患者の受診行動に大きな影響を与えている。例えば、九州サンプルとハワイサンプルでは面接時までの治療歴について大きな差がある。九州の場合は、患者や家族があちこちの医療機関を訪れているが、ハワイの場合はHina Maukaが初めての受診である場合が過半数を占めていた。10代から物質使用に伴うさまざまな問題が生じているにも関わらず、受診や専門家への相談がないことが多い。親が子供に関わることが日本よりも弱いことなども関わっているが、医療機関受診にかかる金銭上の問題が受診を抑制していると思われた。

また、こうしたマネージドケアなどの医療保険の仕組みや制限は過去10数年の間に大きく変わった。50歳代の患者で15年前、7年間、今回と3回の治療エピソードがある患者を面接したが、保険会社が認める医療内容が治療の度に変っている。過去には数ヶ月精神科病床に入院できたのが、7年前には1ヶ月、今回は3日、そして前に入院した病院は精神病棟を廃止している、というように変化している。患者は同じ病気で入院しているのにも関わらず、治療期間や内容が制限されていくことに不満を抱いていた。

2) CPS (Child Protection Service) による治療導入

子供を持つ女性患者の場合は薬物使用が明らかになった時点でCPSが強制的に子供を母親から取り上げることが行われていた。子供を取り返すためには断薬することが条件になっており、そのために治療を受ける患者がいた。患者は一般にCPSの対応は厳しいと述べていた。

3) 薬物法廷 (Drug Court) の導入

過去2、3年間で有罪となった薬物事犯に対して収監するだけでなく、治療を受けさせることが

法廷の命令で行われるようになった。この制度を薬物法廷といい、執行猶予中や仮釈放中または実刑そのものの代用として治療命令が出される。2、3年以上の一定期間、毎週裁判所に出頭し、尿を提出し（薬物反応が陰性でないといけない）、指定された命令を守る（例えば特定の薬物汚染地域に出入りしてはならない）を守ることが義務付けられる。これに違反すれば、収監される。一方、命令を遵守すれば前科の記録が取り消される。この制度による入所患者が数名いた。いずれも華々しい前歴や反社会性人格傾向の持ち主であったが、治療契約に対する動機付けが強かったのが印象に残った。法廷の命令による患者と比べると、自発的入院の患者の方が、薬物使用に伴う社会的問題の程度は低いのだが、治療に対する動機付けが一般に弱かった。

4) 司法処置に関する患者の感想

逮捕歴や訴追歴、薬物法廷などを経験したことがある患者にこうした司法制度への感想を尋ねた。

警察制度については、ハワイ州やホノルル市警察の刑務所システムに対してはあまり良い評価がなかった。ホームレスであったり街娼をしていた患者からは警察に不当に扱われたという感想を聞くことがあった。刑務所にいた患者からは刑務所内で薬物が売買されていたことを聞いた。また州や市の警察はあまり取り締まりが厳しくないという感想があった。一方、連邦警察(FBI)やDrug Enforcement Agencyなどの連邦レベルの取り締まりについては厳しいという感想が多かった。

薬物法廷や執行猶予中・仮釈放中の保護観察官に対しては好意的な感想が多かった。

[患者の特性 共通性]

1) 薬物使用の結果起こること

覚せい剤について述べると、使用の結果起こることについては共通点が多かった。また一回当たりの価格もほぼ同等であった。

依存の進行、使用時の誘発性精神病性障害、離脱、連続使用とクラッシュ（使用を止めて2、3日間寝て食べる）の繰り返し、セックス中の使用など共通していた。覚せい剤使用中の特徴的な行動の一つに常同的に一定した細かな作業に熱中することがあるが、日本語では適切な表現がなかつ

た。ハワイの患者はこれを“Tweaking”（微調整する）と呼んでいた。

覚せい剤使用者では使用中に暴力が多いことが他の薬物と比べて問題になっていた。いったん断薬した後の再発の事情も日本の患者と似通っていた。

このような事情からすれば、ハワイで覚せい剤使用者も対象にして作られた治療マニュアルは日本の患者にも同様に役立つと考えられる。

2) 患者の雰囲気

主観的な感覚であるが、Hina Maukaで患者が休み時間に集まっているときに原井に示した好奇心や発言は、DARCを訪問したときに受けた経験とよく似ていた。何人かの患者は日本での薬物入手可能性や価格に興味を示していた。

