

II : 分担研究報告

研究 6

薬物使用のモニタリング調査に関する国際比較研究

令和元年度厚生労働行政推進調査事業費補助金
(医薬品・医療機器等レギュラトリーサイエンス政策研究事業)
分担研究報告書

薬物使用のモニタリング調査に関する国際比較研究

分担研究者：猪浦智史（国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部）

研究協力者：和田 清（埼玉県立精神医療センター 依存症治療研究部）

研究代表者：嶋根卓也（国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所薬物依存研究部）

【研究要旨】

【目的】本研究は、アジア諸国内における、薬物依存・乱用のモニタリングシステムの構築を促進することを目的として、定期的に薬物使用のモニタリング調査を実施しており、薬物使用状況がわが国と共通しているタイ国に注目し、薬物使用のモニタリング調査に関する国際比較研究を推進する。本年度はタイ国で実施されている薬物使用についてのモニタリング調査の概要、および研究方法について調査し、両国で比較可能な研究調査項目について検討した。

【方法】タイ国の住民調査担当者に、タイ国住民調査の概要、および研究方法について面接調査し、両国で比較可能な研究調査項目について検討した。

【結果】2019年に第7回目のタイ国住民調査が実施された。調査方法は、層化多段抽出法にて抽出された、12歳から65歳のタイ人を含む16,218世帯（32,436人）を対象に、訪問面接調査が実施されていた。また、国際比較研究の研究調査項目として、基本情報（性別、年齢、最終学歴、職種）、薬物の使用経験（飲酒、喫煙、違法薬物、鎮痛薬、睡眠薬、エナジードリンク等）や各薬物の周知状況や入手可能性、薬物使用に対する治療やサポートに関する項目を対象とした。

【考察】本年度は、タイ国住民調査の概要、および研究方法について調査し、研究調査項目を検討した。来年度の研究では、両調査の解析結果をまとめ、国際シンポジウム等で報告予定である。国際連携により、薬物使用の実態や課題に対する取組について相互に理解することは、現状の問題への対処だけでなく、将来への対策の備えとして重要である。タイとの国際連携をはじめ、アジア諸国内における薬物使用状況の情報共有の円滑化が進むことを期待する。

A. 研究目的

本研究は、アジア諸国内における、薬物依存・乱用のモニタリングシステムの構築を促進することを目的として、定期的に薬物使用のモニタリング調査を実施しており、薬物使用状況がわが国と共通しているタイ国に注目し、薬物使用のモニタリング調査に関する国際比較研究を推進する。本年度は、タイ国で実施されている薬物使用のモニタリング調査の概要、および研究方法について調査し、両国で比較可能な研究調査項目について検討した。

わが国での薬物問題は、一時期の危険ドラッグの流行や近年の大麻使用経験者の増加^{1,2)}が見られるように、経年的に変化している。これらの変遷は、国内だけでなく、国外からの影響も多く受けており、特に、近隣国での薬物使用の動向について、正確かつ継続的に把握しておくことは、自国での流行に備えて非常に重要といえる。例えば、欧州においては、The European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addicition (EMCDDA) が存在し、EU加盟国から送られてくる薬物乱用状況に関するデータを集計・分析し、各国が薬物使用状

況の変化に対応できるように情報を還元している³⁾。しかし、日本を含むアジア諸国内での薬物使用のモニタリング体制は未だ乏しいのが現状である。

わが国では、国立精神・神経研究センター（以下、当センター）が、1995年より、薬物使用に関する全国住民調査（以下、全国住民調査）を隔年で実施しており、最新の薬物乱用の実態把握と経年変化のモニタリングを行っている¹⁾。これらのモニタリング調査は、近隣国でも同様の目的で実施されている。例えば、本研究で注目するタイ国では、薬物政策の大きな転機があった2001年より、Survey on quality of living and size estimation on substance use（以下、タイ国住民調査）が隔年を目安に実施されている⁴⁾。

タイ国では、1990年代初頭に、メタンフェタミンの乱用が社会問題となり、これらの薬物問題の煽りを受け、2001年に政府より薬物対策の方針が発表され、2003年に、「War of Drugs」が実施された。これらは、薬物の売人への厳しい制裁の一方で、薬物依存症者に対する予防や治療が拡充された政策である⁵⁾。その後、政策の効果が一定期間見られたものの、現在でもメタンフェタミンは主要薬物であり続け、わが国同様、問題は深刻である。また、タイ国でのメタンフェタミン乱用者の取締りの裏で、大麻使用者の増加がみられている⁴⁾。さらに、タイ国では、2018年に、医療目的での大麻使用が解禁⁶⁾され、国内での対応が注目されている。わが国でも大麻事犯者の増加や、大麻使用経験者が増加していることから²⁾、今後の薬物使用状況の動向や政府の政策について参考とすべきことは多いと考えられる。

以上のことから、本研究では、定期的にモニタリング調査を実施しており、問題となっている薬物の使用状況がわが国と共通している点が多いことから、タイ国と連携し国際比較研究を推進していくこととした。

B. 研究方法

1. 国際比較研究

2019年4月より、タイ国住民調査を担当しているチェンマイ大学のKanittha Thaikla 研究員にメールにて連絡を開始した。同時期に、全国住民調査2017の調査用紙を翻訳業者に依頼し、英語版の調査用紙を作成した。作成後、Thaikla 研究員にメールにて共有した。同時に、タイ国住民調査2019の英語版の調査用紙をメールにて受領し、両調査で比較可能な研究調査項目についてメール上でやり取りを進めた。

2019年6月17日、パシフィコ横浜国立大ホール周辺にて、Thaikla 研究員と面会し、国際比較研究に関する説明や研究調査項目についての打ち合わせを約2時間行った。

2019年7月、全国住民調査2019の調査用紙が完成したため、筆者により英語版の調査用紙（資料2）を作成した。作成後、Thaikla 研究員にメールにて共有した。

2019年8月8日に、タイ国のミラクルコンベンションバンコクホテルにて、Thaikla 研究員と2時間ほどタイ国住民調査の概要、および研究方法についての面接調査を実施した後、タイ国住民調査を担当しているAdministrative Committee Substance Abuse Academic Network（以下、ACSAN）の座長兼コンケン大学の教授であるManop Kanato 教授を含め、国際比較研究についての今後の予定について、約1時間、打ち合わせを行った。

（倫理面への配慮）

なお、本調査研究は、人を対象とする医学系研究には該当しない。

C. 研究結果

1. タイ国住民調査

(1) 概要

タイ国では、法務省管轄のOffice of the Narcotics Control Board（以下、ONCB）からの助成により、4つの国立大学から構成されるACSANを実施主体とし、これまで、2001

年、2003年、2007年、2008年、2011年、2016年の全6回のタイ国住民調査が実施されており、2019年に、第7回目の調査が実施された。ONCBの助成規定によると、タイ国住民調査は隔年に実施されることが推奨されているが、実際は予算の採択状況に左右される。ACSANは、チェンマイ大学、コンケン大学、チュラロンコン大学、ソクラン大学によって構成されており、それぞれ、タイ北部、東北部、中部（バンコク地区含む）、南部の各管轄地域のタイ国住民調査を担当している。各地域には、ONCBの本部を含む全10支部（バンコク：本部、北部：2支部、東北部：2支部、中部：3支部、南部：2支部）があり、各支部と連携し調査を実施している。

(2) 研究方法

タイ国住民調査2019の研究方法は以下の通りである。

調査期間：2019年4月～8月

標本数：32,436人（16,218世帯）

抽出方法：層化多段無作為抽出法

調査方法：調査員による訪問面接調査

1) 対象世帯の抽出

全国の77県(Province)を以下の5地区(タイ北部、東北部、中部、南部、バンコク地区)に分類し、単純無作為抽出法により27県の対象県を抽出した。

- ・北部：17県中6県
- ・東北部：20県中7県
- ・中部：25県中9県
- ・南部：14県中4県
- ・バンコク：1県（50行政区）

次に、内務省が管理している住民基本台帳に基づき、27県より479行政区(Sub-district)、479行政区より780自治体(Communities)を系統抽出法により、無作為に抽出し、最後に、各自治体より対象世帯を系統抽出法にて、無作為抽出した。

2) 対象者の抽出

調査対象者は、12歳から65歳のタイ人で、過去1年間のうち3ヶ月以上自宅に在住している者である。また、対象者は、Kish grid⁷⁾

と呼ばれる乱数表を使用し、男性1名、女性1名の計2名が抽出される。

3) 調査項目

タイ国住民調査2019では、以下の2つの調査用紙を使用する。

①世帯調査票

世帯構成員の把握と調査対象者の抽出のために使用する。世帯調査票は、住所、世帯構成、世帯主名、世帯構成員の名前、性別、年齢、調査の同意状況（調査の同意、不在、辞退など）で構成されている。

②タイ国住民調査票2019（資料1）

125項目で構成された調査用紙が使用される。調査項目の概要は以下の通りである。

- ・1章 基本情報（11項目）
- ・2章 一般的健康（8項目）
- ・3章 飲酒、アルコール依存症治療（17項目）
- ・4章 薬物の周知状況および考え（40項目）
- ・5章 薬物使用経験（22項目）
- ・6章 飲酒・喫煙・薬物関与のスクリーニング検査（ASSIST：The Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test）（7項目）
- ・7章 薬物依存症治療（12項目）
- ・8章 逮捕・勾留（8項目）

