

Please print. Be sure to answer all items.

- V. 1. About how many close friends does your child have? (Do *not* include brothers & sisters)
 None 1 2 or 3 4 or more
2. About how many times a week does your child do things with any friends outside of regular school hours?
 (Do *not* include brothers & sisters) Less than 1 1 or 2 3 or more

VI. Compared to others of his/her age, how well does your child:

- | | Worse | Average | Better | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| a. Get along with his/her brothers & sisters? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Has no brothers or sisters |
| b. Get along with other kids? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| c. Behave with his/her parents? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| d. Play and work alone? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

VII. 1. Performance in academic subjects.

Does not attend school because _____

Other academic subjects—for example: computer courses, foreign language, business. Do *not* include gym, shop, driver's ed., or other nonacademic subjects.

Check a box for each subject that child takes

a. Reading, English, or Language Arts

b. History or Social Studies

c. Arithmetic or Math

d. Science

e. _____

f. _____

g. _____

	Failing	Below Average	Average	Above Average
a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Does your child receive special education or remedial services or attend a special class or special school?

- No Yes—kind of services, class, or school:

3. Has your child repeated any grades?

- No Yes—grades and reasons:

4. Has your child had any academic or other problems in school? No Yes—please describe:

When did these problems start? _____

Have these problems ended? No Yes—when?

Does your child have any illness or disability (either physical or mental)? No Yes—please describe:

What concerns you most about your child?

Please describe the best things about your child.

Please print. Be sure to answer all items.

Below is a list of items that describe children and youths. For each item that describes your child **now or within the past 6 months**, please circle the **2** if the item is **very true or often true** of your child. Circle the **1** if the item is **somewhat or sometimes true** of your child. If the item is **not true** of your child, circle the **0**. Please answer all items as well as you can, even if some do not seem to apply to your child.

0 = Not True (as far as you know)

1 = Somewhat or Sometimes True

2 = Very True or Often True

0	1	2	1. Acts too young for his/her age	0	1	2	32. Feels he/she has to be perfect
0	1	2	2. Drinks alcohol without parents' approval (describe): _____	0	1	2	33. Feels or complains that no one loves him/her
0	1	2	3. Argues a lot	0	1	2	34. Feels others are out to get him/her
0	1	2	4. Fails to finish things he/she starts	0	1	2	35. Feels worthless or inferior
0	1	2	5. There is very little he/she enjoys	0	1	2	36. Gets hurt a lot, accident-prone
0	1	2	6. Bowel movements outside toilet	0	1	2	37. Gets in many fights
0	1	2	7. Bragging, boasting	0	1	2	38. Gets teased a lot
0	1	2	8. Can't concentrate, can't pay attention for long	0	1	2	39. Hangs around with others who get in trouble
0	1	2	9. Can't get his/her mind off certain thoughts, obsessions (describe): _____	0	1	2	40. Hears sound or voices that aren't there (describe): _____
0	1	2	10. Can't sit still, restless, or hyperactive	0	1	2	41. Impulsive or acts without thinking
0	1	2	11. Clings to adults or too dependent	0	1	2	42. Would rather be alone than with others
0	1	2	12. Complains of loneliness	0	1	2	43. Lying or cheating
0	1	2	13. Confused or seems to be in a fog	0	1	2	44. Bites fingernails
0	1	2	14. Cries a lot	0	1	2	45. Nervous, highstrung, or tense
0	1	2	15. Cruel to animals	0	1	2	46. Nervous movements or twitching (describe): _____
0	1	2	16. Cruelty, bullying, or meanness to others				
0	1	2	17. Daydreams or gets lost in his/her thoughts	0	1	2	47. Nightmares
0	1	2	18. Deliberately harms self or attempts suicide	0	1	2	48. Not liked by other kids
0	1	2	19. Demands a lot of attention	0	1	2	49. Constipated, doesn't move bowels
0	1	2	20. Destroys his/her own things	0	1	2	50. Too fearful or anxious
0	1	2	21. Destroys things belonging to his/her family or others	0	1	2	51. Feels dizzy or lightheaded
0	1	2	22. Disobedient at home	0	1	2	52. Feels too guilty
0	1	2	23. Disobedient at school	0	1	2	53. Overeating
0	1	2	24. Doesn't eat well	0	1	2	54. Overtired without good reason
0	1	2	25. Doesn't get along with other kids	0	1	2	55. Overweight
0	1	2	26. Doesn't seem to feel guilty after misbehaving				56. Physical problems <i>without known medical cause</i> :
0	1	2	27. Easily jealous	0	1	2	a. Aches or pains (<i>not</i> stomach or headaches)
0	1	2	28. Breaks rules at home, school, or elsewhere	0	1	2	b. Headaches
0	1	2	29. Fears certain animals, situations, or places, other than school (describe): _____	0	1	2	c. Nausea, feels sick
0	1	2	30. Fears going to school	0	1	2	d. Problems with eyes (<i>not</i> if corrected by glasses) (describe): _____
0	1	2	31. Fears he/she might think or do something bad	0	1	2	e. Rashes or other skin problems
				0	1	2	f. Stomachaches
				0	1	2	g. Vomiting, throwing up
				0	1	2	h. Other (describe): _____

Please print. Be sure to answer all items.

0 = Not True (as far as you know)

1 = Somewhat or Sometimes True

2 = Very True or Often True

- 0 1 2 57. Physically attacks people
- 0 1 2 58. Picks nose, skin, or other parts of body
(describe): _____

- 0 1 2 59. Plays with own sex parts in public
- 0 1 2 60. Plays with own sex parts too much
- 0 1 2 61. Poor school work
- 0 1 2 62. Poorly coordinated or clumsy
- 0 1 2 63. Prefers being with older kids
- 0 1 2 64. Prefers being with younger kids
- 0 1 2 65. Refuses to talk
- 0 1 2 66. Repeats certain acts over and over;
compulsions (describe): _____

- 0 1 2 67. Runs away from home
- 0 1 2 68. Screams a lot
- 0 1 2 69. Secretive, keeps things to self
- 0 1 2 70. Sees things that aren't there (describe):

- 0 1 2 71. Self-conscious or easily embarrassed
- 0 1 2 72. Sets fires
- 0 1 2 73. Sexual problems (describe): _____

- 0 1 2 74. Showing off or clowning
- 0 1 2 75. Too shy or timid
- 0 1 2 76. Sleeps less than most kids
- 0 1 2 77. Sleeps more than most kids during day
and/or night (describe): _____

