

- 品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業)「薬物乱用・依存の実態把握と「回復」に向けての対応策に関する研究」研究報告書. Pp163-191, 2009.
- 10) 和田清, 嶋根卓也, 尾崎米厚, 勝野眞吾: 薬物乱用に関する全国中学生意識・実態調査(2008年). 平成20年度厚生労働科学研究費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業)「薬物乱用・依存等の実態把握と「回復」に向けての対応策に関する研究」研究報告書. Pp15-85, 2009.
 - 11) 読売新聞: 学祭後に酒、18歳女子大生アルコール中毒死,2010.12.6.
 - 12) 産経新聞: 送別会で飲酒後に死亡 佐賀大ラグビー部員,2010.3.15.
 - 13) 産経新聞: コンパ後死亡の神奈川歯科大生上半身に落書き、顧問も同席,2010.6.1
 - 14) Wechsler, H., Davenport, A., Dowdall, G., Moeykens, B., & Castillo, S.(1994). Health and behavioral consequences of binge drinking in college: A national survey of students at 140 campuses. *Journal of the American Medical Association*, 272, 1672-1677.
 - 15) Wechsler, H., Dowdall, G., Davenport, A., & Rimm, E. (1995). A genderspecific measure of binge drinking among college students. *American Journal of Public Health*, 85, 982-985.
 - 16) Wechsler, H., & Austin, S. B. (1998). Binge drinking: The five/four measure [Letter to the editor]. *Journal of Studies on Alcohol*, 59, 122-123.
 - 17) Goldberg, D.P.: 日本版 GHQ 精神健康調査票(日本版著者: 中川 泰彬、大坊 郁夫)、日本文化科学社、1985.
 - 18) 福西 勇夫: 日本版 General Health Questionnaire(GHQ)の cut-off point. *心理臨床* 3:228-234,1990.
 - 19) 立森久照, 齋藤高雅, 栗田広: 一般健康調査(General Health Questionnaire:GHQ)を用いた大学生における健康状態の経年変化についての研究. *臨床精神医学* 28(1),65-73,1999.
 - 20) 梅園朋也、河野裕、川崎正樹、他: 大学入学前後の飲酒様態の変化に関する調査研究、日本アルコール・薬物医学会雑誌,30(6),435-446,1995.
 - 21) 青山莞爾, 森忠繁, 喜多義邦: 男子大学生飲酒者の問題飲酒行動のパターン分類. *アルコール研究と薬物依存*.19(2);136-143,1984.
 - 22) 福田照夫: 大量飲酒大学生と一般大学生との飲酒状況の比較. *アルコール研究と薬物依存*.29(3);195-203.1994.
 - 23) 水野敏明、大森正英、青山政史、他: 大学生の飲酒に関する研究. *教育医学*.33(4);191-197.1998.
 - 24) イッキ飲み防止連絡協議会: アルコール・ハラスメント「アルハラ 110 番」にみる被害の実態と対策、ASK (アルコール問題全国市民協会),2000.
 - 25) 清水新二, 金東洙, 廣田真理: 全国代表標本による日本人の飲酒実態とアルコール関連問題健康日本 21 の実効性を目指して. *日本アルコール・薬物医学会雑誌*. 39(3), 189-206, 2004.
 - 26) 森和美, 山口みほ: アルコール・ハラスメントに関する大学生の意識調査. *アディクションと家族*.21(2);210-217.2004.
 - 27) Straus R, Bacon SD.: *Drinking in College*. New Haven, Conn: Yale University Press; 1953
 - 28) Wechsler H, Nelson TF.: Binge drinking and the American college student: What's five drinks?, *Psychol Addict Behav*. 2001 Dec;15(4):287-91.
 - 29) Kuntsche E, Rehm J, Gmel G.: Characteristics of binge drinkers in Europe. *Soc Sci Med*. ;59(1):113-27. 2004.
 - 30) Johnston, L. D., O'Malley, P. M., & Bachman, J. G.: Monitoring the future national survey results on drug use, 1975-2001. Vol. I: Secondary school students (503 pp., NIH Publication No. 02-5106). Bethesda, MD: National Institute on Drug Abuse. 2002.
 - 31) Substance Abuse and Mental Health Services Administration: National Household Survey on Drug Abuse 2001 .2003.
 - 32) 藤原道弘(監修)、三島健一、白川敦規(指導): 今すぐ防げ! 大麻汚染、映学社,2010.
 - 33) 尾崎茂、和田清、他: 全国の精神科医療施設における薬物関連精神疾患の実態調査、平成20年度厚生労働科学研究費補助金(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス総合研究事業)分担研究報告書、87-134,2009.
 - 34) 厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部精神

・障害保健課長：向精神薬等の過量服薬を背景とする自殺について（障精発 0624 第 1 号平成 22 年 6 月 24 日）、2010.

35) 廣川聖子、松本俊彦、勝又陽太郎、他：死亡

前に精神科治療を受けていた自殺既遂者の心理社会的特徴：心理学的剖検による調査、日本社会精神医学会雑誌、18(3),341-351,2010.

表1. 対象者の基本属性

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
性別				
男性	121 (35.0)			
女性	224 (64.7)			
不明	1 (0.3)			
平均年齢 (歳)	18.6	19.0	18.4	<0.001
浪人経験				<0.001
あり	103 (30.8)	57 (49.1)	46 (21.1)	
なし	231 (69.2)	59 (50.9)	172 (78.9)	
現在の住まい				<0.001
血縁関係者と同居	172 (49.7)	43 (35.5)	129 (57.6)	
一人暮らし	174 (50.3)	78 (64.5)	95 (50.1)	

p-value for fisher's exact test

表3. アルバイト・収入に関する結果

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
現在、アルバイトをしているか				0.034
はい	47 (13.6)	10 (8.3)	37 (16.5)	
いいえ	299 (86.4)	111 (91.7)	187 (83.5)	
アルバイトの頻度				1.000
ほぼ毎日	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
週3~6日	24 (51.1)	5 (50.0)	19 (51.4)	
週1~2日	15 (31.9)	3 (30.0)	12 (32.4)	
不定期	8 (17.0)	2 (20.0)	6 (16.2)	
アルバイトの時間帯 (複数回答)				
早朝	3 (6.4)	2 (20.0)	1 (2.7)	0.110
午前中	17 (36.2)	3 (30.0)	14 (37.8)	0.727
午後	47 (100.0)	10 (100.0)	37 (100.0)	
深夜	3 (6.4)	0 (0.0)	3 (8.1)	1.000
自由に使えるお金				0.039
1万円未満	120 (34.8)	30 (25.0)	90 (40.2)	
1~2万円未満	97 (28.1)	34 (28.3)	63 (28.1)	
2万~3万円未満	57 (16.5)	26 (21.7)	30 (13.4)	
3~5万円未満	37 (10.7)	16 (13.3)	21 (9.4)	
5~10万円未満	29 (8.4)	11 (9.2)	18 (8.0)	
10万円以上	5 (1.4)	3 (2.5)	2 (0.9)	

