

あなたの薬物使用がどの程度の症状なのか、次のスクリーニングテストで確認してみましょう。

DAST-20 日本語版

注意事項：ここでいう「薬物使用」とは、以下の1～3のいずれかを指します（使用回数に関わらず）。

1. 違法薬物（大麻、有機溶剤、覚せい剤、コカイン、ヘロイン、LSD など）を使用すること
2. 危険ドラッグ（ハーブ、リキッド、パウダーなど）を使用すること
3. 乱用目的で処方薬・市販薬を不適切に使用すること（過量摂取など）

※飲酒は「薬物使用」に含みません。

過去12ヶ月間で当てはまるものに○を付けてください。

当てはまる方に○
をつけてください

(1) 薬物使用しましたか？（治療目的での使用を除く）	はい	いいえ
(2) 乱用目的で処方薬を使用しましたか？	はい	いいえ
(3) 一度に2種類以上の薬物を使用しましたか？	はい	いいえ
(4) 薬物を使わずに1週間で過ごすことができますか？	はい	いいえ
(5) 薬物使用を止めたいときには、いつでも止められますか？	はい	いいえ
(6) ブラックアウト（記憶が飛んでしまうこと）やフラッシュバック（薬を使っていないのに、使っているような幻覚におそわれること）を経験しましたか？	はい	いいえ
(7) 薬物使用に対して、後悔や罪悪感を感じたことはありますか？	はい	いいえ
(8) あなたの配属者（あるいは親）が、あなたの薬物使用に対して愚痴をこぼしたことがありますか？	はい	いいえ
(9) 薬物使用により、あなたと配属者（あるいは親）との間に問題が生じたことがありますか？	はい	いいえ
(10) 薬物使用のせいで友達を失ったことがありますか？	はい	いいえ
(11) 薬物使用のせいで、家庭をほったらかしにしたことがありますか？	はい	いいえ
(12) 薬物使用のせいで、仕事（あるいは学業）でトラブルが生じたことがありますか？	はい	いいえ
(13) 薬物使用のせいで、仕事を失ったことがありますか？	はい	いいえ
(14) 薬物の影響を受けている時に、ケンカをしたことがありますか？	はい	いいえ
(15) 薬物を手に入れるために、違法な活動をしたことがありますか？	はい	いいえ
(16) 違法薬物を所持して、逮捕されたことがありますか？	はい	いいえ
(17) 薬物使用を中断した時に、禁断症状（気分が悪くなったり、イライラがひどくなったりすること）を経験したことがありますか？	はい	いいえ
(18) 薬物使用の結果、医学的な問題（例えば、記憶喪失、肝炎、けいれん、出血など）を経験したことがありますか？	はい	いいえ
(19) 薬物問題を解決するために、誰かに助けを求めたことがありますか？	はい	いいえ
(20) 薬物使用に対する治療プログラムを受けたことがありますか？	はい	いいえ

DAST-20 スコアリング方法

- ・「はい=1」、「いいえ=0」として合計得点を算出してください。
- ・ただし、(4)と(5)は逆転項目です。「はい=0」、「いいえ=1」としてください。

DAST-20 判定区分

DAST-20 点数	内 容
1 ~ 5 点	軽症群
6 ~ 10 点	中等症群
11 ~ 20 点	重症群

出典

嶋根卓也、今村顕史、池田和子、山本政弘、辻麻理子、長与由紀子、大久保猛、太田実男、神田博之、岡崎重人、大江昌夫、松本俊彦：DAST-20 日本語版の信頼性・妥当性の検討、日本アルコール・薬物医学会雑誌 50(6),310-324,2015.

相談先の情報一覧はこちらを参照してください(北海道保健福祉部福祉局障がい者保健福祉課 HP)

URL:<https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/shf/ALC/ALkikanichiran.html>

QR コードはこちら→