2. 両国住民調査の研究方法的比較

タイ国住民調査2019と全国住民調査2019の研究方法的について比較した(表1)。全国住民調査では、層化二段抽出法により、無作為に選ばれた7,000人を対象としている一方で、タイ国では、層化多段抽出法により、無作為に32,436人が抽出されていた。また、調査方法については、わが国では、訪問留置法を実施しているが、タイ国では訪問面接法により調査を実施していた。調査時期に関しては、両住民調査とも、2019年の同時期の実施となった。

3. 両国住民調査の調査項目的比較

タイ国住民調査票2019と全国住民調査票2019の調査項目について比較した(表2～9)。

わが国では、調査項目が 57 項目あるのに対し、タイ国では、125 項目の調査項目が含まれていた。また、両国の調査項目の比較については、以下の通りである。

(1) 共通している調査項目（研究調査項目）

以下に、両国で共通している調査項目（研究調査項目）について表記した。

- 1) 基本情報：性別、年齢、最終学歴、職業
- 2) 飲酒・喫煙：使用経験（生涯、過去 1 年間、過去 30 日間）、初回使用年齢
- 3) 電子タバコ：使用経験（過去 30 日間）
- 4) 鎮痛薬・睡眠薬：使用経験（過去 1 年間、過去 30 日間）
- 5) 風邪薬：使用経験（過去 1 年間）
- 6) エナジードリンク：使用経験（過去 30 日間）
- 7) 薬物使用関連：大麻、MDMA（エクスタシー）、コカイン、ヘロイン、有機溶剤（シンナー）、覚せい剤（メタンフェタミン）の薬物使用経験（生涯、過去 1 年間）
- 8) 薬物の周知状況および入手可能性：大麻（カンナビス、マリファナ）、MDMA（エクスタシー）、コカイン、ヘロイン、有機溶剤（シンナー）、覚せい剤（メタンフェタミン、エス、シャブ）の薬物の周知状況および入手可能性
- 9) 薬物使用に対する治療やサポートを受けた経験（生涯）

(2) タイ国住民調査票だけに見られる調査項目

タイ国住民調査票 2019 だけに見られた調査項目について以下に表記した。

- 1) 基本情報：世帯主との関係、本籍地、出生地、現在の住居における入居期間、宗教、婚姻状況、過去 1 年間の平均月収
- 2) 一般的健康：身体的な健康状態（過去 30 日間）、現在の健康状態、身体的・精神的健康状態が日常生活や仕事や学業、隣人や家族との会話に及ぼす影響（過去 30 日間）
- 3) 飲酒：飲酒頻度（過去 12 ヶ月間）、1 番目から 3 番目に最も飲用したお酒の種類・

飲酒頻度・一回の飲酒量（過去 1 年間）

- 4) アルコール依存症に対する治療：治療歴・受療回数（生涯）、初回時または最後の受療時の年齢・治療を受けた場所・治療期間・治療後の断酒期間
- 5) 喫煙：使用方法・1 日の使用量
- 6) 電子タバコ：使用経験（生涯、過去 1 年間）、初回使用年齢、使用方法、1 日の使用量
- 7) 鎮痛薬・睡眠薬：生涯使用経験、初回使用年齢、使用方法、1 日の使用量
- 8) その他医薬品：抗ヒスタミン薬の使用経験（生涯、過去 1 年間、過去 30 日間）・初回使用年齢・使用方法・1 日の使用量、風邪薬の使用経験（生涯、過去 30 日間）・初回使用年齢・使用方法・1 日の使用量
- 9) 薬物使用関連：医薬品との混合薬物、クラトロン、クラトン茶との混合薬物、オピオイド、ケタミン、ポッパー、アンフェタミン、その他の薬物使用経験（生涯、過去 1 年間、過去 30 日間）・初回使用年齢・使用方法・1 日の使用量、カンナビス、エクスタシー、コカイン、ヘロイン、有機溶剤、メタンフェタミンの薬物使用経験（過去 30 日間）・初回使用年齢・使用方法・1 日の使用量、薬物注射に誘われた経験・薬物注射経験（生涯）、薬物注射の目撃経験・注射器で使った薬物（過去 3 ヶ月間またはそれ以前）
- 10) 薬物の周知状況および見た経験：鎮痛薬、抗ヒスタミン薬、風邪薬、睡眠薬、医薬品を混合した薬物、タバコ、電子タバコ、クラトロン、その他薬物を混合したクラトロン茶、オピオイド、ケタミン、ポッパー、アンフェタミン、エナジードリンクの周知状況、鎮痛薬、抗ヒスタミン薬、風邪薬、睡眠薬、医薬品との混合薬物、タバコ、電子タバコ、クラトロン、クラトン茶との混合薬物、カンナビス、オピオイド、エクスタシー、ケタミン、コカイン、ヘロイン、有機溶剤、ポッパー、アンフェタミン、メタンフェタミン、エナジード

リンクを見た経験（生涯）

- 11) 薬物の入手可能性: 鎮痛薬、抗ヒスタミン薬、風邪薬、睡眠薬、医薬品を混合した薬物、タバコ、電子タバコ、クラトン、その他薬物を混合したクラトン茶、オピオイド、ケタミン、ポッパー、アンフェタミン、エナジードリンクの入手可能性
- 12) 薬物使用についての考え: 薬物乱用時の健康への影響、家族からの偏見
- 13) ASSIST: 生涯において使用経験のある薬物（タバコ、アルコール飲料、カンナビス、アンフェタミン/エクスタシー、有機溶剤、クラトンとの混合薬物、オピオイド、鎮静薬/睡眠薬、LSD、PCP、ケタミン、コカイン、その他）、生涯において使用経験のある薬物の過去3ヶ月間の使用頻度・薬物使用への渴望・薬物使用により生じる健康的、社会的問題・薬物使用による日常活動の不遂行、薬物使用で友人や家族により心配された生涯経験、薬物の使用制限の努力に対する不成功経験（生涯）
- 14) 薬物使用に対する治療: 受療回数（生涯）、初回時または最後の受療時の年齢・治療を受けた薬物・治療を受けた場所・治療期間・治療後の断薬期間
- 15) 逮捕・勾留: 逮捕歴・逮捕回数（生涯）、最初に逮捕された時の年齢・逮捕理由、飲酒、喫煙、薬物使用、その他に関する逮捕歴・逮捕時期（生涯）

(3) 全国住民調査票だけに見られる調査項目
全国住民調査票 2019 だけに見られた調査項目について以下に表記した。

- 1) 飲酒: 習慣的飲酒開始年齢（習慣的とは、週3回以上の使用と定義した）、過去30日間の暴飲（ビンジドリンク）頻度 { 暴飲とは、一回の飲酒機会（例えば、2時間くらいのお酒（男性の場合は5杯以上、女性の場合は、4杯以上）を飲むことと定義した }
- 2) 喫煙: 習慣的喫煙開始年齢

- 3) 鎮痛薬・睡眠薬: 入手先・使用目的（過去1年間）、使用に対する意識
- 4) 精神安定薬（抗不安薬）: 使用頻度・入手先・使用目的（過去1年間）、使用経験（過去30日間）、使用に対する意識
- 5) その他医薬品: カフェイン製剤の使用経験（過去30日間）、現在の慢性疾患治療薬（高血圧、高脂血症、糖尿病、不整脈）の使用
- 6) 薬物使用関連: 危険ドラッグの使用経験（生涯、過去1年間）
- 7) 知人の薬物使用と薬物使用に誘われた経験（生涯、過去1年間）
- 8) 薬物使用に関する知識: 薬物乱用・依存、薬物乱用による幻覚・妄想・フラッシュバック、大麻使用による幻覚・妄想・フラッシュバック、大麻使用による無動機症候群、覚せい剤使用による幻覚・妄想・フラッシュバック、危険ドラッグの危険性、指定薬物制度の認知
- 9) 薬物使用についての考え: 大麻・覚せい剤の使用についての考え、薬物を使用しない理由

D. 考察

本年度は、タイ国住民調査の概要、および研究方法について調査し、両国で比較可能な研究調査項目について検討した。

1. 両国住民調査の研究手法の比較

タイ国住民調査 2019 は、前回実施の 2016 年調査以来、3 年振りの実施となった。しかし、実際は、助成金の支援元である ONCB からの予算の状況に応じて調査を実施しており、全国住民調査 2019 と同時期に実施されたことは幸いである。

両国住民調査の研究手法について比較すると、多くの違いが見られている。例えば、標本数については、タイ国住民調査では約 3 万人以上を対象としており、全国住民調査の 7 千人と比べて多く、両国の対象年齢層の人口比を考慮しても、標本誤差がより少ない十分な標本数を対象としていた。

抽出方法については、タイ国住民調査では層化多段無作為抽出方法を採用しており、全国住民調査の層化二段無作為抽出法に比べ、抽出段階が多く設定されていた。抽出段階が増えるごとに推定精度が低下することが考えられたが、

タイ住民調査での標本数の大きさを考慮すると、両国とも標本誤差の差異はそれほど大きくないことが考えられた。また、対象の年齢層については、全国住民調査では、15歳から64歳の年齢層を対象としている一方、タイ国住民調査では、12歳から14歳までの青少年の層も含んだ、12歳から65歳まで年齢層を対象者にしていた。今後、両国の研究調査項目のデータを比較した場合、タイ国住民調査では、平均年齢が低いデータが算出される可能性が示唆された。そのため、12歳から14歳までの年齢を除いた結果を比較する必要があるかどうか今後検討が必要である。