3) 日系の患者など

日系や中国系の患者の一部では両親や親族とのかわりがあり、その中のやりとりは日本で見られるものとよく似ていた。

[Hina Maukaを含めたハワイにおける治療]

ハワイにおける薬物依存治療について印象深かったことがらをまとめる。

1) さまざまな専門職種の存在

必要があればそれに応じて専門の職種や資格が作られている。州政府から認定を受けた薬物使用障害専門カウンセラーがその一つである。他にもさまざまなカウンセラーの資格がある。個人療法は許されず、集団療法のみ行えるカウンセラーの資格もある。

精神科医は制限なくどのような治療でも自分の独自の判断で行える立場にあるが、精神科医が提供するサービスに対する支払いが高いことから医療保険は精神科医受診を制限している。結果的に精神科医でしかできないことがら、すなわち診断と薬物療法に精神科医の役割が限定されている。

2) 監査

Hina Maukaのような国立肥前療養所から見ればはるかに小さな組織でも、品質管理担当者（カルテや治療が規定とおりに行われているかどうかチェックする責任者）が規定されている。また定期的に州政府から係員が派遣されて監査がある。Hina Maukaは大学教授や銀行員などの外部委員によつ

て構成された理事会に運営の責任があり、また寄付金を広く募っている。フォローアップを行い、治療成績の報告をすることが理事会によって義務付けられている。

Hina Maukaの品質管理担当者によれば手を抜くとすぐカルテの記入や所在管理がよい加減になるとのことであった。カウンセラーの中では煙たい存在であるようであった。

3) Hina Maukaの運営

英語で運営していることのメリットは、優れたさまざまな教育資料が大量に手に入ることである。資料の中にはCSAT (Center for Substance Abuse Treatment) のような連邦組織が無料で配布しているものもある。日本語で行う限り、これらの資料は翻訳しなくてはならないし、それには大量の時間がかかる。

この20年間の間に物質使用性障害に対する治療を提供する組織、医療費支払い制度がハワイでは変化しつづけている。変化の中には経済的な理由によるとしか思えないものもあるが、治療成績の悪さや医療費の高さ、評判の悪さから消えていった治療施設が多いように思われた。オアフ島の中でHina Maukaと競合しているの治療施設に救世軍による施設があるが、離脱症状に対しても一切薬物を使わないことや救世軍の活動の一つとして行われている不要品販売活動について問題があることなどが面接した患者から述べられていた。自分自身からHina Maukaを選んで受診した患者の場合、Hina Maukaを選んだ理由について治療成績が良かったからと述べるものが多かった。治療成績のよしあしで治療を提供する団体が出現したり広がったり、消滅したりしている様子が伺えた。

Hina Maukaの場合、治療がうまく行っているのは、治療マニュアルの整備だけでなく、治療全体を監督している特定の人物の資質によるところも大きいという印象を受けた。

V. まとめ

今回の報告は肥前療養所の患者とHina Maukaの患者を比べただけであり、それぞれが日本全体、アメリカ全体を代表しているという保証はない。アメリカでは各都市での薬物乱用実態についての比較調査がある

が、それを見る限り都市間の差は甚大である。このことから類推すると肥前療養所と東京の間にも相当な差があるものと考えられる。したがって、今回の調査がそれぞれの国の違いを表しているとはいえない。

一方、薬物依存の治療について考えてみると、12ステップのようなアルコール依存症から始まった治療法が他の薬物依存にも良い成績を残していること、Hina Maukaではアルコールも違法性薬物も同等に治療に関しては同等に扱っていること、ハワイのようなきざまな民族からなる地域においても出自の差から治療を変えてはいないことから、使用薬物の差や国や文化の差について考えるということはそれほど重要なことではないと考えられる。一方、合併診断の違いには気を配っていることを考えると、治療の成功を生むものは、個人個人の問題に合わせて治療を組み立てることだと考えられる。Hina Maukaの治療全体の監督者は患者同士や患者と外部の人間のやりとりを考慮に入れながら、時期を逸さず、速やかに患者の処遇や治療方針について判断を下していた。

現在の時点では、米国の豊富な資料を選択して邦訳し、日本で使えるようにすること、治療者を訓練することが今後必要になると考えられた。

VI. 参考文献

肥前物質使用障害面接基準. 厚生科学研究補助金 医薬安全総合研究事業 薬物依存・中毒者にアフターケアに関する研究 平成10年度研究報告書 pp9-46, 1999

