

(8) 検証実験の各プログラムにおいて使用した資料

1) プログラム実施前の飲酒行動の把握資料

健康と飲酒についての アンケート

名前:

Q1. あなたは、昨日までの4週間に何日お酒を飲みましたか？

(日)

Q2. あなたは、昨日までの1週間にどのくらいお酒を飲みましたか？飲んだ酒類の種類と量を記入してください。

○月 △日(□)	酒類と量 例: ビール中瓶2本、日本酒1合、缶チューハイ(350mL)1本、焼酎25度水割り(5:5)1杯など
月 日()	
月 日()	
月 日()	
月 日()	
月 日()	
月 日()	
月 日()	

Q3. あなたは、1日にビール中瓶(ロング缶と同じ500mL)3本以上、あるいは日本酒3合以上、あるいは焼酎2合以上、あるいはそれ相当以上の飲酒をしたことが、昨日までの4週間で何日くらいありますか？

(日)

Q4. あなたは、最近1年以内にお酒の量を減らしたいと考えたことがありますか？いずれかに○をつけてください。

1 ある 2 ない

Q5. あなたは、以下のような経験をしたことがありますか？
まるものがあれば、☑をつけてください。

最近1年以内に主治医に酒の量を減らすか、やめるように指導された。

最近1年以内にアルコール依存症の専門医療機関を受診するように指導された。

過去に飲酒が原因の内臓疾患にかかったことがある。

(ある場合は具体的に: _____)

過去にアルコール依存症と診断されたことがある。

過去にうつ病と診断されたことがある。

過去に酒を飲まないときに手が震えたり、汗が出たり、眠れなくなったりしたことがある。

Q6. 最後の質問です。昨日までの4週間について、飲酒と運転に関する以下の質問にお答え下さい。それぞれについて経験がなければ「0」を記入して下さい。

質 問	回 数
1.1. 飲酒運転になるかも知れないので、運転することを思いとどまった回数	回
1.2. 翌日運転することがわかっていたので、飲酒量を制限した回数	回
1.3. 飲酒終了後8時間以内に運転をした回数	回

(アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。)

事務局使用欄: