

# K-CIDI

Area:

No.

한국어판  
**COMPOSITE INTERNATIONAL  
DIAGNOSTIC INTERVIEW  
(K-CIDI)**

**CORE VERSION 2.1**  
**2016년**

면담완료	
검토완료	
입력완료	



## 가구방문기록표(본표본가구)

표본 현황	집계구 현황									
	집계구 코드			대체 여부			(대체 시) 원집계구 코드			
	청크 코드			대체 여부			(대체 시) 원청크 코드			
	표본가구 현황									
	표본번호			대체 여부			(대체 시) 원표본번호			
표본 가구	구분	광역시도			시군구		상세주소			
	도로명주소									
	가구 특징									
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)			총 가구수	가구 선정	비고			
가구 방문 상황	구분	방문일		방문시간		방문상황		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고	
						방문코드	상세설명 (필요시)			
	방문 1	월	일	시	분					
	방문 2	월	일	시	분					
	방문 3	월	일	시	분					
	방문 4	월	일	시	분					
	방문 5	월	일	시	분					
	방문 6	월	일	시	분					
	방문 7	월	일	시	분					
	방문 8	월	일	시	분					
	방문 9	월	일	시	분					
방문 10	월	일	시	분						
방문 코드	01. 건물 소멸                                    02. 비가구 (업무용)                                    03. 부적격 가구 (성인 비거주) 04. 건물 진입 불가 (가구 확인)                                    05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구) 06. 적격자 부재 (성인)                                    07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중) 08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                                    09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전) 10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)                                    11. 가구원 재방문 조사 약속 12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)                                    13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중) 14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                                    15. 조사대상자 조사 거부 16. 조사대상자 재방문 조사 약속                                    17. 조사성공									
	구분	가구주와의 관계		성별 (①남 ②여)		연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)		조사대상자 선정(√ 표시)
	가구주	본인						월    일		
	가구원 2							월    일		
	가구원 3							월    일		
	가구원 4							월    일		
	가구원 5							월    일		
	가구원 6							월    일		
가구원 7							월    일			
기타 사항										

# 가구방문기록표(1 차예비표본)

표본 현황	집계구 현황							
	집계구 코드			대체 여부			(대체 시) 원집계구 코드	
	청크 코드			대체 여부			(대체 시) 원청크 코드	
	표본가구 현황							
	표본번호			대체 여부			(대체 시) 원표본번호	
표본 가구	구분	광역시도	시군구		상세주소			
	도로명주소							
	가구 특징							
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)			총 가구수	가구 선정	비고	
가구 방문 상황	구분	방문일	방문시간		방문상황		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고
					방문코드	상세설명 (필요시)		
	방문 1	월 일	시 분					
	방문 2	월 일	시 분					
	방문 3	월 일	시 분					
	방문 4	월 일	시 분					
	방문 5	월 일	시 분					
	방문 6	월 일	시 분					
	방문 7	월 일	시 분					
	방문 8	월 일	시 분					
	방문 9	월 일	시 분					
방문 10	월 일	시 분						
방문 코드	01. 건물 소멸                                    02. 비가구 (업무용)                            03. 비적격 가구 (성인 비거주) 04. 건물 진입 불가 (가구 확인)                            05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구) 06. 적격자 부재 (성인)                            07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중) 08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                            09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전) 10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)                            11. 가구원 재방문 조사 약속 12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)                            13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중) 14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                            15. 조사대상자 조사 거부 16. 조사대상자 재방문 조사 약속                            17. 조사성공							
	구분	가구주와의 관계	성별 (①남 ②여)	연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)	조사대상자 선정(√ 표시)	
	가구주	본인				월 일		
	가구원 2					월 일		
	가구원 3					월 일		
	가구원 4					월 일		
	가구원 5					월 일		
	가구원 6					월 일		
	가구원 7					월 일		
	기타 사항							

## 가구방문기록표(2 차예비표본)

<b>표본 현황</b>	<b>집계구 현황</b>						
	집계구 코드		대체 여부		(대체 시) 원집계구 코드		
	청크 코드		대체 여부		(대체 시) 원청크 코드		
	<b>표본가구 현황</b>						
표본번호		대체 여부		(대체 시) 원표본번호			
<b>표본 가구</b>	구분	광역시도	시군구	<b>상세주소</b>			
	도로명주소						
	가구 특징						
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)		총 가구수	가구 선정	비고	
<b>가구 방문 상황</b>	구분	방문일	방문시간	<b>방문상황</b>		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고
				방문코드	상세설명 (필요시)		
	방문 1	월 일	시 분				
	방문 2	월 일	시 분				
	방문 3	월 일	시 분				
	방문 4	월 일	시 분				
	방문 5	월 일	시 분				
	방문 6	월 일	시 분				
	방문 7	월 일	시 분				
	방문 8	월 일	시 분				
	방문 9	월 일	시 분				
방문 10	월 일	시 분					
<b>방문 코드</b>	01. 건물 소멸		02. 비가구 (업무용)		03. 비적격 가구 (성인 비거주)		
	04. 건물 진입 불가 (가구 확인)				05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구)		
	06. 적격자 부재 (성인)				07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중)		
	08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)				09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전)		
	10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)				11. 가구원 재방문 조사 약속		
	12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)				13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중)		
	14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)				15. 조사대상자 조사 거부		
	16. 조사대상자 재방문 조사 약속				17. 조사성공		
	구분	가구주와의 관계	성별 (①남 ②여)	연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)	조사대상자 선정(√ 표시)
	가구주	본인				월 일	
	가구원 2					월 일	
	가구원 3					월 일	
	가구원 4					월 일	
	가구원 5					월 일	
	가구원 6					월 일	
	가구원 7					월 일	
	<b>기타 사항</b>						

## 가구방문기록표(3 차예비표본)

표본 현황	집계구 현황							
	집계구 코드		대체 여부		(대체 시) 원집계구 코드			
	청크 코드		대체 여부		(대체 시) 원청크 코드			
	표본가구 현황							
표본번호		대체 여부		(대체 시) 원표본번호				
표본 가구	구분	광역시도	시군구	상세주소				
	도로명주소							
	가구 특징							
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)		총 가구수	가구 선정	비고		
가구 방문 상황	구분	방문일	방문시간	방문상황		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고	
					방문코드	상세설명 (필요시)		
	방문 1	월 일	시 분					
	방문 2	월 일	시 분					
	방문 3	월 일	시 분					
	방문 4	월 일	시 분					
	방문 5	월 일	시 분					
	방문 6	월 일	시 분					
	방문 7	월 일	시 분					
	방문 8	월 일	시 분					
	방문 9	월 일	시 분					
방문 10	월 일	시 분						
방문 코드	01. 건물 소멸                                      02. 비가구 (업무용)                                      03. 비적격 가구 (성인 비거주)							
	04. 건물 진입 불가 (가구 확인)                                      05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구)							
	06. 적격자 부재 (성인)                                      07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중)							
	08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                                      09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전)							
	10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)                                      11. 가구원 재방문 조사 약속							
	12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)                                      13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중)							
	14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)                                      15. 조사대상자 조사 거부							
	16. 조사대상자 재방문 조사 약속                                      17. 조사성공							
가구 현황	구분	가구주와의 관계	성별 (①남 ②여)	연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)	조사대상자 선정(√ 표시)	
	가구주	본인				월 일		
	가구원 2					월 일		
	가구원 3					월 일		
	가구원 4					월 일		
	가구원 5					월 일		
	가구원 6					월 일		
	가구원 7					월 일		
기타 사항								

## 가구방문기록표(4 차예비표본)

표본 현황	집계구 현황							
	집계구 코드		대체 여부		(대체 시) 원집계구 코드			
	칭크 코드		대체 여부		(대체 시) 원칭크 코드			
	표본가구 현황							
표본번호		대체 여부		(대체 시) 원표본번호				
표본 가구	구분	광역시도	시군구	상세주소				
	도로명주소							
	가구 특징							
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)	총 가구수	가구 선정	비고			
가구 방문 상황	구분	방문일	방문시간	방문상황		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고	
				방문코드	상세설명 (필요시)			
	방문 1	월 일	시 분					
	방문 2	월 일	시 분					
	방문 3	월 일	시 분					
	방문 4	월 일	시 분					
	방문 5	월 일	시 분					
	방문 6	월 일	시 분					
	방문 7	월 일	시 분					
	방문 8	월 일	시 분					
	방문 9	월 일	시 분					
방문 10	월 일	시 분						
방문 코드	01. 건물 소멸    02. 비가구 (업무용)    03. 비적격 가구 (성인 비거주) 04. 건물 진입 불가 (가구 확인)    05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구) 06. 적격자 부재 (성인)    07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중) 08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)    09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전) 10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)    11. 가구원 재방문 조사 약속 12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)    13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중) 14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)    15. 조사대상자 조사 거부 16. 조사대상자 재방문 조사 약속    17. 조사성공							
	가구 현황	구분	가구주와의 관계	성별 (①남 ②여)	연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)	조사대상자 선정(√ 표시)
		가구주	본인				월 일	
		가구원 2					월 일	
		가구원 3					월 일	
		가구원 4					월 일	
		가구원 5					월 일	
		가구원 6					월 일	
		가구원 7					월 일	
	기타 사항							

# 가구방문기록표(5 차예비표본)

표본 현황	집계구 현황						
	집계구 코드			대체 여부			(대체 시) 원집계구 코드
	청크 코드			대체 여부			(대체 시) 원청크 코드
	표본가구 현황						
	표본번호			대체 여부			(대체 시) 원표본번호
표본 가구	구분	광역시도	시군구	상세주소			
	도로명주소						
	가구 특징						
	상세 정보	복수 가구 여부 (√ 표시)		총 가구수	가구 선정	비고	
가구 방문 상황	구분	방문일	방문시간	방문상황		조사대상자 접촉 여부 (√ 표시)	비고
				방문코드	상세설명 (필요시)		
	방문 1	월 일	시 분				
	방문 2	월 일	시 분				
	방문 3	월 일	시 분				
	방문 4	월 일	시 분				
	방문 5	월 일	시 분				
	방문 6	월 일	시 분				
	방문 7	월 일	시 분				
	방문 8	월 일	시 분				
	방문 9	월 일	시 분				
방문 10	월 일	시 분					
방문 코드	01. 건물 소멸    02. 비가구 (업무용)    03. 부적격 가구 (성인 비거주) 04. 건물 진입 불가 (가구 확인)    05. 빈집 (사람이 살지 않는 가구) 06. 적격자 부재 (성인)    07. 부재중 가구 (모든 가구원 외출 중) 08. 가구원 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)    09. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 전) 10. 가구원 조사 거부 (조사대상자 선정 후)    11. 가구원 재방문 조사 약속 12. 기타 발생 상황 (조사대상자 선정 전)    13. 조사대상자 부재 (조사대상자 외출 중) 14. 조사대상자 조사 불가 (신체/정신/고령/외국인 등)    15. 조사대상자 조사 거부 16. 조사대상자 재방문 조사 약속    17. 조사성공						
	구분	가구주와의 관계	성별 (①남 ②여)	연령 (만 나이)	성인 여부 (√ 표시)	생일 (월, 일만 표기)	조사대상자 선정(√ 표시)
	가구주	본인				월 일	
	가구원 2					월 일	
	가구원 3					월 일	
	가구원 4					월 일	
	가구원 5					월 일	
	가구원 6					월 일	
	가구원 7					월 일	
기타 사항							



# 목차

## K - C I D I

A장	응답자 인적 사항 (Demographics) -----	9
B장	담배 사용에 의한 장애 (Nicotine dependence) -----	14
D장	공포 장애 및 기타 불안 장애 (Phobia and other anxiety disorders) --	18
E장	우울 장애 및 기분부전장애 (Depression and dysthymia)-----	34
F장	조증 및 양극성 정동 장애 (Mania and bipolar disorders) -----	46
G장	정신분열병 및 기타 정신병적 장애 (Schizophrenia and other psychotic disorders) -----	51
H장	식이장애 (Eating disorder) -----	59
J장	알코올 사용과 관련된 장애 (Alcohol use disorders)-----	64
K장	강박 장애 및 외상 후 스트레스 장애 (Obsessive compulsive disorder and posttraumatic stress disorder)-	70
L장	약물 사용과 관련된 장애(Substance use disorder ) -----	79
IED장	간헐적 폭발성 장애 (Intermittent Explosive Disorder)-----	98
Q장	도박 (Gambling) -----	99
S장	자살 (Suicidality) -----	106
SR장	서비스 이용도 (Service utilization) -----	109