- 0 1 2 78. Inattentive or easily distracted
- 0 1 2 79. Speech problem (describe): _____

- 0 1 2 80. Stares blankly
- 0 1 2 81. Steals at home
- 0 1 2 82. Steals outside the home
- 0 1 2 83. Stores up too many things he/she doesn't
need (describe): _____

- 0 1 2 84. Strange behavior (describe): _____

- 0 1 2 85. Strange ideas (describe): _____

- 0 1 2 86. Stubborn, sullen, or irritable
- 0 1 2 87. Sudden changes in mood or feelings
- 0 1 2 88. Sulks a lot
- 0 1 2 89. Suspicious
- 0 1 2 90. Swearing or obscene language
- 0 1 2 91. Talks about killing self
- 0 1 2 92. Talks or walks in sleep (describe): _____

- 0 1 2 93. Talks too much
- 0 1 2 94. Teases a lot
- 0 1 2 95. Temper tantrums or hot temper
- 0 1 2 96. Thinks about sex too much
- 0 1 2 97. Threatens people
- 0 1 2 98. Thumb-sucking
- 0 1 2 99. Smokes, chews, or sniffs tobacco
- 0 1 2 100. Trouble sleeping (describe): _____

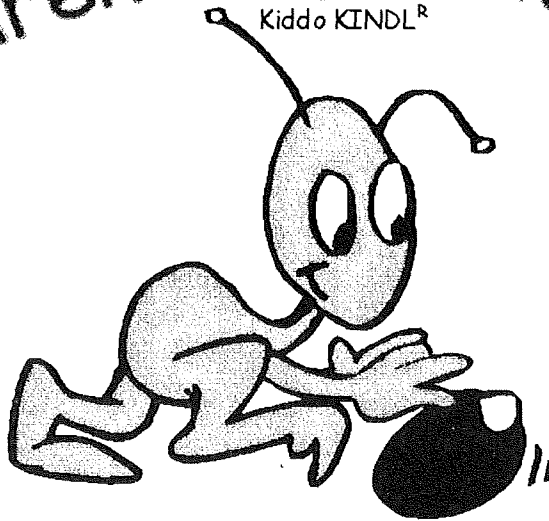
- 0 1 2 101. Truancy, skips school
- 0 1 2 102. Underactive, slow moving, or lacks energy
- 0 1 2 103. Unhappy, sad, or depressed
- 0 1 2 104. Unusually loud
- 0 1 2 105. Uses drugs for nonmedical purposes (*don't*
include alcohol or tobacco) (describe):

- 0 1 2 106. Vandalism
- 0 1 2 107. Wets self during the day
- 0 1 2 108. Wets the bed
- 0 1 2 109. Whining
- 0 1 2 110. Wishes to be of opposite sex
- 0 1 2 111. Withdrawn, doesn't get involved with others
- 0 1 2 112. Worries
- 0 1 2 113. Please write in any problems your child has
that were not listed above:
0 1 2 _____
0 1 2 _____
0 1 2 _____

ID: _____

Children's Questionnaire

Kiddo KINDL[®]




Hello there!

We would like to know how you have been feeling during the past week, so we have worked out a few questions which we would like you to answer.

- ⇒ Please read each question carefully.
- ⇒ Think about how things have been for you over the past week.
- ⇒ Choose the answer that fits you best and put a cross in the box under it.

There are no right or wrong answers. It's what you think that matters.

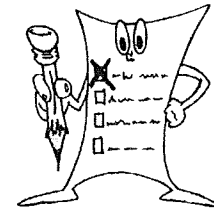
For example: 	never	seldom	some- times	often	all the time
During the past week, I felt like eating ice-cream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date of fill out: ___ / ___ / ___ (day / month / year)

Please tell us something about you.

I am a girl boy Age: _____ years old

How many siblings do you have? 0 1 2 3 4
 5 more than 5



Which type of school do you go to? _____

I am in the _____ grade

1. First of all, we would like to know something about your physical health...

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... I felt ill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I was in pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I was tired and worn-out	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I felt strong and full of energy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ... then something about how you've been feeling in general...

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... I had fun and laughed a lot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I was bored	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I felt alone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I felt scared or unsure of myself	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ... and how you have been feeling about yourself.

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... I was proud of myself	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I felt on top of the world	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I felt pleased with myself	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I had lots of good ideas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. The next questions are about your family ...

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... I got on well with my parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I felt fine at home	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... We quarrelled at home	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I felt restricted by my parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ... and then about friends.

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... I did things together with my friends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I was a "success" with my friends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I got along well with my friends	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I felt different from other people	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Last of all, we would like to know something about school.

During the past week...	never	seldom	sometimes	often	all the time
1. ... doing the schoolwork was easy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I found school interesting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I worried about my future	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... I worried about getting bad marks or grades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Are you staying in hospital just now or do you have some long-term illness?

Yes

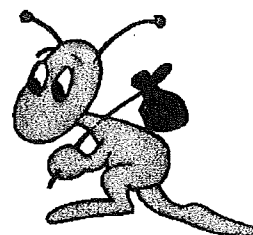
No

please answer the following
6 questions

the questionnaire is done

During the past week...	never	seldom	some- times	often	all the time
1. ... I was afraid that my illness might get worse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... I was sad because of my illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ... I was able to cope well with my illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ... My parents treated me like a baby because of my illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... I avoided others to notice my illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... I missed something at school because of my illness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thank you for helping us!



Mental Health Problem in Childhood and Adolescence

- Incidence, Risk Factor and Preventive intervention

Tomohiro Matsuda (National Institute of Public Health),
Masazumi Yamaguchi (Nakakyushu junior college),
Yuko Umeno (National Institute of Public Health)

We have discussed on the investigation method for working on causes of the adolescent violence act from diversified academic standpoints since the beginning of this research. Mental health problems occur in childhood/adolescence were organized in the tables, for that purpose the results of the investigations on the living habit of youth in the year 2001, and on the sudden violent behavior among junior and senior high school students in the year 2002 were summarized. The originally developed questionnaire was modified accordingly in order to be employed in incoming research. The existing standardized questionnaires complemented by original items should be efficient and realistic as an instrument battery. Since the subjective and objective mental health perceptions contradict each other sometimes, it is considered to be appropriate to obtain both of objective and subjective aspects with the questionnaires. Such relevant investigation method makes possible an effective epidemiological intervention detecting and solving mental health problems in an early stage.

