

未成年者嗜癮重症度評価票

T-ASI

TEEN ADDICTION SEVERITY INDEX

情報

対象者の氏名 _____

情報提供者の氏名 _____

続柄 _____

住所 _____

ID 番号 _____

入院日（入所日） 平成（西暦） _____ 年 ____ 月 ____ 日

調査実施日 平成（西暦） _____ 年 ____ 月 ____ 日

分類 インテーク / フォローアップ

方法 面接 / 電話 / メール

性別 男性 / 女性

面接者のイニシャル ____ / ____

実施状況 _____ 1 = 完了 / 2 = 拒否 / 3 = 返答不能

生年月日 平成・昭和（西暦） _____ 年 ____ 月 ____ 日

過去1年間いずれかの規制された環境にいましたか？ _____

- 1 = いいえ
- 2 = 少年院・拘置所など
- 3 = 短期間の解毒入院
- 4 = 病院（内科・外科など）
- 5 = 病院（精神科）

入所期間 _____ / _____

入所時期 _____

重症度の概観

薬物使用

学校

勤務/支援

家族

仲間/社会

法的

精神医学的



薬物（物質）使用

* ① 過去1か月間にどんな薬物を使用しましたか？（巻末の薬物リストを参照）

薬物	使用日数	使用開始年齢 (__年__ヶ月)

* ② 過去1か月間に使用していない薬物で、これまでに使用した薬物がありますか？

薬物	使用開始年齢 (__年__ヶ月)	使用中断年齢 (__年__ヶ月)	頻度

* ③ 過去1か月間に使用した薬物またはアルコールの組み合わせをあげてください。

薬物	使用日数

コメント

- ④ どの薬物、またはどの薬物の組み合わせ、が大きな問題ですか？
優先順位をつけてください。

薬物

- ⑤ なぜその薬物が大きな問題だと思いますか？理由をあげてください。
(コメントに記載)

問題の分野： 仲間・社会 法的
 勤務・支援 心理的
 家族 コントロール喪失や渴望
 学校

- ⑥ 最後に自主的にすべての乱用薬物を中断していた期間？ _____

- ⑦ 何か月前にその中断期間が終わりましたか？ _____

- *⑧ 何回、ブラックアウトを経験しましたか？ _____
 何回、過量服薬を経験しましたか？ _____

- *⑨ これまでに何回、下記の治療を受けましたか？
 アルコールの治療 _____
 薬物の治療 _____
 アルコールと薬物の治療 _____

- *⑩ それらの治療のうち何回、解毒治療だけでしたか？ アルコール _____
 薬物 _____

コメント

- 11 過去1か月間にどのくらいのお金をアルコール・薬物に費やしましたか？
アルコール _____
薬物 _____
- 12 セックスでの快感や違法行為のために薬物を手に入れましたか？
セックスでの快感 _____
違法行為 _____
- 13 過去1か月間に、何日間、アルコールや薬物についての外来診療やカウンセリング、ケースワーカーの相談支援を受けましたか？ _____
- 14 過去1か月間に、何回、自助グループ（AA、NAなど）のミーティングに出席しましたか？ _____
- 15 （最後のフォローアップ・ミーティングから）何日間、自助グループ（AA、NAなど）のミーティングに出席しましたか？ _____
- 16 （最後のフォローアップ・ミーティングから）何日間、アルコールや薬物の外来診療を受けましたか？ _____
- 17 （最後のフォローアップ・ミーティングから）何日間、入院や施設入所でのアルコールや薬物の治療を受けましたか？ _____
- 18 過去1か月間に、何日間、アルコール・薬物問題を経験しましたか？
アルコール問題 _____
薬物問題 _____

コメント

設問 19 と 20 については患者評価尺度を用いてください

0	1	2	3	4
まったくない	少し	かなり	とても	きわめて/常に

①9 過去 1 か月間にどのくらいアルコール・薬物問題で悩まされてきましたか？

アルコール問題 _____

薬物問題 _____

②0 アルコール・薬物問題の治療がどのくらい重要ですか？

アルコール問題 _____

薬物問題 _____

面接者の重症度評価

②1 患者にとってアルコール・薬物の治療がどのくらい必要だと評価しますか？

アルコール乱用・依存症 _____

薬物乱用・依存症 _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
3 = かなり問題、治療が必要
4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか？