# A 장

DEMOG	A1	외모로 본 성별을 기록하십시오	남자.....1 여자.....2
DEMOG	A2	만으로 몇 살입니까?	나이 ___/___
DEMOG	A3	실제 생년월일이 언제입니까?	___/___ 일 ___/___ 월 ___/___ 년
DEMOG	DM6	키와 체중에 대해서 질문하겠습니다.	
	A.	키는 몇 센티미터입니까?	_____ 센티미터
	B.	체중은 몇 킬로그램입니까?	_____ 킬로그램
DEMOG	A4	현재 결혼 상태에 대해 이야기 해 주십시오. (결혼을 한 상태입니까? 혹시 사별, 별거, 이혼 상태는 아십니까? 아니면 결혼을 한 적이 없습니까?)	
		결혼 상태 ..... (A 를 질문하십시오.)	.....1
		사별 상태 ..... (B 를 질문하십시오.)	.....2
		별거 상태 ..... (B 를 질문하십시오.)	.....3
		이혼 상태 ..... (B 를 질문하십시오.)	.....4
		결혼한 적 없음 ..... (B 를 질문하십시오.)	.....5
	A.	현재 결혼 상태라면 (A4=1), 현재 (남편/부인)과 같이 살고 있습니까?	아니오.....1 예 ..... (A5 로 가시오.) .....5
	B.	그러면 혹시 다른 사람과 결혼하지 않은 채 동거하고 있습니까?	아니오.....1 예 .....5
DEMOG	A5	친 자녀는 몇 명이나 두었습니까? 양자, 양녀 또는 낳을 때 죽은 아이는 계산하지 마십시오.	자녀 수 ___/___
DEMOG	DE2	현재 귀하와 같이 살고 있는 사람은 몇 명입니까?	_____명 모름.....88 거부.....99

DEMOG	DE5	귀 가구에 의사로부터 진단받은 치매환자와 함께 거주하고 있습니까? 있다면 누구입니까? (예는 DE6를 질문)	아니오.....1 예 (부).....2 예 (모).....3 예 ((중)조부).....4 예 ((중)조모).....5 모름.....8 거부.....9
	DE6	주로 치매환자를 돌보는 사람은 누구입니까?	응답자.....1 응답자 외 다른 가족.....2 응답자 포함 가족 모두.....3 요양보호사 등 고용된 사람.....4 모름.....8 거부.....9
DEMOG	DE4	자란 곳이 대도시였습니까? 아니면, 중소 도시 또는 농어촌 지역이었나요?	대도시.....1 중소 도시.....2 농어촌 지역.....3 자발적으로 “이사를 다녔다” 고 한 경우.....4 모름.....8 거부.....9
DEMOG	A6	이제 하고 있는 일에 대해 질문하겠습니다. 지난 1년 중 몇 달 동안 직업을 가지고 있었습니까? 자영업, 봉급생활, 농업, 어업, 임업, 광업 포함. 없거나 학생 또는 전업 주부면 00으로 코딩하고, DM1로 가시오. 1 개월 미만이면 01로 코딩하시오.	달 수 ___ / ___
DEMOG	A7	현재 직업이 있습니까?	아니오 (A8 로 가시오.) .....1 예.....5
DEMOG	A.	전일제로 일합니까? 시간제로 일합니까?	전일제.....1 시간제.....2
DEMOG	DM1.	현재 어떤 일에 종사하고 계십니까? 아래 가운데서 하나를 고르시오.  A1카드(한국표준직업분류 표)를 참조하시오.	관리자.....1 전문가 및 관련종사자.....2 사무종사자 .....3 서비스 종사자 .....4 판매 종사자 .....5 농업 어업 숙련 종사자.....6 기능원 및 관련기능종사자.....7 장치, 기계조작 및 조립종사자.....8 단순노무종사자 .....9 군인.....10 주부.....11 학생.....12 무직.....13 모름/거부 .....99

DEMOG	A8	학교는 몇 년 동안 다녔습니까?	년 수 ___/___
DEMOG	A9	아직 학생입니까? (무학은 '아니오'로 코딩하십시오)	아니오.....1 예..... (DM2 로 가시오.).....5
	A.	만으로 몇 살에 학교를 마쳤습니까? 중퇴한 경우 중퇴한 나이를 기록하십시오. 방송 통신대는 제외하십시오	나이 ___/___
DEMOG	A10	최종 학교를 중퇴 했습니까?	중퇴.....1 졸업.....5
DEMOG	DM2	현재 어떤 의료보험에 가입되어 있습니까?	건강보험 (직장/지역).....1 의료급여 1종 .....2 의료급여 2종 .....3 미가입.....4 모름.....8 거부.....9
DEMOG	DM3	보험회사에서 판매하는 암보험, 심혈관질환보험, 사고보장보험 등의 의료비를 보조해주는 민간의료보험에 가입했습니까?	가입했다.....1 가입하지 않았다.....2 모름.....8 거부.....9
DEMOG	DM4	지난 1년간 임금, 부동산 소득, 연금, 이자, 정부 보조금, 용돈 등 모든 수입을 합쳤을 때 한달 평균 가구의 총 소득은 대략 얼마입니까?  월평균 _____만원  (모르겠다 하면 1-8 중에 하나 선택)	100만원 미만 .....1 100-200만원 .....2 200-300만원 .....3 300-400만원 .....4 400-500만원 .....5 500-600만원 .....6 600-700만원 .....7 700만원 이상 .....8 모름/거부 .....9
GWP	DS1. 모든 것을 고려할 때, 당신은 최근 전반적인 삶에 대해 얼마나 만족하십니까?		
	매우 불만족-----보통-----매우 만족 0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10		
GWP	DS2. 당신의 삶에서 무엇인가를 선택하는 자유에 대해 얼마나 만족하십니까?		
	매우 불만족-----보통-----매우 만족 0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10		
GWP	DS3. 당신의 개인적인 건강에 대해 얼마나 만족하십니까?		
	매우 불만족-----보통-----매우 만족 0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10		

GWP

DS4. 0에서부터 10까지의 단계가 있는 사다리가 있고, 사다리의 맨 위는 당신에게 있어 최상의 삶이고, 맨 아래는 최악의 삶을 뜻합니다. 한 단계가 올라갈수록 당신의 삶이 더 나아지는 것이라고 가정한다면,

a) 당신은 현재 어느 단계에 가깝다고 느끼십니까?  
\_\_\_\_\_단계

b) 그렇다면 5년 전에는 어떤 단계에 있었다고 생각하십니까?  
\_\_\_\_\_단계

c) 앞으로 5년 후에는 어떤 단계에 있을 거라고 생각하십니까?  
\_\_\_\_\_단계

최상의 삶	⑩
	⑨
	⑧
	⑦
	⑥
	⑤
	④
	③
	②
최악의 삶	①

ESS

DS5. 하루에 연속 20분 이상 활동적으로 운동한 날들이 1주일 중에 며칠이나 되나요?

(운동을 목적으로 걷기를 하거나 몸을 쓰는 가사일도 포함)

없다	-----0
1일	-----1
2일	-----2
3일	-----3
4일	-----4
5일	-----5
6일	-----6
7일	-----7
모르겠다	-----99

ESS

DS6. 친구나 친척, 직장 동료들과 얼마나 자주 (일 이외의 목적으로) 만남을 가지나요?

전혀 만나지않음	-----1
한달에 한번 미만	-----2
한달에 한번	-----3
한달에 두세차례	-----4
일주일에 한 번 정도	-----5
일주일에 수차례	-----6
매일	-----7
모르겠다	-----99

ESS

DS7. 가까운 사람이 도움을 필요로 할 때, 당신은 얼마나 열심히 돕습니까?

전혀 돕지않음	-----	최대한 열심히	모름				
0	1	2	3	4	5	6	99

---

	<b>DS8. 새로운 것을 배우는 일에 얼마나 관심이 있습니까?</b>										
ESS											
	전혀 관심없음									매우 높음	모름
	0	1	2	3	4	5	6			99	

---

	<b>DS9. 당신은 일상생활에서 얼마나 자주 가족, 이웃, 친구와 같은 주위 사람이나, 당신을 둘러싼 자연 또는 주변환경에 대해 생각해보고, 소중하고 감사하다는 마음을 가지십니까?</b>											
ESS												
	전혀 아님									매우 그렇다	모름	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

---

	<b>DS10. 모든 것을 감안했을 때, 당신은 얼마나 행복하십니까?</b>											
ESS												
	매우 불행함									매우 행복함	모름	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99

---

	<b>DS11. 현재 가족, 친척, 친구 등 주위 사람들로부터 정신적인 지지를 얼마나 받고 있습니까?</b>										
SN											
	전혀 없음					보통					충분히 받고 있다
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

---

	<b>DS12. 현재 가족, 친척, 친구 등 주위 사람들로부터 실제적인 생활에서 도움을 얼마나 받고 있습니까?</b>										
SN											
	전혀 없음					보통					충분히 받고 있다
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

---

# B 장

TW4A      B1      이제 담배에 대해 몇 가지 질문하겠습니다. 지금까지 사는 동안, 한 달 이상 매일 (보기를 읽고)를 (피운/한) 적이 있습니까? A 열에 코딩하십시오.

		A 열		B 열
		아니오	예	하루 당 개수
a)	담배	1	5	___/___
b)	시가	1	5	___/___
c)	파이프	1	5	___/___
d)	씹는 담배 또는 코담배	1	5	___/___

A 열에 5 가 하나도 없으면, 다음 장으로 가시오.

A 열에 5 로 코딩 된 항목 각각에 대해 다음을 질문하고, B 열에 코딩하십시오.  
(담배/시가/파이프/씹는 담배 또는 코담배)를 가장 많이 (피웠던/했던) 기간을 생각해 보십시오. 그때 하루에 얼마나 (피웠습니까/했습니까)?

B1e	담배를 한 달 이상 매일 피운 적이 있다고 하셨습니다. 담배를 한 달 이상 매일 처음으로 피기 시작한 것은 언제입니까. 마지막으로 담배를 피운 것은 언제입니까?	처음:    1   2   3   4   5   6 처음 나이:                    ___/___ 마지막: 1   2   3   4   5   6 마지막 나이:                    ___/___
-----	---	---

TD41 TD10A4	B2	잠시 동안 담배를 피운 뒤에, 만족을 느끼기 위해서 그 담배를 더 자주 피우거나 더 독한 담배를 피워야만 했던 적이 있습니까?	아니오.....1 예.(B1 카드, B2 에 동그라미).....5
----------------	----	--	---

TD45	B3	즐담배를 피운 적이 있습니까? 즉, 한 개피를 마치자마자 다시 연이어 피우기 시작한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.(B1 카드, B3 에 동그라미).....5
------	----	---	---

TD43 TD10A2	B4	며칠 동안, 마음먹었던 것보다 훨씬 더 많이 피웠던 적이 종종 있습니까?	아니오.....1 예.(B1 카드, B4 에 동그라미).....5
----------------	----	--	---

TD10A2 TD44	B5	담배를 끊거나 줄이고 싶었던 적이 두 번 이상 있습니까?	아니오.....1 예.(B1 카드, B5 에 동그라미).....5
----------------	----	---------------------------------	---

TD44 TD10A2	B6	담배를 끊거나 줄이려고 했지만 실패한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.(B1 카드, B6 에 동그라미).....5
----------------	----	-------------------------------	---

TD42A TD10A3 TW4B DIS15D	B7	담배를 끊거나 줄이고 난 뒤, 처음 며칠 동안에 겪을 수 있는 몇 가지 문제에 대해 질문하겠습니다. 끊거나 줄인 적이 없다고 하면, B7.1 문항에 6으로 코딩하고, B12 로 가시오. 그 외에는 1-12 문항을 읽고 각각에 대해 코딩하시오.	아니오	예	끊은 적 없음
TD10A31 DIS15D1	1)	예를 들어, 그 처음 며칠 동안 담배를 몹시 피우고 싶었습니까?	1	5	6
TD42A3 TD10A35 DIS15D2	2)	평소보다 더 쉽게 짜증이 나거나 화를 내게 되었습니까?	1	5	
TD42A4 TD10A33 DIS15D3	3)	평소보다 더 신경질적으로 되었습니까?	1	5	
TD42A6 TD10A35 DIS15D2	4)	평소보다 더 안절부절 못하게 되었습니까?	1	5	
TD42A5 TD10A310 DIS15D5	5)	평소보다 정신을 집중하기가 더 힘들어졌습니까?	1	5	
TD42A7	6)	심장이 느리게 뛰는 것 같았습니까?	1	5	
TD42A8 TD10A37	7)	식욕이 증가하거나 몸무게가 늘었습니까?	1	5	
TD42A1 TD10A34	8)	우울해졌습니까?	1	5	
TD42A2 TD10A36	9)	평소보다 잠을 더 못 잤습니까?	1	5	
TD10A32	10)	평소보다 더 피로하거나 기운이 없다고 느꼈습니까?	1	5	
TD10A38	11)	기침을 계속 했습니까?	1	5	
TD10A39	12)	입안이 헐었습니까?	1	5	
1-12 에 5 가 하나도 없으면, B11 로 가시오. 1-12 에 5 가 하나라도 있으면, B1 카드의 B7 에 동그라미를 하시오.					
TW4C	B8	담배를 끊거나 줄인 뒤 생긴 문제 때문에, 매우 불편하고 힘들었습니까?	아니오..... 1	예..... 5	