Keywords: Mental Health, Violence, Childhood, Adolescence, Questionnaires

自助施設で断薬を続ける薬物依存症者の 実態に関する研究

- 思春期における薬物問題と嗜癖の視点から -

研究協力者

嶋根 卓也（国立保健医療科学院・疫学部）

分担研究者

三砂 ちづる（国立保健医療科学院・疫学部）

加藤 則子（国立保健医療科学院・生涯保健部）

研究要旨

薬物依存症は関係性の病と言われ、その背景には、家族や友人との人間関係の歪みを原因とする者が多いとされている。全国の精神科医療施設をフィールドとした疫学調査により、有機溶剤などの薬物は思春期における使用開始が最も多いとされている。また薬物依存症者の中には、思春期あるいはそれ以前において、虐待や性暴力の被害者であったという報告もされている。

一方、薬物依存症を嗜癖の概念で捉える場合、断薬を続けるためには内的な変容を促すアプローチが必要であるとされている。依存症治療の現場では、その動機付けとしてグループミーティングといった自助活動が取り入れられているものの、その有効性に対する評価はあまり行われていない。

そこで本研究では、①自助施設を利用する薬物依存症者の実態を把握し、思春期における薬物乱用の視点から分析を行うこと②薬物依存症者の回復を心理的な側面から把握し、断薬を続ける上で内面に働きかける要因を探り、自助活動の有効性を評価することを目的とし、薬物依存症の自助施設“ダルク”の利用者を対象に、自記式の質問紙調査を実施した。

緒言

1. 薬物問題の現状とその対策

薬物乱用・依存問題が深刻化していることは全国規模の疫学調査^{1),2)}、病院調査³⁾、警察庁⁴⁾や法務省⁵⁾の統計などからも明らかである。全国の精神科医療施設におけるアルコール以外の精神作用物質使用に関連した精神疾患患者を対象とした疫学調査³⁾では、思春期における薬物使用の実態が明らかにされている。特に有機溶剤の初回使

用年齢の平均は 15-16 歳と最も低年齢であり、大麻が 18-19 歳であった。

薬物問題に対するこれまでの取り組みは、新たな乱用者を出さないための予防教育や啓発活動、薬物の供給を削減するための取締り強化や厳正な処分などの司法的対策を中心に行われてきた。

2003 年に厚生労働省研究班によって発表された「覚せい剤やシンナーなどの薬物乱用・依存による社会的損失」は、取締りや刑務所への収容費用、医療費などを合計すると年間約 2068 億円に上るとされてい

る⁶⁾。その内訳の大部分が警察庁の薬物対策費、乱用者を刑務所や少年院などの矯正施設に入所させる費用で占められている一方で、薬物再使用の防止や薬物依存症者の社会復帰に対する費用は、わずか約3億7千万円のみであった。

以上のように、我が国では薬物問題に対して司法的な対策を講じてきたが、薬物依存症者の社会復帰への支援や再使用防止対策など3次予防的な対策は未だ十分とは言えない状況にある。このような背景から、2003年に薬物乱用対策推進本部が策定した薬物乱用防止新五ヶ年戦略⁷⁾においては、薬物の再乱用防止や社会復帰への支援などを目標の一つに掲げている。

2. 薬物依存症とその回復

薬物依存症は関係性の病であると言われている⁸⁾。つまり、薬物への依存は、薬物を使っている本人だけの問題ではなく、本人とその周囲の人間との間に、何かうまくいかない（と本人が感じる）要因があることによって生み出される行動なのである。例えば、家族との関係性の歪みが原因になっていることが多いため「家族病」と表現されることもある⁹⁾。また薬物開始以前、思春期あるいはそれ以前に、虐待や性暴力の被害に遭っていたという報告もある¹⁰⁾。心に痛みを抱えている、孤独を感じている、自分に対する評価が低い、などは薬物依存症者に共通するものである。嫌な気分を変えるために行う行動であるため、その行動は何も薬物やアルコールなど物質への依存に限ったことではなく、買い物依存・ギャンブル依存・摂食障害など様々である。

このような関係性の歪みから生み出されてくる反復的かつ脅迫的な行動は、嗜癖(addiction)という概念で捉えることができる^{11),12)}。薬物依存症など嗜癖行動障害の回復には「内的な変容」が必要であるとされている¹³⁾。嗜癖分野における「回復」に明確な定義はない。しかし、行動が止まったから「回復」したのではなく、内的な部分が「回復」したから、行動が止まったと理解されている。このような「内的な変容」を促すには、当事者による自助活動が有効であるとされる¹³⁾。薬物依存症者を対象とした自助活動

としては、ダルク(Drug Addiction Rehabilitation Center)やNA(Narcotics Anonymous)^aが知られている。

3. ダルク(自助施設)とNA(自助グループ)

ダルクとは、Drug Addiction Rehabilitation Centerの頭文字を取ったDARCの日本語名である。当事者活動を行う回復施設であり、通常3~9ヶ月間の共同生活を送りながら、薬物を使わない生き方を身に付けていく。ダルクの最大の特徴は、薬物依存症という共通の悩みを抱える人間同士が集まり、ともに語り合い支え合うことによって、問題を解決していく自助活動である、という点にある。欧米では、薬物依存症者のための治療共同体(therapeutic community)が薬物依存治療の主役を担っており、ダルクはこの治療共同体に近い機能を果たしているといえる。

1985年、東京都荒川区で始まったダルクの活動は、その後全国に広がり、現在では全国に約35施設までに増えたが、公的な援助を受けている施設はわずかであり、その多くが、利用者からの施設利用費によって運営されている。

ダルクプログラムの基本は、グループミーティングである。これまでの人生を振り返り、心の痛みや感情をありのままに語り、仲間と分かち合うことで、自分に向き合い、仲間と共感する。これは、NA(Narcotics Anonymous)によるグループミーティングの方式を取り入れたものであり、12ステップ^bとよばれるプログラムに沿って行われる。

a NA : Narcotics Anonymous、1953年にカリフォルニア州で始められた、薬物依存症者の自助グループのこと。1982年東京にNAのプログラムがもたらされた。ダルクがリハビリテーション施設として、利用者に回復の手ほどきをし、仲間の中で繰り返し練習する場であるなら、NAはダルクで手に入れた回復を生涯に渡ってメンテナンスを行っていく場所である。つまり薬物依存症者をNAとつなぎ、社会で働きながらNAを使って断薬を続ける習慣を身に付けることがダルクの役割でもあるとも言える。

b 霊的な目覚めを目指すNAの回復プログラムのこと。最初の3ステップで、薬物との闘いに負けたことを認め(第1ステップ)、個人の(意志の)力を超えた力(ハイヤー・パワー)の存在を信じ(第2ステップ)、その配慮に身を委ねる決心を