研究協力者

九州サンプルに対する面接協力者

九州大学教育学部臨床心理学科修士課程

国崎千絵

新林智子

石井実夏

大島祥子

英語版H-SUDS作成への協力者

Hina Mauka Kaneohe, Quality Assurance Department

Ruby Kaneshiro MS

Hizen Substance Use Disorder Schedule -Interview Form

English version

厚生科学研究費補助金(医薬安全総合研究事業) 中毒者のアフターケアに関する研究 H10-IYAKU-062
Research Grant from Japanese Ministry of Health and Welfare "Research on the aftercare for drug addicts"

Author: Hiroaki Harai M.D., Masaru Murakami M.D.& Hideyuki Uchimura M.D. Authors are thankful to Staffs in Hina Mauka for their generous help and support.

Copy right notice: This work is done by the grant of Japanese ministry of health and welfare, thus the content is considered as public domain, unless otherwise specified. Inquiry should be addressed to the author.

Address correspondence: Kikuti National Hospital, 208 Fukuhara Koushi-Machi Kikuchi-Gun Kumamoto JAPAN 861116
Phone +81-96-248-2111 Fax +81-296-4559 E-mail: hharai@cup.com

I. Demographic Data

1. Subject
 - 1) Drug user
 - 2) Other (specify _____)
2. Interviewer's name _____
3. Institution where the subject consulted
 - 1) Hina Mauka in Kaneohe
 - 2) Hawaii State Hospital
 - 3) Hina Mauka Waipahu
 - 4) Other (specify _____)
4. Source of information; circle all applicable items
 - 1) Cooperative and "clean" subject
 - 2) Uncooperative or subject under the influence of substance
 - 3) Documents, charts, reference letters
 - 4) Family members, significant others
 - 5) Self report measure
 - 6) Other (specify) _____
5. Name of the subject _____
6. Identification Number

Client ID

social security ID
7. Birth day

19 year month date
8. Age

years old
9. The day interviewed

2000/Jan, Feb/ date
10. Sex

1) Male 2) Female
11. The reason why the subject visited the particular institution. Check all applicable items
 - 1) Book, news paper or other mass media
 - 2) Already knew or direct (saw the sign)
 - 3) Advice by phone service
 - 4) Advice by family member
 - 5) Advice by friends
 - 6) Advice at working place

Continue to next page

- 7) Advice by school system
- 8) Referred by medical service (other than psychiatry)
- 9) Referred by psychiatric medical service
- 11) Referred by community mental health service
- 12) Reference other drug abuse treatment program
- 13) Referred by self-help groups
- 14) Referred by probation officers
- 15) Referred by police
- 16) Referred by law court or attorney
- 17) Referred by social welfare service agency
- 18) Public services specifically provided for children
- 19) Local community guardian (in Japan 保護司・民生委員)
- 10) * (reserved for 精神保健福祉センター ie. Prefectural center for mental health and welfare)
- 20) other (specify) _____

11a. (Additional question for Hawaii site) What is the source of payment?

12. Current family member or significant others who are living in the same household.
Family history is found on another page by FH-RDC. For siblings and children, specify gender.

Grand parents	parent	sibling	child
<input type="checkbox"/>	}	<input type="checkbox"/>	}
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	}	subject	
<input type="checkbox"/>			
		spouse	

11. Childhood Parental Loss

The following items are for subjects who experienced parental loss lasting longer than one year, before age 18.

13. Loss of father (If not applicable, write in 99). at the age of

14. Reason for loss of father
- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1) Divorce or separation | 2) Death |
| 3) Duty or job | 4) Illness |
| 5) Incarceration | 6) Other (specify) _____ |

15. Loss of mother (If not applicable, write in 99) at the age of

16. Reason for loss of mother
- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1) Divorce or separation | 2) Death |
| 3) Duty or job | 4) Illness |
| 5) Incarceration | 6) Other (specify) _____ |

17. Persons who brought up until age 15

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| 1) Parents | 2) Mother |
| 3) Father | 4) Grand parents |
| 5) Uncle or aunt | 6) Siblings |
| 7) Institution or orphanage | 8) Other (specify) |

18. Any problem in childhood; check all applicable items

*"Were you a happy child? Do you remember any difficulties in your childhood?"