②2 患者の故意の不正確な供述によって？ いいえ ・ はい

②3 患者の理解不足によって？ いいえ ・ はい

コメント

学業の状況

- ① 学生ですか？ いいえ ・ はい
- ② 過去1か月間の欠席日数 _____
- ③ 過去3か月間の欠席日数 _____
- ④ 過去1か月間の遅刻日数 _____
- ⑤ 過去3か月間の遅刻日数 _____
- ⑥ 過去1か月間に居残りや矯正教育を目的に費やされた日数
(校長室やスクールカウンセラー室) _____
- ⑦ 過去3か月間に居残りや矯正教育を目的に費やされた日数 _____
- ⑧ 過去1か月間の停学期間の日数 _____
- ⑨ 過去3か月間の停学期間の日数 _____
- ⑩ 過去1か月間に授業をさぼった日数 _____
- ⑪ 過去3か月間に授業をさぼった日数 _____
- ⑫ 最近の成績表の平均点 _____
- ⑬ 去年の成績表の平均点 _____
- ⑭ 過去1か月間に何らかの課外活動に積極的に参加しましたか？ いいえ ・ はい
- ⑮ 過去1か月間に何らかの課外活動を見学しましたか？ いいえ ・ はい

コメント

設問 16 と 17 については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
まったくない 少し かなり とても きわめて / 常に

①⑥ 過去 1 か月間にこれらの学業の問題にどのくらい悩まされてきましたか？

①⑦ これらの学業の問題についてのカウンセリングがどのくらい重要ですか？ _____

面接者の重症度評価

①⑧ スクールカウンセリングがどのくらい必要だと
評価しますか？ _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
3 = かなり問題、治療が必要
4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか？

①⑨ 患者の故意の不正確な供述によって？ いいえ ・ はい

①⑩ 患者の理解不足によって？ いいえ ・ はい

コメント

12. 過去1か月間に何日間、欠勤しましたか? _____
13. 過去3か月間に何日間、欠勤しましたか? _____
14. 過去1か月間に何日間、病気のために欠勤しましたか? _____
15. 過去3か月間に何日間、病気のために欠勤しましたか? _____
16. 過去1か月間に何回、解雇されましたか? _____
17. 過去1年間に何回、解雇されましたか? _____
18. 過去1か月間に何回、一時解雇されましたか? _____
19. 過去3か月間に何回、一時解雇されましたか? _____

設問 20 と 21 については患者評価尺度を用いてください

0	1	2	3	4
まったくない	少し	かなり	とても	きわめて/常に

20. 過去1か月間の仕事の出来にどのくらい満足しましたか? _____
21. 過去1年間の仕事の出来にどのくらい満足しましたか? _____
22. 失業中であれば、過去1か月間に何日間、求職活動をしましたか? _____
23. 過去3か月間に何日間、求職活動をしましたか? _____
24. 過去1か月間に何日間、勤務上の問題がありましたか? _____
25. 過去3か月間に何日間、勤務上の問題がありましたか? _____
26. 誰かが、または公的な機関が、何らかの方法で支援してくれましたか? _____
27. もしそうなら、その支援が大きな役割を担いましたか? _____

コメント

28 あなたの収入の何%が違法行為によるものですか? _____

29 あなたが何人を扶養していますか? _____

設問 30 と 31 については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
まったくない 少し かなり とても きわめて/常に

30 過去 1 か月間に何らかの勤務の問題にどのくらい悩まされてきましたか?

31 これらの勤務の問題についてのカウンセリングがどのくらい重要ですか?

面接者の重症度評価

32 勤務についてのカウンセリングがどのくらい必要だと評価しますか? _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
3 = かなり問題、治療が必要
4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか?

33 患者の故意の不正確な供述によって? いいえ ・ はい

34 患者の理解不足によって? いいえ ・ はい

コメント

家族関係

- ① 現在の住居形態はどのようになっていますか？ _____
- | | |
|------------|----------------|
| 1 = 両親と | 5= 彼氏/彼女と、配偶者と |
| 2 = 片親と | 6= ひとりで |
| 3 = 別の家族員と | 7= 施設で |
| 4 = 友人と | 8= 不定な形態 |

- ② どのくらいの期間、それらの環境で過ごしていますか？ _____

- ③ それらの環境に満足していますか？ _____

- ④ 深刻な衝突や問題を経験していますか？
- | | | |
|--------|-----|------|
| 母と | いいえ | ・ はい |
| 父と | いいえ | ・ はい |
| 兄弟姉妹と | いいえ | ・ はい |
| 別の家族員と | いいえ | ・ はい |
| 世話人と | いいえ | ・ はい |

- ⑤a 過去1か月間に何日間？ _____

- ⑤b 過去3か月間に何日間？ _____

設問 6~11 については患者評価尺度を用いてください

0	1	2	3	4
まったくない	少し	かなり	とても	きわめて/常に

6. あなたの家族はどのくらい支え合い、助け合いますか？ _____
7. どのくらいの頻度であなたの家族は喧嘩したり、衝突したりしますか？ _____
8. どのくらいの頻度であなたの家族は一緒に活動しますか？ _____
9. あなたの家で守るべき決まりごとがどのくらいありますか？ _____
10. あなたの家族や世話人をどのくらい信頼ができますか？ _____
11. 自分の意見を言ったり、家族の意見を聞いたりすることが、どのくらいできますか？ _____