薬物依存症という関係性の病に苦しむ者には、このように、あるがままの自分を受け止めてくれる場所や正直に心を開いて何でも話せる場所が必要である。また、同じ問題を抱える仲間の存在は、断薬を続ける上で何よりも心強いものである。

4. 薬物依存症からの回復に関する研究

近藤らは¹⁴⁾、36人のダルク利用者を断薬期間によって2群に分類し、群間比較を行っている。回復に関連する要因として、孤独感など6つの領域を挙げ、ダルクの有効性を孤独感の改善であるとしている。また、森田らは¹⁵⁾、33人のダルク利用者を断薬期間によって3群に分類し、神経心理学的、心理社会的な評価を行っている。

しかし、ダルク利用中に再使用を繰り返す者や、精神病院や刑務所などで一定期間の断薬を経てからダルクの利用を始める者も少なくないため、断薬期間とダルクの利用期間は必ずしも一致していないと考えられる。また、現場からは、薬物の使用期間、開始年齢などといった薬物使用歴が回復に与える影響も無視できないという指摘がされ¹⁶⁾、さらにはダルク利用以前の治療歴や更生歴なども回復に影響を与えていると予想される。グループミーティングを柱とした自助活動の有効性は、経験的には認められているものの、定量的な検討はこれまでにあまり行われておらず不明な点が多い。

以上の背景を踏まえて、本研究では、以下の2つの課題に取り組んでみたい。

研究1 薬物依存症者の実態把握および思春期における薬物乱用の視点での分析

研究2 薬物依存症者の心理的側面の把握および自助活動の有効性評価

以下、二つの研究について別々に詳細をまとめる。

研究1 薬物依存症者の実態把握および思

する（第3ステップ）ことになっている。

春期における薬物乱用の視点での分析

A 研究目的

薬物依存症の自助施設を利用しながら断薬を続けている薬物依存症者のこれまで振り返り、その実態を把握する。そして、思春期における薬物乱用の視点から分析を行い、思春期における薬物問題への対策のあり方を検討する。

B 研究方法

B-1 研究デザインと情報の収集

本研究のデザインは横断的研究である。研究に先立って行った、ダルク利用者5名を対象とした質的調査により、過去における薬物関連事項（開始年齢や使用期間などの薬物使用歴、入院歴、更生歴など）は、断薬後相当の期間を経ても、重大なライフイベントとして回答できることが示唆された。よって、薬物関連の情報を、後ろ向きに収集するにあたってのリコールバイアスは少ないと考えられる。また、現在の気持ちや状態は一時点における横断的な観察であるため、横断研究で意味のあるデータを収集できると考えた。

B-2 対象者

訪問を通じて調査協力の得られた14ヶ所の自助施設利用者約180人が調査対象である。自助活動を続けるダルクでは職員も薬物依存症者であるため、調査対象としては利用者(入寮者および通所者)に加えて有給ではないスタッフ(ボランティアスタッフおよびスタッフ研修中の者)も含めた。このうち、研究の趣旨と目的を説明し、同意の得られた164人を対象とした。また、回答に不備のみられた9人を除く155人を分析の対象とした。

B-3 調査への同意および実施

調査の実施に当たっては、各施設の職員に協力をいただいた。事前に、調査の目的、自由意志による参加、個人情報保護(匿名

性)について説明をしていただき、質問紙の一枚目にも同様の内容を記載した協力依頼文書を添付した。同意の得られた者に対しては、ミーティング終了後の時間を利用して、無記名の自記式質問紙調査を実施した。回答所要時間は10-60分であった。調査は、2004年1月から2月に行われた。

B-4 調査項目

基本的属性としては、性別、年齢、現在の住まい、婚姻状態、就労経験、主な収入源、最終学歴、中退経験、施設(ダルク)とのかかわり、であった。薬物乱用・依存関連としては、薬物開始年齢、薬物使用期間、ダルク曝露期間、断薬期間、再使用経験、自助グループへの参加頻度、これまでの治療歴、これまでの矯正・更生歴、医薬品の大量購入経験、外国人からの購入経験、売薬経験、海外での使用経験、薬物依存症以外の嗜癖行動、対象者家族の嗜癖行動、各薬物の使用経験、使用開始年齢、これまでの使用回数および使用期間であった。

B-5 統計解析

解析はまず、各項目の単純集計を行った。次に、思春期における薬物問題の特徴を検討するために、対象者を薬物乱用開始年齢で2群(15歳以前群および16歳以降群)に分類し、各項目との関連をクロス集計で検討した。 χ^2 検定およびFisherの正確確率検定にて各クロス集計表を検定した。以上の解析には統計パッケージSPSS for windows 11.0.1Jを用いた。

B-6 用語の定義および算出方法

以下の解析結果における用語の定義およびその算出方法について示す。「薬物開始年齢」とは、たばこ・アルコールを除く各薬物の中で最も早く乱用を経験した薬物の初回使用年齢を示す。「薬物使用期間」とは、たばこ・アルコールを除く各薬物の中で最も長く使用してきた薬物の使用期間(年)を示す。途中でブランクが存在する者の存在が予想されたため、当該薬物に「依存していた」と回答する場合に限り、初回使用年齢と

最終使用年齢との間を「薬物使用期間」とした。「ダルク曝露期間」とは、自助活動からの影響を受けていると予想される期間を定量化したものである。再使用・再逮捕・再入院などを理由にダルクの利用が断続的になる者も少なくないため、初めてダルクを利用した年齢を尋ね、現在の年齢との間を算出し、その期間を「ダルク曝露期間」と定義した。「断薬期間」とは、最後に薬物を使ってからの時間である。たばこおよびアルコールは含まれない。「再使用(リラプス)経験」とは、ダルクの利用を開始してから薬物の再使用経験を示す。薬物使用歴における「経験者」とは、当該薬物を1度でも使用したことがある者を表し、「依存者」とは、ダルクの利用を開始していた時点で依存が問題となっていた薬物の使用者を表す。