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1) Illness of the rearer | 2) Orphan |
| 3) Neglect | 4) Financial problem |
| 5) Change of the rearer | 6) Physical violence |
| 7) Sexual abuse | 8) Other (specify) |
| 8) None | |

III. Education and Job experience

19. Education (Years stayed in school, omit if remained in the same class)

____ years

20. Current job

- 1) Professional (teacher, physician, nurse, lawyer, technician, pharmacist, etc)
- 2) In management
- 3) Clerk, secretary, office worker
- 4) Sales personnel, owner of small restaurant or shop
- 5) Farmer, Fisherman
- 6) Miner
- 7) Transportation, communication (driver, sailor telephone operator etc)
- 8) Construction or factory worker, carpenter, dress maker/tailor
- 9) Security (officer, armed force, guard)
- 10) Barber, cook
- 11) House wife
- 12) Student
- 13) Unemployed or retired
- 14) Drug dealer or any illegal operation
- 15) Entertainment service, services related to sexual desire
- 16) Other (specify) _____

21. Employment during past one year

- 1) No employment at all
- 2) Less than 3 months
- 3) Less than 9 months
- 4) More than 10 months

22. If answer 3 or 4 for question 21, describe the type of the job

23. While employed fulltime (more than 30 hours a week), how long did the subject continue that job? Show the longest.

____ months

24. What type of job did the subject work at the longest? _____

25. Did the subject ever received food stamps or other social welfare? How long? If never, score 0.

____ years

26. Age of first marriage. If never, score 0.

age ____

27. How many times married. If never, score 0.

28. Current marital status: 1) Unmarried 2) Separated, divorced 3) Married and/or living together

IV. Treatment experienced

29. Number of classes of substances which have caused any significant clinical, legal, or educational problems:

(Classification is according to DSM-IV, exclude nicotine and caffeine)

Attention ! You don't need to complete questions 31 to 37 if the subject has abused only a single class of substance, which caused current clinical attention.

Substance Which Caused Clinical Attention for the First Time

30. Name of the substance (even if the use was casual and never led to habitual use, it should be noted if it caused any clinical, legal or educational problems.)

31. The age when experienced the first legal problem (arrest, court order or incarceration). If never, score 0. age

32. Results of the legal process. Check all applicable items.

- 1) None
- 2) Verbal advice by a law enforcement officer on site, may involve referral to guardian, but no criminal record
- 3) (For minors) Case was presented to family court (criminal record was not kept)
- 4) (For minors) Under trial probation by the family court (criminal record was not kept)
- 5) (For minors) Under true probation by the family court (criminal record was not kept)
- 6) (For minors) Correction facility for juvenile (Correction facility for adolescents)
- 7) Prosecuted for criminal act (criminal record was kept)
- 8) The subject was sentenced guilty but the incarceration was suspended
- 9) Incarcerated
- 10) Other (describe) _____

33. When did the subject consult with any professional for drug use for the first time? If never, score 0. age

34. The professional the subject consulted with was: (check all applicable items)

- 1) Medical facility other than psychiatry
- 2) General psychiatric service
- 3) Psychiatric service specifically aimed at substance use disorder
- 4) * (reserved for 精神保健福祉センター)
- 5) Local community health center, agency
- 6) Treatment center or program like Hina Mauka
- 7) Self help groups
- 8) Other (specify _____)

35. Did the subject receive any treatment described in child welfare/protective services (U.S.A.)? Check all applicable items.

- | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 0) None | 1) Admitted in a facility for children, for protection |
| 2) Admitted in juvenile correction facility | 3) Other (specify _____) |

Personal history of substance abuse

36. Name or class of the substances abused. List them in chronological order.

	Name or class	Duration of Habitual Use	
1)	_____	_____ years	_____ months
2)	_____	_____ years	_____ months
3)	_____	_____ years	_____ months
4)	_____	_____ years	_____ months

If the Subject is a Poly Drug User, Focus on the Substance Which Caused Recent Clinical Attention

37. Name of the substance which caused major problem:

38. Other substance(s) which may be used concomitantly:

39. The age when experienced the first judicial attention for that substance noted in question 37. If never, score 0

age _____

40. The content of the judicial treatment, check all applicable items

- 1) None
- 2) Verbal advice by a law enforcement officer on site, may involve referral to guardian, but no criminal record
- 3) (For minors) Case was presented to family court (criminal record was not kept)
- 4) (For minors) Under trial probation by the family court (criminal record was not kept)
- 5) (For minors) Under true probation by the family court (criminal record was not kept)
- 6) (For minors) Correction facility for juvenile (Correction facility for adolescents)
- 7) Prosecuted for criminal act (criminal record was kept)
- 8) The subject was sentenced guilty but the incarceration was suspended
- 9) Incarcerated
- 10) Other (describe) _____

41. When did the subject consult with any professional for the substance noted in question 37 for the first time?

If never, score 0

age _____

42. For this drug problem, the subject consulted with for the substance noted in question 37; (check all applicable items)

- 1) Medical facility other than psychiatry
- 2) General psychiatric service
- 3) Psychiatric service specifically aimed at substance use disorder
- 4) * (reserved for 精神保健福祉センター)
- 5) Local community health center, agency
- 6) Treatment center or program like Hina Mauka
- 7) Self help groups
- 8) Other (specify _____)

43. Has the subject received any treatment described in "Child welfare law" for the specific substance in question 37? Check all applicable items.

- | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 0) None | 1) admitted in a facility for children, for protection |
| 2) Admitted in juvenile correction facility | 3) Other (specify _____) |

Substance Which Caused Current Clinical Attention

44. Source of information, check all applicable items

- 0) Direct interview
- 2) Reference notes or charts
- 3) Other (specify _____)

45. When did the subject start habitual use of the specified substance? age

46. When did the subject show the first sign of tolerance? (Tolerance is defined as the increase of the amount used to three times the amount used during the first year of habitual use.) If the subject did not show any tolerance throughout his/her history, score 0.

age

47. When did the binge using start? (Binge drinking; A pattern of heavy alcoholic intake that occurs in bouts of a day or more that are set aside for drinking. During periods between bouts, the subject may abstain from alcohol.) If never, score 0

age

48. When did the subject experience withdrawal symptoms for the first time? If never, score 0. age

49. The longest period when the subject maintained abstinence during last five years. If below one month, score 0.

months

50. Past history of acute intoxication. Check all applicable items.

- 0) None

Intoxication Symptoms Mainly Observed in Alcohol and Inhalant Intoxication

- 1) Slurred speech
- 2) Incoordination
- 3) Unsteady gait
- 4) Nystagmus
- 5) Impairment in attention or memory
- 6) Stupor or coma
- 7) Dizziness
- 8) Lethargy
- 9) Depressed reflexes
- 10) Tremor
- 11) Psychomotor retardation
- 12) Generalized muscle weakness
- 13) Blurred vision or diplopia
- 14) Euphoria

Mainly Observed in Amphetamine or Other Stimulants

- 15) Clinically significant maladaptive behavioral or psychological changes (e.g., euphoria or affective blunting; changes in sociability; hypervigilance; interpersonal sensitivity; anxiety, tension, or anger; impaired judgment; or impaired social or occupational functioning)
- 16) Stereotyped behaviors
- 17) Tachycardia or bradycardia
- 18) Pupillary dilation
- 19) Elevated or lowered blood pressure
- 20) Perspiration or chills
- 21) Nausea or vomiting
- 22) Evidence of weight loss
- 23) Psychomotor agitation or retardation
- 24) Muscular weakness, respiratory depression, chest pain, or cardiac
- 25) Confusion, seizures, dyskinesias, dystonias, or coma

Other

- 26) Perceptual change which do not include hallucinations. E.g., synesthesias (a blending of senses)
- 27) Perceptual changes occurring in a state of full wakefulness and alertness (e.g., subjective intensification of perceptions, depersonalization, derealization, illusions, hallucinations, synesthesias)
- 28) Hallucination or delusion in the absence of intact reality testing (consider a diagnosis of Substance-Induced psychotic Disorder)
- 29) Inappropriate sexual behavior, aggressive behavior
- 30) Stupor
- 31) Other (specify) _____

51. Past history of withdrawal symptoms
0) None

Mainly Observed In Alcohol

- 1) Autonomic hyperactivity
- 2) Tremor
- 3) Insomnia
- 4) Nausea or vomiting
- 5) Transitory hallucination or illusion
- 6) Psychomotor agitation
- 7) Anxiety
- 8) Convulsion, fit

Mainly Observed In Amphetamine

- 9) Lethargy
- 10) Unpleasant dreams, nightmares
- 11) Insomnia or hypersomnia
- 12) Increased appetite
- 13) Psychomotor retardation
- 14) Muscle pain

Other

- 15) Stupor
- 16) Other (specify) _____

52. Best social adaptation last year; use GAF score

□□□

V. Dx-Past history

53. Diagnosis of Substance related disorder (DSM-IV)
Substance use disorder

Substance induced disorder (intoxication, withdrawal, psychosis, mood disorder)

54. Past history of medical treatment

- 1) None
- 2) Medical treatment
- 3) Attend self-help group more than several times, or admitted to residential treatment.
- 4) Other (specify) _____

VI. Other Dx on Axis I, II, III

55. Cognitive disorder

- 1) None
- 2) Past history but recovered
- 3) Current diagnosis

56. Past history of halucino-delusional state, acute psychotic state

- 1) Never
- 2) Only experienced during active drug use or withdrawal (Substance induced)
- 3) Psychotic state lasted significantly after cessation of drug (eg. Schizophrenia)
- 4) Other (specify) _____

57. Major depressive episode

- 1) Never
- 2) Just once (single episode)
- 3) Recurrent
- 4) Current diagnosis

58. Age of first suicide attempt. If never, score 0.

age [] []

59. Dysthymic disorder

- 1) Never
- 2) Past history but recovered
- 3) Current diagnosis

60. Manic episode

- 1) Never
- 2) Hypomanic episode (bipolar II)
- 3) Manic episode which caused significant behavioral problems

61. Anxiety disorders

- 1) Never
- 2) Past history or current (specify, dx & date) _____

62. Somatoform disorder

- 1) Never
- 2) Past history or current (specify, dx & date) _____

63. Eating disorder

- 1) Never
- 2) Past history or current (specify) _____

64. Sleep disorder

- 1) Never
- 2) Past history or current (specify) _____

65. Impulse control disorder
 1) Never 2) Past history or current(specify) _____)
66. DSM-IV axis II (personality, developmental, MR)
 1) Never 2) Present (specify) _____)
67. DSM-IV axis III (physical illness)
 1) Never 2) Present (specify) _____)

VII. DSM-IV axis IV (psychosocial problem)

68. Social environment
 1) Never 2) Present (specify) _____)
69. Educational
 1) Never 2) Present (specify) _____)
70. Occupational
 1) Never 2) Present (specify) _____)
71. Housing
 1) Never 2) Present (specify)) _____)
72. Economical
 1) Never 2) Present (specify) _____)
73. Use of health agency
 1) Never 2) Present (specify) _____)
74. Judicial or criminal
 1) Never 2) Present (specify) _____)
75. Other
 1) Never 2) Present (specify) _____)

Hizen Substance Use Disorder-Self Report Questionnaire

English Version

厚生科学研究費補助金(医薬安全総合研究事業) 中毒者のアフターケアに関する研究 H10-IYAKU-062

Research Grant by the Japanese Ministry of Health and Welfare "Research on the treatment for drug addiction"

Author: Hiroaki Harai M.D., Masaru Murakami M.D. & Hideyuki Uchimura M.D. Authors are thankful to Staffs of Hina Mauka Treatment Center for their generous help and support.

Copy right notice: This work is supported by a grant from the Japanese Ministry of Health and Welfare; thus the content is considered as public domain, unless otherwise specified. Inquiry should be addressed to the author.

Address correspondence: Kikuti National Hospital, 208 Fukuhara Koushi-Machi Kikuchi-Gun Kumamoto JAPAN 8611116

Phone +81-96-248-2111 Fax +81-296-4559 E-mail: hharai@cup.com

Name _____

Date _____ / _____ / 2000
day month

I. Past Substance Experiences

Have you ever used or experienced the following substances? Check the box of the item which fits you best.

Please write appropriate answer for items with underline.

1. Do you drink alcoholic beverages?

1 Never or quit drinking 2 Occasionally 3 Often or everyday

2. Smoke cigar or cigarettes?

1 Never or quit smoking 2 Occasionally 3 Often or everyday

3. Do you use methamphetamine, ICE, or crystal?

1 Never 2 Have tried

•If you have tried, please fill in the blanks.

① At what age did you use it for the first time? _____ Years old

② At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③ Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④ How do you obtain or purchase this drug?

⑤How do you use it?

- 1) Intravenous injection
- 2) Smoking
- 3) Apply to the skin
- 4) Inhaling / snorting
- 5) Other (please specify _____)

4. Marijuana, "grass", Hashish

1 Never 2 Have tried

• If you have tried, please fill in the blanks.