	B9	담배를 끊거나 줄인 뒤 생긴 문제들 중, 어떤 것이든 가장 오래 지속된 기간이 몇 주나 됩니까? 반올림하여 주 수를 기록하십시오. 예를 들어, 1-3 일=00, 4-10 일=01. 96 주 (24 월) 이상=96.	주 수 ___/___
TW4C	B10	담배를 끊거나 줄인 뒤 생긴 문제 때문에, 일을 하거나 다른 사람들과 어울리는 데 지장을 받은 적이 있습니까?	아니오.....1 예 .....5
TD42B TD10A3	B11	담배를 끊거나 줄인 뒤 생긴 문제 때문에, 담배를 다시 피우게 된 적이 있습니까?	아니오.....1 예. (B1 카드, B11 에 동그라미) ...5
TD47 TD10A6 DIS15B	B12	심한 병이 있어서, 담배가 좋지 못하다는 것을 알면서도 계속해서 피운 적이 있습니까?	아니오.....1 예. (B1 카드, B12 에 동그라미) ...5
TH10AB	B13	담배 때문에 건강 문제가 생긴 적이 있습니까? 예를 들어, 기침을 하거나, 심장, 혈압, 또는 폐에 문제가 생긴 적이 있습니까?	아니오 (B14 로 가시오).....1 예 .....5
TD47 TD10A6	A.	담배 때문에 그런 건강 문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 피웠습니까?	아니오.....1 예 ..... (B1 카드, B13A 에 동그라미) .....5
TH10AB	B14	담배 때문에 신경질적으로 되거나, 과민하게 되거나, 다른 정서적인 문제가 생긴 적이 있습니까?	아니오 (B15 로 가시오).....1 예 .....5
TD10A6 TD47	A.	담배 때문에 신경질적으로 되거나 정서적인 문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 피웠습니까?	아니오.....1 예 ..... (B1 카드의 B14A 에 동그라미) .....5
TD10A1	B15	담배 없이는 못 견디거나, 담배에 중독되어 있다고 느낀 적이 있습니까?	아니오.....1 예 ..... (B1 카드의 B15 에 동그라미) .....5
TD46	B16	담배를 피우기 위해서, 운동이나 일, 친구나 친척들과의 모임 같은 중요한 활동을 포기하거나 많이 줄인 적이 있습니까?	아니오 (B17 로 가시오).....1 예 .....5
TD10A5 TD45	A.	담배를 피우기 위해서, 중요한 활동을 여러 번 포기하거나, 한 달 이상 포기한 적이 있습니까?	아니오.....1 예 ..... (B1 카드의 B16A 에 동그라미) .....5

---

B17 B1 카드에 동그라미가 된 항목이 하나도 없으면,  
다음 장으로 가시오.

처음/마지막: (B1 카드의 동그라미가 된 항목)라고  
했습니다. 담배로 인한 이런 문제들 중 어떤 것이든  
(처음/마지막으로) 있었던 것은 언제입니까?

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

---

TD10A

B18 B1 카드에 동그라미가 된 항목이 세 개 미만이면,  
다음 장으로 가시오.

이러한 문제들이 같은 해에 세 가지 이상 있었던  
적이 있습니까?

아니오 (다음 장으로 가시오) 1  
예 .....5

---

TD10ON  
TD10RE  
TD4ON  
TD4RE

B19 처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 같은 해에 세  
가지 이상의 문제가 있었던 것은 언제입니까?

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

---

# D 장

SPEC10A1 SPEC4A	D1	D1 카드를 제시하십시오. 이 카드에는 실제로는 위험하지 않은데도 어떤 사람들은 두려워서 피하는 것들이 나열되어 있습니다. 카드의 윗 부분을 자세히 보시면, 동물, 높은 곳, 폭풍우, 갇힌 장소에 있는 것, 피를 보는 것 등이 있습니다. 이것들 중 어떤 것이라도 심하게 두려워 하거나 피한 적이 있습니까?	아니오(D33 로 가시오) 1 예.....5
ANIM10A ANIM4A	A.	이제 첫번째 그룹을 보십시오. 곤충, 뱀, 새, 그 외 다른 동물 등, 살아 있는 것을 심하게 두려워 한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.... (D1 카드, 1 그룹에 동그라미) .....5
ANIM10A ANIM4D	D2	실제로 위험하지 않은데도, 곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물에게 가까이 가는 것을 피한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.... (D1 카드, 1 그룹에 동그라미) .....5
D1A와 D2 모두 1 이면, D9 로 가시오.			
ANIM4E	D3	곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받은 적이 있습니까?	아니오, 많지 않음....1 예, 많음.....5
ANIM10C ANIM4C	D4	곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
ANIM10C ANIM4C	A.	곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물을 터무니없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
ANIM10C ANIM4E	B.	곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
D4, D4A, D4B 에 5 가 하나도 없으면, D9 로 가시오.			
ANIM4D	D5	곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물과 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?	아니오.....1 예.....5

ANIM10B ANIM4B	D6	이제 카드의 아래 부분을 보십시오. 곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물과 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때: (1-14 를 질문하되, 두 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D7 로 가시오.)	아니오	예
		1. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
		2. 땀이 났습니까?	1	5
		3. 몸이 떨렸습니까?	1	5
		4. 입이 말랐습니까?	1	5
		5. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
		6. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
		7. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
		8. 속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
		9. 어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
		10. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
		11. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
		12. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
		13. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
		14. 감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5
ANIM10ON ANIM4ON ANIM10RE ANIM4RE	D7	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물을 (두려워 하거나/피한) 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
ANIM10A ANIM4A	D8	그러면 그 기간 동안, 곤충, 뱀, 새, 또는 다른 동물과 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, (심하게 두려워 하거나/피하)곤 했습니까?	아니오.....1 예.....5	
NATU10A NATU4A	D9	이제 카드의 두 번째 그룹을 보십시오. 높은 곳, 폭풍우, 천둥, 번개, 수영장이나 호수 같은 잔잔한 물에 들어가는 것 등에 대해서, 심하게 두려워 한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.... (D1 카드, 2 그룹에 동그라미).....5	
NATU10A NATU4D	D10	실제로 위험하지 않은 데도, 높은 곳, 폭풍우, 천둥, 번개, 또는 잔잔한 물에 들어 가는 것을 피한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.... (D1 카드, 2 그룹에 동그라미).....5	
D9 과 D10 모두 1 이면, D17 로 가시오.				

NATU4E	D11	높은 곳, 폭풍우, 천둥, 번개, 또는 잔잔한 물에 들어 가는 것을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받은 적이 있습니까?	아니오, 많지 않음.....1 예, 많음.....5
NATU10C NATU4C	D12	높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
NATU10C NATU4C	A.	높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물을 터무니 없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
NATU10C NATU4E	B.	높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5

D12, D12A, D12B에 5 가 하나도 없으면, D17 로 가시오.

NATU4D	D13	높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물에 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?	아니오.....1 예.....5
--------	-----	--	----------------------

NATU10B NATU4B	D14	카드의 아래 부분을 보십시오. 높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물에 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때: (1-14 를 질문하되, 2 개의 항목에서 5로 코딩 되면, D15 로 가시오.)	아니오	예
	1.	심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
	2.	땀이 났습니까?	1	5
	3.	몸이 떨렸습니까?	1	5
	4.	입이 말랐습니까?	1	5
	5.	숨이 가빠졌습니까?	1	5
	6.	숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
	7.	가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
	8.	속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
	9.	어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
	10.	자기 자신이나 주변이 현실이 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
	11.	혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
	12.	혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
	13.	얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
	14.	감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5

NATU10ON NATU40N NATU10RE NATU4RE	D15	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물을 (두려워 하거나/ 피한) 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___ 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
NATU10A NATU4A	D16	그러면 그 기간 동안, 높은 곳, 폭풍우, 또는 잔잔한 물에 가까이 있었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, (심하게 두려워 하거나/피하)곤 했습니까?	아니오 .....1 예 .....5
SITU10A SITU4A	D17	이제 카드의 세 번째 그룹을 보십시오. 비행기를 타거나, 동굴, 터널, 엘리베이터 같은 갇힌 장소에 있는 것을 심하게 두려워 한 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 ... (D1 카드, 3 그룹에 동그라미).....5
SITU10A SITU4D	D18	실제로 위험하지 않은 데도, 비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 피한 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 ... (D1 카드, 3 그룹에 동그라미).....5
D17 과 D18 모두 1 이면, D25 로 가시오.			
SITU4E	D19	비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받은 적이 있습니까?	아니오, 많지 않음.....1 예, 많음 .....5
SITU10C SITU4C	D20	비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 .....5
SITU10C SITU4C	A.	비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 터무니 없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 .....5
SITU10C SITU4E	B.	비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상했습니까?	아니오 .....1 예 .....5
D20, D20A, D20B 에 5 가 하나도 없으면, D25 로 가시오			
SITU4D	D21	비행기를 탔거나, 갇힌 장소에 있었을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?	아니오 .....1 예 .....5

SITU10B SITU4B	D22	카드의 아래 부분을 보십시오. 비행기를 탔거나, 갇힌 장소에 있었을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때: (1-14 를 질문하되, 2 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D23 로 가시오.)	아니오	예
		1. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
		2. 땀이 났습니까?	1	5
		3. 몸이 떨렸습니까?	1	5
		4. 입이 말랐습니까?	1	5
		5. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
		6. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
		7. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
		8. 속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
		9. 어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
		10. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
		11. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
		12. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
		13. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
		14. 감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5
SITU10ON SITU4ON SITU10RE SITU4RE	D23	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 비행기를 타거나, 갇힌 장소에 있는 것을 (두려워 하거나/피한) 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
SITU10A SITU4A	D24	그러면 그 기간 동안, 비행기를 탔거나, 갇힌 장소에 있었을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때, (심하게 두려워 하거나/피하)곤 했습니까?	아니오 ..... 1	예 ..... 5
BI10A BI4A	D25	D1 카드의 마지막 그룹을 보십시오. 피를 보거나 주사를 맞거나 또는 치과나 병원에 가는 것을 심하게 두려워 한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1	예 ... (D1 카드, 4 그룹에 동그라미)..... 5
BI10A BI4D	D26	실제로 위험하지 않은데도, 피를 보거나 주사를 맞거나 또는 치과나 병원에 가는 것을 피한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1	예 ... (D1 카드, 4 그룹에 동그라미)..... 5
D25 와 D26 모두 1 이면, D33 로 가시오.				

BI4E	D27	피를 보거나, 주사를 맞거나, 치과나 병원에 가는 것을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받은 적이 있습니까?	아니오, 많지 않음 ...1 예, 많음 .....5
BI10C BI4C	D28	피를 보거나, 주사를 맞거나, 치과나 병원에 가는 것을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 .....5
BI10C BI4C	A.	피를 보거나, 주사를 맞거나, 치과나 병원에 가는 것을 터무니 없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오 .....1 예 .....5
BI10C BI4E	B.	피를 보거나, 주사를 맞거나, 치과나 병원에 가는 것을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상했습니까?	아니오 .....1 예 .....5

D28, D28A, D28B 에 5 가 하나도 없으면, D33 로 가시오.