調査方法については、全国住民調査では、訪問留置法が実施されていたが、タイ国住民調査では、調査員による訪問面接調査が実施されていた。この訪問面接調査は、調査労力が非常に高く、各調査員の負担が大きいと考えられるが、その場で調査用紙を回収できる点で、高い回収率が予測された。

2. 両国住民調査の調査項目の比較

国際比較研究に必要な研究調査項目について検討するために、両国住民調査の調査項目について考察した。

タイ国住民調査の調査用紙は、全国住民調査に比べて多くの調査項目から構成されており、薬物使用経験に関連した項目だけではなく、医療や司法までの幅広い分野の項目が網羅されており、対象者を多角的に把握できる内容となっていた。

タイ国住民調査票の特有の項目として、一般的健康、アルコール依存症治療、ASSIST、逮捕・勾留が挙げられた。一般的健康に関する項目は、対象者の身体的、精神的状態を把握できるほか、それらの健康状態の社会的影

響についても把握できる内容となっており、薬物使用の背景や薬物使用による影響について理解するために、重要な項目であることが理解できた。アルコール依存症の治療に関する項目は、治療を受けたことがある人や治療に繋がっている飲酒者の実態を把握することで、医療政策上の重要な指標であると考えられた。ちなみに、薬物依存症の治療に関する調査項目は、タイ国住民調査票を参考にし、全国住民調査2019より新規追加しており、薬物使用に対する治療や支援に関する情報は、薬物使用者がどのくらい医療資源に繋がっているのかを知る指標として重要である。また、ASSISTについては、薬物使用者の状態をスクリーニングすることにより、必要な医療介入や資源の確保の予測に有効であることが考えられた。逮捕・勾留に関する項目は、タイ国での薬物事犯の多さや再犯率の高さを描写している内容であった。

また、タイ国住民調査票では、全国住民調査では調査対象としていない薬物（オピオイド、ケタミン、クラトン等）の使用経験についての項目が含まれていた。各国により問題となっている薬物が異なるため、全国住民調査票には反映できないが、今後のわが国での流行に備えて、タイ国との情報共有を継続することでそれら薬物の動向についても把握していきたい。

全国住民調査だけに使用されている調査項目では、薬物使用に関する知識が特徴的であった。これらは、薬物使用によって生じる害知識に関する質問であるが、予防教育の要素を包含しており、全国住民調査特有の項目といえた。

3. 研究調査項目

両国住民調査の調査項目より、国際比較研究に使用する研究調査項目を決定した。研究調査項目として、基本情報（性別、年齢、最終学歴、職種）、薬物の使用経験（飲酒、喫煙、違法薬物、鎮痛薬、睡眠薬、エナジードリンク等）や各薬物の周知状況や入手可能性、薬

物使用に対する治療やサポートを対象とした。

来年度の研究課題として、2019年に実施された両国の調査結果を比較し、調査結果の分析を進めていく予定である。また、これらの調査で得られた結果は、国際シンポジウムを開催し、国際比較研究の進捗を報告予定である。

E. 結論

本研究では、アジア諸国内における、薬物依存・乱用のモニタリングシステムの構築を促進することを目的として、タイ国に注目し、国際比較研究を展開した。本年度は、タイ国住民調査の概要や研究方法について調査し、比較可能な研究調査項目を決定した。来年度の研究課題として、2019年に実施された両国の調査結果の解析を進め、日本国内で報告会を開催する予定である。国際連携により、薬物使用の実態や課題に対する取組について相互に理解することは、現状の問題への対処だけでなく、将来への対策の備えとして重要である。タイとの国際連携をはじめ、アジア諸国内における薬物使用状況の情報共有の円滑化が進むことを期待する。

F. 参考文献

- 1) 和田清、嶋根卓也：「危険ドラッグ」を含む薬物乱用・依存に関する国際比較研究。平成 28 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政策研究事業：「危険ドラッグを含む薬物乱用・依存状況の実態把握と薬物依存症者の社会復帰に向けた支援に関する研究（研究代表者：嶋根卓也）」総括：分担研報告書，pp137-149，2017.
- 2) Shimane T, Qiu D, Wada K. Current Situation of Cannabis Use in Japan: Based on Data From the Nationwide General Population Survey on Drug Use in Japan 2017. *Yakugaku Zasshi*. 2020;140(2):173-178.
- 3) 嶋根卓也，邱冬梅，和田清：薬物使用に関

する全国住民調査（2017年）．平成 29 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政策研究事業「薬物乱用・依存状況等のモニタリング調査と薬物依存症者・家族に対する回復支援に関する研究（研究代表者：嶋根卓也）」分担研究報告書，pp7-148，2018.

- 4) Angkurawaranon C, Jiraporncharoen W, Likhitsathian S, Thaikla K, Kanato M, Perngparn U, Assanangkornchai S, Aramrattana A: Trends in the use of illicit substances in Thailand: Results from national household surveys. *Drug Alcohol Rev*.2018;37(5):658-663.
- 5) Poshyachinda V, Na Ayudhya AS, Aramrattana A, Kanato M, Assanangkornchai S, Jitpiromsri S. Illicit substance supply and abuse in 2000-2004: an approach to assess the outcome of the war on drug operation. *Drug Alcohol Rev* 2005; 24: 461-6.
- 6) THAILAWFORUM: Summary of Thailand's New Medical Marijuana Law: Drug Abuse Act (No.7) BE 2562 ; Available from: <http://www.thailawforum.com/drug-abuse-act-no-7-be-2562-summary-legalization-of-medical-marijuana-in-thailand/>
- 7) Kish L. A procedure for objective respondent selection within the household. *J Am Stat Assoc* 1949; 44: 380-7.

G. 研究発表

1. 論文発表
 - 1) 嶋根卓也，猪浦智史：わが国における大麻使用の動向：全国規模の疫学調査の結果から．医学のあゆみ 薬物乱用のトレンド：大麻をめぐる諸問題，271(11)：1187-1191，2019.
2. 学会発表

- 1) Inoura S, Shimane T, Kitagaki K, Tachimori H, Qiu D, Wada K: Changing Trends in Substance Use among Japanese Adolescents from Nationwide Junior High School Survey. 11th Thailand Substance Abuse Conference: International Influences on Drug Abuse, Thailand, 2019.8.9.
- 2) 猪浦智史, 嶋根卓也, 北垣邦彦, 和田清, 松本俊彦: 全国の高校生における両親の飲酒頻度と生徒の暴飲の関連について. 2019 年度アルコール・薬物依存関連学会合同学術総会, 北海道, 2019.10.5.
- 3) 嶋根卓也, 猪浦智史, 北垣邦彦, 和田清, 松本俊彦: 【シンポジウム】薬物使用と生活に関する全国高校生調査 2018. シンポジウム 18 依存症の実態調査: 依存症対策全国センター平成 30 年度成果報告. 2019 年度アルコール・薬物依存関連学会合同学術総会, 北海道, 2019.10.6.
- H. 知的財産権の出願・登録状況
(予定を含む)
1. 特許取得 なし
 2. 実用新案登録 なし
 3. その他 なし

表 1 両国住民調査の研究方法の比較

	タイ国	日本
調査名	タイ国住民調査2019 Survey on Quality of Living and Size Estimation on Substance Use 2019	全国住民調査2019 Nationwide General Population Survey on Drug Use in Japan 2019
調査開始	2001年	1995年
調査回数	第7回目	第13回目
助成機関	厚生労働省	法務省ONCB
実施主体	ACSAN	国立精神・神経医療研究センター
調査期間	2019年4月から8月	2019年9月から11月
標本数	32,436名 (16,218世帯)	7,000名
対象年齢	12歳から65歳	15歳から64歳
抽出方法	層化多段無作為抽出法	層化二段無作為抽出法
調査方法	訪問面接調査	留置訪問調査 (一部、郵送調査)

ONCB : Office of the Narcotics Control Board

ACSAN : Administrative Committee Substance Abuse Academic Network

表2 両国住民調査の調査項目の比較（基本情報）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
1章 基本情報			
1.1	世帯主との関係		
1.2	性別	1	性別
1.3	年齢	2	年齢
1.4	本籍地（県名）		
1.5	出生地（県名）		
1.6	現在の住居における入居期間		
1.7	宗教		
1.8	婚姻状況		
1.9	最終学歴	4	最終学歴
1.10	職業（職種名）	3	職業（職種形態）
1.11	過去1年間の平均月収		

表3 両国住民調査の調査項目の比較（一般的健康）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
2章 一般的健康			
2.1	過去30日間の身体的な健康状態		
2.2	去年の健康状態と比べた現在の健康状態		
2.3	過去30日間の身体的健康状態が日常生活に及ぼす影響（頻度）		
2.4	過去30日間の身体的健康状態が仕事や学業に及ぼす影響（頻度）		
2.5	過去30日間の精神的健康状態が日常生活に及ぼす影響（頻度）		
2.6	過去30日間の精神的健康状態が仕事に及ぼす影響（頻度）		
2.7	過去30日間の身体的・精神的健康状態が隣人や家族との会話に及ぼす影響（頻度）		
2.8	過去30日間の身体的・精神的健康状態が友人や同僚との会話に及ぼす影響（頻度）		

表4 両国住民調査の調査項目の比較（飲酒、アルコール依存症治療）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
3章 飲酒、アルコール依存症治療			
3.1.1.1	生涯飲酒経験	7	生涯飲酒経験
3.1.1.2	過去12ヶ月間の飲酒経験	10	過去1年間の飲酒経験
3.1.2	初回飲酒年齢	8	初回飲酒年齢
3.1.3	過去12ヶ月間の飲酒頻度		
3.1.4	過去30日間の飲酒頻度（経験）	11	過去30日間の飲酒頻度（経験）
3.1.5A	過去1年間に最も飲用したお酒の種類		
3.1.5B	飲酒頻度		
3.1.5C	一回の飲酒量		
3.1.5D	飲料容器/ユニット		
3.1.6A	過去1年間に2番目に最も飲用したお酒の種類		
3.1.6B	飲酒頻度		
3.1.6C	一回の飲酒量		
3.1.6D	飲料容器/ユニット		
3.1.7A	過去1年間に3番目に最も飲用したお酒の種類		
3.1.7B	飲酒頻度		
3.1.7C	一回の飲酒量		
3.1.7D	飲料容器/ユニット		
3.2.1	アルコール依存症の治療歴（生涯）		
3.2.2	治療を受けた回数（生涯）		
3.2.3	初回時に治療を受けた時の年齢		
3.2.4	初回時の治療を受けた場所		
3.2.5	初回時の治療期間（年月日）		
3.2.6	初回受療時からの断酒期間		
3.2.7	最後に治療を受けた時の年齢		
3.2.8	最後の受療時の治療を受けた場所		
3.2.9	最後の受療時の治療期間（年月日）		
3.2.10	最後の治療終了後からの断酒期間		
		9	習慣的飲酒開始年齢
		12	過去30日間の暴飲（ビンジドリンク）頻度（経験）

習慣的飲酒：週3回以上の飲酒

暴飲（ビンジドリンク）：一回の飲酒機会（例えば、2時間くらいの飲み会で）に、多くのお酒（男性の場合は5杯以上、女性の場合は、4杯以上を飲むこと

表5 両国住民調査の調査項目の比較（薬物の周知状況および考え）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
4章 薬物の周知状況および考え			
4.1.1	薬物の周知状況（鎮痛薬、抗ヒスタミン薬、風邪薬、睡眠薬、医薬品を混合した薬物、タバコ、電子タバコ、クラトン、その他薬物を混合したクラトン茶、カンナビス、オピオイド、エクスタシー、ケタミン、コカイン、ヘロイン、有機溶剤、ポッパー、アンフェタミン、メタンフェタミン、エナジードリンク）	38	薬物の周知状況（大麻、モルヒネ、マリファナ、トルエン、ハッシッシ、マジック・マッシュルーム、LSD、有機溶剤、合法ハーブ、シンナー、エス、スピード、スマートドラッグ、ヒロポン、ヘロイン、MDMA、エックス、コカイン、バスソルト、覚せい剤、エクスタシー、シャブ）
4.1.2	薬物を見た経験（4.1.1の薬物）	40	薬物の入手可能性 {シンナー（有機溶剤）、大麻（マリファナ）、覚せい剤（シャブ、エス）、MDMA（エクスタシー）、コカイン、ヘロイン、危険ドラッグ、LSD}
4.1.3	薬物の入手可能性（4.1.1の薬物）		
4.2.1	薬物乱用時の健康への影響についての考え		
4.2.2	薬物依存になった時の家族からの偏見についての考え	39	知人の薬物使用
		41	薬物使用に誘われた経験（生涯）
		42	薬物使用に誘われた経験（過去1年間）
		46	薬物を使用しない理由
		47	薬物乱用・依存に関する知識
		48	薬物乱用と幻覚に関する知識
		49	薬物乱用と妄想に関する知識
		50	薬物乱用とフラッシュバックに関する知識
		51	大麻使用と幻覚、妄想、フラッシュバックに関する知識
		52	大麻使用と無動機症候群に関する知識
		53	大麻使用についての考えに関する知識
		54	覚せい剤使用と幻覚、妄想、フラッシュバックに関する知識
		55	覚せい剤使用についての考え
		56	危険ドラッグの危険性に関する知識
		57	指定薬物制度の認知に関する知識

表6 両国住民調査の調査項目の比較（薬物使用経験）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
5章 薬物使用経験			
5.1.01 鎮痛薬（治療以外の使用目的）			
5.1.1A.1	生涯使用経験		
5.1.1A.2	初回使用年齢		
5.1.1B	過去1年間の使用経験	23	過去1年間の鎮痛薬使用頻度（経験）
5.1.1C	使用方法		
5.1.1D	過去30日間の使用経験	26	過去30日間の鎮痛薬使用経験
5.1.1E	1日の使用量		
		24	鎮痛薬の入手先（過去1年間）
		25	鎮痛薬の使用目的（過去1年間）
		27	鎮痛薬の使用に対する意識
5.1.2 抗ヒスタミン薬（治療以外の使用目的）			
5.1.2A	生涯使用経験		
5.1.2A	初回使用年齢		
5.1.2B	過去1年間の使用経験		
5.1.2C	使用方法		
5.1.2D	過去30日間の使用経験		
5.1.2E	1日の使用量		
5.1.3 風邪薬（治療以外の使用目的）			
5.1.3A	生涯使用経験		
5.1.3A	初回使用年齢		
5.1.3B	過去1年間の使用経験	21	過去1年間の風邪薬の使用経験
5.1.3C	使用方法		
5.1.3D	過去30日間の使用経験		
5.1.3E	1日の使用量		
5.1.4 睡眠薬または鎮静薬（治療以外の使用目的）			
5.1.4A	生涯使用経験		
5.1.4A	初回使用年齢		
5.1.4B	過去1年間の使用経験	33	過去1年間の睡眠薬の使用頻度（経験）
5.1.4C	使用方法		
5.1.4D	過去30日間の使用経験	36	過去30日間の睡眠薬の使用経験
5.1.4E	1日の使用量		
		28	過去1年間の精神安定薬（抗不安薬）の使用頻度（経験）
		29	精神安定薬（抗不安薬）の入手先（過去1年間）
		30	精神安定薬（抗不安薬）の使用目的（過去1年間）
		31	過去30日間の精神安定薬（抗不安薬）の使用経験
		32	精神安定薬（抗不安薬）の使用に対する意識
		34	睡眠薬の入手先（過去1年間）
		35	睡眠薬の使用目的（過去1年間）
		37	睡眠薬の使用に対する意識

表6 両国住民調査の調査項目の比較（薬物使用経験） 続き

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
5.1.5	医薬品との混合薬物		
5.1.5A	生涯使用経験		
5.1.5A	初回使用年齢		
5.1.5B	過去1年間の使用経験		
5.1.5C	使用方法		
5.1.5D	過去30日間の使用経験		
5.1.5E	1日の使用量		
5.1.6	タバコ		
5.1.6A	生涯使用経験	13	生涯喫煙経験
5.1.6A	初回使用年齢	14	初回喫煙年齢
5.1.6B	過去1年間の使用経験	16	過去1年間の喫煙経験
5.1.6C	使用方法		
5.1.6D	過去30日間の使用経験	17	過去30日間の喫煙頻度（経験）
5.1.6E	1日の使用量	15	習慣的喫煙開始年齢
5.1.7	電子タバコ		
5.1.7A	生涯使用経験		
5.1.7A	初回使用年齢		
5.1.7B	過去1年間の使用経験		
5.1.7C	使用方法		
5.1.7D	過去30日間の使用経験	18	過去30日間に使用したタバコの種類（電子タバコ）
5.1.7E	1日の使用量		
5.1.8	クラトン		
5.1.8A	生涯使用経験		
5.1.8A	初回使用年齢		
5.1.8B	過去1年間の使用経験		
5.1.8C	使用方法		
5.1.8D	過去30日間の使用経験		
5.1.8E	1日の使用量		
5.1.9	クラトン茶との混合薬物		
5.1.9A	生涯使用経験		
5.1.9A	初回使用年齢		
5.1.9B	過去1年間の使用経験		
5.1.9C	使用方法		
5.1.9D	過去30日間の使用経験		
5.1.9E	1日の使用量		
5.1.10	大麻		
5.1.10A	生涯使用経験	43	大麻の生涯使用経験
5.1.10A	初回使用年齢		
5.1.10B	過去1年間の使用経験	44	大麻の過去1年使用経験
5.1.10C	使用方法		
5.1.10D	過去30日間の使用経験		
5.1.10E	1日の使用量		

表6 両国住民調査の調査項目の比較（薬物使用経験）続き

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
5.1.11	オピオイド		
5.1.11A	生涯使用経験		
5.1.11A	初回使用年齢		
5.1.11B	過去1年間の使用経験		
5.1.11C	使用方法		
5.1.11D	過去30日間の使用経験		
5.1.11E	1日の使用量		
5.1.12	エクスタシー		
5.1.12A	生涯使用経験	43	M D M A（エクスタシー）の生涯使用経験
5.1.12A	初回使用年齢		
5.1.12B	過去1年間の使用経験	44	M D M A（エクスタシー）の過去1年使用経験
5.1.12C	使用方法		
5.1.12D	過去30日間の使用経験		
5.1.12E	1日の使用量		
5.1.13	ケタミン		
5.1.13A	生涯使用経験		
5.1.13A	初回使用年齢		
5.1.13B	過去1年間の使用経験		
5.1.13C	使用方法		
5.1.13D	過去30日間の使用経験		
5.1.13E	1日の使用量		
5.1.14	コカイン		
5.1.14A	生涯使用経験	43	コカインの生涯使用経験
5.1.14A	初回使用年齢		
5.1.14B	過去1年間の使用経験	44	コカインの過去1年使用経験
5.1.14C	使用方法		
5.1.14D	過去30日間の使用経験		
5.1.14E	1日の使用量		
5.1.15	ヘロイン		
5.1.15A	生涯使用経験	43	ヘロインの生涯使用経験
5.1.15A	初回使用年齢		
5.1.15B	過去1年間の使用経験	44	ヘロインの過去1年使用経験
5.1.15C	使用方法		
5.1.15D	過去30日間の使用経験		
5.1.15E	1日の使用量		
5.1.16	有機溶剤		
5.1.16A	生涯使用経験	43	有機溶剤（シンナー）の生涯使用経験
5.1.16A	初回使用年齢		
5.1.16B	過去1年間の使用経験	44	有機溶剤（シンナー）の過去1年使用経験
5.1.16C	使用方法		
5.1.16D	過去30日間の使用経験		
5.1.16E	1日の使用量		

表6 両国住民調査の調査項目の比較（薬物使用経験）続き

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
5.1.17	ポッパー（ラッシュ）		
5.1.17A	生涯使用経験		
5.1.17A	初回使用年齢		
5.1.17B	過去1年間の使用経験		
5.1.17C	使用方法		
5.1.17D	過去30日間の使用経験		
5.1.17E	1日の使用量		
5.1.18	アンフェタミン		
5.1.18A	生涯使用経験		
5.1.18A	初回使用年齢		
5.1.18B	過去1年間の使用経験		
5.1.18C	使用方法		
5.1.18D	過去30日間の使用経験		
5.1.18E	1日の使用量		
5.1.19	メタンフェタミン		
5.1.19A	生涯使用経験	43	覚醒剤（シャブ、エス）の生涯使用経験
5.1.19A	初回使用年齢		
5.1.19B	過去1年間の使用経験	44	覚醒剤（シャブ、エス）の過去1年使用経験
5.1.19C	使用方法		
5.1.19D	過去30日間の使用経験		
5.1.19E	1日の使用量		
5.1.20	エナジードリンク		
5.1.20A	生涯使用経験		
5.1.20A	初回使用年齢		
5.1.20B	過去1年間の使用経験		
5.1.20C	使用方法		
5.1.20D	過去30日間の使用経験	19	過去30日間のエナジードリンク使用経験
5.1.20E	1日の使用量	20	過去30日間のカフェイン製剤の使用経験

表6 両国住民調査の調査項目の比較（薬物使用経験） 続き

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
5.1.21	その他の薬物		
5.1.21A	生涯使用経験		
5.1.21A	初回使用年齢		
5.1.21B	過去1年間の使用経験		
5.1.21C	使用方法		
5.1.21D	過去30日間の使用経験		
5.1.21E	1日の使用量		
5.1.22	最初に使用した薬物	22	現在の慢性疾患治療薬の使用（高血圧治療薬、高脂血症治療薬、糖尿病治療薬、不整脈治療薬）
		43	危険ドラッグの生涯使用経験
		44	危険ドラッグの過去1年使用経験
5.2	薬物注射（治療外の目的使用）		
5.2.1	過去3ヶ月間の薬物注射の目撃経験		
5.2.2	過去3ヶ月間の薬物注射に誘われた経験		
5.2.3	過去3ヶ月間の薬物注射経験		
5.2.4	過去3ヶ月間以前の薬物注射の目撃経験		
5.2.5	過去3ヶ月間以前の薬物注射に誘われた経験		
5.2.6	過去3ヶ月間以前の薬物注射経験		
5.3	過去3ヶ月間に注射器で使用した薬物		
5.4	過去3ヶ月間以前に注射器で使用した薬物		

表7 両国住民調査の調査項目の比較（ASSIST）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
6章 ASSIST			
6.1	生涯において使用経験のある薬物（タバコ、アルコール飲料、カンナビス、アンフェタミン/エクスタシー、有機溶剤、クラトンとの混合薬物、オピオイド、鎮静薬/睡眠薬、LSD、PCP、ケタミン、コカイン、その他） 以下、6.1で選択した各薬物に対する質問		
6.2	過去3ヶ月間の薬物使用頻度		
6.3	過去3ヶ月間の薬物使用への渴望		
6.4	過去3ヶ月間の薬物使用により生じる健康的・社会的問題		
6.5	過去3ヶ月間の薬物使用による日常的活動の不遂行		
6.6	薬物使用で友人や家族により心配された生涯経験		
6.7	薬物の使用制限に対する努力の不成功体験（生涯）		

表8 両国住民調査の調査項目の比較（薬物依存症治療）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
7章 薬物依存症治療			
7.1	薬物使用に対する治療歴（生涯）	45	薬物使用に対する治療・支援（生涯）
7.2	治療を受けた回数（生涯）		
7.3	初回時に治療を受けた時の年齢		
7.4	初回時に治療を受けた薬物		
7.5	初回時の治療を受けた場所		
7.6	初回時の治療期間（年月日）		
7.7	初回受療時からの断酒期間		
7.8	最後に治療を受けた時の年齢		
7.9	最後の受療時に治療を受けた薬物		
7.10	最後の受療時の治療を受けた場所		
7.11	最後の受療時の治療期間（年月日）		
7.12	最後の受療時からの断薬期間		

表9 両国住民調査の調査項目の比較（逮捕・勾留）

タイ国		日本	
質問番号	調査項目	質問番号	調査項目
8章 逮捕・勾留			
8.1	逮捕歴（生涯）		
8.2	逮捕回数（生涯）		
8.3	最初に逮捕された時の年齢		
8.4	最初に逮捕された時の逮捕理由		
8.5.1	飲酒に関する逮捕歴（生涯）		
8.5.2	逮捕時期		
8.6.1	喫煙に関する逮捕歴（生涯）		
8.6.2	逮捕時期		
8.7.1	薬物使用による逮捕歴（生涯）		
8.7.2	逮捕時期		
8.8.1	その他の逮捕歴（生涯）		
8.8.2	逮捕時期		

Survey on quality of living and size estimation on substance use 2019

2



Khon Kaen University



Chulalongkorn University



Chiang Mai University



Prince of Songkla University

2/2019

Member of household

Please mark ✓ and writing down in the space provided matching the most with your information.

Survey on quality of living and size estimation on substance use, 2019

Section 1 General information of Respondent

- 1.1 How is related to the head of household?
 1) Head of household 2) Husband or wife 3) Son or daughter
 4) Brother or sister 5) Father or mother 6) Other relative (specify)
 7) Other nonrelative
- 1.2 Sex 1) Male 2) Female
- 1.3 Age years old B.E
- 1.4 Permanent address (house particulars)? Province
- 1.5 Where were you born? Province
- 1.6 How long you have been lived in this house? year(s) month(s)
- 1.7 Religion 1) Buddhist 2) Islam 3) Christ 4) Other (specify)
- 1.8 What is marital status?
 1) Never married 2) Married 3) Separated 4) Divorced
 5) Widowed 6) Other (specify)
- 1.9 What is the highest level of education you have completed?
 1) Never attended school 2) Primary school 3) Secondary school 4) High school
 5) Vocational/Diploma 6) Bachelor or above 7) Other (specify)
- 1.10 What is your occupation?
 0) No occupation (Retire, Priest, Unemployed etc.)
 1) Managers, Chief executives, Legislators
 2) Professionals (Medical doctors, Nurse, Engineer, Scientist, Teacher, Financial, Analyst, Artist etc.)
 3) Technicians and associate professionals (Dental Assistant, Warden, Police officer, Actor etc.)
 4) Clerical support workers (Customer service clerk, Receptionist etc.)
 5) Service and sales workers (Chef, Model, Barber, Fortune teller, Personal care worker, Cashier etc.)
 6) Skilled agricultural, forestry and fishery workers
 7) Craft and related trades workers (Toolmaker, Molder, Welder, Electrical installer etc.)
 8) Plant and machine operators and assemblers (Driver, Mobile plant operator etc.)
 9) Elementary occupations (Cleaner, Mining labourer, Street vendor, Manufacturing labourer etc.)
 10) Student
 11) Others (Armed forces etc.) specify
- 1.11 How much your approximately income per month (in the last year)? (specify) Bath/month

Section 2 General health

2.1 In the last 30 days, how physically healthy are you?

- 1) Very poor 2) Poor 3) Fair 4) Good 5) Excellent

2.2 How would you rate your current health, compared to your health a year ago?

- 1) Much worse 2) Somewhat worse 3) Same 4) Somewhat better 5) Much better

2.3 During the last 30 days, how often have your physical health affects to your daily routine (such as eating, take a shower, get dressed and etc.)

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

2.4 During the last 30 days, how often have your physical health affects to your job/study/other activity?

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

2.5 During the last 30 days, how often have your mental health affects to your daily routine (such as eating, take a shower, get dressed and etc.)

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

2.6 During the last 30 days, have your mental health affects to your job?

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

2.7 During the last 30 days, how often have your physical/mental healthy affects to communication with neighborhoods or relatives?

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

2.8 During the last 30 days, how often have your physical/mental healthy affects to communication with schoolmates or workmates?