- ①At what age did you use it for the first time? _____ Years old
- ②At what age did you use it for the last time? _____ Years old
- ③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

5. Cocaine or crack

1 Never 2 Have tried

• If you have tried, please fill in the blanks.

- ①At what age did you use it for the first time? _____ Years old
- ②At what age did you use it for the last time? _____ Years old
- ③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

⑤How do you use it?

- 1) Intravenous injection
- 2) Smoking
- 3) Apply to the skin
- 4) Inhaling / snorting
- 5) Other (please specify _____)

6. Hallucinogens, e.g., LSD, mescaline, mushroom, peyote

1 Never 2 Have tried

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

7. Inhalants; e.g., toluene, glue, gasoline, propane gas, laughing gas

1 Never 2 Have tried

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

8. Opioids, heroin, morphine, analgesics with opioid compound

1 Never 2 Have tried

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

9. Phencyclidine, PCP, Angel dust

1 Never 2 Have tried

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

10. Prescribed medication, e.g., sleeping pills, anti-anxiety medication, Valium

1 Never 2 Used as prescribed 3 Used more than prescribed

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

11. Antihistamine, over-the-counter drugs

1 Never 2 Used according to directions 3 used more than directed

•If you have tried, please fill in the blanks.

①At what age did you use it for the first time? _____ Years old

②At what age did you use it for the last time? _____ Years old

③Have you ever experienced legal difficulties due to use of this drug?

1 Yes 2 No

④How do you obtain or purchase this drug?

12. Do you have any other habit or addiction which you or other consider as problematic?

1 None

2 Yes

•If you have any uncomfortable habit, please describe it.

II. Severity of Dependence Scale

Please read each statement carefully, and try to remember your thoughts when you used the drug for the last time. Please circle the item which describes your thought best.

1. Did you think that you could no longer control your drug use?
 - ① I never or almost never thought that way.
 - ② I sometimes thought that way.
 - ③ I often thought that way.
 - ④ I always or almost always thought that way.

2. Did the idea that you could no longer drink, shoot up or smoke the drug make you apprehensive or uneasy?
 - ① I never or almost never felt that way.
 - ② I sometimes felt that way.
 - ③ I often think felt way.
 - ④ I always or almost always felt that way.

3. Were you concerned about your drug use?
 - ① I was never or almost never concerned about my drug use.
 - ② I was sometimes concerned about my drug use.
 - ③ I was often concerned about my drug use.
 - ④ I was always or almost always concerned about my drug use.

4. Did you want to quit the drug?
 - ① I never or almost never wanted to quit.
 - ② I sometimes wanted.
 - ③ I often wanted.
 - ④ I always or almost always wanted.

5. How did you find about your possibility of quitting the drug and keeping abstinent?
 - ① I thought it was impossible.
 - ② I thought it was almost impossible.
 - ③ I thought it was hard but not impossible.
 - ④ I thought it was not hard.

III. DAST-20

The following questions concern information about your involvement and abuse of drugs. Drug abuse refers to the use of prescribed or "over the counter" drugs in excess of the directions, and (2) any non-medical use of drugs. These questions do not include alcoholic beverages. The DAST does not include alcohol use.

These questions refer to the last 12 months

1. Have you used drugs other than those required for medical reasons? 1 Yes 2 No
2. Have you abused prescription drugs? 1 Yes 2 No
3. Do you abuse more than one drug at a time? 1 Yes 2 No
4. Can you get through the week without using drugs? 1 Yes 2 No
5. Are you always able to stop using drugs when you want to? 1 Yes 2 No
6. Have you had "blackouts" or "flashbacks" as a result of drug use? 1 Yes 2 No
7. Do you ever feel bad or guilty about drug use? 1 Yes 2 No
8. Does your spouse (or parents) ever complain about your involvement with drugs? 1 Yes 2 No
9. Has drug abuse created problems between you your spouse or your parent? 1 Yes 2 No
10. Have you lost friends because of drug abuse? 1 Yes 2 No
11. Have you neglected your family because of your use of drugs? 1 Yes 2 No
12. Have you been in trouble at work because of drug abuse? 1 Yes 2 No
13. Have you lost a job because of drug abuse? 1 Yes 2 No
14. Have you gotten into fight when under the influence of drugs? 1 Yes 2 No
15. Have you engaged in illegal activities in order to obtain drugs? 1 Yes 2 No