p-value for fisher's exact test

表2. 生活習慣に関する結果

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
学生生活への満足度				0.176
非常に満足	42 (12.2)	18 (15.0)	24 (10.7)	
満足	157 (45.5)	48 (40.0)	108 (48.2)	
どちらともいえない	130 (37.7)	46 (38.3)	84 (37.5)	
不満	14 (4.1)	6 (5.0)	8 (3.6)	
非常に不満	2 (0.6)	2 (1.7)	0 (0.0)	
起床や就寝のリズム				0.169
規則的	29 (8.4)	8 (6.6)	21 (9.4)	
どちらかといえば規則的	109 (31.5)	37 (30.6)	72 (32.1)	
どちらかといえば不規則	149 (43.1)	48 (39.7)	100 (44.6)	
不規則	59 (17.1)	28 (23.1)	31 (13.7)	
平均睡眠時間*				0.465
5時間未満	15 (4.3)	7 (5.8)	8 (3.6)	
5～6時間未満	72 (20.8)	21 (17.4)	51 (22.8)	
6～7時間未満	122 (35.3)	45 (37.2)	76 (33.9)	
7～8時間未満	87 (25.1)	28 (23.1)	59 (26.3)	
8～9時間未満	37 (10.7)	13 (10.7)	24 (10.7)	
9時間以上	13 (3.8)	7 (5.8)	6 (2.7)	
昼夜逆転の頻度*				0.032
なし	160 (46.2)	46 (38.0)	114 (50.9)	
あったが週1回より少ない	75 (21.7)	27 (22.3)	47 (21.0)	
週1回程度	45 (13.0)	19 (15.7)	26 (11.6)	
週に数回程度	60 (17.3)	24 (19.8)	36 (16.1)	
ほぼ毎日	6 (1.7)	5 (4.1)	1 (0.4)	
携帯電話あり	346 (100.0)	121 (100.0)	224 (100.0)	
毎月の携帯料金の平均				0.817
5000円未満	42 (12.2)	14 (11.6)	28 (12.6)	
5000～1万円未満	216 (62.6)	75 (62.0)	140 (62.8)	
1万～1万5000円未満	36 (10.4)	16 (13.2)	20 (9.0)	
1万5000～2万円未満	7 (2.0)	2 (1.7)	5 (2.2)	
2万～2万5000円未満	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
2万5000～3万円未満	2 (0.6)	1 (0.8)	1 (0.4)	
3万円以上	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
不明	42 (12.2)	13 (10.7)	29 (13.0)	

p-value for fisher's exact test

表4. 飲酒に関する結果

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
生涯飲酒経験				0.007
あり	269 (77.7)	104 (86.0)	164 (73.2)	
月飲酒経験 (過去30日)				0.026
あり	217 (80.7)	91 (87.5)	125 (76.2)	
過去30日間の飲酒頻度				<0.001
飲んでいない	52 (19.3)	13 (12.5)	39 (23.8)	
飲んだが週1回よりは少ない	119 (44.2)	34 (32.7)	84 (51.2)	
週に1回程度	42 (15.6)	19 (18.3)	23 (14.0)	
週に数回	48 (17.8)	33 (31.7)	15 (9.1)	
ほぼ毎日	8 (3.0)	5 (4.8)	3 (1.8)	
大人不在下での飲酒				0.003
あり	209 (77.7)	91 (87.5)	118 (72.0)	
大人不在下での飲酒の初回経験年齢				0.012
10歳以下	4 (1.5)	2 (1.9)	2 (1.3)	
11歳	3 (1.1)	3 (2.9)	0 (0.0)	
12歳	1 (0.4)	1 (1.0)	0 (0.0)	
13歳	4 (1.5)	2 (1.9)	2 (1.3)	
14歳	13 (4.9)	4 (3.8)	9 (5.6)	
15歳	21 (7.9)	8 (7.7)	13 (8.1)	
16歳	41 (15.5)	19 (18.3)	22 (13.8)	
17歳	30 (11.3)	17 (16.3)	13 (8.1)	
18歳	70 (26.4)	22 (21.2)	48 (30.0)	
19歳以上	22 (8.3)	13 (12.5)	9 (5.6)	
経験無し	56 (21.1)	13 (12.5)	42 (26.3)	
イッキ飲み				<0.001
あり	54 (20.1)	40 (38.5)	14 (8.5)	
ブラックアウト				0.055
あり	26 (9.7)	15 (14.4)	11 (6.7)	
アルコールハラスメント被害経験				<0.001
あり	16 (5.9)	15 (14.4)	1 (0.6)	
Binge drinking (過去2週間)				<0.001
あり	59 (22.3)	44 (42.3)	15 (9.4)	

p-value for fisher's exact test

表5. 喫煙に関する結果

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
生涯喫煙経験				<0.001
あり	55*(15.9)	39*(32.5)	16*(7.1)	
なし	290*(84.1)	81*(67.5)	208*(92.9)	
初回喫煙年齢				0.586
10歳以下	3*(5.5)	3*(7.7)	0*(0.0)	
11歳	4*(7.3)	3*(7.7)	1*(6.3)	
12歳	4*(7.3)	4*(10.3)	0*(0.0)	
13歳	5*(9.1)	3*(7.7)	2*(12.5)	
14歳	7*(12.7)	4*(10.3)	3*(18.8)	
15歳	7*(12.7)	6*(15.4)	1*(6.3)	
16歳	4*(7.3)	4*(10.3)	0*(0.0)	
17歳	4*(7.3)	2*(5.1)	2*(12.5)	
18歳	10*(18.2)	6*(15.4)	4*(25.0)	
19歳以上	7*(12.7)	4*(10.3)	3*(18.8)	
月喫煙経験 (過去30日)				0.042
あり	26*(47.3)	22*(56.4)	4*(25.0)	
なし	29*(52.7)	17*(43.6)	12*(75.0)	
過去30日間の喫煙頻度				0.084
吸っていない	29*(52.7)	17*(43.6)	12*(75.0)	
吸ったが、週1回よりは少ない	3*(5.5)	2*(5.1)	1*(6.3)	
週に1回程度	3*(5.5)	3*(7.7)	0*(0.0)	
週に数回	5*(9.1)	3*(7.7)	2*(12.5)	
ほぼ毎日	15*(27.3)	14*(35.9)	1*(6.3)	
禁煙状況				0.012
禁煙成功し、継続中	24*(48.0)	13*(36.1)	11*(78.6)	
試みたが断念	11*(22.0)	10*(27.8)	1*(7.1)	
試みたいが実践至らず	5*(10.0)	3*(8.3)	2*(14.3)	
禁煙を考えたことなし	10*(20.0)	10*(27.8)	0*(0.0)	

p-value for fisher's exact test

表6. 身近に薬物を使っている仲間がいる

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)
	n (%)	n (%)	n (%)
有機溶剤	7 [▼] (2.0)	3 [▼] (2.5)	4 [▼] (1.8)
大麻	8 [▼] (2.3)	4 [▼] (3.3)	4 [▼] (1.8)
覚せい剤	6 [▼] (1.8)	3 [▼] (2.5)	3 [▼] (1.4)
MDMA	6 [▼] (1.8)	3 [▼] (2.5)	3 [▼] (1.4)
コカイン	2 [▼] (0.6)	0 [▼] (0.0)	2 [▼] (0.9)
ガス	1 [▼] (0.3)	1 [▼] (0.8)	0 [▼] (0.0)
ラッシュ	1 [▼] (0.3)	0 [▼] (0.0)	1 [▼] (0.5)
向精神薬	11 [▼] (3.2)	6 [▼] (5.0)	5 [▼] (2.3)
リタリン	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
Any drug	21 [▼] (6.2)	11 [▼] (9.2)	10 [▼] (4.5)

表7. 薬物乱用に誘われた経験

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)
	n (%)	n (%)	n (%)
有機溶剤	3 [▼] (0.9)	3 [▼] (2.5)	0 [▼] (0.0)
大麻	6 [▼] (1.8)	2 [▼] (1.7)	4 [▼] (1.8)
覚せい剤	3 [▼] (0.9)	1 [▼] (0.8)	2 [▼] (0.9)
MDMA	2 [▼] (0.6)	1 [▼] (0.8)	1 [▼] (0.5)
コカイン	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
ガス	1 [▼] (0.3)	1 [▼] (0.8)	0 [▼] (0.0)
ラッシュ	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
向精神薬	3 [▼] (0.9)	2 [▼] (1.7)	1 [▼] (0.5)
リタリン	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
Any drug	10 [▼] (2.9)	5 [▼] (4.2)	5 [▼] (2.3)

表8. 薬物使用経験

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)
	n (%)	n (%)	n (%)
有機溶剤	2 [▼] (0.6)	2 [▼] (1.7)	0 [▼] (0.0)
大麻	2 [▼] (0.6)	1 [▼] (0.8)	1 [▼] (0.5)
覚せい剤	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
MDMA	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
コカイン	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
ガス	1 [▼] (0.3)	1 [▼] (0.8)	0 [▼] (0.0)
ラッシュ	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
向精神薬	6 [▼] (1.8)	2 [▼] (1.7)	4 [▼] (1.8)
リタリン	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)	0 [▼] (0.0)
Any drug	8 [▼] (2.3)	3 [▼] (2.5)	5 [▼] (2.3)

表9. 各薬物の入手可能性

	合計 (n=346)				
	絶対不可能	ほとんど不可能	なんとか手に入る	簡単に手に入る	この薬物を知らない
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
有機溶剤	90 [▼] (26.5)	41 [▼] (12.1)	28 [▼] (8.2)	59 [▼] (17.4)	122 [▼] (35.9)
大麻	103 [▼] (30.5)	54 [▼] (16.0)	37 [▼] (10.9)	17 [▼] (5.0)	127 [▼] (37.6)
覚せい剤	106 [▼] (31.3)	51 [▼] (10.0)	34 [▼] (10.0)	18 [▼] (5.3)	130 [▼] (38.3)
MDMA	106 [▼] (31.3)	52 [▼] (15.3)	28 [▼] (8.3)	16 [▼] (4.7)	137 [▼] (40.4)
コカイン	105 [▼] (31.0)	54 [▼] (15.9)	30 [▼] (8.8)	11 [▼] (3.2)	139 [▼] (41.0)
ガス	85 [▼] (25.1)	38 [▼] (11.2)	17 [▼] (5.0)	46 [▼] (13.6)	153 [▼] (45.1)
ラッシュ	85 [▼] (25.1)	34 [▼] (10.1)	15 [▼] (4.4)	6 [▼] (1.8)	198 [▼] (58.6)
向精神薬	85 [▼] (24.9)	30 [▼] (8.8)	31 [▼] (9.1)	45 [▼] (13.2)	150 [▼] (44.0)
リタリン	81 [▼] (23.8)	31 [▼] (9.1)	19 [▼] (5.6)	7 [▼] (2.1)	202 [▼] (59.4)

表9. 各薬物の入手可能性 (続き)

	男性 (n=121)				
	絶対不可能	ほとんど不可能	なんとか手に入る	簡単に手に入る	この薬物を知らない
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
有機溶剤	31 [▼] (26.1)	10 [▼] (8.4)	9 [▼] (7.6)	23 [▼] (19.3)	46 [▼] (38.7)
大麻	34 [▼] (28.8)	15 [▼] (12.7)	11 [▼] (9.3)	6 [▼] (5.1)	52 [▼] (44.1)
覚せい剤	36 [▼] (30.5)	13 [▼] (11.0)	10 [▼] (8.5)	6 [▼] (5.1)	53 [▼] (44.9)
MDMA	36 [▼] (30.5)	14 [▼] (11.9)	10 [▼] (8.5)	4 [▼] (3.4)	54 [▼] (45.8)
コカイン	35 [▼] (29.7)	14 [▼] (11.9)	9 [▼] (7.6)	5 [▼] (4.2)	55 [▼] (46.6)
ガス	34 [▼] (28.8)	9 [▼] (7.6)	9 [▼] (7.6)	13 [▼] (11.0)	53 [▼] (44.9)
ラッシュ	34 [▼] (29.1)	10 [▼] (8.5)	7 [▼] (6.0)	3 [▼] (2.6)	63 [▼] (53.8)
向精神薬	33 [▼] (27.7)	6 [▼] (5.0)	11 [▼] (9.2)	15 [▼] (12.6)	54 [▼] (45.4)
リタリン	35 [▼] (29.7)	6 [▼] (5.1)	10 [▼] (8.5)	3 [▼] (2.5)	64 [▼] (54.2)

表9. 各薬物の入手可能性 (続き)