- 0) Not at all 1) 1 – 5 day(s) 2) 6 – 20 days 3) More than 20 days

Section 3 Alcoholic beverage consumption

3.1 Alcohol consumption

3.1.1 Have you ever drink alcohol? (not sip)

- 0) Never drink (skip to Section 4) 1) Yes
 2) Yes, but never drink in the last 12 months (skip to Section 3.2)

3.1.2 How old were you the first time you had drink alcohol? years old

3.1.3 During the last 12 months, How often do you drinking?

- 1) Daily (7 days a week) 2) Almost daily (5 - 6 days/week) 3) 3 - 4 days/week
 4) Weekly (1 - 2 days/week) 5) Monthly (1 - 3 days/month) 6) 8 - 11 days/year
 7) 4 - 7 days/year 8) 1- 3 days/year

3.1.4 During the last 30 days, have you drink alcohol?

- 0) No 1) Daily (7 days a week) 2) Almost daily (5 - 6 days/week)
 3) 3 - 4 days/week 4) Weekly (1 - 2 days/week) 5) Monthly (1 - 3 days/month)

3.1.5 A) *What is your first do you drink most in the last year?*

- 1) Beer 2) Rice whisky/Local whisky 3) Whisky
 4) Wine/Champagne 5) Flavored fruit wine/Punch

B) *How often did you drink alcohol?*

- 1) Daily 2) 5 - 6 days/week 3) 3 - 4 days/week 4) 1 - 2 days/week
 5) 1 - 3 days/month 6) 8 - 11 days/year 7) 4 - 7 days/year 8) 1 - 3 days/year

C) *How much drinking per time?..... (Example 1.00 , 1.5 , 1.75 , 2.00)*

D) *Beverage container/unit*

- 1) Shot (30 cc) 2) Wine glass/Energy drink bottle (150 cc)
 3) Glass (200 cc) 4) Glass (235 cc)
 5) Beer mug (285 cc) 6) Beer mug (325 cc)
 7) Can/Small bottle/Half bottle (320 cc) 8) Large can (500 cc)
 9) Large bottle (Rice whisky/Beer 620 cc) 10) Large bottle (Whisky 700 cc)
 11) Large bottle (Whisky 750 cc) 12) Pitcher/Bottle (1000 cc)

3.1.6 A) *What is your second do you drink most in the last year?*

- 1) Beer 2) Rice whisky/Local whisky 3) Whisky
 4) Wine/Champagne 5) Flavored fruit wine/Punch

B) *How often did you drink alcohol?*

- 1) Daily 2) 5 - 6 days/week 3) 3 - 4 days/week 4) 1 - 2 days/week
 5) 1 - 3 days/month 6) 8 - 11 days/year 7) 4 - 7 days/year 8) 1 - 3 days/year

C) *How much drinking per time?..... (Example 1.00 , 1.5 , 1.75 , 2.00)*

D) *Beverage container/unit*

- 1) Shot (30 cc) 2) Wine glass/Energy drink bottle (150 cc)
 3) Glass (200 cc) 4) Glass (235 cc)
 5) Beer mug (285 cc) 6) Beer mug (325 cc)
 7) Can/Small bottle/Half bottle (320 cc) 8) Large can (500 cc)
 9) Large bottle (Rice whisky/Beer 620 cc) 10) Large bottle (Whisky 700 cc)
 11) Large bottle (Whisky 750 cc) 12) Pitcher/Bottle (1000 cc)

3.1.7 A) *What is your third do you drink most in the last year?*

- 1) Beer 2) Rice whisky/Local whisky 3) Whisky
 4) Wine/Champagne 5) Flavored fruit wine/Punch

B) *How often did you drink alcohol?*

- 1) Daily 2) 5 - 6 days/week 3) 3 - 4 days/week 4) 1 - 2 days/week
 5) 1 - 3 days/month 6) 8 - 11 days/year 7) 4 - 7 days/year 8) 1 - 3 days/year

C) How much drinking per time?..... (Example 1.00 , 1.5 , 1.75 , 2.00)

D) Beverage container/unit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) Shot (30 cc) | <input type="checkbox"/> 2) Wine glass/Energy drink bottle (150 cc) |
| <input type="checkbox"/> 3) Glass (200 cc) | <input type="checkbox"/> 4) Glass (235 cc) |
| <input type="checkbox"/> 5) Beer mug (285 cc) | <input type="checkbox"/> 6) Beer mug (325 cc) |
| <input type="checkbox"/> 7) Can/Small bottle/Half bottle (320 cc) | <input type="checkbox"/> 8) Large can (500 cc) |
| <input type="checkbox"/> 9) Large bottle (Rice whisky/Beer 620 cc) | <input type="checkbox"/> 10) Large bottle (Whisky 700 cc) |
| <input type="checkbox"/> 11) Large bottle (Whisky 750 cc) | <input type="checkbox"/> 12) Pitcher/Bottle (1000 cc) |

3.2 Alcohol Addiction Treatment

3.2.1 Have you ever received alcohol addiction treatment? 0) No, Never (Skip to Section 4)

1) Yes

3.2.2 How many times do you get to received treatment? (specify) time(s)

In the first,	In the last,
3.2.3 How old were you the first time you had received treatment? years old	3.2.7 How old were you the last time you had received treatment? years old
3.2.4 Where did you got treatment? <input type="checkbox"/> 1) Government center (Hospital, Public health center) <input type="checkbox"/> 2) Private center (Private clinic/hospital) <input type="checkbox"/> 3) Religious place <input type="checkbox"/> 4) Military camp <input type="checkbox"/> 5) Other (specify).....	3.2.8 Where did you got treatment? <input type="checkbox"/> 1) Government center (Hospital, Public health center) <input type="checkbox"/> 2) Private center (Private clinic/hospital) <input type="checkbox"/> 3) Religious place <input type="checkbox"/> 4) Military camp <input type="checkbox"/> 5) Other (specify).....
3.2.5 How long have you been in a treatment program ? (duration of time that you completing your program) year monthday	3.2.9 How long have you been in a treatment program? ((duration of time that you completing your program) year monthday
3.2.6 How long have you been stopped drinking alcohol? year monthday	3.2.10 How long have you been stopped drinking alcohol? year monthday

Section 4 Knowing And Opinion with Substances

4.1 Did you know any substances/drugs of the following list? If “Yes”, have you ever seen a real substances/drugs? and Can you buy it?

No.	Substances	Did you know?		Have you ever seen?		Can you buy?		
		0 No	1 Yes	0 No	1 Yes	0 No	1 Yes	2 Not sure
4.1.01	Analgesic							
4.1.02	Antihistamine							
4.1.03	Cough and cold medicines							
4.1.04	Sleeping Pill or Sedatives							
4.1.05	Medicines mixed with other substances/drug/ beverages specify.....							
4.1.06	Tobacco/Ciggarettes							
4.1.07	E-Ciggarettes							
4.1.08	Kratom							
4.1.09	Kratom brew mixed with other substances							
4.1.10	Cannabis							
4.1.11	Opioids							
4.1.12	Ecstasy							
4.1.13	Ketamine							
4.1.14	Cocaine							
4.1.15	Heroin							
4.1.16	Inhalants							
4.1.17	Popper							
4.1.18	Amphetamine							
4.1.19	Methamphetamine							
4.1.20	Energy drinks							

4.2 Opinion with Substances/drugs use

No.	Substances	If you use 1 - 2 time(s), It will affect to your health?			If you addicted, you will be stigmatized by your family?		
		0 No	1 Yes	2 Not sure	0 No	1 Yes	2 Not sure
Medicine (NON-MEDICAL USE)							
4.2.01	Analgesic						
4.2.02	Antihistamine						
4.2.03	Cough and cold medicines						
4.2.04	Sleeping Pill or Sedatives						
4.2.05	Medicines mixed with other substances/drug/ beverages specify.....						

No.	Substances	If you use 1 - 2 time(s), It will affect to your health?			If you addicted, you will be stigmatized by your family?		
		0 No	1 Yes	2 Not sure	0 No	1 Yes	2 Not sure
Substances							
4.2.06	Tobacco/Ciggarettes						
4.2.07	E-Ciggarettes						
4.2.08	Kratom						
4.2.09	Kratom brew mixed with other substances						
4.2.10	Cannabis						
4.2.11	Opioids						
4.2.12	Ecstasy						
4.2.13	Ketamine						
4.2.14	Cocaine						
4.2.15	Heroin						
4.2.16	Inhalants						
4.2.17	Popper						
4.2.18	Amphetamine						
4.2.19	Methamphetamine						
4.2.20	Energy drinks						

Section 5 Experiences of substances/drugs use

5.1 Experiences of substances/drugs use

5.1.01 Analgesic (NON-MEDICAL USE)

- A. Have you ever used analgesic (for non-medical use)? 0) No (skip to 5.1.02 Antihistamine)
 1) Yes, age
- B. During the last year, have you used analgesic?
 0) No (Skip to 5.1.02 Antihistamine) 1) Yes (specify)..... Days
- C. How do you use? (Multiple answers)
 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat/drink mixed with
 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
 8) Injecting (specify) location
 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
 77) Other (specify).....
- D. During the last 30 days, have you used analgesic?
 0) No (Skip to 5.1.02 Antihistamine) 1) Yes (specify)..... Days
- E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.02 Antihistamine (NON-MEDICAL USE)