BI4D	D29	피를 보았거나, 주사를 맞았거나, 치과나 병원에 갔을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?	아니오 .....1 예 .....5
------	-----	---	------------------------

BI10B BI4B	D30	이제 카드의 아래 부분을 보십시오. 피를 보았거나, 주사를 맞았거나, 치과나 병원에 갔을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때: (1-14 를 질문하되, 2 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D31 로 가시오.)	아니오	예
	1.	심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
	2.	땀이 났습니까?	1	5
	3.	몸이 떨렸습니까?	1	5
	4.	입이 말랐습니까?	1	5
	5.	숨이 가빠졌습니까?	1	5
	6.	숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
	7.	가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
	8.	속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
	9.	어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
	10.	자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
	11.	혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
	12.	혹시 죽지나 않을까 해서 두려웠습니까?	1	5
	13.	얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
	14.	감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5



BI100N BI40N BI10RE BI4RE	D31	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 피를 보거나, 주사를 맞거나, 치과나 병원에 가는 것을 (두려워 하거나/피한) 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___ 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
------------------------------------	-----	---	--

BI10A BI4A	D32	그러면 그 기간 동안, 피를 보았거나, 주사를 맞았거나, 치과나 병원에 갔을 때, 또는 그래야 된다고 생각했을 때, (심하게 두려워 하거나/피하)곤 했습니까?	아니오 .....1 예 .....5
---------------	-----	--	------------------------

SOC10A1 SOC4A	D33	이제 불안하거나 두려워 할 수도 있는 다른 상황에 대해 질문하겠습니다. 어떤 사람들은 남들 앞에서 무엇을 하거나 남의 주목을 받는 것을 매우 두려워 합니다.  D2 카드를 제시하십시오. D2 카드에 있는 상황들을 보십시오. 목록에 있는 상황들 중 어떤 것이라도 심하게 두려워 하거나 피한 적이 있습니까?:  A. (아래의 1-6)을 심하게 두려워 한 적이 있습니까?  1. 남들이 볼 수 있는 곳에서, 먹거나 마시는 것 2. 말을 못하거나 바보처럼 보일까 봐, 다른 사람에게 이야기 하는 것 3. 누군가 보고 있는데, 글씨 쓰는 것 4. 모임이나 수업 시간에 참여하거나 발표하는 것 5. 잔치나 모임에 가는 것 6. 여러 사람 앞에서 말하거나 연설하는 것 7. 그 외에도 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 심하게 두려워 한 적이 있습니까? 만약 1 이면, D34 로 가시오. 만약 5 면 다음을 질문하십시오: 그 예를 들어 주십시오.  예: _____  5 로 된 항목을 D2 카드에서 찾아 동그라미를 하시오.	아니오(D43로 가시오)..1 예 .....5  아니오      예 1              5 1              5 1              5 1              5 1              5 1              5 1              5
------------------	-----	---	--

SOC10A2 SOC4D	D34	<b>D2 카드에 있는 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 종종 피한 적이 있습니까?</b> 만약 5 면, 다음을 질문하십시오. 어떤 것입니까? (다른 것은?) 없다고 할 때까지 계속 질문하십시오. 피했다고 한 것 중 D2 카드에 동그라미가 되지 않은 것이 있으면 동그라미를 하시오.	아니오 ..... 1 예 ..... 5
D33A.1-7 과 D34 모두가 1 이면, D43 로 가시오.			
SOC4G SOC4H	D35	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</b> 탐색을 계속 하되, 언어장애, 신체질환에 의한 떨림, 식사문제 등과 관련된 두려움은 신체질환에 의한 것으로 간주하십시오.  의사: _____ 기타: _____	PRB:      2 3 4 5
SOC10A SOC4A	D36	<b>남들에게 불안해 하는 것을 보이거나 창피하게 보일까 봐, D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (두려워 하거나/피했습니까)?</b>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
SOC10C SOC4C	D37	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?</b>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
SOC10C SOC4C	A.	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 터무니 없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?</b>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
SOC10C SOC4E	B.	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상한 적이 있습니까?</b>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
SOC4F	C.	응답자가 18 세 미만이면, C 를 질문하십시오. 그렇지 않으면, D38 로 가시오. 가장 오랫동안, 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (두려워 했거나/피했)던 기간은 몇 달이나 됩니까?	_/_ 달 수
SOC4E	D38	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받은 적이 있습니까?</b>	아니오, 많지 않음 ...1 예, 많음 .....5
SOC4D	D39	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황에 처했거나, 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?</b>	아니오 .....1 예 .....5

SOC10B SOC4B	D40	<b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황에 처했거나, 그래야 된다고 생각했을 때:</b>	아니오	예
		1. 얼굴이 붉어지거나 몸이 떨렸습니까?	1	5
		2. 속이 메스껍거나 불편하거나 토할 것 같았습니까?	1	5
		3. 대변이나 소변을 참지 못할 것 같아서 두려웠습니까?	1	5
	A.	카드의 아래 부분을 보십시오. 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황에 처했거나, 그래야 된다고 생각했을 때: (1-13 를 질문하되, 2 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D41 로 가시오.)	아니오	예
		1. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
		2. 땀이 났습니까?	1	5
		3. 몸이 떨렸습니까?	1	5
		4. 입이 말랐습니까?	1	5
		5. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
		6. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
		7. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
		8. 어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
		9. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
		10. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
		11. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
		12. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
		13. 감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5
SOC100N SOC40N SOC10RE SOC4RE SOC4F	D41	처음/마지막: <b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황을 (처음으로/마지막으로), (두려워 하거나/피한) 것은 언제입니까?</b>	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
SOC4A	D42	그러면 그 기간 동안, <b>D2 카드에 동그라미가 된 것과 같이 남의 주목을 받을 수 있는 상황에 처했거나, 그래야 된다고 생각했을 때, (두려워 하거나/피하)곤 했습니까?</b>	아니오 .....	예 .....

AG10A AG4A	D43	D3 카드를 제시 하시오. 이제 두려워 했을 수도 있는 또 다른 상황에 대해 질문하겠습니다. D3 카드에 있는 상황들을 보십시오. 목록에 있는 상황들 중 어떤 것이라도 심하게 두려워 하거나 피한 적이 있습니까?	아니오(D54 로 가시오)...1 예 .....5
		A. (아래의 1-4)을 심하게 두려워 한 적이 있습니까?	아니오    예
		1.    집 밖에 혼자 있는 것	1            5
		2.    버스, 기차, 또는 자동차를 타고 여행하는 것	1            5
		3.    사람들이 많은 곳에 있거나, 줄을 서 있는 것	1            5
		4.    시장, 백화점 같은 공공 장소에 있는 것	1            5
		5 로 된 항목을 D3 카드에서 찾아 동그라미를 하시오.	
AG10A AG4B	D44	D3 카드에 있는 것과 같은 상황을 두려워서 종종 피했던 적이 있습니까? 만약 5 면, 다음을 질문 하시오. 어떤 것입니까? (다른 것은?) 없다고 할 때까지 계속 질문 하시오. 피했다고 한 것 중 D3 카드에 동그라미가 되지 않은 것이 있으면 동그라미를 하시오.	아니오 ..... 1 예 ..... 5
		D43A.1-4 와 D44 모두가 1 이면, D54로 가시오.	
AG4B	D45	지금까지 사는 동안, 그런 상황이 너무 두려워서 혼자서는 견딜 수 없었던 적이 있습니까?	아니오(D46 로 가시오)..1 예 .....5
		A.    잘 아는 사람과 함께라면, D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 견딜 수 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	D46	<u>D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황 을 (두려워하거나/피하는) 것 때문에, 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</u> 탐색을 계속 하시오.	PRB:    2   3   4   5
		의사: _____ 기타: _____	
AG4B	D47	D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황이 되었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, 매우 당황하곤 했습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5

AG10B D48 카드의 아래 부분을 보십시오.

**D3** 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황이 되었거나, 그래야 된다고 생각했을 때: (1-14 를 질문하되, 2 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D49 로 가시오.)

	아니오	예
1. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
2. 땀이 났습니까?	1	5
3. 몸이 떨렸습니까?	1	5
4. 입이 말랐습니까?	1	5
5. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
6. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
7. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
8. 속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
9. 어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
10. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
11. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
12. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
13. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
14. 감각이 둔해지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5

1-14 에 5 가 하나도 없으면, D51 로 가시오.

AG4A	D49	이런 문제가 갑자기 생기면, 벗어날 수 없을 것 같아서 <b>D3</b> 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 (두려워 했거나/피했습니까)?	아니오.....1 예.....5
------	-----	---	----------------------

AG4A	D50	이런 문제가 갑자기 생기면, 도움을 받을 수 없을 것 같아서, <b>D3</b> 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 (두려워 했거나/피했습니까)?	아니오.....1 예.....5
------	-----	---	----------------------

AG10C	D51	D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 지나치게 (두려워 하거나/피한) 적이 있었습니까? 즉, 남들보다 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
-------	-----	---	----------------------

AG10C	A.	D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 터무니 없이 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까? 즉, 실제 상황에 비해 훨씬 더 심하게 (두려워 하거나/피한) 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
-------	----	---	----------------------

AG10C	B.	D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 (두려워 하거나/피하는) 것 때문에, 기분이 많이 상한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
-------	----	--	----------------------

AG10ON AG4ON AG10RE AG4RE	D52	처음/마지막: D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황을 (처음으로/마지막으로), (두려워 하거나/피한) 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___ 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
AG10A	D53	그러면 그 기간 동안, D3 카드에 동그라미가 된 것과 같은 상황이 되었거나, 그래야 된다고 생각했을 때, 심하게 (두려워 하거나/피하)곤 했습니까?	아니오.....1 예.....5
PAN10B1 PAN4A1 PAN10A	D54	이제 어떤 상황에서나 생길 수 있는 “불안발작” 즉, 갑자기 두려움이 엄습하는 것에 대해 질문하겠습니다. 갑자기 놀라거나, 불안해지거나, 매우 힘든 적이 있습니까?	아니오(D63 로 가시오)..1 예.....5
PAN10A	D55	목숨이 위험한 상황에서, 그런 불안발작이 있습니까?  A. 목숨이 위험하지 <b>않은</b> 상황에서도, 그런 불안발작이 있습니까?	아니오(D56 로 가시오)..1 예.....5 아니오(D63 로 가시오)..1 예.....5
PAN10A PAN4A1	D56	다음 질문에 대답할 때는, 목숨이 위험하지 <b>않은</b> 상황에서 겪은 불안발작에 대해서만 생각하십시오. 전혀 예상하지 못한 불안발작을 두 번 이상 겪은 적이 있습니까?	아니오(D63 로 가시오)..1 두 번 이상.....5

PAN10B4  
PAN4A1

D57

D4 카드를 제시하시오. **D4 카드를 보십시오. 가장 힘들었던 불안발작을 생각해 보십시오. 불안발작이 있는 동안 다음과 같은 문제들이 있었습니까?** (1-14를 질문하되, 5 개의 항목에서 5 로 코딩 되면, D58 로 가시오.)

	아니오	예
1. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
2. 땀이 났습니까?	1	5
3. 몸이 떨렸습니까?	1	5
4. 입이 말랐습니까?	1	5
5. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
6. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
7. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
8. 속이 메스껍거나 불편했습니까?	1	5
9. 어지럽거나 쓰러질 것 같았습니까?	1	5
10. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
11. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
12. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
13. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
14. 감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5

5 로 된 항목을 D4 카드에서 찾아 동그라미를 하시오.

1-14 에 5 가 5 개 미만이면, D63 로 가시오.

PAN10B2  
PAN10B3  
PAN4A1

D58

**불안발작이 있는 동안, 이러한 문제들이 갑자기 시작되어 몇 분 안에 더욱 심해졌습니까?**

아니오(D63 로 가시오)..1  
예 .....5

PAN4C

A. 그와 같은 불안발작 때문에, 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까? 탐색을 계속 하시오..

PRB: 2 3 4 5

의사: \_\_\_\_\_ 기타: \_\_\_\_\_

D59

**불안발작이 있는 이후, 한 달 이상 동안:**

PAN4A2A

A. 다시 불안발작이 닥칠 것 같아서 종종 걱정을 하곤 했습니까?

아니오 .....1  
예 .....5

PAN4A2B

B. 불안발작 때문에 끔찍한 일이 생길까 봐 걱정을 했습니까? 예를 들어, 죽거나, 자신을 조절할 수 없거나, 또는 미칠 것 같아서 걱정을 했습니까?

아니오 .....1  
예 .....5

PAN4A2C

C. 불안발작에 대한 두려움 때문에, 일상생활에 변화가 있었습니까?

아니오 .....1  
예 .....5

PAN10SEV	D60	그런 불안발작이 4 주 안에 네 번 이상 생긴 적이 있습니까?	아니오(D61 로 가시오)..1 예.....5
	A.	그러면 그런 불안발작이 한 달 동안, 매주 네 번 이상 생긴 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
PAN100N PAN40N PAN10RE PAN4RE	D61	처음/마지막: 그런 불안발작이 (처음/마지막으로) 있었던 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: _/_ 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: _/_
D1, D2, D3 카드에 동그라미가 된 상황이 없다면, D63으로 가시오.			
PAN10A ANIM10D SITU10D NATU10D BI10D SOC10D AG10D	D62	D1, D2, D3 카드를 보십시오. 카드에 있는 어떤 상황을 두려워 하거나 피한 적이 있다고 했습니다. 그렇게 두려운 상황에서만 불안발작이 생겼습니까?	예, 오직 두려운 상황에서만.....1 아니오, 다른 때에도.....5
GAD10A GAD4A	D63	이제 오랜 기간 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안하였던 시기에 대해 질문하겠습니다. 한 달 이상 동안, 대부분의 시간을 직장이나 집안 일 같은 일상사에 대해 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안하게 지냈던 적이 있습니까?	아니오(B 로 가시오)..1 예.....5
	A.	가장 오랫동안, 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안하게 지냈던 기간은 몇 달이나 됩니까?	_/_ 달 수
D63A 가 6 개월 이상이면, D64 로 가시오.			
	B.	사람마다 걱정하는 정도가 많이 다릅니다. 지금까지 사는 동안, 남들보다 훨씬 더 많이 걱정하였던 적이 있습니까?	아니오(다음 장으로 가시오)..1 예.....5
	C.	이 중에서 가장 긴 기간은 몇 개월 동안입니까?	_/_ 달 수
D63C 가 6 개월 미만이면, 다음 장으로 가시오			



