背景情報

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年齢：＿＿＿＿歳　　　　　　　　性別：　男　　　女

生年月日：西暦＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

現住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入年月日：西暦＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

管理用欄：

患者番号：＿＿＿＿＿＿＿＿

面接者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

あなたが自分のことを注意欠如・多動性障害、すなわちADHDだと思うようになったのは、これまでにどのようなことがあったからですか。

____

____

____

____

____

____

____

____

小児期

あなたは子どものころ、誰と一緒に住んでいましたか。

あなたとの関係	氏名	現在の年齢

どこに住んでいましたか。 ____________________

お父さんの職業は何でしたか。 ____________________

お母さんの職業は何でしたか。 ____________________

あなたは養子ですか。 はい いいえ

「はい」と答えた方は、養子になったとき何歳でしたか。 ______歳

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

妊娠期の危険因子

あなたのお母さんがあなたを妊娠中に、次のようなことがあったと、誰かから聞いた、または誰かが話しているのを聞いたことがありますか。

お母さんは病気だった（妊娠中毒症や貧血）	はい	いいえ
お母さんは薬を飲んでいた	はい	いいえ
お母さんはタバコを吸っていた	はい	いいえ
お母さんは飲酒をしていた	はい	いいえ
お母さんは違法薬物（シンナーや大麻など）を使っていた	はい	いいえ
早産だった	はい	いいえ

このほかに、お母さんが妊娠しているとき、普通と違うことがありましたか。　はい　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことがあったのか下に書いてください。

出産時の危険因子

あなたが生まれたとき、次のようなことがありましたか。

仮死状態	はい	いいえ
低体重（2000g 未満）	はい	いいえ
逆子で鉗子（かんし）を使った	はい	いいえ
予定より長く入院した	はい	いいえ
無酸素症（酸素欠乏、チアノーゼ）	はい	いいえ

このほかに、あなたが生まれたとき、普通と違うことがありましたか。　はい　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことがあったのか下に書いてください。

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

気質上の危険因子

あなたの保護者やほかの人は、乳児や幼児のころのあなたを、次のように言っていたことがありますか。

活動性が高い、非常に活発	はい	いいえ
衝動的	はい	いいえ
怖がり	はい	いいえ
事故にあいやすい	はい	いいえ
集中力が続かない	はい	いいえ
イライラしている	はい	いいえ
変化への適応が難しい	はい	いいえ
よく腹痛を起こす	はい	いいえ
よくかんしゃくを起こす	はい	いいえ
偏食など食事に問題がある	はい	いいえ
睡眠障害がある	はい	いいえ
不器用	はい	いいえ
抱っこしにくい、抱かれる姿勢をとらない	はい	いいえ

このほかに、乳児や幼児のころのあなたを言い表すものはありますか。　はい　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

______

______

発育上の危険因子

あなたが子どものころ、次のようだったと聞いたことがありますか。

歩き始めるのが遅かった	はい	いいえ
しゃべり始めるのが遅かった	はい	いいえ
トイレット・トレーニングに苦労した	はい	いいえ
字を読み始めるのが遅かった	はい	いいえ

このほかに、発達の遅れが疑われることがありましたか。　はい　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

______

______

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

環境上の危険因子

あなたが子どものころ、または青年期に、次のようなことを経験したことがありますか。

大切な人を亡くす、または離ればなれになる	はい	いいえ
性的虐待	はい	いいえ
身体的虐待	はい	いいえ
精神的虐待	はい	いいえ
家庭内暴力	はい	いいえ
ネグレクト（養育放棄）	はい	いいえ
極めて強い家族内のストレス	はい	いいえ
経済的な問題／貧困／金銭上のストレス	はい	いいえ
貧しい食生活	はい	いいえ
重金属中毒（鉛中毒など）	はい	いいえ

このほかに、子どものころに受けたトラウマ（精神的な外傷）はありますか。　　はい　　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

____

____

病歴に関する危険因子

子どものころ、次のようなことがありましたか。

アレルギー	はい	いいえ
ぜんそく	はい	いいえ
脳炎	はい	いいえ
髄膜炎（ずいまくえん）	はい	いいえ
貧血あるいは気が遠くなる	はい	いいえ
不注意による事故	はい	いいえ
救急外来をよく受診した	はい	いいえ
骨折	はい	いいえ
何らかの理由による入院	はい	いいえ
意識を失う	はい	いいえ
てんかん	はい	いいえ

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

このほかに、子どものころに医学的な問題はありましたか。	はい	いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