- A. Have you ever used antihistamine (for non-medical use)? 0) No (skip to 5.1.03 Cough and cold medicines) 1) Yes, age
- B. During the last year, have you used antihistamine?
 0) No (Skip to 5.1.03 Cough and cold medicines) 1) Yes (specify)..... Days
- C. How do you use? (Multiple answers)
 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat/drink mixed with
 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
 8) Injecting (specify) location
 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
 77) Other (specify).....
- D. During the last 30 days, have you used antihistamine?
 0) No (Skip to 5.1.03 Cough and cold medicines) 1) Yes, (specify)..... Days
- E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.03 Cough and cold medicines (NON-MEDICAL USE)

- A. Have you ever used cough and cold medicines (for non-medical use)?
 0) No (skip to 5.1.04 Sleeping Pill or Sedatives) 1) Yes, age
- B. During the last year, have you used cough and cold medicines?
 0) No (Skip to 5.1.04 Sleeping Pill or Sedatives) 1) Yes (specify)..... Days
- C. How do you use? (Multiple answers)
 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat/drink mixed with
 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
 8) Injecting (specify) location
 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
 77) Other (specify).....
- D. During the last 30 days, have you used cough and cold medicines?
 0) No (Skip to 5.1.04 Sleeping Pill or Sedatives) 1) Yes (specify)..... Days
- E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.04 Sleeping Pill or Sedatives (NON-MEDICAL USE)

- A. Have you ever used Sleeping Pill or Sedatives?
 0) No (Skip to 5.1.05 Medicines mixed with substances/drugs/baverages)
 1) Yes, Age

B. During the last year, have you used sleeping pill or sedatives?

- 0) No (Skip to 5.1.05 Medicines mixed with substances/drugs/baverages)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat/drink mixed with
- 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used sleeping pill or sedatives?

- 0) No (Skip to 5.1.05 Medicines mixed with substances/drugs/baverages)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.05 Medicines mixed with substances/drugs/baverages specify

A. Have you ever used medicines mixed with substances/drugs/baverages (for non-medical use)?

- 0) No (skip to 5.1.06 Tobacco/Ciggarettes) 1) Yes, age

B. During the last year, have you used medicines mixed with substances/drugs/baverages?

- 0) No (skip to 5.1.06 Tobacco/Ciggarettes) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat/drink mixed with
- 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used medicines mixed with substances/drugs/baverages?

- 0) No (skip to 5.1.06 Tobacco/Ciggarettes) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.06 Tobacco/Ciggarettes

A. Have you ever used tobacco/ciggarettes?

- 0) No (skip to 5.1.07 E-Ciggarettes)
- 1) Yes, age

B. During the last year, have you used tobacco/ciggarettes?

- 0) No (Skip to 5.1.07 E-Ciggarettes) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat mixed with.....
- 4) Smoking 5) Smokeing mixed with..... 6) Inhaling smoke
- 7) Inhaling smoke mixed..... 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used tobacco/cigarettes?

- 0) No (Skip to 5.1.07 E-Cigarettes) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.07 E-Cigarettes

- A. Have you ever used E-Cigarette? 0) No (skip to 5.1.08 Kratom)
 1) Yes, age

B. During the last year, have you used E-Cigarette?

- 0) No (Skip to 5.1.08 Kratom) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 4) Smoking 5) Smoking mixed with.....
- 23) Mixing with other substances (describe)
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used E-Cigarette?

- 0) No (Skip to 5.1.08 Kratom) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.08 Kratom

- A. Have you ever used Kratom? 0) No (skip to 5.1.09 Kratom brew mixed with other substances)
 1) Yes, age

B. During the last year, have you used Kratom?

- 0) No (Skip 5.1.09 Kratom brew mixed with other substances) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 10) Chewing leave 11) Smoking dried leaves
- 12) Smoking a rolled with tobacco/cigarettes.....

- 13) Making like tea
- 14) Crushing mixed with.....
- 15) Raw leaves dissolved in a water
- 17) Take it with a meal/Take it instead of meal
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used Kratom?

- 0) No (Skip 5.1.09 Kratom brew mixed with other substances)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.09 Kratom brew mixed with other substances

A. Have you ever used kratom brew mixed with other substances? 0) No (skip to 5.1.10 Cannabis)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used kratom brew mixed with other substances?

- 0) No (Skip to 5.1.10 Cannabis)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

16) Kratom brew mixed with.....

77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used kratom brew mixed with other substances?

- 0) No (Skip to 5.1.10 Cannabis)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.10 Cannabis

A. Have you ever used cannabis? 0) No (skip to 5.1. 11 Opioids)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used cannabis?

- 0) No (Skip to 5.1.11 Opioids)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

4) Smoking 5) Smoking mixed with..... 11) Smoking dried leaves

12) Smoking a rolled with tobacco/cigarettes..... 13) Making like tea

17) Take it with a meal/Take it instead of meal 19) Smoking cigarette by smeared cannabis oil

20) Smoking hash (is called) 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used cannabis?

- 0) No (Skip to 5.1.11 Opioids)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.11 Opioids

A. Have you ever used opioids? 0) No (skip to 5.1.12 Ecstasy)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used opioids?

- 0) No (Skip to 5.1.12 Ecstasy) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat mixed with.....
 4) Smoking 5) Smoking mixed with.....
 8) Injecting (specify) location.....
 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
 23) Mixing with other substances (describe).....
 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used opioids?

- 0) No (Skip to 5.1.12 Ecstasy) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.12 Ecstasy

A. Have you ever used ecstasy?

- 0) No (skip to 5.1.13 Ketamine)
 1) Yes, age

B. During the last year, have you used ecstasy?

- 0) No (Skip to 5.1.13 Ketamine) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat mixed with
- 4) Smoking 5) Smoking mixed with.....
- 6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 23) Mixing with other substances (describe).....
- 77) Other (specify)

D. During the last 30 days, have you used ecstasy?

- 0) No (Skip to 5.1.13 Ketamine) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.13 Ketamine

A. Have you ever used ketamine?

- 0) No (skip to 5.1.14 Cocaine)
 1) Yes, age

B. During the last year, have you used ketamine?

- 0) No (Skip to 5.1.14 Cocaine) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip
- 2) Eat mixed with
- 3) Snuff/Snort
- 4) Smoking
- 5) Smoking mixed with.....
- 6) Inhaling smoke
- 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 23) Mixing with other substances (describe).....
- 77) Other (specify)

D. During the last 30 days, have you used ketamine?

- 0) No (Skip to 5.1.14 Cocaine)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.14 Cocaine

A. Have you ever used cocaine?

- 0) No (skip to 5.1.15 Heroin)
- 1) Yes, age

B. During the last year, have you used cocaine?

- 0) No (Skip to 5.1.15 Heroin)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 3) Snuff/Snort
- 4) Smoking
- 5) Smoking mixed with.....
- 6) Inhaling smoke
- 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 23) Mixing with other substances (describe).....

D. During the last 30 days, have you used cocaine?

- 0) No (Skip to 5.1.15 Heroin)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.15 Heroin

A. Have you ever used heroin?

- 0) No (skip to 5.1.16 Inhalants)
- 1) Yes, age

B. During the last year, have you used heroin?

- 0) No (Skip to 5.1.16 Inhalants)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 3) Snuff/Snort
- 4) Smoking
- 5) Smoking mixed with.....
- 6) Inhaling smoke
- 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....

23) Mixing with other substances (describe).....

D. During the last 30 days, have you used heroin?

0) No (Skip to 5.1.16 Inhalants) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.16 Inhalants

A. Have you ever used inhalants? 0) No (skip to 5.1.17 Popper)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used inhalants?

0) No (Skip to 5.1.17 Popper) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

20) Inhaling close-system (deposited inside a plastic, paper bag or container) describe.....

21) Inhaling open-system (inhaling from cloth, rag) describe

77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used inhalants?

0) No (Skip to 5.1.17 Popper) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.17 Popper

A. Have you ever used popper? 0) No (skip to 5.1.18 Amphetamine)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used popper?

0) No (Skip to 5.1.18 Amphetamine) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

22) Inhaling 23) Mixing with other substances (describe).....

77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used popper?

0) No (Skip to 5.1.18 Amphetamine) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.18 Amphetamine

A. Have you ever used amphetamine? 0) No (skip to 5.1.19 Methamphetamine)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used amphetamine?

0) No (Skip to 5.1.19 Methamphetamine) 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip 2) Eat mixed with

3) Snuff/Snort 4) Smoking 5) Smoking mixed with.....

6) Inhaling smoke 7) Inhaling smoke mixed with.....

- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 23) Mixing with other substances (describe).....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used amphetamine?

- 0) No (Skip to 5.1.19 Methamphetamine)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.19 Methamphetamine

A. Have you ever used methamphetamine? 0) No (skip to 5.1.20 Energy drinks)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used methamphetamine?

- 0) No (Skip to 5.1.20 Energy drinks)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip
- 2) Eat mixed with
- 3) Snuff/Snort
- 4) Smoking
- 5) Smoking mixed with.....
- 6) Inhaling smoke
- 7) Inhaling smoke mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location.....
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 23) Mixing with other substances (describe).....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used methamphetamine?

- 0) No (Skip to 5.1.20 Energy drinks)
- 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.20 Energy drinks

A. Have you ever used energy drinks? 0) No (skip to 5.1.21 Other substances)

1) Yes, age

B. During the last year, have you used energy drinks?

- 0) No (Skip to 5.1.21 Other substances)
- 1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

- 1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip
- 2) Eat mixed with.....
- 8) Injecting (specify) location
- 9) Injecting mixed with..... (specify) location.....
- 77) Other (specify).....