コメント

- ⑫ 過去1か月間に家族から身体的な虐待を受けましたか？ _____
- ⑬ 過去3か月間に家族から身体的な虐待を受けましたか？ _____
- ⑭ 過去1か月間に家族と性的な関わりを持ちましたか？（配偶者を除く）

- ⑮ 過去3か月間に家族と性的な関わりを持ちましたか？ _____

設問 16 と 17 については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
 まったくない 少し かなり とても きわめて/常に

- ⑯ 過去1か月間に家族問題にどのくらい悩まされてきましたか？ _____
- ⑰ 家族問題についてのカウンセリングがどのくらい重要ですか？ _____

面接者の重症度評価

- ⑱ 家族についてのカウンセリングがどのくらい必要だと評価しますか？ _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
 1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
 2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
 3 = かなり問題、治療が必要
 4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか？

- ⑲ 患者の故意の不正確な供述によって？ いいえ ・ はい
- ⑳ 患者の理解不足によって？ いいえ ・ はい

コメント

仲間や社会との関係

- ① 仲の良い友人が何人いますか？ _____
- ② 習慣的に、お酒を飲む・マリファナを吸う・コカインを使用する・他の違法薬物を使用する、友人が何人いますか？
- アルコール _____
- マリファナ（大麻） _____
- 覚せい剤 _____
- 他の違法薬物 _____
- ③ 過去1か月間に、友人との深刻な衝突や言い争いが、何回ありましたか？
（彼氏・彼女は除く） _____
- ④ 過去3か月間に、友人との深刻な衝突や言い争いが、何回ありましたか？ _____

設問5については患者評価尺度を用いてください

0	1	2	3	4
まったくない	少し	かなり	とても	きわめて/常に

- ⑤ 友人との関係にどのくらい満足していますか？ _____
- ⑥ 彼氏・彼女はいますか？ いいえ ・ はい
- ⑦ 何か月間、今の彼氏・彼女と付き合っていますか？ _____
- ⑧ 過去1年間に彼氏・彼女が何人いましたか？ _____
- ⑨ 今の彼氏・彼女は習慣的にお酒を飲みますか？マリファナを吸いますか？コカインを使用しますか？他の違法薬物を使用しますか？
- アルコール いいえ ・ はい
- マリファナ（大麻） いいえ ・ はい
- 覚せい剤 いいえ ・ はい
- 他の違法薬物 いいえ ・ はい
- ⑩ 過去1か月間の、彼氏・彼女との深刻な衝突や言い争いの回数 _____
- ⑪ 過去3か月間の、彼氏・彼女との深刻な衝突や言い争いの回数 _____

コメント

設問12については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
まったくない 少し かなり とても きわめて / 常に

⑫ 彼氏/彼女との関係にどのくらい満足していますか? _____

⑬ 誰と最も多く、自由な時間を過ごしますか? _____

- 1 = 家族
- 2 = 友達
- 3 = 遊び仲間
- 4 = 彼氏/彼女
- 5 = ひとりで

設問 14 と 15 については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
まったくない 少し かなり とても きわめて / 常に

⑭ 過去 1 か月間に友達との問題にどのくらい悩まされてきましたか? _____

⑮ 友達との問題についての治療やカウンセリングがどのくらい重要ですか? _____

面接者の重症度評価

⑯ 友人関係についてのカウンセリングがどのくらい必要だと評価しますか? _____

- | |
|----------------------|
| 0 = 問題なし、治療の必要なし |
| 1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない |
| 2 = かなり問題、治療を勧める人がいる |
| 3 = かなり問題、治療が必要 |
| 4 = ひどく問題、絶対に治療が必要 |

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか?

⑰ 患者の故意の不正確な供述によって? いいえ ・ はい

⑱ 患者の理解不足によって? いいえ ・ はい

コメント

法的な状況

① 今回の受診は、裁判官や保護観察官などから促されたり、勧められたりしましたか？ いいえ ・ はい

② 保護観察中または執行猶予中ですか？ いいえ ・ はい

*

③ これまでの人生で何回、警察に止められたり、捕まったりしましたか？ _____
(巻末の犯罪リストを参照)

犯罪	年齢 (年/月)

*

④ これまでの訴訟で何回、有罪判決になりましたか？ _____

⑤ これまでの人生で何か月間、拘留されたり、少年院に入ったり、拘置所に入ったことがありますか？ _____

⑥ 最後の拘留はどのくらいの期間でしたか？ _____

⑦ それは何のためでしたか？ _____
(もし複数の訴訟があれば、もっとも重大なものを記載してください)

