

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 ــــــــــــــــ いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことが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 ــــــــــــــــ いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことが下に書いてください。

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、どのようなことが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	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 CAADHD:

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.

7

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、どのようなことが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
c) 平均以下

- b) 平均相応
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）があるとされた	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、どのようなことが下に書いてください。

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）があるとされた	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、どのようなことが下に書いてください。

For CAADIE:

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.

9

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			

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

親類（伯（叔）父、伯（叔）母、祖父母、いとこ、甥、姪など）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

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。

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 © 2007, 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, web, audio, electronic, recording or other case, 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 3A6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kaneko Shobo Co., Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

13

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がありますか。

はい いいえ

「はい」と答えた方は、どのようなことが下に書いてください。

1

2

3

4

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 5770 Victoria Park Avenue, Toronto, Ontario M2H 3M6, Canada. Japanese edition translated, adapted and published by Kanebo Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

15

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)

法に触れるような問題を起こしたことがありますか。
もしあった場合、それは何ですか。

はい

いいえ

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るですか。

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.

19

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 Kaneo Shobo Co. Ltd. under license from Multi-Health Systems Inc.

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.

3

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
<p>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)</p> <hr/> <p>具体例： <input type="checkbox"/>不注意ミス <input type="checkbox"/>作業は早く終わるが、正確さに欠ける <input type="checkbox"/>作業に誤りがないか確認し忘れる <input type="checkbox"/>細かい作業が苦手である <input type="checkbox"/>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）</p> <p>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)</p> <hr/>	<p>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)</p> <hr/> <p>具体例： <input type="checkbox"/>勉強や宿題の不注意ミス <input type="checkbox"/>よく物をなくした、手順がわからなくて苦労した <input type="checkbox"/>解答を見直さなかった <input type="checkbox"/>じっくりと考えずに、大急ぎで作業を終わらせた</p> <p>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)</p> <hr/>
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

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.

これから、大人になってから、また子どものころのあなたのさまざまな行動についてうかがいます。よく覚えておいてほしいのは、これらの行動は日常生活の中で、ほとんどの人に見られるということです。ここで明らかにしたいのは、これらの行動があなたと同年代の人（小児期は同年齢の子ども）よりも頻繁に起こっている、または起こっていたのかということ、またこれらの行動によって、あなたが同年代の人（小児期は同年齢の子ども）に比べてより多くの問題を抱えている、または抱えていたと感じているかどうかです。

不注意症状

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		
<p>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)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>具体例： <input type="checkbox"/>不注意ミス <input type="checkbox"/>作業は早く終わるが、正確さに欠ける <input type="checkbox"/>作業に誤りがないか確認し忘れる <input type="checkbox"/>細かい作業が苦手である <input type="checkbox"/>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）</p> <p>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)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>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)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>具体例： <input type="checkbox"/>勉強や宿題の不注意ミス <input type="checkbox"/>よく物をなくした、手順がわからなくて苦労した <input type="checkbox"/>解答を見直さなかった <input type="checkbox"/>じっくりと考えずに、大急ぎで作業を終わらせた</p> <p>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、同年代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)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
成人期に症状が認められますか。	はい いいえ A-In-(a)	小児期に症状が認められますか。	はい いいえ C-In-(a)

DSM-IV 基準 A (b)

課題または遊びの活動で注意を持続することがしばしば困難である。

成人期

質問 2.

あなたは自分のことを、注意が続かないと思いますか。集中力が必要な課題に集中することが難しい、ということがよくありますか。
(患者の回答や具体例を記入)

具体例:

- 注意が続かない
- 1つの活動（映画鑑賞、読書、講義など）に長時間集中できない
- 読書や仕事関連の活動に集中することが難しい
- 友人との長い会話についていくのが難しい
- スポーツ観戦やトランプなどの流れを追うのが難しい

質問 2 に「はい」と答えた場合、
注意が続かないことや、集中力が必要な課題に集中することが難しいことについて、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)

小児期

質問 2.

あなたは子どものころ、注意が続かなかったと思いますか。集中力が必要な課題に集中することが難しい、という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:

- 注意が続かなかった
- 課題を続けるために、誰かがそばにいなくてはならなかった
- 集中するのに苦労した（すぐに反応が返ってくるコンピュータゲームや活動を除く）

質問 2 に「はい」と答えた場合、
子どものころ、注意が続かないことや、集中力が必要な課題に集中することが難しいことについて、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
A-In (b)

小児期に症状が認められますか。

はい いいえ
C-In (b)

DSM-IV 基準 A(c)

直接話しかけられたときにしばしば聞いていないように見える。

成人期

質問 3.

あなたは、周りの人から、人の話を聞けない、あるいは、実際は聞いているのに、人の話を聞いていないように見えると言われますか。

(患者の回答や具体例を記入)

具体例：

- 話しかけられているのに、心はどこかに行っていると感じ、周りの人に文句を言われる
- 会話中に「ボーっとしている」「心ここにあらず」と言われる
- あらためて名前を呼ばれたり、「聞いていますか」と言われる

質問 3 に「はい」と答えた場合、

人から話しかけられたときに聞いていないことについて、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)

小児期

質問 3.

あなたは子どものころ、周りの人から、人の話を聞けない、あるいは、実際は聞いているのに、人の話を聞いていないように見えると言われていましたか。

(患者の回答や具体例を記入)

具体例：

- 人の話を聞くのに視線を合わせる必要があった
- 保護者や教師は、指示に従わせるために説明を繰り返したり、大声を出さなければならなかった

質問 3 に「はい」と答えた場合、

子どものころ、人から話しかけられたときに聞いていないことについて、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

A-In-(c)

小児期に症状が認められますか。

はい いいえ

C-In-(c)

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.