D. During the last 30 days, have you used energy drinks?

0) No (Skip to 5.1.21 Other substances) 1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.21 Other substances

A. Have you ever used other substances?

0) No (skip to 5.1.22)

1) Yes, specify.....age

B. During the last year, have you used other substances?

0) No (Skip to 5.1.22)

1) Yes (specify)..... Days

C. How do you use? (Multiple answers)

1) Swallow/Keep in the mouth/Take a nip

2) Eat mixed with

3) Snuff/Snort

4) Smoking

5) Smokeing mixed with.....

6) Inhaling smoke

7) Inhaling smoke mixed with.....

8) Injecting (specify) location.....

9) Injecting mixed with..... (specify) location.....

10) Chewing leave

11) Smoking dried leaves

12) Smoking a rolled with tobacco/cigarettes.....

13) Making like tea

14) Crushing mixed with.....

15) Raw leaves dissolved in a water

16) Kratom brew mixed with.....

17) Take it with meal/Take it a meal

18) Smearing cannabis oil on cigarettes

19) Smoking hash are called

20) Inhaling close-system (deposited inside a plastic, paper bag or container) specify

21) Inhaling open-system (inhaling from cloth, rag) specify

22) Inhaling

23) Mixing with other substances (specify)

77) Other (specify)

D. During the last 30 days, have you used other substances?

0) No (Skip to 5.1.22)

1) Yes (specify)..... Days

E. How much do you use per day (specify)..... unit

5.1.22 The first time when you used substances, what substances did you use?.....

5.2 Experiences of injection drugs (for non-medical use)

	No, Never	Yes, in the past 3 months	Yes, but not in the past 3 months
Have you ever seen injected drug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Did anyone invited/persuaded you to injected drug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Have you ever used any drug by injection?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3 Which substances have you injected during the last 3 months

- 1) Analgesic 2) Antihistamine 3) Cough and cold medicines 4) Sleeping Pill or Sedatives
 5) Medicines mixed with other substances/drug/beverages 6) Tobacco/Cigarettes 7) E-Cigarettes
 8) Kratom 9) Kratom brew 10) Cannabis 11) Opioids 12) Ecstasy
 13) Ketamine 14) Cocaine 15) Heroin 16) Inhalants 17) Popper
 18) Amphetamine 19) Methamphetamine 20) Energy drinks

5.4 Which substances have you injected in over the past 3 months

- 1) Analgesic 2) Antihistamine 3) Cough and cold medicines 4) Sleeping Pill or Sedatives
 5) Medicines mixed with other substances/drug/beverages 6) Tobacco/Cigarettes 7) E-Cigarettes
 8) Kratom 9) Kratom brew 10) Cannabis 11) Opioids 12) Ecstasy
 13) Ketamine 14) Cocaine 15) Heroin 16) Inhalants 17) Popper
 18) Amphetamine 19) Methamphetamine 20) Energy drinks

Section 6 ASSIST

	Question	Option	Tobacco/Cigarettes	Alcoholic beverages	Cannabis	Amphetamine/Ecstas	Inhalants	Kratom	Kratom mixed with	Opioids	Seductive/Sleeping pills (xanax/valium/Domicum)	Hallucinogens (LSD, PCP, Ketamine	Cocaine	Other (Specify).....	
1	In your life, which of the following substance have you ever used?		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
2	In the past 3 months, how often have you used the substances? (If "Never", skip to question 6)	0 = Never	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		2 = Once or Twice	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		3 = Monthly	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		4 = Weekly	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
		6 =Daily/Almost daily	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
3	During the past 3 months, how often have you had a strong desire or urge to use?	0 = Never	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		3 = Once or Twice	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
		4 = Monthly	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
		5 = Weekly	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		6 =Daily/Almost daily	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4	During the past 3 months, how often has your use of this substances led to health, social, legal or financial problems?	0 = Never	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		4 = Once or Twice	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
		5 = Monthly	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		6 = Weekly	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
		7 =Daily/Almost daily	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
5	During the past 3 months, how often have you failed to do what was normally expected of you because of your use of this substances?	0 = Never		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		5 = Once or Twice		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		6 = Monthly		6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
		7 = Weekly		7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
		8 =Daily/Almost daily		8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
6	Has a friend or relative or anyone else ever expressed concern about your use of this substances?	0 = No, Never	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		6 = Yes, in the past 3 months	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
		3 = Yes, but not in the past 3 months	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	Have you ever tried and failed to control, cut down or stop using this substances?	0 = No, Never	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		6 = Yes, in the past 3 months	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
		3 = Yes, but not in the past 3 months	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Section 7 Drug Addiction Treatment

7.1 Have you ever had received drug program treatment or therapy for drug use?

- 0) No, Never (Skip to Section 8) 1) Yes

7.2 How many times do you get to received treatment? (specify) time(s)

In the first,	In the last,
7.3 How old were you the first time you had received treatment? years old	7.8 How old were you the last time you had received treatment? years old
7.4 Which drug have you received treatment? <input type="checkbox"/> 1) Analgesic <input type="checkbox"/> 2) Antihistamine <input type="checkbox"/> 3) Cough and cold medicines <input type="checkbox"/> 4) Sleeping Pill or Sedatives <input type="checkbox"/> 5) Medicines mixed with other substances/drug/ beverages <input type="checkbox"/> 6) Tobacco/Ciggarettes <input type="checkbox"/> 7) E-Ciggarettes <input type="checkbox"/> 8) Kratom <input type="checkbox"/> 9) Kratom brew <input type="checkbox"/> 10) Cannabis <input type="checkbox"/> 11) Opioids <input type="checkbox"/> 12) Ecstasy <input type="checkbox"/> 13) Ketamine <input type="checkbox"/> 14) Cocaine <input type="checkbox"/> 15) Heroin <input type="checkbox"/> 16) Inhalants <input type="checkbox"/> 17) Popper <input type="checkbox"/> 18) Amphetamine <input type="checkbox"/> 19) Methamphetamine <input type="checkbox"/> 20) Energy drinks	7.9 Which drug have you received treatment? <input type="checkbox"/> 1) Analgesic <input type="checkbox"/> 2) Antihistamine <input type="checkbox"/> 3) Cough and cold medicines <input type="checkbox"/> 4) Sleeping Pill or Sedatives <input type="checkbox"/> 5) Medicines mixed with other substances/drug/ beverages <input type="checkbox"/> 6) Tobacco/Ciggarettes <input type="checkbox"/> 7) E-Ciggarettes <input type="checkbox"/> 8) Kratom <input type="checkbox"/> 9) Kratom brew <input type="checkbox"/> 10) Cannabis <input type="checkbox"/> 11) Opioids <input type="checkbox"/> 12) Ecstasy <input type="checkbox"/> 13) Ketamine <input type="checkbox"/> 14) Cocaine <input type="checkbox"/> 15) Heroin <input type="checkbox"/> 16) Inhalants <input type="checkbox"/> 17) Popper <input type="checkbox"/> 18) Amphetamine <input type="checkbox"/> 19) Methamphetamine <input type="checkbox"/> 20) Energy drinks
7.5 Where did you got treatment program? <input type="checkbox"/> 1) Government center (Hospital, Public health center) <input type="checkbox"/> 2) Private center (Private clinic/hospital) <input type="checkbox"/> 3) Religious place <input type="checkbox"/> 4) Military camp <input type="checkbox"/> 5) Other (specify).....	7.10 Where did you got treatment program? <input type="checkbox"/> 1) Government center (Hospital, Public health center) <input type="checkbox"/> 2) Private center (Private clinic/hospital) <input type="checkbox"/> 3) Religious place <input type="checkbox"/> 4) Military camp <input type="checkbox"/> 5) Other (specify).....
7.6 How long have you been in a treatment program? (duration of time that you completing your program) year monthday	7.11 How long have you been in a treatment program? (duration of time that you completing your program) year monthday
7.7 How long have you been stopped using drugs? year monthday	7.12 How long have you been stopped using drugs? year monthday

Section 8 Arrest/ Detention		
8.1	Have you ever been arrested?	<input type="checkbox"/> 0) No, Never (End of interview) <input type="checkbox"/> 1) Yes
8.2	How many times you have had arrested? time(s)
8.3	How old were you when you had first arrested?	Month..... B.E. (Age)
8.4	In the first time, what type of case you have been arrested?
8.5	Have you ever been arrested for alcohol?	<input type="checkbox"/> 0) No, Never <input type="checkbox"/> 1) Yes, time(s) When was the last time you had arrested? Month..... B.E. (Age) what type of case.....
8.6	Have you ever been arrested for tobacco?	<input type="checkbox"/> 0) No, Never <input type="checkbox"/> 1) Yes, time(s) When was the last time you had arrested? Month..... B.E. (Age) what type of case
8.7	Have you ever been arrested for drug?	<input type="checkbox"/> 0) No, Never <input type="checkbox"/> 1) Yes, time(s) When was the last time you had arrested? Month..... B.E. (Age) what type of case
8.8	Have you ever been arrested in other criminal cases?	<input type="checkbox"/> 0) No, Never <input type="checkbox"/> 1) Yes, time(s) When was the last time you had arrested? Month..... B.E. (Age) what type of case