D64	가장 힘들게, 6 개월 이상을 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안하게 지냈던 때를 생각해 보십시오. 그런 기간 동안에 :		
GAD4A	A. 남들보다 훨씬 더 심하게 즉, 지나치게 걱정을 했다고 생각합니까?	아니오.....1 예.....5	
GAD10A GAD4A	B. 거의 매일 이러한 일들에 대해 걱정을 했습니까?	아니오.....1 예.....5	
GAD4B	C. 걱정을 떨쳐버리기가 어려웠습니까?	아니오.....1 예.....5	
GAD10A GAD4D	D. 주로 어떤 종류의 일에 대해 걱정을 했습니까? 보기: _____ 보기가 자신의 증상, 체중, 또는 약물에 국한 된 것이라면, 다음을 질문하십시오. 그 외 다른 것은? 다른 것에 대한 걱정이 없다면, 1 로 표시하고, 다음 장으로 가시오.	자신의 증상, 비만, 약물에 국한...1 그 외 다른 것.....5	

GAD10B GAD4C	D65	D5 카드를 제시하십시오. 이제 D5 카드를 보십시오. 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안할 때 겪을 수 있는 문제들입니다. 가장 심하게 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안했던 때를 생각해 보십시오. 그 기간 동안에 :	아니오	예
		1. 안절부절 못했습니까?	1	5
		2. 신경이 곤두서거나 날카로워 졌습니까?	1	5
		3. 쉽게 피곤해졌습니까?	1	5
		4. 하던 일에 계속 집중하기가 어려웠습니까?	1	5
		5. 평소보다 더 짜증이 났습니까?	1	5
		6. 근육이 긴장되거나, 쭈시거나 아팠습니까?	1	5
		7. 잠들기가 어렵거나 자다가 자주 깬습니까?	1	5
		8. 심장이 빠르게 뛰거나 가슴이 두근거렸습니까?	1	5
		9. 땀이 났습니까?	1	5
		10. 몸이 떨렸습니까?	1	5
		11. 입이 말랐습니까?	1	5
		1-11 에 5 가 하나도 없으면, 다음 장으로 가시오. 1-11 에 5 가 네 개 이상이면, 5 로 된 항목을 D5 카드에서 찾아 동그라미를 하고, D66 로 가시오. 그렇지 않으면(1-3개이면) 12-24를 질문하되, 1-24 에 5 로 된 항목이 총 네 개가 되면, D66 로 가시오.		

12. 숨이 가빠졌습니까?	1	5
13. 숨이 막힐 것 같았습니까?	1	5
14. 가슴이 아프거나 갑갑했습니까?	1	5
15. 속이 아프거나 불편했습니까?	1	5
16. 속이 메스꺼웠습니까?	1	5
17. 어지럽거나 빙빙 도는 느낌이 들었습니까?	1	5
18. 자기 자신이나 주변이 실체가 아닌 것처럼 느껴졌습니까?	1	5
19. 혹시 자신을 조절할 수 없거나, 미친 것처럼 행동하거나, 또는 정신을 잃게 될까 봐 두려웠습니까?	1	5
20. 혹시 죽지나 앓을까 해서 두려웠습니까?	1	5
21. 얼굴이 화끈거리거나 소름이 끼친 적이 있습니까?	1	5
22. 감각이 둔해 지거나 저린 느낌이 있었습니까?	1	5
23. 목안에 뭐가 걸린 듯한 느낌이 있었습니까?	1	5
24. 쉽게 놀랐습니까?	1	5

5 로 된 항목을 D5 카드에서 찾아 동그라미를 하시오.

D5 카드에 동그라미가 된 항목이 4 개 미만이면, 다음 장으로 가시오

GAD10D GAD4F	D66	카드에 있는 문제들과, <u>오랜 기간 지속된 걱정, 긴장 또는 불안 때문에, 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</u> 탐색을 계속 하시오. 의사: _____ 기타: _____	PRB: 2 3 4 5
-----------------	-----	--	--------------

GAD4E	D67	오랜 기간 지속된 걱정, 긴장 또는 불안 때문에, 기분이 많이 상한 적이 있습니까?	아니오.....1 예.....5
-------	-----	--	----------------------

GAD4E	D68	걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안했던 기간 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받았습니까?	아니오, 많지 않음....1 예, 많음.....5
-------	-----	--	--------------------------------

GAD100 N GAD4ON	D69	처음: 6 개월 이상 걱정하거나, 긴장하거나, 또는 불안하게 지내면서 또한 카드에 있는 문제들을 겪었다고 했습니다. 6개월 이상 그런 기간이 처음 시작된 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ___/___
-----------------------	-----	---	-----------------------------------

GAD10RE GAD4RE		마지막: 그런 기간이 마지막으로 끝난 것은 언제입니까?	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
-------------------	--	--------------------------------	-------------------------------------

# E 장

		I 열 평생 중에				
E1-E24 에 대하여 I 열을 코딩하십시오.						
DEP10B1 DP4A1	E1	이제 <u>슬프거나, 공허하거나, 우울하게 지냈던 때에 대해</u> 질문하겠습니다. 지금까지 사는 동안, 2 주 이상 거의 매일 하루 종일 슬프거나, 공허하거나, 우울하게 지낸 적이 있습니까?  의사: _____ 기타: _____	PRB: 1	3 4 5		
DEP10B2 DP4A2 DEP10S1	E2	지금까지 사는 동안, 2 주 이상 일, 취미, 또는 평소 좋아하던 것들 <u>대부분에 흥미를 잃은 적이</u> 있습니까?  의사: _____ 기타: _____	PRB: 1	3 4 5		
E1 과 E2 모두가 1 이면, E34 로 가시오.						
<b>1. 무기력</b>		I 열 평생 중에	II 열 가장 힘들었을 때			
		아니오	예	아니오	예	
DEP10B3 DP4A6	E3	2 주 이상 (슬프거나, 공허하거나, 우울하게 지냈던/ 또는 흥미를 잃고 지냈던) 때를 생각해 보십시오. 그 2 주 이상 동안에, <u>아주 힘들게 일한 것도 아닌데, 거의 매일, 항상 기운이 없거나 피곤했습니까?</u>	1	5	1	5

2. 식욕 변화			I 열 평생 중에		II 열 가장 힘들었을 때	
			아니오	예	아니오	예
DEP10C7 DP4A3 DEP10S6	E4	2 주 이상 (우울했거나/ 흥미를 잃었거나/항상 피곤했던) 동안에, 다른 문제들은 어땠습니까? [거의 매일, <u>평소보다 식욕이 없었습니까?</u>	1	5	1	5
DEP10C7 DP4A3	E5	그런 기간들 중에, [몸무게를 빼려고 한 것도 아닌데, 몇 주 동안 계속해서, 한 주에 1 Kg 정도씩 몸무게가 빠진 적이 있습니까? E5 가 1 로 코딩 되면, E6 로 가시오.	1	5	1	5
DEP10S7	A.	몸무게가 얼마나 줄었습니까?	KG	___/___	KG	___/___
DEP10C7 DP4A3	E6	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 거의 매일 <u>식욕이 평소보다 훨씬 좋아진</u> 적이 있습니까? 그렇다면 빨리 성장할 때나 임신 중에만 그랬습니까? 단지 빠른 성장 또는 임신 때문만 이라면, 1로 코딩하시오.	1	5	1	5
DEP10C7 DP4A3	E7	그런 기간들 중에, [너무 많이 먹어서, 몇 주 동안 계속해서, 한 주에 1 Kg 정도씩 몸무게가 늘어난 적이 있습니까? 그렇다면 빠진 몸무게가 다시 돌아온 것입니까? 단지 빠진 몸무게가 다시 돌아온 경우라면, 1로 코딩하시오. E7 이 1 로 코딩 되면, E8 로 가시오.	1	5	1	5
DP4A3	A.	몸무게가 얼마나 늘었습니까?	KG	___/___	KG	___/___

3. 수면 문제			I 열 평생 중에		II 열 가장 힘들었을 때	
			아니오	예	아니오	예
DEP10C6 DP4A4	E8	(우울했거나/흥미를 잃었거나/기운이 없었을) 때, [2 주 이상, 거의 매일 밤, 잠자기가 어려웠습니까? 즉, 2 주 이상, 잠이 안 오거나, 한밤중에 깨거나, 너무 일찍 잤습니까? 만약 1 로 코딩 되면, E9 로 가시오.	1	5	1	5
DEP10S3	A.	[2 주 이상, 매일 마음 먹었던 것보다 적어도 두 시간 일찍 깨어났습니까?	1	5	1	5
DEP10C6 DP4A4	E9	(우울했거나/흥미를 잃었거나/기운이 없었던) 기간에, [거의 매일, 잠을 너무 많이 잤습니까?	1	5	1	5

#### 4. 지체/안절부절못함

DEP10C5 DP4E	E10	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 거의 매일, 말하거나 움직이는 게 평소보다 느려진 적이 있습니까? 만약 1 로 코딩 되면, E11 로 가시오.	1	5	1	5
DEP10S5 DP4A5	A.	[말하거나 움직이는 게 느려진 것을 다른 사람들도 알아차렸습니까?	1	5	1	5
DEP10C5 DP4A5 ML4B4	E11	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 안절부절 못한 적이 있습니까? 즉, 가만히 앉아 있지 못하고 왔다 갔다 하거나, 앉아 있어도 손을 가만히 두지 못했습니까? 만약 1 로 코딩 되면, E12 로 가시오.	1	5	1	5
DEP10S5 DP4A5	A.	[안절부절 못하는 것을 다른 사람들도 알아차렸습니까?	1	5	1	5

5. 무가치감 또는 죄책감			I 열 평생 중에		II 열 가장 힘들었을 때	
			아니오	예	아니오	예
DEP10C2 DP4A7 DP4E	E12	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 거의 매일 <u>자신이 쓸모 없는 사람이라고 느낀 적이 있습니까?</u>	1	5	1	5
	A.	[ <u>죄가 많다고 느꼈습니까?</u>	1	5	1	5
		E12 와 E12A 모두 1 이면, E13 로 가시오.				
	B.	[( <u>자신이 쓸모 없거나/죄가 많다고</u> ) 느낄 특별한 이유가 있었습니까?	1	5	1	5
		I 열을 코딩 할 때만: 예를 기록하시오: 예: _____ _____				
		E12B 가 1 이면, E13 로 가시오.				
		II 열을 코딩 할 때만: 예를 기록하시오: 예: _____ _____				
DP4A7	C.	응답자가 쓸모 없다는 것/죄가 많다는 것은 <u>오로지</u> 우울증으로 인한 장애에 대한 것입니까?	예.....1 아니오.....5		예.....1 아니오.....5	

## 6. 자신감 부족

DEP10C1	E13	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 자신이 <u>남보다 못하다고 느낀 적이 있습니까?</u>	1	5	1	5
DEP10C1	E14	[ <u>자신감이 너무 없어서 어떤 것에 대해서도 자기 생각을 말 하지 않으려고 했습니까?</u>	1	5	1	5

7. 사고 장애			I 열 평생 중에		II 열 가장 힘들었을 때	
			아니오	예	아니오	예
DEP10C4 DP4A8	E15	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 평소보다 정신을 집중하기가 훨씬 더 힘들었던 적이 있습니까?	1	5	1	5
	A.	[집중할 수가 없어서, 평소 좋아하던 책, TV, 또는 영화를 볼 수 없었습니까?	1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E16	[평소보다 생각이 훨씬 느리게 떠오르거나 혼란스러웠습니까?	1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E17	[평소에는 쉽게 결정했던 것인데도, 결정을 내리기가 어려웠습니까?	1	5	1	5