C 研究結果

C-1 対象者の基本的属性

協力の得られた14ヶ所の施設間で回答に偏りがなく一元配置分散分析などで検討したところ、大きな違いはみられなかったため、14ヶ所のデータを統合することとし、分析対象者155名の基本的属性を表1に示した。対象はほぼ全員(99.4%)が男性であった。20代~30代の者が多く、年齢の中央値は33.0歳であった。現在の住まいとしては、約85%が施設で共同生活を送っている者であり、一人暮らしの者(7.1%)や誰か(家族・友人・恋人)と同居している者(8.4%)は少なかった。婚姻状態としては、約7割が未婚である一方で、離婚・死別経験を有する者は26%であった。また、ほとんど対象者(96.8%)は、これまでに就労の経験を有していたが、現在就労による収入を得て生計を立てている者はわずか7.9%であった。一方で、生活保護費(53.6%)や家族からの援助(37.7%)を収入源としている者が多かった。最終学歴としては、高校卒業に至らない者が過半数(55.5%)を占め、中退経験を持つ者も約40%いた。自助施設とのかかわりとしては、約74%が利用者(入寮者および通所者)であり、残りはスタッフ(ボランティアあるいはスタッフ研修中の者)であった。

表1. 対象者の基本的属性

	n (%)
性別	
男性	154/155 (99.4)
女性	1/155 (0.6)
年齢(歳)	
20歳未満	3/155 (1.9)
20-29歳	49/155 (31.6)
30-39歳	62/155 (40.0)
40-49歳	33/155 (21.3)
50歳以上	8/155 (5.1)
median (min-max)	33.0 (18-60)
現在の住まい	
自助施設に入寮中	131/155 (84.5)
一人暮らし	11/155 (7.1)
誰か(家族・友人・恋人)と同居している	13/155 (8.4)
婚姻状態	
未婚	108/154 (70.1)
既婚	6/154 (3.9)
離婚・死別	40/154 (26.0)
就労経験	
なし	5/154 (3.2)
あり	149/154 (96.8)
現在の主な収入源 ^a	
就労による収入	12/151 (7.9)
家族からの援助	57/151 (37.7)
生活保護	81/151 (53.6)
家族以外からの援助	6/151 (4.0)
自分の貯金	2/151 (1.3)
最終学歴	
中学卒業	42/155 (27.1)
高校中退	44/155 (28.4)
高校卒業	40/155 (25.8)
専門学校・短大中退	8/155 (5.2)
専門学校・短大卒業	7/155 (4.5)
大学中退	11/155 (7.1)
大学卒業以上	3/155 (1.9)
中退経験 ^b	
なし	92/155 (59.4)
あり	63/155 (40.6)
施設とのかかわり	
入寮による利用者	103/155 (66.5)
通所による利用者	12/155 (7.7)
ボランティアスタッフ	14/155 (9.0)
スタッフ研修中	26/155 (16.8)

a:複数回答、b:高校中退者+専門学校・短大中退者+大学中退者

C-2 薬物依存症関連項目

対象者の薬物乱用・依存関連項目を表2に要約した。薬物開始年齢は15歳以前とした者が最も多く(57.4%)、16-20歳(34.0%)、

21歳以降(8.5%)と続いた。これまでの薬物使用期間は、45.0%が10年以下であったが、11-20年(35.1%)とした者や21年以上(19.9%)とした者もみられた。自助活動からの影響を受けている期間を表すダルク曝露

期間は 1-3 年(35.7%)とした者が最も多く、5 年以上(24.7%)、1 年未満(20.8%)と続いた。また、断薬期間は 1 年未満(43.2%)とするものが最も多く、1-3 年(39.4%)、3-5 年(12.3%)と続いた。その一方で、過半数の者(55.5%)は、ダルクの利用を開始してから薬物の再使用を経験していた。薬物依存症の自助グループである NA への参加頻度は、7 割以上の者が、ほぼ毎日参加しており、一度も参加していないと回答した者はわずか 1.3%であった。また、薬物関連の治療歴を尋ねたところ、約 8 割が何らかの治療経験を有しており、その内訳は精神病院への入院(66.9%)が最も多く、精神病院への通院(41.7%)、相談・カウンセリング(35.1%)と続いた。一方、薬物関連での矯正・更生歴については、対象者の 57.0%が何らかの矯正・更生歴を有しており、その内訳は、執行猶予のみ判決(37.7%)が最も多く、刑務所での服役(29.1%)、少年鑑別所(18.5%)、少年院(10.6%)と続いた。

C-3 薬物乱用に関連した項目

対象者の薬物乱用に関連した項目を表 3 に示す。薬局において鎮咳薬・鎮痛剤といった市販薬を乱用目的で大量購入をした経験を持つ者は、全体の約 3 割であった。また、過半数の者(51.3%)は、外国人から違法薬物を購入した経験を有していた。自らが売薬の経験を有する者は、64.5%であった。海外において違法薬物を使用した経験を持つ者は 17.8%であった。

C-4 対象者およびその家族の嗜癖行動

薬物依存以外の嗜癖行動を尋ねたところ、対象者の 80%以上は、何らかの嗜癖行動を有しているという回答を得た。その内訳はギャンブル依存(48.4%)が最も多く、共依存(43.7%)、アルコール依存(42.9%)、恋愛依存(34.9%)と続いた。このような嗜癖は 3 項目以上重なる者(47.6%)が最も多かった。一方、対象者の家族についても同様の嗜癖行動について尋ねたところ、60%以上は、何らかの嗜癖行動を有しているという回答を得た。その内訳は、アルコール依存(67.0%)

が最も多く、共依存(41.5%)、仕事依存(30.9%)、ギャンブル依存(26.6%)、近親者への暴力(26.6%)と続いた。嗜癖の数は、対象者と同様に 3 項目以上(37.2%)とする回答が最も多かった。

C-5 対象者の薬物使用経験、依存薬物および使用開始年齢

対象者の薬物使用歴を表 5 に示した。各薬物の経験は、たばこ(98.7%)およびアルコール(97.4%)はほぼ全員がこれまでしており、覚醒剤(81.3%)、有機溶剤(74.8%)、大麻(74.7%)も 7 割以上が経験をしていた。一方、施設の利用を開始した時点で依存が問題となっていた薬物は、覚醒剤(67.1%)が最も多く、有機溶剤(32.9%)、大麻(26.5%)、向精神薬(23.2%)と続いた。また、これら各薬物の使用開始年齢としては、たばこ(13.0 歳、中央値を示す、以下同じ)やアルコール(14.0 歳)では 10 代前半とする者が多く、有機溶剤(15.0 歳)、ガス(17.0 歳)、大麻(18.0 歳)、覚醒剤(19.0 歳)、鎮痛剤(19.0 歳)は 10 代後半とする者が多くみられた。その一方で、コカイン(21.0 歳)、鎮咳薬(22.0 歳)、向精神薬(23.5 歳)、ヘロイン(24.0 歳)は 20 代前半とする者が多かった。