	女性 (n=224)					p-value
	絶対不可能	ほとんど不可能	なんとか手に入る	簡単に手に入る	この薬物を知らない	
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	
有機溶剤	59 [▼] (26.8)	31 [▼] (14.1)	18 [▼] (8.2)	36 [▼] (16.4)	76 [▼] (34.5)	0.581
大麻	69 [▼] (31.5)	38 [▼] (17.4)	26 [▼] (11.9)	11 [▼] (5.0)	75 [▼] (34.2)	0.470
覚せい剤	70 [▼] (31.8)	37 [▼] (16.8)	24 [▼] (10.9)	12 [▼] (5.5)	77 [▼] (35.0)	0.390
MDMA	70 [▼] (31.8)	37 [▼] (16.8)	18 [▼] (8.2)	12 [▼] (5.5)	83 [▼] (37.7)	0.544
コカイン	70 [▼] (31.8)	39 [▼] (17.7)	21 [▼] (9.5)	6 [▼] (2.7)	84 [▼] (38.2)	0.409
ガス	51 [▼] (23.2)	29 [▼] (13.2)	8 [▼] (3.6)	33 [▼] (15.0)	99 [▼] (45.0)	0.175
ラッシュ	51 [▼] (23.2)	24 [▼] (10.9)	8 [▼] (3.6)	3 [▼] (1.4)	134 [▼] (60.9)	0.427
向精神薬	52 [▼] (23.5)	24 [▼] (10.9)	20 [▼] (9.0)	30 [▼] (13.6)	95 [▼] (43.0)	0.448
リタリン	46 [▼] (20.8)	25 [▼] (11.3)	9 [▼] (4.1)	4 [▼] (1.8)	137 [▼] (62.0)	0.044

p-value for fisher's exact test

表10.大麻乱用情報への曝露およびその情報源

	新入生 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
大麻乱用情報の目撃経験				
はい	51 (14.9)	18 (15.1)	33 (14.8)	1.000
いいえ	292 (85.1)	101 (84.9)	190 (85.2)	
情報源				
雑誌	7 (14.9)	4 (23.5)	3 (10.0)	0.235
書籍	9 (19.1)	5 (29.4)	4 (13.3)	0.252
インターネット	24 (51.1)	9 (52.9)	15 (50.0)	1.000
チラシ・ビラ	6 (12.8)	3 (17.6)	3 (10.0)	0.653
その他	19 (40.4)	6 (35.3)	13 (43.3)	0.759

表11.ライフイベントについて (生涯経験)

	新入生 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
学校に関する項目				
停学あるいは退学	14 (4.1)	12 (10.2)	2 (0.9)	<0.001
不登校	19 (5.6)	6 (5.1)	13 (5.8)	1.000
攻撃的行動				
いじめ (加害)	46 (13.5)	29 (24.6)	17 (7.6)	<0.001
いじめ (被害)	64 (18.7)	23 (19.5)	41 (18.4)	0.884
暴力 (加害)	20 (5.8)	18 (15.3)	2 (0.9)	<0.001
暴力 (被害)	12 (3.5)	7 (5.9)	5 (2.2)	0.119
器物損壊	32 (9.2)	26 (22.0)	6 (2.7)	<0.001
暴走行為	8 (2.3)	6 (5.1)	2 (0.9)	0.023
自傷行為	16 (4.7)	1 (0.8)	15 (6.7)	0.014
食行動異常				
過食	16 (4.7)	4 (3.4)	12 (5.4)	0.592
拒食	20 (5.8)	4 (3.4)	16 (7.2)	0.226
食べ吐き	11 (3.2)	2 (1.7)	9 (4.0)	0.342
犯罪に関すること				
補導・逮捕	20 (5.8)	13 (11.0)	7 (3.1)	0.006
万引き	25 (7.3)	17 (14.4)	8 (3.6)	0.001
その他				
無断外泊	32 (9.4)	24 (20.3)	8 (3.6)	<0.001
出会い系サイトの利用	7 (2.0)	4 (3.4)	3 (1.3)	0.241
ギャンブルがやめられな	11 (3.2)	9 (7.6)	2 (0.9)	0.002
クラブやレイブ	15 (4.4)	12 (10.2)	3 (1.3)	<0.001
家出	29 (8.4)	13 (11.0)	16 (7.2)	0.228
いずれの経験もなし	179 (52.3)	39 (33.1)	139 (62.3)	<0.001

p-value for fisher's exact test

表12. 精神的健康度 (GHQ) の平均値およびカットオフ

	合計 (n=346)	男性 (n=121)	女性 (n=224)	p-value
	n (%)	n (%)	n (%)	
GHQ 平均値	5.83	4.99	6.31	0.024
(min-max)	(0-26)	(0-26)	(0-24)	
～6点	212 (64.8)	81 (71.1)	130 (61.3)	0.089
7点～	115 (35.2)	33 (28.9)	82 (38.7)	

p-value for fisher's exact test

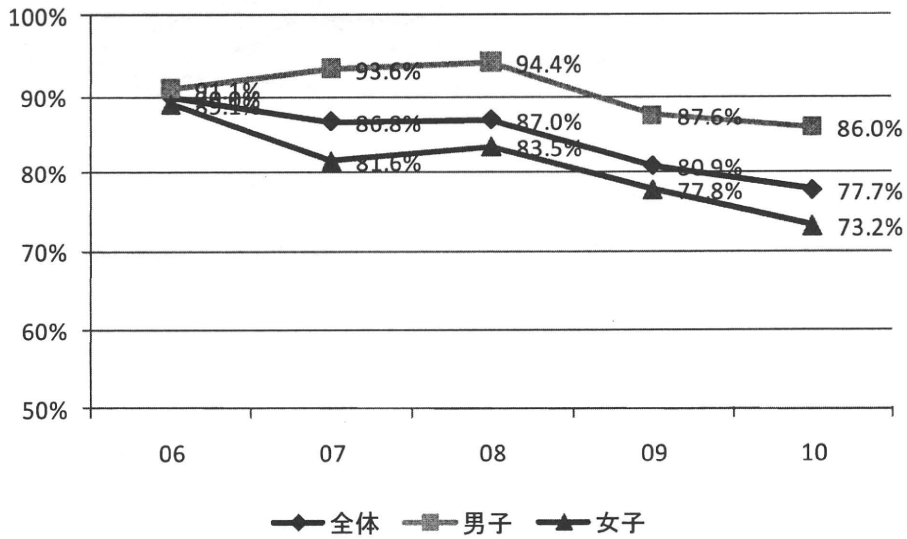


図1. 生涯飲酒経験率の推移 (2006～2010年度)

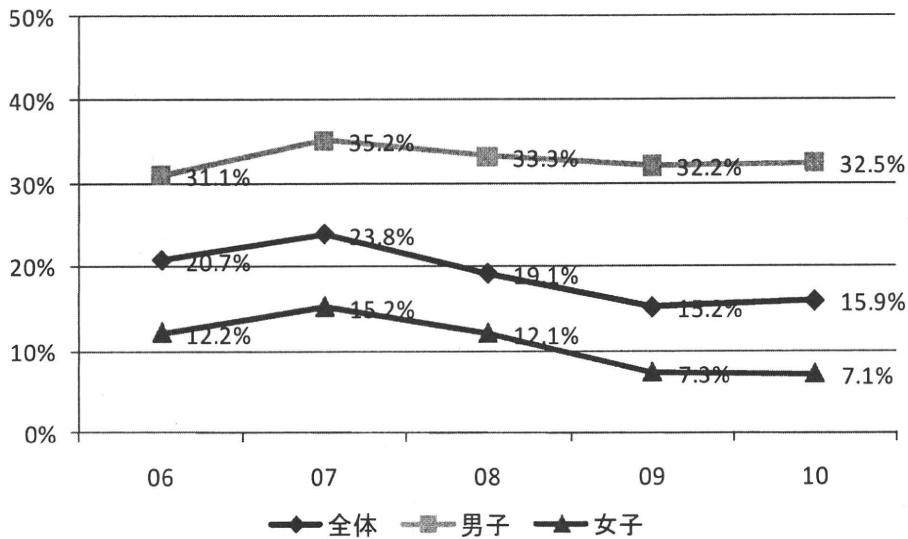


図2. 生涯喫煙経験率の推移 (2006～2010年度)