小学校での学習の様子

出身小学校はどこですか。

小学生のころ、おおよそどのような成績でしたか。ひとつ選んでください。

a）たいていは学年平均以上　　b）平均相応
c）平均以下　　d）特別な支援が必要（学習支援など）

小学生のころ、次のようなことがありましたか。

補習（課外授業）を受けた	はい	いいえ
学校で何らかのアセスメントを受けた	はい	いいえ
学校で何らかの障害があると判断された	はい	いいえ
学習が困難だった	はい	いいえ
個別指導を受けた	はい	いいえ
出席停止処分を受けた	はい	いいえ
読みに問題があった	はい	いいえ
計算に問題があった	はい	いいえ
書きに問題があった	はい	いいえ
成績にはむらがあった、または予測がつかなかった	はい	いいえ
自分本来の力に見合った結果が出ていないと言われた	はい	いいえ
LD（学習障害）があると言われた	はい	いいえ

このほかに何か重要なできごとが小学生のころにありましたか。	はい	いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

中学校・高校での学習の様子

出身中学校はどこですか。 ______________________________

出身高校はどこですか。 ______________________________

中学・高校生のころ、おおよそどのような成績でしたか。ひとつ選んでください。

a）たいていは学年平均以上　　b）平均相応
c）平均以下　　d）特別な支援が必要（学習支援など）

中学・高校生のころ、次のようなことがありましたか。

落第点を取った	はい	いいえ
留年した	はい	いいえ
補習（課外授業）を受けた	はい	いいえ
学校で何らかのアセスメントを受けた	はい	いいえ
学校で何らかの障害があると判断された	はい	いいえ
学習が困難だった	はい	いいえ
個別指導を受けた	はい	いいえ
出席停止・停学処分を受けた	はい	いいえ
退学処分になった	はい	いいえ
高校を卒業しなかった	はい	いいえ
読みに問題があった	はい	いいえ
計算に問題があった	はい	いいえ
書きに問題があった	はい	いいえ
成績にはむらがあった、または予測がつかなかった	はい	いいえ
自分本来の力に見合った結果が出ていないと言われた	はい	いいえ
LD（学習障害）があると言われた	はい	いいえ

このほかに何か重要なできごとが中学・高校生のころにありましたか。　　はい　　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

____

____

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

精神医学的病歴

あなたは子どものころ、あるいは青年期に、注意欠如・多動性障害と診断されたことがありますか。

はい　　　いいえ

あなたは子どものころ、何らかの理由で、カウンセラーや心理士、精神科医など、専門家に診てもらったことがありますか。

はい　　　いいえ

	担当者 1	担当者 2	担当者 3
問題の内容			
専門家の職種			
専門家の氏名			
開始時年齢			
終了時年齢			
頻度			
効果			
行くのをやめた理由			

	担当者 4	担当者 5	担当者 6
問題の内容			
専門家の職種			
専門家の氏名			
開始時年齢			
終了時年齢			
頻度			
効果			
行くのをやめた理由			

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

あなたは心理的問題または精神医学的問題で、投薬を受けたことがありますか。

	薬物治療 1	薬物治療 2	薬物治療 3
薬剤名			
処方した医師名			
開始時年齢			
終了時年齢			
何のための薬か			
1日当たりの総服用量			
効果			
副作用			

家族の病歴に関する危険因子

あなたの肉親（両親やきょうだい、子どもなど）の中で、ADHD かもしれない、または ADHD だったかもしれないと考えられる人はいますか。診断や治療の有無は問いません。もしいる場合、それは誰ですか。

あなたとの関係	ADHD と診断されたか	治療を受けたか
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ

親類（伯(叔)父、伯(叔)母、祖父母、いとこ、甥(おい)、姪(めい)など）で、ADHD かもしれないと考えられる人はいますか。もしいる場合、それは誰ですか。

あなたとの関係	ADHD と診断されたか	治療を受けたか
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ
	はい　いいえ	はい　いいえ

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

あなたの肉親や親類の中で、次の心理／精神障害がある人はいますか。

障害	現在、症状はあるか	あなたとの関係
うつ病	はい　いいえ	
躁うつ病（双極性障害）	はい　いいえ	
不安障害、または心配事がたくさんある	はい　いいえ	
アルコール乱用	はい　いいえ	
その他の物質乱用	はい　いいえ	
行動上の問題、または法に触れるような問題を起こす	はい　いいえ	
学習上の問題	はい　いいえ	