C-6 対象者における各薬物の使用回数およびこれまでの使用期間

対象者における各薬物の使用回数を 3 段階(1 回だけ、数回、数えられないくらい)で尋ねたところ、たばこ(99.3%)、アルコール(81.5%)、有機溶剤(74.0%)、大麻(49.5%)、覚醒剤(加熱吸煙 58.9%、静脈注射 81.1%)、向精神薬、鎮咳薬では「数えられないくらい」を使用したとする者が最も多かった。一方、ガス(64.0%)、コカイン(45.5%)、ヘロイン(47.4%)では「数回」の使用とする者が最も多かった。また、各薬物のこれまでの使用期間を尋ねたところ、たばこ(19.5 年、中央値を示す、以下同じ)、アルコール(17.0 年)では 15 年以上の使用が多く、覚醒剤(静脈注射)(10.0 年)、大麻(6.0 年)、有機溶剤(5.0 年)では 5 年以上の使用がみられた。

表2. 薬物依存症関連項目

	n (%)
薬物開始年齢(歳)	中央値15.0歳 (10-32)
15歳以前	81/141 (57.4)
16-20歳	48/141 (34.0)
21歳以降	12/141 (8.5)
薬物使用期間(年)	中央値11.0年 (0-36)
10年以下	59/131 (45.0)
11-20年	46/131 (35.1)
21年以上	26/131 (19.9)
ダルク曝露期間 ^a	中央値2.0年 (0-19)
1年未満	32/154 (20.8)
1年以上3年未満	55/154 (35.7)
3年以上5年未満	29/154 (18.8)
5年以上	38/154 (24.7)
断薬期間 ^f	中央値1.2年 (0-7.6)
1年未満	67/155 (43.2)
1年以上3年未満	61/155 (39.4)
3年以上5年未満	19/155 (12.3)
5年以上	8/155 (5.2)
再使用(リラプス)経験	
なし	69/155 (44.5)
あり	86/155 (55.5)
自助グループへの参加頻度 ^g	
毎日	111/154 (72.1)
週に5-6回	22/154 (14.3)
週に2-4回	16/154 (10.4)
週に1回程度	3/154 (1.9)
一度も参加せず	2/154 (1.3)
何らかの治療歴	
経験なし	26/151 (17.2)
経験あり	125/151 (82.8)
治療歴の内訳	
精神病院へ通院	63/151 (41.7)
精神病院へ入院	101/151 (66.9)
相談・カウンセリング	53/151 (35.1)
何らかの矯正・更生歴	
経験なし	65/151 (43.0)
経験あり	86/151 (57.0)
矯正・更生歴の内訳	
少年鑑別所	28/151 (18.5)
少年院	16/151 (10.6)
執行猶予	57/151 (37.7)
刑務所	44/151 (29.1)

a: 自助活動の影響を受けていると思われる初めてダルクを利用してからの時間、b: 複数回答、c: シンナー・トルエン、d: ブロンなど、e: 睡眠薬・抗不安薬・抗鬱薬など、f: 最後に薬物を使ってからの時間、g: NA: Narcotics Anonymous(薬物依存症者の自助グループ)

表3. 対象者の薬物乱用に関連した項目

	n (%)
薬局における乱用目的での医薬品の大量購入	
経験なし	104/152 (68.4)
経験あり	48/152 (31.6)
外国人からの違法薬物購入経験	
経験なし	74/152 (48.7)
経験あり	78/152 (51.3)
自らの売薬経験	
経験なし	54/152 (35.5)
経験あり	98/152 (64.5)
海外での違法薬物使用経験	
経験なし	125/152 (82.2)
経験あり	27/152 (17.8)

表4. 対象者およびその家族の嗜癖行動

	n (%)
対象者の嗜癖行動(薬物依存症以外)	
なし	25/151 (16.6)
あり	126/151 (83.4)
嗜癖行動の内訳	
アルコール依存	54/126 (42.9)
ギャンブル依存	61/126 (48.4)
摂食障害	19/126 (15.1)
買い物依存	39/126 (31.0)
恋愛依存	44/126 (34.9)
過激な性行動	27/126 (21.4)
仕事依存	24/126 (19.0)
虐待	3/126 (2.4)
自傷行為	11/126 (8.7)
近親者への暴力	21/126 (16.7)
共依存	55/126 (43.7)
嗜癖の数(薬物依存症以外)	
1項目	37/126 (29.4)
2項目	29/126 (23.0)
3項目以上	60/126 (47.6)
対象者家族の嗜癖行動	
なし	53/147 (36.1)
あり	94/147 (63.9)
嗜癖行動の内訳	
薬物依存	22/94 (23.4)
アルコール依存	63/94 (67.0)
ギャンブル依存	25/94 (26.6)
摂食障害	11/94 (11.7)
買い物依存	9/94 (9.6)
恋愛依存	8/94 (8.5)
過激な性行動	4/94 (4.3)
仕事依存	29/94 (30.9)
虐待	12/94 (12.8)
自傷行為	6/94 (6.4)
近親者への暴力	25/94 (26.6)
共依存	39/94 (41.5)
嗜癖の数	
1項目	27/94 (28.7)
2項目	31/94 (33.0)
3項目以上	35/94 (37.2)

表5. 対象者の経験薬物、依存薬物および薬物の使用開始年齢

名称	経験者 ^h	依存者 ⁱ	開始年齢(歳)
	n (%)	n (%)	中央値 (min-max)
たばこ	149/151 (98.7)	—	13.0 (9-24)
アルコール	148/152 (97.4)	22/155 (14.2)	14.0 (4-26)
有機溶剤 ^a	113/151 (74.8)	51/155 (32.9)	15.0 (10-27)
ガス ^b	26/150 (17.3)	5/155 (3.2)	17.0 (12-31)
大麻	112/150 (74.7)	41/155 (26.5)	18.0 (14-40)
覚醒剤 ^d	122/150 (81.3)	104/155 (67.1)	19.0 (12-42)
覚醒剤(あぶり) ^c	76/150 (50.7)	—	21.0 (14-42)
覚醒剤(注射)	102/150 (67.5)	—	19.0 (12-42)
コカイン	47/150 (31.3)	13/155 (8.4)	21.0 (15-45)
ヘロイン	19/149 (12.8)	6/155 (3.9)	24.0 (15-50)
向精神薬 ^e	63/150 (42.0)	36/155 (23.2)	23.5 (15-50)
鎮咳薬 ^f	49/150 (32.7)	27/155 (17.4)	22.0 (15-41)
鎮痛薬 ^g	20/150 (13.3)	7/155 (4.5)	19.0 (15-46)

a:シンナー・トルエンなど、b:ガスパン・ブタンガス・ライターガスなど、c:加熱吸煙による使用、d:使用方法にかかわらず、e:睡眠薬、抗不安薬、抗鬱薬、リタリンなど(乱用を目的とした使用のみ)、f:ブロンなど(乱用を目的とした使用のみ)、g:乱用を目的とした使用のみ、h: これまでに一度でも使用した経験がある者、i: ダルクにつながった時点で依存していた薬物