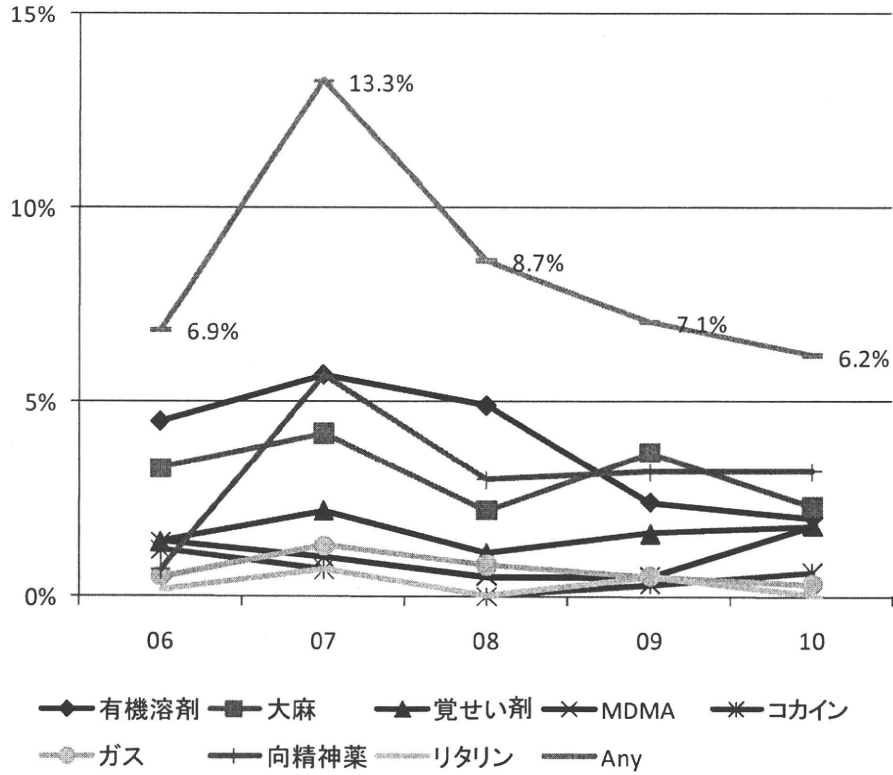


図 3. 身近に薬物乱用者がいる割合の推移 (2006～2010 年度)

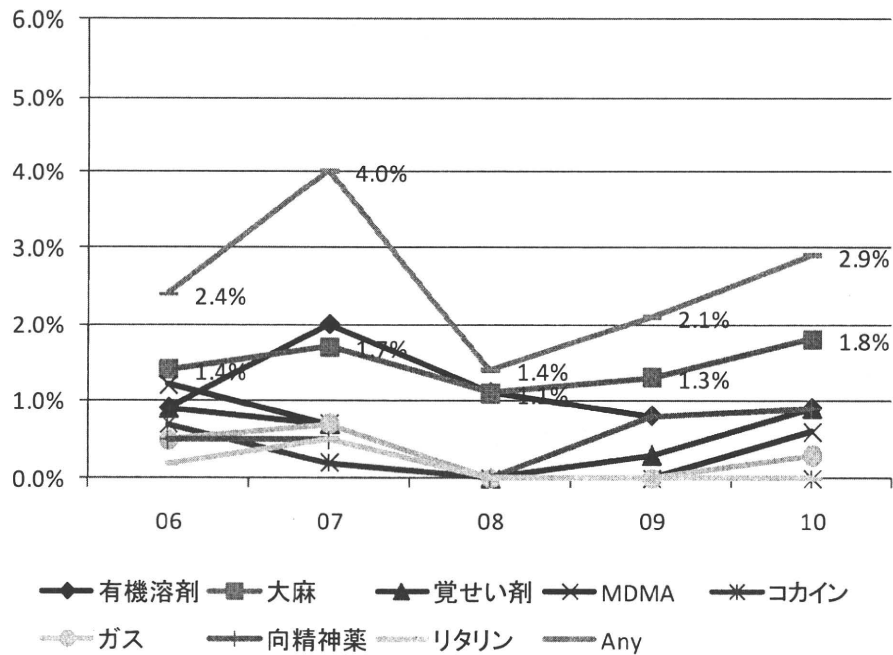


図 4. 薬物乱用をすすめられた経験の推移 (2006～2010 年度)