成人期

学歴

ここからは、18歳以降のことについて質問します。

高校卒業後に教育（大学や専門学校など）を受けましたか、または、現在受けていますか。

はい　いいえ

学校名	日付	専攻	評定平均(成績)*	卒業したか	取得学位

＊　認定平均（成績）は、「優・良・可・不可」「A・B・C・D・F」などでもよい。

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

職歴

高校卒業以降、どのような仕事をしましたか。

仕事	日付	職務内容	状況／辞めた理由

社会性・人間関係

現在、誰と一緒に住んでいますか。

あなたとの関係	氏名	年齢

同居していないお子さんがいたら教えてください。

あなたとの関係	氏名	年齢

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

結婚したことがありますか。

はい　　いいえ

結婚したことがある場合、それは誰とですか。

相手の氏名	日付	状況／結婚生活が終わった理由

大人になってから親密な交際をした異性は何人いますか。

既往歴

あなたは現在、健康ですか。

はい　　いいえ

一番最近医者にかかったのはいつですか。

何か深刻な慢性の健康上の問題はありますか。　はい　　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

1

2

3

4

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

あなたは現在、何か病気で服薬していますか。　　　　　はい　　　いいえ

「はい」と答えた方は、下の欄に記入してください。

	薬物治療 1	薬物治療 2	薬物治療 3
薬剤名			
何のための薬か			
服用量			

	薬物治療 4	薬物治療 5	薬物治療 6
薬剤名			
何のための薬か			
服用量			

大人になってから、次のようなことがありましたか。もしあった場合、その後どうなりましたか。

入院（出産以外）	はい	いいえ	
性的、身体的、あるいは精神的虐待（DV を含む）	はい	いいえ	
頭部外傷／意識を失う	はい	いいえ	
トウレット症候群	はい	いいえ	
甲状腺機能亢進症／甲状腺機能低下症／他の甲状腺疾患	はい	いいえ	
不注意による事故	はい	いいえ	
てんかん	はい	いいえ	
骨折	はい	いいえ	
更年期障害／ホルモンのアンバランス	はい	いいえ	
難聴や視力障害など	はい	いいえ	
心臓病	はい	いいえ	
高血圧	はい	いいえ	
糖尿病	はい	いいえ	

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

偏頭痛　　はい　いいえ　＿＿＿＿

ぜんそく　　はい　いいえ　＿＿＿＿

緑内障　　はい　いいえ　＿＿＿＿

大人になってから、このほかに何か大きな医学的問題がありましたか。　　はい　いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことか下に書いてください。

1 ＿＿＿＿

2 ＿＿＿＿

3 ＿＿＿＿

4 ＿＿＿＿

成人期の心理的・精神医学的病歴

あなたは大人になってから、何らかの理由で、カウンセラーや心理士、精神科医など、専門家に診てもらったことがありますか。

はい　いいえ

	担当者 1	担当者 2	担当者 3
問題の内容			
専門家の職種			
専門家の氏名			
開始時年齢			
終了時年齢			
頻度			
効果			
行くのをやめた理由			

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

	担当者 4	担当者 5	担当者 6
問題の内容			
専門家の職種			
専門家の氏名			
開始時年齢			
終了時年齢			
頻度			
効果			
行くのをやめた理由			

大人になってから、精神医学的な薬物治療を受けたことがありますか。

はい　　いいえ

	薬物治療 1	薬物治療 2	薬物治療 3
薬剤名			
処方した医師名			
開始時年齢			
終了時年齢			
何のための薬か			
服用量			
効果			
副作用			

	薬物治療 4	薬物治療 5	薬物治療 6
薬剤名			
処方した医師名			
開始時年齢			
終了時年齢			
何のための薬か			
服用量			
効果			
副作用			

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

成人期併存障害について

大人になってからこれまでに、次のようなことを経験した時期がありますか。

しばしば憂うつな気分や悲しい気持ちになったり、それまで楽しんでいたことを楽しめなくなったりした時期がある。	はい	いいえ
自傷行為、自殺、または他人を傷つけることを考えた時期がある。	はい	いいえ
何かについて、他の人に比べて、いつもより強い不安を感じたり、緊張したり、気をもんだりした時期がある。	はい	いいえ
食べ過ぎたり、十分に食べられなかったりする問題を抱えた時期がある。	はい	いいえ

次のものを摂取したことがありますか、または、現在、摂取していますか。

	摂取の有無	最初に摂取した年齢	最後に摂取した年齢	最も多用した年齢	最も多用したときの摂取量（1日当たりの総量）	現在の摂取量（1日当たりの総量）
アルコール	あり　なし					
タバコ	あり　なし					
コーヒー／お茶／コーラ／カフェインの入った飲料	あり　なし					