表6. 対象者における各薬物の使用回数および使用期間

名称	これまでの使用回数			これまでの 使用期間(年) 中央値 (min-max)
	1回だけ n (%)	数回 n (%)	数えられないくらい n (%)	
たばこ	0/138 (0.0)	1/138 (0.7)	137/138 (99.3)	19.5 (3-47)
アルコール	0/135 (0.0)	25/138 (18.5)	110/135 (81.5)	17.0 (3-47)
有機溶剤 ^a	6/104 (5.8)	21/104 (20.2)	77/104 (74.0)	5.0 (0-30)
ガス ^b	5/25 (20.0)	16/25 (64.0)	4/25 (16.0)	0.0 (0-11)
大麻	7/107 (6.5)	47/107 (43.9)	53/107 (49.5)	6.0 (0-33)
覚醒剤(加熱吸煙) ^c	5/73 (6.8)	25/73 (34.2)	43/73 (58.9)	4.0 (0-33)
覚醒剤(静脈注射)	6/95 (3.2)	15/95 (15.8)	77/95 (81.1)	10.0 (0-36)
コカイン	9/44 (20.5)	20/44 (45.5)	15/44 (34.1)	1.0 (0-30)
ヘロイン	4/19 (21.1)	9/19 (47.4)	6/19 (31.6)	0.0 (0-15)
向精神薬 ^e	1/56 (1.8)	20/56 (35.7)	35/56 (62.5)	4.0 (0-37)
鎮咳薬 ^f	8/48 (16.7)	17/48 (35.4)	23/48 (47.9)	1.0 (0-29)
鎮痛薬 ^g	1/19 (5.3)	9/19 (47.4)	9/19 (47.4)	1.5 (0-19)

a:シンナー・トルエンなど、b:ガスパン・ブタンガス・ライターガスなど、c:加熱吸煙による使用、d:使用方法にかかわらず、e:睡眠薬、抗不安薬、抗鬱薬、リタリンなど(乱用を目的とした使用のみ)、f:ブロンなど(乱用を目的とした使用のみ)、g:乱用を目的とした使用のみ

C-7 薬物乱用開始時期別にみた各項目との関連

思春期における薬物乱用の特徴を検討するために、対象者を薬物乱用開始年齢で2群(15歳以前群および16歳以降群)に分類し、各項目との関連をクロス集計で検討した。有意な関連がみられた項目を表7に要約した。現在の主な収入源を「家族からの援

助」とする割合は、16歳以降群の方が高く、「生活保護」とする割合は、15歳以前群の方が有意に高かった。また最終学歴は、「高校卒業以上」とする割合は16歳以降群の方が有意に高かった。薬物使用経験としては、有機溶剤および覚醒剤(静脈注射)の経験を有する割合は15歳以前群で有意に高い一方で、鎮咳薬は16歳以降群で有意に高率であった。依存薬物においても、有機溶剤は

15歳以前群で有意に高率であるが、鎮咳薬は16歳以降群で高率にみられた。これまでの治療歴としては、何らかの治療経験を有する割合や精神病院への入院経験は15歳以前群で有意に高率であった。これまでの矯正・更生経験としては、少年鑑別所の経験を有するものが15歳以前群に高率にみ

られた。薬物乱用関連項目としては、自ら売薬の経験を有する割合は15歳以前群で、海外での違法薬物の使用経験を有する割合は16歳以降群でそれぞれ高率にみられた。対象者の薬物依存以外の嗜癖行動としては、恋愛依存を挙げる者の割合が15歳以前群で高くみられた。

表7. 薬物乱用開始時期別にみた各項目との関連

項目		15歳以前群 ^a (n=81)	16歳以降群 ^b (n=60)	p-value ^c
		n (%)	n (%)	
現在の収入源				
家族からの援助	いいえ	53 (67.9)	31 (52.5)	0.067
	はい	25 (32.1)	28 (47.5)	
生活保護	いいえ	31 (39.7)	32 (54.2)	0.092
	はい	47 (60.3)	27 (45.8)	
最終学歴				
	高校卒業に至らず	56 (69.1)	23 (38.3)	<0.001
	高校卒業以上	25 (30.9)	37 (61.7)	
ダルク曝露期間^d				
	1年未満	14 (17.3)	15 (25.4)	0.100
	1年-3年	29 (35.8)	19 (32.2)	
	3年-5年	12 (14.8)	15 (25.4)	
	5年以上	26 (32.1)	10 (16.9)	
薬物使用経験				
有機溶剤	なし	3 (3.7)	25 (42.4)	<0.001
	あり	78 (96.3)	34 (57.6)	
覚醒剤(注射)	なし	15 (18.5)	24 (40.7)	0.004
	あり	66 (81.5)	35 (59.3)	
鎮咳薬	なし	60 (74.1)	34 (58.6)	0.055
	あり	21 (25.9)	24 (41.4)	
依存薬物				
有機溶剤	いいえ	46 (58.8)	45 (75.0)	0.025
	はい	35 (43.2)	15 (25.0)	
鎮咳薬	いいえ	72 (88.9)	45 (75.0)	0.030
	はい	9 (11.1)	15 (25.0)	
治療歴				
何らかの治療歴	なし	8 (10.0)	15 (25.4)	0.016
	あり	72 (90.0)	44 (74.6)	
入院経験	なし	20 (25.0)	27 (45.8)	0.011
	あり	60 (75.0)	32 (54.2)	
矯正・更生歴				
少年鑑別所の経験	なし	58 (72.5)	53 (89.8)	0.012
	あり	22 (27.5)	6 (10.2)	
薬物乱用関連項目				
自らの売薬経験	なし	15 (18.5)	28 (47.5)	<0.001
	あり	66 (81.5)	31 (52.5)	
海外での使用経験	なし	71 (87.7)	42 (71.2)	0.015
	あり	10 (12.3)	17 (28.8)	
他の嗜癖行動(対象者)				
恋愛依存	なし	49 (61.3)	46 (80.7)	0.015
	あり	31 (38.8)	11 (19.3)	

a: 薬物乱用を15歳以前に開始した者、b: 薬物乱用を16歳以降に開始した者、c: p-value for χ^2 or p-value for Fisher's exact test、d: 自助活動の影響を受けていると思われる初めてダルクを利用してからの時間