⑧ 現在、訴訟や裁判、判決を待っている状態ですか？ いいえ ・ はい

⑨ それは何のためでしたか？ _____
(もし複数の訴訟があれば、もっとも重大なものを記載してください)

コメント

⑩ 過去1か月間に、何日間、留置されたり、拘留されたりしましたか？ _____

⑪ 過去1か月間に、何日間、収入のために違法行為に従事していましたか？ _____

設問 12 と 13 については患者評価尺度を用いてください

0 1 2 3 4
まったくない 少し かなり とても きわめて/常に

⑫ 現在の法的な問題がどのくらい重大だと感じていますか（民事を除く）？ _____

⑬ 法的な問題についてのカウンセリングや相談がどのくらい重要ですか？ _____

面接者の重症度評価

⑭ 法的なサービスやカウンセリングがどのくらい必要だと評価しますか？ _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
3 = かなり問題、治療が必要
4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか？

⑮ 患者の故意の不正確な供述によって？ いいえ ・ はい

⑯ 患者の理解不足によって？ いいえ ・ はい

コメント

精神医学的な状態

- * ① 何回、精神的または感情的な問題で治療を受けましたか？
- 入院治療 _____
- 外来診察 _____
- 合計 _____

アルコール/薬物使用の直接的な結果ではなく、下記のような症状が著しい時期がありましたか？

- ② 重篤なうつ病がありましたか？ いいえ ・ はい
- ③ 重篤な不安や緊張がありましたか？ いいえ ・ はい
- ④ 妄想がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑤ 幻覚がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑥ 理解力、集中力、記憶力の問題がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑦ 暴力的な行為がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑧ 自殺念慮がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑨ 自殺企図がありましたか？ いいえ ・ はい
- ⑩ 精神的または感情的な問題に対する薬物治療を受けたことがありますか？
いいえ ・ はい
- ⑪ 過去1か月間に何日間、精神的または感情的な問題がありましたか？
いいえ ・ はい

設問 12 と 13 については患者評価尺度を用いてください

0	1	2	3	4
まったくない	少し	かなり	とても	きわめて/常に

- ⑫ 過去1か月間、これらの精神的または感情的な問題に、どのくらい悩まされてきましたか？ _____
- ⑬ これらの精神的な問題への治療がどのくらい重要ですか？ _____

コメント

これから先の項目は面接者が完成してください

面接時に対象者は

- ⑭ 明らかにうつであったり、離脱症状があったりしますか？ いいえ ・ はい
- ⑮ 明らかに敵対的ですか？ いいえ ・ はい
- ⑯ 明らかに不安に満ちて、イライラした様子ですか？ いいえ ・ はい
- ⑰ 現実検討力の問題や思路障害、妄想がありますか？ いいえ ・ はい
- ⑱ 理解力、集中力、記憶力の問題がありますか？ いいえ ・ はい
- ⑲ 自殺念慮がありますか？ いいえ ・ はい

面接者の重症度評価

- ⑳ 精神医学的/心理的な治療がどのくらい必要だと評価しますか？ _____

0 = 問題なし、治療の必要なし
1 = 少し問題、たぶん治療は必要ない
2 = かなり問題、治療を勧める人がいる
3 = かなり問題、治療が必要
4 = ひどく問題、絶対に治療が必要

信頼性の評価

故意の不正確な供述や理解不足によって、上記の情報が著しく歪められていますか？

- ㉑ 患者の故意の不正確な供述によって？ いいえ ・ はい
- ㉒ 患者の理解不足によって？ いいえ ・ はい

コメント

薬物リスト

精神興奮剤

覚せい剤
コカイン
その他

麻薬

モルヒネ
ヘロイン
その他

バルビツール系

ベンゾジアゼピン系

幻覚剤

LSD
PCP
マジックマッシュルーム（幻覚作用を持つキノコ類）
その他

吸入剤

有機溶剤
揮発性硝酸塩（ラッシュェなど）
ブタンガス

アルコール

マリファナ（大麻）

タバコ

医薬品

刺激系
抑制系

その他

犯罪リスト

万引き
執行猶予
保護観察
麻薬容疑
偽造
武器使用
家宅侵入
強盗
暴行
放火
強姦
殺人
売春
不法行為
浮浪
酩酊での問題行動
飲酒運転
重大な交通違反
迷惑行為
ずる休み
不法侵入

未成年者嗜癮重症度評価票

T-ASI : TEEN ADDICTION SEVERITY INDEX

責任翻訳者 :

独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター

吉村 淳 樋口 進