### 8. 죽음에 대한 생각

DEP10C3 DP4A9	E18	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 죽음에 대한 생각을 많이 한 적이 있습니까?	1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9	E19	[너무 우울해서, 자살해야겠다는 생각을 많이 했습니까?	1	5	1	5
		만약 1 로 코딩 되면, E21 로 가시오.				
DP4A9 DEP10C3	A.	[자살을 어떻게 할 지 계획을 세웠습니까?	1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9	E20	[자살을 시도 했습니까? (죽음에 이를 가능성이 없어 보이는 시도도 모두 포함함)	1	5	1	5
	E21	E1, E2 에 5 로 코딩 된 개수를 더하고, 5 가 하나라도 코딩 된 박스의 숫자를 합하시오. 합이 4 이상입니까?	아니오.....1	예.....5		
		아니라면, E34 로 가시오.				
DEP10S4	E22	(우울하거나/흥미를 잃거나/기운이 없이) 지냈던 2 주 동안에 생각해 보십시오. 그 2 주 동안, [거의 매일, 아침에 일어날 때는 특히 기분이 나쁘다가 시간이 지날수록 기분이 나아졌습니까?	1	5	1	5

		I 열 평생 중에 아니오    예		II 열 가장 힘들었을 때 아니오    예	
DEP10S8	E23	그런 기간들 중에, [2 주 이상, 성에 대한 관심이 평소보다 많이 줄어든 적이 있습니까?		1	5
DEP10S2	E24	[좋은 일이 생겨도 즐겁지가 않았습니까? 예를 들어 뭔가를 해내거나 칭찬을 받아도 즐겁지가 않았습니까?		1	5
DEP10A DP4E DP4D	E25	<p>(슬프거나, 공허하거나, 또는 우울하거나/흥미를 잃고) 지냈던 기간을 생각해 보십시오. 그러한 기분이나 그 때 있었던 문제 즉, (E3-E20 문항에서 5로 된 증상을 나열) 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까? 탐색을 계속하십시오.</p> <p>의사: _____ 기타: _____</p> <p>PRB 5 로 코딩되지 않으면, E34 로 가시오.</p>		PRB:	2    3    4    5
DP4A DEP10A DP4E	E26	<p>그런 기분과 문제들이 가장 오래 지속된 기간은 몇 주나 됩니까?</p> <p>평생 또는 19년 이상이라면, 996으로 기록하십시오. (년수 X 52 =주수, 달수 X 4 =주수)</p> <p>0-13일 이면, 001로 코딩하고, E34로 가시오.</p> <p>A.    2 주 이상 그런 것 때문에, 직장생활을 하거나, 집안, 가족, 또는 자신을 돌보는 데 지장이 많이 있었습니까?</p>		<p>_____ / _____ / _____ 주</p> <p>아니오..... 1 예..... 5</p>	
DP4ON DEP10ON DP4RE DEP10RE	E27	<p>처음/마지막: (슬프거나, 공허하거나, 또는 우울하거나/흥미를 잃거나/기운이 없으면서), (E4-E20 문항에서 5로 된 증상) 같은 문제를 겪었다고 했습니다. (처음으로/마지막으로), 그런 기분과 문제를 2주 이상 겪었던 것은 언제입니까?</p>		처음:	1    2    3    4    5    6
				처음 나이:	____ / ____
				마지막:	1    2    3    4    5    6
				마지막 나이:	____ / ____



GA4F	E28 E26 이 26 보다 적으면, E29 로 가시오.	D69 의 처음 나이가 비어 있거나 E27 의 처음 나이보다 적으면, E29 로 가시오. 그렇지 않으면 다음을 질문하시오: 앞에서, 오랜 기간, 몇 가지 일에 대해 불안해 하고 걱정했던 때가 있었다고 했습니다. 그렇게 불안해 하고 걱정했던 기간이 (우울하거나/흥미를 잃었던) 기간 중에만 있었습니까?	아니오..... 1 예..... 5
DEP10RG1 MDR4A	E29 지금까지 사는 동안, (우울하거나/흥미를 잃거나/기운이 없으면서) 지금까지 이야기한 문제들을 2 주 이상 겪었던 적이 몇 번이나 있었습니까? 96 번 이상이라면, 96 으로 기록하시오.  만약 01 로 코딩 되면, E30 로 가시오.	<p>A. (우울하거나/흥미를 잃거나/기운이 없었던) 기간들 사이에, 몇 달간은 기분이 괜찮았습니까?</p> <p>B. 우울했던 기간들 사이에 기분이 괜찮았던 몇 달간에 대해 생각해 보십시오. 그때에는 우울하기 전처럼 일을 할 수 있고, 남들과 어울릴 수 있었습니까?</p> <p>C. 기분이 괜찮고 남들과 잘 어울릴 수 있었던 기간이 2 개월 이상 지속되었습니까?</p> <p>D. 우울했던 기간들 사이에 적어도 2 개월 이상 괜찮았던 경우만 따로 계산하면, (우울하거나/흥미를 잃거나/기운이 없었던) 기간이 모두 몇 번이나 됩니까?</p>	<p style="text-align: right;">/</p> <p>에피소드 횟수</p> <p>아니오.... (E30 로 가시오)..... 1 사이에 기분이 좋았음..... 5</p> <p>아니오.... (E30 로 가시오)..... 1 예..... 5</p> <p>아니오.... (E30 로 가시오)..... 1 예..... 5</p> <p>적어도 2 개월 이상 좋았던 기간을 두고 우울했던 에피소드 횟수</p> <p style="text-align: right;">/</p>
	E29D 가 01 이면, E30 로 가시오.	E. 처음으로 우울한 기간이 끝난 것은 언제입니까? 다시 말하면 우울하다가 그 후로 2 달 이상 기분이 괜찮아졌던 때 나이가 만으로 몇 살이었습니까?	첫 에피소드가 끝난 나이

DP4E	E30	(우울하거나/흥미를 잃고 지냈던) 기간이 가까운 사람이 죽고 난 뒤, 바로 시작되었습니까? 응답자가 죽은 지 2 개월 이상이 지난 뒤에 시작되었다고 말하면, 1 로 코딩하고, C 로 가시오.	아니오.....(C 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
	A.	가까운 사람이 죽고 난 바로 뒤가 아닌 다른 때에도 (우울하거나/흥미를 잃고) (E3-E20에서 5로 된 증상을 3개 나열) 같은 문제를 겪었던 적이 있습니까?	아니오, 오직 죽은 뒤 ..... ..... (E31 로 가시오)..... 1 예, 다른 때에도 ..... 5
	B.	우울했던 시기가, 지난 1 년 중에 있었다면(E27 마지막 = 1-5 이면), 다음을 질문하시오: 지난 해에 있었던 우울한 시기는 어땠습니까? 가까운 사람이 죽고 난 뒤, 바로 우울증이 시작되었습니까?	예, 오직 죽은 뒤 ..... 2 아니오, 죽은 뒤 만은 아님..... 5
	C.	남자이거나 자녀가 없다면 (A5 = 00 이면), E31 로 가시오. 그런 우울한 기간이 출산한 지 한 달 이내에 시작되었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
	E31	우울했던 시기가 두 번 이상입니까? (E29D 가 2 이상으로 코딩)	아니오.....(E34 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
	E32	이제 2 주 이상 (우울하거나/흥미를 잃거나/무기력했고), 동시에 지금까지 이야기한 다른 문제들을 가장 많이 겪었던 때에 대해 질문하겠습니다. 그 때 나이가 만으로 몇 살이었습니까? (선택하기 어려우면: 그러면 가장 힘들었던 2 주간을 생각해 보십시오. 그 때 나이가 만으로 몇 살이었습니까?)	/ 나이
	E33	그러면 (E 32의 나이)살 때, 가장 많은 문제들로 고생을 했습니다. 그 2 주 동안 겪은 문제들에 대해 질문하겠습니다.  그 당시에, 슬프거나 우울했습니까?  A. 거의 모든 일에 흥미를 잃었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5  아니오..... 1 예 ..... 5
		E3 문항의 II 열로 돌아가시오. I 열에 5 로 코딩 된 문항만을 하나씩 읽어주되, [ 부터 읽으시오.	



아니오

예

DYS10C3  
DY4B4

E41 자신감이 너무 없어서, 어떤 일에도 자신의 생각을 말 하지 않으려고 했습니까?

1

5

DYS10C4  
DY4B5

E42 우울하게 지냈던 2년 동안, 평소보다 정신을 집중하기가 훨씬 더 힘들었습니까?

1

5

DY4B5

E43 우울하게 지냈던 2년 동안, 평소에는 쉽게 결정했던 것인 데도, 결정을 내리기가 어려웠습니까?

1

5

DYS10C5

E44 우울하게 지냈던 2년 동안, 때때로 울곤 했습니까?

1

5

DYS10C7  
DY4B6

E45 우울하게 지냈던 2년 동안, 희망이 없다는 생각을 자주 했습니까? 즉, 상황을 좋게 할 방법이 없다는 생각을 자주 했습니까?

1

5

DYS10C8

E46 우울하게 지냈던 2년 동안, 때때로 일상생활과 같은 일을 해 나갈 수 없다고 느끼곤 했습니까?

1

5

DYS10C9

E47 우울하게 지냈던 2년 동안, 사는 것이 항상 괴롭고 더 좋아지지 않을 것이라고 느꼈습니까?

1

5

DYS10C10

E48 우울하게 지냈던 2년 동안, 친구나 친척들과 함께 지내는 것이 싫어졌습니까?

1

5

DYS10C11

E49 우울하게 지냈던 2년 동안, 평소보다 말이 더 줄어들었습니까?

1

5

		아니오						예	
DYS10C6	E50	우울하게 지냈던 2년 동안, 일과 취미 또는 평소 재미로 하던 것과 같은 <u>모든 것에 흥미를 잃었습니까?</u>	1						5
DYS10C6	E51	우울하게 지냈던 2년 동안, <u>성에 대한 관심이 평소보다 많이 줄었습니까?</u>	1						5
E35-E51 에 5 가 하나도 없으면, E52 에 PRB 1 을 코딩하고, 다음 장으로 가시오.									
DY4G	E52	<u>우울했던 기간에 겪었던 문제들 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</u> 즉, (E35-E51 에 5 로 된 증상들) 때문에, 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?  탐색을 계속 하시오.  의사: _____ 기타: _____  만약 5 로 되었지만, 응답자가 어떤 문제는 <u>전적으로</u> 신체 질환에 의한 것이라고 하면, 그 문제들을 기록하시오.  의사: _____ 기타: _____  _____	PRB: 1	2	3	4	5		
		만약 5 로 되었지만, 응답자가 어떤 문제는 <u>전적으로</u> 약이나 술에 의한 것이라고 하면, 그 문제들을 기록하시오.  의사: _____ 기타: _____  _____							
DY4ON DYS10ON	E53	처음: <b>2년 이상 슬프거나 우울하면서</b> (E35-E51 에 5 로 되고, 전적으로 신체 질환 또는 약이나 술에 의한 것이 아닌 증상) <b>같은 문제들을 겪은 적이 있다고 했습니다. 2년 이상 그런 기간이 처음 시작된 것은 언제입니까?</b>	처음 나이:						___/___
DY4RE DYS10RE		마지막: <b>그런 기간이 마지막으로 끝난 것은 언제입니까?</b>	마지막: 1	2	3	4	5	6	
			마지막 나이:						___/___

---

GA4F	E54	D69의 처음 나이가 비어 있거나 E53의 처음 나이보다 적으면, 다음 장으로 가시오. 앞에서, 오랜 기간 몇 가지 일들에 대해 불안해 하고 걱정했던 때가 있었다고 했습니다. 그렇게 불안해 하고 걱정했던 때가 2년 이상 우울하게 지냈던 기간 중에만 있었습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
------	-----	--	--------------------------

---

# F 장

MAN10A MA4A HP4A HP10A	F1	<b>4 일 이상, 너무 기분이 좋거나 흥분이 되어서, 문제가 생기거나, 친구나 가족들이 걱정을 하거나, 또는 의사가 조증이라고 말한 적이 있습니까?</b>	PRB:	1	3	4	5
의사: _____ 기타: _____							
PRB 5 이면, F3 로 가시오.							