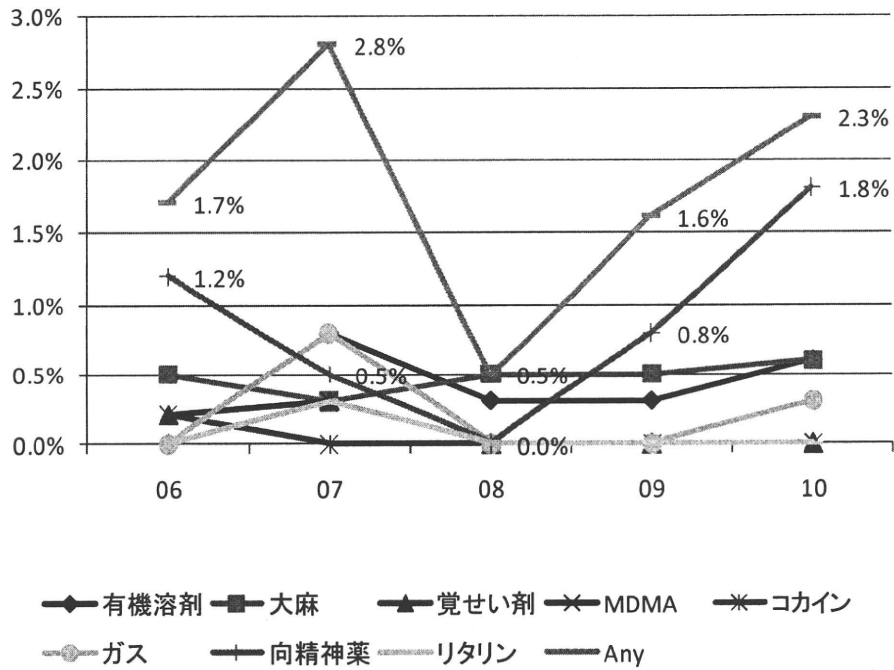


図 5. 薬物乱用経験の推移（2006～2010 年度）

大学生の飲酒・喫煙・薬物乱用に関するアンケート

調査用紙サンプル

実施機関：国立精神・神経センター 精神保健研究所 薬物依存研究部

- このアンケートの目的は、大学生における飲酒・喫煙・薬物乱用の実態を調べ、その予防対策に役立てることです。
 - 個人情報保護の観点から、このアンケートでは、以下の配慮がなされています。
 - ▶ あなたの名前などの個人情報を書く必要はありません（匿名のアンケートです）。
 - ▶ 選択肢に○を付けるだけの簡単な形式です。アンケートの結果は、全体を集計して処理しますので、回答により、個人が特定されることや、何らかの不利益が生じることはありません。
 - ▶ アンケート回答後は、ご自分の手で、一緒に配られた封筒に入れて封をしてください。厳封後に回収します。
 - ▶ 調査用紙は、下記の研究所で開封し、電子メディアに入力後、破棄します。大学では開封しませんので、大学教員が中身を見ることはありません。また、電子メディアは厳重に保管され、研究目的以外には使用しません。
 - ▶ 答えにくい質問には回答しなくても結構ですが、できるだけ正直にありのままをお答えください。
- 各質問に対する回答は、ことわりがない限り、自分の場合に最も近いものの数字を一つだけ○で囲んでください。

(1)あなたの性別	1.男性 2.女性	(2)あなたは新入生(1年生)?	1.はい 2.いいえ		
(3)あなたの年齢	(歳)	(4)浪人していましたか?	1.はい 2.いいえ		
(学部) 1.薬学部 7.工学部	2.看護学部 8.スポーツ科学部	3.医学部 9.理学部	4.経済学部 10.その他	5.人文学部	6.商学部

(Q5) 現在の住まいは、どれにあてはまりますか？

- 1) 血縁関係者（親・きょうだい・祖父母・親戚など）と同居
- 2) 一人暮らし（学生寮を含む）
- 3) 非血縁関係者（知人・友人・パートナーなど）と同居
- 4) その他

(Q6) 現在の学生生活にどのくらい満足していますか？

- 1) 非常に満足
- 2) 満足
- 3) どちらともいえない
- 4) 不満
- 5) 非常に不満

(Q7) この 30 日間について、あなたの起床や就寝のリズムは規則的ですか？

- 1) 規則的
- 2) どちらかといえば規則的
- 3) どちらかといえば不規則
- 4) 不規則

(Q8) この 30 日間について、1 日に寝る時間は、平均何時間くらいでしたか？

- 1) 5 時間未満
- 2) 5～6 時間未満
- 3) 6～7 時間未満
- 4) 7～8 時間未満
- 5) 8～9 時間未満
- 6) 9 時間以上

(Q9) この 30 日間に、昼夜逆転(明け方に寝て、昼に起きるような、昼と夜が入れ替わってしまっている状態)した日がどのくらいありましたか？

- 1) なし
- 2) あったが週 1 回より少ない
- 3) 週 1 回程度
- 4) 週に数回程度
- 5) ほぼ毎日

(Q10) 携帯電話 (PHS を含む) を持っていますか？

- 1) はい (Q10-1 もお答えください) 2) いいえ (Q11 へ)

(Q10-1) 毎月の携帯料金(基本料金を含めた通話料、パケット代などの合計)は平均どのくらいですか？

- 1) 5000 円未満 2) 5000～1 万円未満 3) 1 万～1 万 5000 円未満
4) 1 万 5000～2 万円未満 5) 2 万～2 万 5000 円未満 6) 2 万 5000～3 万円未満
7) 3 万円以上 8) わからない (親に任せてある)

(Q11) 現在、何らかのアルバイトや仕事をしていますか？

- 1) はい (Q11-1, 2 にもお答えください) 2) いいえ (Q12 へ)

(Q11-1) 「はい」の場合、1 週間のうち、どのくらいアルバイトをしていますか？

- 1) ほぼ毎日 2) 週 3～6 日 3) 週 1～2 日 4) 不定期(臨時)

(Q11-2) どの時間帯にアルバイトをしていますか？当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1) 早朝(9 時前) 2) 午前 3) 午後 4) 深夜(23 時以降)

(Q12) あなたが、自由に使えるお金は、毎月どのくらいですか？例えば、仕送りを受け取っている場合、そこから家賃・光熱費などを差し引いた金額で、余暇(交際費、遊び代)に使える額をお答えください。

- 1) 1 万円未満 2) 1～2 万円未満 3) 2 万～3 万円未満
4) 3～5 万円未満 5) 5～10 万円未満 6) 10 万円以上

ここでいうお酒とはチューハイ、ビール、日本酒、焼酎、ワイン、ウイスキーなどアルコールを含む飲み物を指します。

(Q13) これまでに、一度でもお酒を飲んだことがありますか？(舐めただけの場合は、「2.いいえ」としてください。)

- 1) はい (Q13-1～6 をお答えください) 2) いいえ (Q14 へ)

(Q13-1) これまでに、お酒をイッキ飲みしたことがありますか？

- 1) はい 2) いいえ

(Q13-2) これまでに、お酒を飲んでブラックアウト(飲酒による一時的な健忘・記憶喪失)をしたことがありますか？

- 1) はい 2) いいえ

(Q13-3) これまでに、先輩、友人、同級生、家族などから、アルコール・ハラスメント(酒の多量摂取、イッキ飲みなどを強要する嫌がらせ)を受けたことがありますか？

- 1) はい 2) いいえ

(Q13-4) この 30 日間に、どのくらいの頻度で、お酒を飲みましたか？

- 1) 飲んでいない 2) 飲んだが週 1 回よりは少ない 3) 週 1 回程度
4) 週に数回程度 5) ほぼ毎日

(Q13-5) これまでに、大人がいない状態で(友人や仲間だけ、単独)、お酒を飲んだことはありますか？

- 1) はい 2) いいえ (Q14 へ)

(Q13-6) 大人がいない状態で、初めてお酒を飲んだのは何歳の時でしたか？

- 1) 10歳以下 2) 11歳 3) 12歳 4) 13歳 5) 14歳
6) 15歳 7) 16歳 8) 17歳 9) 18歳 10) 19歳以上

(Q13-7) 過去2週間以内に、お酒を5杯以上立て続けに飲むような経験が何回ありましたか？

- 1) ない 2) 1回 3) 2回
4) 3～5回 5) 6～9回 6) 10回以上

(Q14) これまでに、一度でもタバコを吸ったことがありますか？

- 1) はい (Q14-1～14-3 をお答えください) 2) いいえ (Q15へ)