どのような非合法薬物を使用したことがありますか、または、現在、使用していますか。

薬物名	最初に使用した年齢	最後に使用した年齢	最も多用した年齢	最も多用したときの使用量（1日当たりの総量）	現在の使用量（1日当たりの総量）

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

法に触れるような問題を起こしたことがありますか。	はい	いいえ

もしあった場合、それは何ですか。

____

____

18歳以降、スピード違反で何回捕まったことがありますか。		回
交通事故に何回あったことがありますか。		回
あなたが母親である場合、妊娠中にタバコを吸いましたか。	はい	いいえ
あなたが母親である場合、妊娠中に飲酒をしましたか。	はい	いいえ
今までに、法的訴訟に巻き込まれたことがありますか。	はい	いいえ
親しい人に、短気だとか、カッとなりやすいと言われますか。	はい	いいえ
気分が変わりやすいですか。	はい	いいえ
現在、あなたの生活で、大きなストレスがありますか。	はい	いいえ

前の質問に「はい」と答えた方は、そのストレス要因を詳しく教えてください。

1 ____

2 ____

3 ____

4 ____

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

CAADID™ 日本語版

パートⅡ
診断基準

開発

Jeff Epstein, Ph.D.
Diane E. Johnson, Ph.D.
C. Keith Conners, Ph.D.

監修

中村和彦

監訳

染木史緒
大西将史

注意

この検査用冊子は、水色の用紙に青色の文字が印刷されているものが正式版です。これとは異なる体裁のものは違法に複製されたものです。

CAADID™ 日本語版 パートⅡ：診断基準
発行／株式会社 金子書房
〒112-0012 東京都文京区大塚3-3-7
TEL 03-3941-0111・Fax 03-3941-0163

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

背景情報

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年齢：＿＿＿＿歳　　　　　　　　　　性別：　男　　　　女

生年月日：西暦＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

現住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入年月日：西暦＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

管理用欄：

患者番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

面接者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention. Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。

手順

次のような手順で、それぞれの症状の欄に記入していきます。

1. まず、最初の質問をする。「あなたは細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることがよくありますか」。そして、患者から聞いた成人期の行動の具体例を所定の余白に記入する。必要に応じて、下に記されている具体例を利用して、患者の回答を促す。
2. 続いて、症状が臨床水準（域）にあるかを判断するために、次の質問をする。「細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることについて、同年代の人より問題があると思いますか」。そして、患者の回答を所定の余白に記入する。
3. 患者の症状が基準に当てはまるかどうかを臨床的に判断して、「成人期に症状が認められますか」という質問のとなりの欄の「はい」または「いいえ」に丸をつける。
4. 成人期の症状の有無にかかわらず、小児期について、最初の質問をする。「あなたは子どものころ、細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることがよくありましたか」。そして、小児期の行動の具体例を所定の余白に記入する。必要に応じて、下に記されている具体例を利用して、患者の回答を促す。
5. 続いて、症状が臨床水準（域）にあるかを判断するために、次の質問をする。「子どものころ、細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることについて、同年齢の子どもより問題があったと思いますか」。そして、回答を記入する。
6. 患者の症状が基準に当てはまるかどうかを臨床的に判断して、「小児期に症状が認められますか」という質問のとなりの欄の「はい」または「いいえ」に丸をつける。

例

DSM-IV 基準A(a)
学業、仕事、またはその他の活動において、しばしば綿密に注意することができない、または不注意な過ちをおかす。

成人期	小児期
質問1. **あなたは、細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることがよくありますか。** （患者の回答や具体例を記入） __________ __________	質問1. **あなたは子どものころ、細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることがよくありましたか。** （患者の回答や具体例を記入） __________ __________
具体例： ☐不注意ミス ☐作業は早く終わるが、正確さに欠ける ☐作業に誤りがないか確認し忘れる ☐細かい作業が苦手である ☐何事にも大ざっぱ（例：銀行の残高を定期的にチェックしない）	具体例： ☐勉強や宿題の不注意ミス ☐よく物をなくした、手順がわからなくて苦労した ☐解答を見直さなかった ☐じっくりと考えずに、大急ぎで作業を終わらせた
質問1に「はい」と答えた場合、 **細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることについて、同年代の人より問題があると思いますか。** （患者の回答や具体例を記入） __________ __________	質問1に「はい」と答えた場合、 **子どものころ、細かいことに気を配れなかったり、不注意による間違いをしたりすることについて、同年齢の子どもより問題があったと思いますか。** （患者の回答や具体例を記入） __________ __________
成人期に症状が認められますか。　はい　いいえ	小児期に症状が認められますか。　はい　いいえ

For CAADID:
Copyright © 2001, 2012 Multi-Health Systems Inc. International copyright in all countries under the Berne Convention, Bilateral and Universal Copyright Conventions. All rights reserved. Not to be translated or reproduced in whole or in part, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, photocopying, mechanical, electronic, recording or otherwise, without prior permission in writing from Multi-Health Systems Inc. Applications for written permission should be directed in writing to Multi-Health Systems Inc. at 3770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

本冊子を無断で複製・複写し使用すると法律により処罰されます。