C-8 研究 1 結果のまとめ

以上の結果を踏まえ、思春期に関連した結果のまとめを以下に示す

- ① 分析対象者の 57.4%は 15 歳以前に薬物の使用を開始していた。
- ② たばこ、アルコールの使用開始年齢(中央値)は 10 代前半であり、有機溶剤、ガス、大麻、覚醒剤の使用開始年齢は 10 代後半であった。
- ③ 15 歳以前に薬物の使用を開始した群は、16 歳以降の群と比べて(④以降、繰り返し)、家族からの援助を受けておらず、生活保護の受給率が高く、高校卒業に至らない者が多いという特徴がみられた。
- ④ 有機溶剤および覚醒剤(静脈注射)の経験率が高いが、鎮咳薬の経験率は低かった。
- ⑤ 有機溶剤に依存する割合が高く、鎮咳薬に依存する割合が低かった。
- ⑥ 薬物関連での治療歴を有する割合が高く、その中でも入院経験に違いがみられた。
- ⑦ 少年鑑別所の経験を有する割合が高かった。
- ⑧ 自ら売薬した経験を有する割合が高く、海外で薬物を使用した経験を有する割合が低かった。
- ⑨ 薬物以外の嗜癖行動の中でも恋愛依存の割合が高かった。

研究 2 薬物依存症者の心理的側面の把握および自助活動の有効性評価

A 研究目的

薬物依存症者の心理的な側面を把握するために、心理尺度を用いた多角的な評価を行う。そして、断薬を続ける上でこころの内面に働きかける要因や施設が行う自助活動の有効性を評価し、今後の薬物問題に対する支援や対策のあり方を検討する。

B 研究方法

B-1 研究デザインと情報の収集

研究 1 と同じ

B-2 対象者

研究 1 と同じ

B-3 調査への同意および実施

研究 1 と同じ

B-4 調査項目

断薬を続ける薬物依存症者の内的な回復状態を把握するために、①自尊感情、②規則的な生活、③社交性、④薬物依存症へ受容と再生への決意、⑤人生の目的の 5 つを挙げ、多角的な評価を試みた。「自尊感情」については、Rosenberg の自尊感情尺度¹⁷⁾を、「人生の目的」に関しては、PIL(Purpose in Life)テスト日本版¹⁸⁾を使用した。残りの領域に関しては、既存の尺度が存在しないため、本研究のために新たに作成した。

B-5 統計解析

解析は、まず各尺度合計得点を従属変数、各項目を独立変数として、2 変量解析を行った。独立変数がカテゴリカル変数の場合は群間比較(t 検定あるいは Kruskal-Wallis 検定)を、独立変数が間隔尺度の場合は相関分析(Spearman の順位相関係数 ρ)を行った。用いる分析手法や検定方法は、変数の正規性を確認した上で、適当なものを選択した。さらに、2 変量解析の結果を踏まえ、重回帰分析による説明モデルの作成を試みた。

なお、カテゴリカル変数は、ダミー変数化し、モデルに投入した。以上の解析には統計パッケージ SPSS for windows 11.0.1J を用いた。

C 研究結果

C-1 各尺度を採用した背景と尺度作成の手続き

各尺度を採用した背景と尺度作成の手続きを以下に示す。

①「自尊感情」尺度

自尊感情とは、自分に対する評価感情で、自分自身を基本的に価値あるものとする感覚である¹⁹⁾。薬物依存症者の多くに共通する点として、自己価値や自尊心の低さが指摘されることが多い。そこで、先行研究との比較可能性を考慮し、Rosenberg の自尊感情尺度を採用した。自尊感情尺度は 10 項目から構成されており、回答は「当てはまる」から「当てはまらない」までの 5 段階で行い、得点が高いほど自尊感情が高いことを意味する。

G-P 分析^c、I-T 分析^dの結果、5%水準を満たしていない項目を除き、計 9 項目について因子分析を行った。因子の抽出には主因子法を用い、固有値 1.000 以上の基準を設け、2 因子が採択された。これらの因子に対してプロマックス回転を行った結果を表 8 に示した。自尊心尺度は「自己価値」と命名される第 1 因子および、「自己否定」と命名される第 2 因子から構成されると解釈できた。信頼性($\alpha=0.773$)および内容的な妥当性($r=0.600$, $p<0.001$)も以後分析を行う上で特に問題はないと判断され、各項目の合計得点を「自尊感情」尺度 (レンジ: 9-45、平均値: 28.2、SD: 6.63)として用いることとし

c G-P 分析:(Good-poor Analysis)尺度得点の 4 分位によって高得点群 (上位 25%) と低得点群 (下位 25%) を作成し、各質問項目において群間比較 (t-test)を行う。各項目が弁別性をもっているかどうかを確認する。

d これは各項目得点と、その項目を除いた他の項目の合計得点との相関係数を求める。各項目と尺度全体との方向性が一致しているかどうかを確認する。

た。

②「規則的な生活」尺度

ダルクでの共同生活を通じて、日常生活の規則性や身の回りの衛生感が変化していると考えられる。当研究に先立って行われた質的調査の際、「以前は 3 日寝ないでクソリを使い続け、その後 3 日間は眠り続けるような生活をしていた」、「覚せい剤と使用している時は食欲がなく、食事に関心が持てなかった」といった話が聞かれたことから、食事や起床など日常生活における規則性や入浴や掃除など身の回りの衛生感を問う 6 つの質問項目 (5 件法)を作成した。G-P 分析、I-T 分析において全ての項目が 1%水準を満たしていたので作成した 6 項目すべてを用いて因子分析を行った (表 9)。因子の抽出には主因子法を用い、固有値 1 以上の基準を設け因子数を決定したところ、回転なしで 1 因子を抽出したため、この尺度を 1 因子構造として扱うことにした。妥当性に関しては、主観的な「規則的な生活度」を問う項目を設け、尺度の合計得点との相関を調べたところ、有意な相関関係がみられ ($r=0.713$, $p<0.001$)、内容的妥当性に関して特に問題はないと判断された。また、信頼性の検討のため、 α 係数を算出したところ、0.778 と十分な内的整合性を有していた。そこで、各項目の合計得点を「規則的な生活」尺度として用いることとした (レンジ: 6~30、平均値: 22.6、SD: 5.29)。