(Q14-1) 初めてタバコを吸ったのは何歳の時でしたか？

- 1) 10歳以下 2) 11歳 3) 12歳 4) 13歳 5) 14歳
6) 15歳 7) 16歳 8) 17歳 9) 18歳 10) 19歳以上

(Q14-2) この30日間に、どのくらいの頻度で、タバコを吸いましたか？

- 1) 吸っていない 2) 吸ったが週1回よりは少ない 3) 週1回程度
4) 週に数回程度 5) ほぼ毎日

(Q14-3) これまでに、禁煙を試みたことはありますか？

- 1) ある 2) 禁煙を考えたことはあるが、実際に試みたことはない 3) 一度もない

(Q15) あなたの周囲に、これらの薬物を使っている人はいますか？

薬物名を知らない場合は、「3. 知らない」に○をつけてください。8と9は、病院から処方される医薬品ですが、治療目的での使用ではなく、乱用目的での使用（ラリるため、酔うため、気持ちよくなるため、トブために、大量に飲んだりすること）を聞いています。

	1. いない	-	2. いる	-	3. 知らない
1. 有機溶剤(シンナー、トルエン、ボンドなど)	1	-	2	-	3
2. 大麻(マリファナ、ハシシ、ガンジャ)	1	-	2	-	3
3. 覚せい剤(シャブ、エス、アイス、スピード)	1	-	2	-	3
4. MDMA(エクスタシー、バツ、エックス)	1	-	2	-	3
5. コカイン(クラック、コーク)	1	-	2	-	3
6. ガス(ガスパン、ライターガス)	1	-	2	-	3
7. ラツシュ(RUSH、ポッパー)	1	-	2	-	3
8. 向精神薬(精神安定剤、抗不安薬、睡眠薬など)	1	-	2	-	3
9. リタリン(メチルフェニデート、ビタミンR)	1	-	2	-	3
10. その他の薬物(名前_____)	1	-	2		
11. 不明(名前はわからないが、何か乱用している)	1	-	2		

(Q16) これまでに、これらの薬物乱用に誘われたことがありますか？(友人・仲間・恋人・知人・先輩・売人などから)

薬物名を知らない場合は、「3.知らない」に○をつけてください。8と9は、病院から処方される医薬品ですが、治療目的での使用ではなく、乱用目的での使用(ラリるため、酔うため、気持ちよくなるため、トブために、大量に飲んだりすること)を聞いています。

	1. ない	-	2. ある	-	3. 知らない
1.有機溶剤(シンナー、トルエン、ボンドなど)	1	-	2	-	3
2.大麻(マリファナ、ハシシ、ガンジャ)	1	-	2	-	3
3.覚せい剤(シャブ、エス、アイス、スピード)	1	-	2	-	3
4.MDMA(エクスタシー、バツ、エックス)	1	-	2	-	3
5.コカイン(クラック、コーク)	1	-	2	-	3
6.ガス(ガスパン、ライターガス)	1	-	2	-	3
7.ラッシュ(RUSH、ポッパー)	1	-	2	-	3
8.向精神薬(精神安定剤、抗不安薬、睡眠薬など)	1	-	2	-	3
9.リタリン(メチルフェニデート、ビタミンR)	1	-	2	-	3
10.その他の薬物(名前_____)	1	-	2	-	3
11.不明(名前はわからないが、誘われた)	1	-	2	-	3

(Q17) これまでに、次に挙げる薬物を実際に使ったことがありますか？ある場合は、初めて使った年齢も記入してください。

薬物名を知らない場合は、「3.知らない」に○をつけてください。8と9は、病院から処方される医薬品ですが、治療目的での使用ではなく、乱用目的での使用(ラリるため、酔うため、気持ちよくなるため、トブために、大量に飲んだりすること)を聞いています。

	1. ない	-	2. ある	-	3. 知らない	初めて使った年齢
1.有機溶剤(シンナー、トルエン、ボンドなど)	1	-	2	-	3	(歳)
2.大麻(マリファナ、ハシシ、ガンジャ)	1	-	2	-	3	(歳)
3.覚せい剤(シャブ、エス、アイス、スピード)	1	-	2	-	3	(歳)
4.MDMA(エクスタシー、バツ、エックス)	1	-	2	-	3	(歳)
5.コカイン(クラック、コーク)	1	-	2	-	3	(歳)
6.ガス(ガスパン、ライターガス)	1	-	2	-	3	(歳)
7.ラッシュ(RUSH、ポッパー)	1	-	2	-	3	(歳)
8.向精神薬(精神安定剤、抗不安薬、睡眠薬など)	1	-	2	-	3	(歳)
9.リタリン(メチルフェニデート、ビタミンR)	1	-	2	-	3	(歳)
10.その他の薬物(名前_____)	1	-	2	-	-	(歳)
11.不明(名前はわからないが、何か乱用している)	1	-	2	-	-	(歳)

↓ アンケートはもう少し続きます。次に進んでください。↓

(Q18)あなたが、次の薬物を手に入れようとした場合、どの程度むずかしいですか？

薬物名を知らない場合は、「5.知らない」に○をつけてください。8と9は、病院から処方される医薬品ですが、治療目的で処方されることではなく、乱用目的での不正入手（インターネットや売人から）を意味します。

	1. 絶対不可能だ	2. ほとんど不可能だ	3. なんとか手に入る	4. 簡単に手に入る	5. 知らない
1.有機溶剤(シンナー、トルエン、ボンドなど)	1	2	3	4	5
2.大麻(マリファナ、ハシシ、ガンジャ)	1	2	3	4	5
3.覚せい剤(シャブ、エス、アイス、スピード)	1	2	3	4	5
4.MDMA(エクスタシー、バツ、エックス)	1	2	3	4	5
5.コカイン(クラック、コーク)	1	2	3	4	5
6.ガス(ガスパン、ライターガス)	1	2	3	4	5
7.ラツシユ(RUSH、ポツパー)	1	2	3	4	5
8.向精神薬(精神安定剤、抗不安薬、睡眠薬など)	1	2	3	4	5
9.リタリン(メチルフェニデート、ビタミンR)	1	2	3	4	5

(Q19)大麻の栽培方法・乱用方法など大麻乱用を促すような情報は、我々の身近なところで氾濫しています。これまで、このような情報が書かれた雑誌や書籍を見たことがありますか？

- 1) はい →(具体的な雑誌・書籍名を教えてください _____)
- 2) いいえ
- 3) 覚えていない

(Q20)これまでに、あなたが経験したことがある事柄すべてに○をつけてください。

1. 学校を停学あるいは退学になったことがある。
2. 不登校になったことがある。
3. 警察に補導・逮捕されたことがある。
4. 親の許可なく、外泊したことがある(無断外泊)。
5. 誰かにイジメられた(精神的嫌がらせや、言葉の暴力も含む)ことがある。
6. 誰かをイジメた(精神的嫌がらせや、言葉の暴力も含む)ことがある。
7. 過食の状態が続いたことがある。
8. 拒食の状態が続いたことがある。
9. 食べ吐きを繰り返していたことがある。
10. 万引きをしたことがある。
11. リストカットなどの自傷行為(自分で自分自身を傷つけること)をしたことがある。
12. 携帯電話やインターネットの出会い系サイトを利用したことがある。
13. パチンコ・パチスロなどのギャンブルがやめられないことがある。
14. 家族・恋人・友人・知人などに身体的な暴力(なぐる、けるなど)をふるったことがある。
15. 家族から身体的な暴力(なぐる、けるなど)を受けたことがある。
16. クラブやレイブ(Rave:音楽を一晚中流し、それに合わせて踊る野外イベント)に行ったことがある。
17. オートバイ・車などの暴走行為に参加したことがある。
18. 学校の窓ガラスを割る、備品を壊すなどの器物損壊をしたことがある。
19. 家出をしたことがある。
20. 上記のいずれも経験したことがない。

(Q21) 最近の身体とこころの調子に関して、あなたの状態に最も近いものに○をつけてください。

記入例

8 心配ごとがあって、よく眠れないようなことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった

-
- 1 気分や健康状態は よかった いつもと変わらなかった 悪かった 非常に悪かった
- 2 疲労回復剤(ドリンク・ビタミン剤)を飲みたいと思ったことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 3 元気がなく疲れを感じたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 4 病気だと感じたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 5 頭痛がしたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 6 頭が重いように感じたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 7 からだがほてったり寒気がしたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 8 心配ごとがあって、よく眠れないようなことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 9 夜中に目を覚ますことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 10 いつもストレスを感じたことが まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 11 イライラして、おこりっぽくなることは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 12 たいした理由がないのに、何かがこわくなったり、取り乱すことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 13 いつもよりいろいろなことを重荷と感じたことは まったくなかった いつもと変わらなかった あった たびたびあった
- 14 不安を感じ緊張したことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 15 いつもより忙しく活動的な生活を送ることが たびたびあった いつもと変わらなかった なかった まったくなかった
- 16 いつもより何かをするのに余計な時間がかかることが まったくなかった いつもと変わらなかった あった たびたびあった
- 17 いつもよりすべてがうまくいっていると感じることが たびたびあった いつもと変わらなかった なかった まったくなかった
- 18 毎日している仕事(勉強)は 非常にうまくいった いつもと変わらなかった うまいかなかった まったくうまいかなかった
- 19 いつもより自分のしていることに生きがいを感じるものが あった いつもと変わらなかった なかった まったくなかった
- 20 いつもより容易に物ごとを決めることが できた いつもと変わらなかった できなかった まったくできなかった
- 21 いつもより日常生活を楽しく送ることが できた いつもと変わらなかった できなかった まったくできなかった
- 22 自分は役に立たない人間だと考えたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 23 人生に全く望みを失ったと感じることは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 24 生きていることに意味がないと感じたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 25 この世から消えてしまいたいと考えたことは まったくなかった あまりなかった 一瞬あった たびたびあった
- 26 ノイローゼ気味で何もすることができなと考えたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 27 死んだ方がマシだと考えたことは まったくなかった あまりなかった あった たびたびあった
- 28 自殺しようと考えたことが まったくなかった なかった 一瞬あった たびたびあった

アンケートは以上です。もう一度、記入漏れが無いかご確認ください。ご協力ありがとうございました。

分担研究報告書
(2-1)

薬物依存症者の回復支援に関わる制度的社会資源の現状と課題(その2)

研究分担者 山口みほ 日本福祉大学 社会福祉学部保健福祉学科 准教授
研究協力者 宮永 耕 東海大学 健康科学部社会福祉学科 准教授

研究要旨

昨年度実施した薬物依存症者本人・家族・支援にあたるソーシャルワーカーを対象とするインタビュー・データ等分析結果に、本年度実施したワークショップにおいてダルク、家族会、関係者等から得た情報を加えて、薬物依存症者の制度的社会資源の利用状況をまとめ直した。あげられた社会資源は多岐に渡るが、制度の枠組み・運用において薬物依存を事由とする適用が制限される実質的な「障壁」が存在しており、「薬物依存症」という病名・障害名で活用できるものは限定的であり、本人や家族が抱える他疾病・他問題を事由として資源活用の幅を広げている状況がある。また、市長村単位の制度設計・運営により、利用可能な資源も、ダルク入所者のように広範囲での居所の移動を伴うケースでは、手続き上の困難が生じている。こうした状況の改善のためには、情報の集約と共有が必要であり、当事者・家族、関係者が積極的に社会資源の利用を試みる姿勢が求められる。

また、M-GTAを用いてソーシャルワーカーのインタビュー・データを分析し、薬物依存症者の社会的障壁への対処の援助プロセス・モデルの提示を試みた。その結果、一般に「困難事例」として敬遠されがちな薬物依存症者のケースであっても、実際にはソーシャルワークの基本姿勢・基本技術が備わったソーシャルワーカーであればかなりの対応が可能であると考えられた。ただし、時間を共有して当事者の思春期段階からの再成長を促し、ワーカー自身も変化しながら問題を把握する視点を戦略的に変えていく、といった点を薬物依存症者の支援では意識する必要がある。

A. 研究目的

現在日本では、依存性薬物の乱用は「犯罪」や「非行」などの反社会的行為として扱われ、薬物の乱用を繰り返す依存症者も「取り締まり」や「科罰」、「矯正」、「更生保護」等の対象とみなされる。一方で、「精神保健および精神障害者福祉に関する法律」第5条において「精神作用物質の依存症を有する人」も「精神障害者」に含まれることが明記されており、薬物依存症者も公的に「疾病」と「障害」を併せ持ち、「医療」と「福祉」のケアを必要とする人とみなされているはずであるが、そうした観点からの社会的対応が得られにくい現実がある。薬物依存症者を対象とした医療的ケアは精神科を有する医療機関の中でもごく一部の機関で提供されているのみである⁽¹⁾。

また、平成10年5月に薬物乱用対策推進本部から発表された「薬物乱用防止五ヵ年戦略」の柱のひとつとして薬物依存症者の社会復帰支援が掲げられ、「第三次薬物乱用防止五ヵ年戦略」(平成

20年)にも引き継がれているが、ダルク以外には社会復帰施設の利用も難しく、社会福祉の視点からの薬物依存症者支援は医療的ケアよりもさらに遅れている状況にあると言わざるを得ない。

本研究は、①薬物依存症者の回復支援に活用し得る制度的社会資源を具体的に把握すること、②資源の活用が困難な事例について、制度の枠組みそのものや運用手続きに内包される「障壁」を明らかにすること、③薬物依存症者の回復過程における社会的障壁への対処を促進するための援助プロセスを提示すること、の3点を目的としている。

①、②については、昨年度の研究結果の補足調査を行なった(社会資源活用状況調査)。

③については、社会福祉の専門職であるソーシャルワーカーによる社会資源活用支援プロセスの質的分析を試みた(支援プロセス分析)。

今後より多くの関与が期待される社会福祉専門職であるソーシャルワーカーの間でも、活用できる資源が少なく、多くの誤解や偏見を伴う薬物依