MAN10A MA4A HP10A HP4A	F2	<b>4 일 이상, 평소와는 달리 짜증이 나서, 불평을 하거나, 말다툼을 하거나, 사람에게 소리를 지르거나 사람을 때린 적이 있습니까?</b>	PRB:	1	3	4	5
의사: _____ 기타: _____							

F1 또는 F2 에 PRB 5 가 없으면, 다음 장으로 가시오

		I 평생 중에		II 가장 심할 때			
F3-13A를 I 열에 코딩하시오.		아니오	예	아니오	예		
MAN10B1 HP10B1 MA4B6 HP4B6	F3	<b>4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, <u>평소보다 훨씬 더 활동량이 많아져서</u>, 자신이나 가족 또는 친구들이 걱정을 했습니까?</b>		1	5	1	5
HP10B1 MAN10B1 MA4B6 HP4B6	F4	<b>4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, <u>가만히 앉아 있지 못하고 왔다갔다</u>했습니까?</b>		1	5	1	5
MAN10B8 HP10B6 MA4B7 HP4B7	F5	<b>4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, <u>돈을 마구 써버려서</u> 자신이나 가족들에게 경제적으로 어려움을 주거나 돈과 관련된 어리석은 결정을 내렸습니까?</b>		1	5	1	5

			I 평생 중에		II 가장 심할 때	
			아니오	예	아니오	예
MAN10B9 HP10B5 MA4B6 HP4B6	F6	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증을 냈던) 기간에, [성에 대한 관심이 평소보다 훨씬 더 강해져서, 훨씬 더 자주 성 관계를 하고 싶거나, 평소라면 관심을 가지지 않았을 사람과도 성 관계를 하고 싶었습니까?  증상: <u>성에 대한 관심이 증가</u>	1	5	1	5
MA4B7 HP4B7 MAN10B9 HP10B6	A.	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [성과 관련하여 부주의한 행동을 했습니까? 예를 들어, 평소라면 관심을 가지지 않았을 사람에게 접근한다거나, 평소라면 비밀로 할 성행위에 대한 이야기를 했습니까?  증상: <u>성과 관련된 부주의한 행동</u>	1	5	1	5
MAN10B2 HP10B2 MA4B3 HP4B3	F7	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [말을 너무 빨리 해서 상대방이 알아듣지 못했다거나, 말을 멈추지 않고 계속한 적이 있습니까?	1	5	1	5
MAN10B3 MA4B4 HP4B4	F8	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [머리 속에서 생각들이 너무 빨리 진행되어서, 그 생각을 따라가지 못했습니까?  증상: <u>생각이 빨리 진행</u>	1	5	1	5
MAN10B4	F9	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [평소라면 거북하거나 부끄러워서 하지 못할 말이나 행동을 한 적이 있습니까?	1	5	1	5
HP10B7	F10	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [평소에는 친하지 않았던 사람에게도 매우 친하게 대했습니까?	1	5	1	5



		I 열 평생 중에		II 열 가장 심할 때					
		아니오	예	아니오	예				
MAN10B6 MA4B1 HP4B1 MA4D	F11	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [자신이 남들에게는 없는 특별한 재주나 능력을 가졌거나, 특별히 중요한 사람이라고 느낀 적이 있습니까? 그렇다면, 코딩하기 전에 예를 질문하십시오.  예: _____  예가 가능한 내용이라면, 1 로 코딩하고, F12 로 가시오.		1	5	1	5		
MAN10C	A.	응답자가 자신이 (예수나 대통령 자문위원같이) 실제로는 될 수 없는 사람이라고 합니까?		1	5				
MAN10C	B.	응답자가 (국가정책을 결정하거나 남의 생각을 읽는 것과 같이) 자신이 가질 수 없는 능력을 가졌다고 합니까?		1	5				
MAN10B5 HP10B4 MA4B2 HP4B2	F12	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [잠을 거의 자지 않았는데도, 피곤하거나 졸리지가 않았습니까?		1	5	1	5		
MAN10B7 HP10B3 MA4B5 HP4B5	F13	4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 났던) 기간에, [주의가 쉽게 산만해져서, 조그만 방해에도 하던 일에 지장을 받았습니까?		1	5	1	5		
	A.	그런 기간에, <u>계획이나 활동을 계속 바꾸곤</u> 했습니까?		1	5	1	5		
						다음 장으로 가시오			
	F14	F3-F13A 의 I 열에 5 가 1 개 또는 하나도 없으면, PRB 1 로 코딩하고, 다음 장으로 가시오							
HP10B MAN10B HP10D MAN10D MA4D MA4E		(너무 흥분이 되거나 기분이 좋거나/짜증이 났던) 기간에 대해, 또는 그러한 기간에 있었던 문제에 대해 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?  의사: _____ 기타: _____  PRB 5 로 코딩 되지 않으면, 다음 장으로 가시오.		PRB:	1	2	3	4	5

MAN10A HP10A MA4A HP4A	F15	<p>(기분이 좋거나 흥분이 되거나/짜증이 나면서), (F3-F13A 에 5 로 된 증상을 몇 개 나열) 같은 문제를 겪은 적이 여러 번 있을 수 있습니다. 그 중에서 가장 오래 지속된 기간은 며칠이나 됩니까?</p> <p>3 년 이상이면, 996 을 코딩하시오. 4 일 미만이면, 다음 장으로 가시오. 7 일 미만이면, F17 로 가시오.</p>	<p>____/____/____ 일 수</p>
MIX4A	F16	<p>E25 가 PRB 5 가 아니면, F17 로 가시오.</p> <p>(흥분이 되고/짜증이 났던) 시기와 (슬프거나 우울하고/ 흥미가 없고/무기력했던) 시기가 있었다고 했습니다. 그러한 그 두 시기가 서로 연달아 나타났는지 아니면 서로 떨어져서 나타났는지 알고 싶습니다. (흥분이 되고/짜증이 났던) 시기가 (우울하고/흥미가 없고/무기력했던) 시기 바로 전이나 바로 후에 연이어 나타난 적이 있습니까?</p> <p>A. (흥분이 되거나/짜증이 났던) 시기가 모두 (우울하거나/흥미가 없거나/무기력했던) 시기 바로 전이나 바로 후에 나타났습니까?</p> <p>B. (우울하거나/흥미가 없거나/무기력했던) 시기가 모두 (흥분이 되거나/짜증이 났던) 시기 바로 전이나 바로 후에 나타났습니까?</p>	<p>아니오 (F17 로 가시오) .....1 예.....5</p> <p>아니오 .....1 예.....5</p> <p>아니오 .....1 예.....5</p>
MA4ON HP4ON MA10ON HP10ON	F17	<p>처음: 4 일 이상 (기분이 좋거나 흥분이 되고/짜증이 나고), 동시에 (F3-F13A 에 5 로 된 증상) 같은 문제들이 있었다고 했습니다. 처음으로, 그런 기분과 문제가 4 일 이상 있었던 것은 언제입니까?</p>	<p>처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ____/____</p>
MA4RE HP4RE MA10RE HP10RE		<p>마지막: 4 일 이상 그런 기간이 마지막으로 끝난 것은 언제입니까?</p>	<p>마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ____/____</p>
BIP10 B14A B24B	F18	<p>지금까지 사는 동안, 4 일 이상 그랬던 기간이 몇 번이나 있었습니까?</p> <p>A. 1 주일 이상 그랬던 기간은 몇 번이나 있었습니까?</p>	<p>____/____ 횟 수</p> <p>____/____ 횟 수</p>

MAN10A MAN10B HP10B HP4E MA4D MA4A	F19    그런 일로 하루 이상 입원을 한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	F20    F18 또는 F18A 에서 횡수가 두 번 이상입니까?	아니오(다음 장으로 가시오). 1 예 ..... 5
	F21    이제 (기분이 좋거나 흥분이 되고/짜증이 나면서), 동시에 앞에서 이야기한 경험들이 가장 많았던 시기에 대해 질문하겠습니다. 그 당시 나이가 만으로 몇 살이었습니까? (만약 선택을 못하면: 그러면 가장 심했던 때의 나이는 만으로 몇 살이었습니까?)	_____ / _____ 나이
	F22    (F21 의 나이) 살 때, (기분이 좋거나 흥분이 되고/짜증이 났던) 동안 다음 중 어떤 경험을 했습니까? 예를 들어, (F21 의 나이)세 때,  F3 의 II 열로 돌아 가시오. I 열에 5 로 코딩 된 문항만을 하나씩 읽어 주되, [ 로 시작되는 부분만 읽으시오. II 열을 코딩하시오.	

# G 장

SA10G24  
SZ10G12A  
SZ4A1  
SF4A  
DEL10A  
DEL4A  
BPD4A1

G1

이제 다른 사람에 대해 가지고 있을 수도 있는 생각에 대해 질문하겠습니다. 다른 사람이 자신을 감시하고 있다고 생각한 적이 있습니까?

아니오 (G2 로 가시오)..... 1  
예 ..... 5

A. 어떻게 그렇다는 것을 알았습니까?  
아래에 기록하십시오.

예: \_\_\_\_\_

예가 비현실적입니까?

아니오 ..... 1  
예 ..... 5\*

SZ10G12A  
SA10G24  
SZ4A1  
SF4A  
DEL10A  
DEL4A  
BPD4A1

G2

다른 사람이 자신을 미행하고 있다고 생각한 적이 있습니까?

아니오. (B 로 가시오)..... 1  
예 ..... 5

A. 다른 사람이 미행하고 있다는 것을 어떻게 알았습니까? 아래에 기록하십시오.

예: \_\_\_\_\_

예가 비현실적입니까?

아니오 ..... 1  
예 ..... 5\*

B. 이야기를 하고 있는 사람들을 보았을 때, 그 사람들이 나에 대해 수군거리거나 비웃고 있다고 생각한 적이 있습니까?

아니오 (G3 로 가시오)..... 1  
예 ..... 5

C. 그 사람들이 수군거리거나 비웃고 있는 것이 나라는 것을 어떻게 알았습니까?  
아래에 기록하십시오.

예: \_\_\_\_\_

예가 비현실적입니까?

아니오 ..... 1  
예 ..... 5\*

SA10G22  
SZ10G12A  
SZ4A1  
SF4A  
DEL4A  
DEL10A  
BPD4A1

G3

자신이 비밀리에 시험당하거나 실험대상이 되고 있다고 생각한 적이 있습니까?

아니오 (G4 로 가시오)..... 1  
예 ..... 5

A. 시험당하고 있다는 것을 어떻게 알았습니까?  
아래에 기록하십시오.

예: \_\_\_\_\_

예가 비현실적입니까?

아니오 ..... 1  
예 ..... 5\*

SZ10G12A SA10G22 SZ4A1 SF4A DEL10A DEL4A BPD4A1	G4	<u>누군가가 자신에 대해 음모를 꾸미거나, 해치려고 한다거나, 독약을 넣으려고 한다고 생각한 적이 있습니까?</u>	아니오 (G5 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. 그런 일이 일어나고 있다는 것을 어떻게 알았습니까? 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
DEL10A DEL4A SZ10G12A SZ4A1 BPD4A1 SF4A	G5	<u>만나본 적도 없는 누군가가 나를 사랑하고 있다고 확신한 적이 있습니까?</u>	아니오 (G6 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. 그 사람이 나를 사랑하고 있다는 것을 어떻게 알았습니까? 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
DEL10A DEL4A SZ10G12A SZ4A1 BPD4A1 SF4A	G6	<u>상대방은 사실이 아니라고 주장하지만, 부인(남편)이나 애인이 외도를 하고 있다고 확신한 적이 있습니까?</u>	아니오 (G7 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. 부인(남편)이나 애인이 외도를 하고 있다는 것을 어떻게 알았습니까? 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
SZ10G11D SZ4A1 SF4A BPD4A1	G7	<u>누군가가 나의 마음을 읽고 있다고 생각한 적이 있습니까?</u>	아니오 (G8 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. 그 사람이 실제로 내가 생각하고 있는 것을 알았습니까? 아니면, 내 표정을 보거나 나를 오랫동안 알고 있어서 단지 짐작한 것입니까? 만약 “단지 짐작한 것이라면”, 1로 코딩하십시오. 아니면 B를 질문하십시오.	
		B. 그 사람이 나의 마음을 읽고 있다는 것을 어떻게 알았습니까? 아래에 기록하십시오.	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
		예: _____	

SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G8	<u>다른 사람이 말하고 있는 것도 아닌데, 그 사람의 생각을 실제로 들 수 있다고 생각한 적이 있습니까?</u>	아니오 (G9 로 가시오)..... 1 예 .....5*
		A. 그 사람이 말하지도 않은 생각을 어떻게 들을 수가 있습니까? 아래에 기록하시오.	
		예: _____	
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G9	<u>남들이 나의 생각을 들 수 있다고 생각한 적이 있습니까?</u>	아니오(G10 로 가시오)..... 1 예 .....5*
		A. 그 사람이 어떻게 내가 말하지도 않은 것을 들을 수가 있었습니까? 아래에 기록하시오.	
		예: _____	
SZ10G11B SA10G22 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G10	<u>어떤 권력이나 힘에 조종당하고 있어서, 자신의 행동과 생각이 자신의 것이 아니라고 확신한 적이 있습니까?</u>	아니오(G11 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. 누가 또는 어떤 힘이 조종을 했습니까? 아래에 기록하시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 .....5*
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G11	<u>자기의 것이 아니거나 이상한 생각이, 머리 속으로 직접 주입되고 있다고 확신한 적이 있습니까?</u>	아니오(G12 로 가시오)..... 1 예 .....5*
		A. 그 때 상황을 이야기를 해 주십시오. 아래에 기록하시오.	
		예: _____	
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G12	<u>누군가 또는 무언가가 자신의 생각을 빼가거나 훔쳐간다고 확신한 적이 있습니까?</u>	아니오(G13 로 가시오)..... 1 예 .....5*
		A. 어떻게 생각을 빼갈 수 있었습니까? 아래에 기록하시오.	
		예: _____	

SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G13	텔레비전이나 라디오에서 <u>특별한 내용을 나에게 보내고 있다거나, 나만을 상대로 프로그램이 준비되고 있다고 생각한 적이 있습니까?</u>	아니오. (B 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		A. <u>그것이 나를 상대로 한 것이라는 것을 어떻게 알았습니까?</u> 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
SZ4A1 SF4A SZ10G11D BPD4A1		B. <u>책이나 신문 또는 노래가 다른 사람은 아니고 오직 나만을 상대로 한 것이라고 느낀 적이 있었습니까?</u>	아니오(G14 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
		C. <u>그것이 나만을 위한 것이라는 것을 어떻게 알았습니까?</u> 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
		예가 비현실적입니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
SZ10G11B SA10G22 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G14	어떤 <u>이상한 힘이 자신에게 작용하고 있다고 느낀 적이 있습니까?</u> 예를 들어, 최면이나 마술에 걸려 있다거나 또는 엑스레이나 레이저 광선에 노출되어 있다고 느낀 적이 있습니까?	아니오(G15 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
		A. <u>그것이 어떤 종류의 힘입니까?</u> 아래에 기록하십시오.	
		예: _____	
SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G15	응답자가 G1-G14 에 코딩 할 수 없는 종류의 망상을 이야기 한 것이 있으면 기록하십시오. 없다면, 1 로 코딩하십시오. 있다면, 아래에 기록하십시오.	아니오 ..... 1 예 ..... 5*
		예: _____	
SZ10G22 DEL10F TPD10G4 TPD10G5 SZ4E SA4D DEL4E	G16	G1-G15 에 5* 로 된 것이 없으면, PRB 1 로 코딩하고, G17 로 가시오 <u>앞에서 이야기한 (G1-G15 에 5* 로 된 증상) 생각 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</u> 탐색을 계속하십시오.	PRB:                    1     3   4   5
		의사: _____     기타: _____	

SZ10G12A SZ4A2 SF4A DEL10D BPD4A2	G17	주변의 다른 사람들은 보지 못하는 어떤 물체나 사람을 본 적이 있습니까? 즉, <u>완전히 깨어 있는 상태에서</u> <u>헛 것을 본 적이</u> 있습니까?	아니오(G18 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
A. 어떤 것을 보았습니까? 아래에 기록하시오. 예: _____			
SZ4A2 SF4A SZ10G12A SA10G23 DEL10D BPD4A2	G18	<u>남들은 듣지 못하는 소리</u> , 예를 들어 사람 목소리 같은 것을 두 번 이상 들은 적이 있습니까?	아니오(G20 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
A. 남들은 듣지 못하는 것을 어떻게 들을 수 있었습니까? 아래에 기록하시오: 예: _____			
B. 어떤 소리를 들었습니까? 아래에 기록하시오. 예: _____			
예가 비현실적입니까? 사람의 목소리를 들었다면, G19A 로 가시오.			아니오..... 1 예 ..... 5*
DEL10D BPD4A2	G19	남들은 듣지 못하는 <u>목소리를</u> 들은 적이 있습니까?	아니오(G20 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	A.	목소리가 들렸을 때, 그 목소리가 자신의 몸 어딘가에서 나온 것이었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	B.	남들은 듣지 못하는 그 목소리가 내가 하고 있는 일이나 생각에 대해 뭐라고 말한 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
SZ10G11C SZ4A2 SA10G23 SF4A	C.	남들은 듣지 못하는 두 가지 이상의 목소리가 서로 이야기를 주고 받는 것을 들은 적이 있습니까?	아니오. (E 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
SZ10G11C SA10G23	D.	그 목소리들이 나에게 대해 이야기를 하고 있었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	E.	마치 누군가가 옆에 있는 것처럼, 그 목소리하고 이야기를 나눈 적이 있습니까?	아니오(G20 로 가시오)..... 1 예 ..... 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	F.	그 목소리하고 이야기를 하고 있을 때, 그 상대를 실제로 본 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5



SZ4A2 SZ10G12A DEL10D SF4A BPD4A2	G20	자신의 주변이나 몸에서, <u>다른 사람은 말지 못하는 이상한 냄새가 나서 언짢았던 적이 있습니까?</u>	아니오..(C 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
		A. 어떤 냄새였습니까? 아래에 기록하십시오. 예: _____	
		B. 어디에서 나는 냄새였습니까? 기록하십시오: _____	
DEL10D SZ10G12A SZ4A2 SF4A BPD4A2		C. 입안에 있는 것과는 상관없이 없는, <u>이상한 맛을 느낀 적이 있습니까?</u>	아니오(G21 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
		D. 어떤 맛이였습니까? 아래에 기록하십시오. 예: _____	
		E. 어디에서 나는 맛이였습니까? 기록하십시오: _____	
SZ4A2 SZ10G12A SF4A DEL10A BPD4A2	G21	<u>피부나 몸 안에 이상한 느낌을 경험한 적이 있습니까?</u> – 예를 들어, 아무 것도 없는데 피부에 무엇이 닿는 것 같거나, 몸 안에서 무언가가 움직이는 것을 느낀 적이 있습니까?	아니오(G22 로 가시오)..... 1 예 ..... 5*
		A. 어떤 느낌이였습니까? 아래에 기록하십시오. 예: _____	
SZ4A4 SZ10G12C SA10G26 SF4A BPD4A4	G22	<u>전혀 움직일 수가 없었던 적이 있습니까?</u>	아니오..... 1 예 ..... 5*
		A. <u>계속 움직이고 멈출 수 없었던 적이 있습니까?</u> G22 와 G22A 가 모두 1 이면, G23 로 가시오.	아니오..... 1 예 ..... 5*
		B. <u>왜 움직이고 싶은 대로 움직일 수가 없었습니까?</u> 아래에 기록하십시오. 예: _____	
SZ10G22 DEL10F TPD10G4 TPD10G5 SZ4E SA4D DEL4E	G23	G17-G22 에 5* 로 된 것이 없으면, PRB 1 로 코딩하고, G24 로 가시오.  (G17-G22 에 5* 로 된 증상) <u>같은 그런 경험 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?</u> 탐색을 계속하십시오.  의사: _____ 기타: _____	PRB: 1 3 4 5

G1-G15 또는 G17-G22 에 5\* 로 된 것이 하나도 없으면, 다음 장으로 가시오.

SZ4ON SZ10ON DEL4ON DEL10ON SF4ON SA4ON SA10ON	G24	처음: (G1-G15 와 G17-G22 에 5* 로 된 증상) 같은 생각이나 경험을 했다고 했습니다. 그것들 중 어떤 것이든 처음 있었던 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ____/____
SZ4RE SZ10RE DEL10RE DEL4RE SF4RE SA4RE SA10RE		마지막: 그것들 중 어떤 것이든 마지막으로 있었던 것은 언제입니까?	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ____/____
SZ10G1 SZ4C DEL10B TPD10G1 SA10G2 SZ4A SF4A DEL4A BPD4B	G25	앞에서 이야기한 것들이 처음 시작되었을 때부터 마지막으로 끝났을 때까지의 기간이 얼마나 됩니까? (보기를 차례로 불러주면서 처음 “예”라고 한 대답을 코딩하시오.) 하루에 한번 잠깐 그런 것이라면, 1 로 코딩하고 다음 장으로 가시오.	6 개월 이상? ..... 7 3-5 개월? ..... 6 1-2 개월? ..... 5 2-3 주? ..... 4 1 주? .....(G28 로 가시오) ... 3 2-6 일? .....(G28 로 가시오) ... 2 단 1 일?(다음 장으로 가시오) 1
SZ10G1 SZ4C DEL4A	G26	그 기간 동안 그런 것들이 얼마나 자주 있었습니까? (보기를 차례로 불러주면서 처음 “예”라고 한 대답을 코딩하시오.)	거의 항상? ..... 1 종종? ..... 2 가끔? ..... 3
GA4F GAD10C2	G27	D66 (“오랜 기간 걱정하거나 긴장하거나 또는 불안하게 지냄”)이 5 가 아니면, G28 로 가시오. 그 외에는, 다음을 질문하시오. 앞에서, 오랜 기간 몇 가지 일들에 대해 걱정을 한 적이 있다고 했습니다. 그렇게 걱정했던 기간이 지금 이야기한 생각이나 경험을 했던 기간 중에만 있었습니까? 아니면 다른 때에도 그렇게 걱정을 했습니까?	아니오, 다른 때에도 걱정했음 ..... 1 예, 그 때만 걱정했음 ..... 5
SZ4C SF4B	G28	그러한 생각이나 경험을 하고 있었을 때, 다른 것은 괜찮았습니까? 아니면 신경질이 나거나, 화가 나거나, 일을 할 수 없거나, 밖에 돌아 다닐 수가 없거나, 즐겁게 지낼 수가 없었습니까? A. 그렇게 기분이 좋지 않거나 평소같이 행동할 수 없었던 기간이 6 개월 이상 지속되었습니까?	괜찮았음 (G29 로 가시오) ..... 1 괜찮지 않았음 ..... 5 아니오 ..... 1 예 ..... 5
SZ4B DEL4C	G29	그러한 생각이나 경험을 한 이후, 그 전보다 일을 더 못하게 되었습니까? A. 그러한 생각이나 경험을 한 이후, 그 전보다 친구를 사귀거나 사회적 친분을 갖는 것이 더 어려워졌습니까?	아니오 ..... 1 예, 더 못하게 됨 ..... 5 아니오 ..... 1 예, 더 어려워짐 ..... 5

SZ10G21 SA10G1 SA4A DEL10E SZ4D DEL4D	G30	응답자가 우울 또는 조증일 때가 있었습니까? E25 가 5 이면, 우울한 것이다. F14 가 5 이면, 조증이다.	둘 다 아님(다음 장로 가시오)1 단지 우울.....2 단지 조증.....3 우울과 조증 모두.....4
SZ10G21 SA4A	G31	전에 (우울하거나 흥미를 잃거나 무기력하거나/기분이 좋거나, 흥분이 되거나, 짜증이 났던) 시기가 있었다고 했습니다. (우울하거나 흥미를 잃거나 무기력하거나/기분이 좋거나, 흥분이 되거나, 짜증이 났던) 시기와 (G1-G15 와 G17-G22 에 5* 로 된 증상) 같은 생각이나 경험을 했던 시기 중 어느 것이 먼저 시작되었습니까?	망상/환청이 먼저 시작 ..... 1 우울/좋은 기분/짜증이 먼저 시작 .....2 동시에 시작 .....3
MAN10C SA4A DEL10E SA10G3 SZ4D DEL4D	G32	위에서 이야기한 생각이나 경험을 하고 있을 때, 동시에 (우울하거나 흥미를 잃거나 무기력하거나/기분이 좋거나, 흥분이 되거나, 짜증이 났던) 적이 있습니까?	아니오, 같이 있는 적이 없음.. (다음 장으로 가시오)..... 1 예 .....5
SA4A SA10G3	G33	그 두 가지가 적어도 2 주 이상 같이 있었습니까?	아니오..... 1 예 .....5
SA4B DEL4D DEL10E	G34	(우울하거나 흥미를 잃거나 무기력하거나/기분이 좋거나, 흥분이 되거나, 짜증이 났던) 시기가 <b>아닌</b> <b>다른 때에도</b> 2 주 이상 위에서 이야기한 생각이나 경험을 한 적이 있습니까?	아니오, 우울하거나/기분이 좋거나/짜증이 났던 때에만 (다음 장으로 가시오)..... 1 예, 다른 때에도.....5
SZ4D DEL4D SZ4C	G35	어떤 것이 더 오래 지속되었습니까? 위에서 이야기한 생각이나 경험들이 더 오래 지속되었습니까? 아니면 (우울하거나 흥미를 잃거나 무기력하거나/기분이 좋거나, 흥분이 되거나, 짜증이 났던) 시기가 더 오래 지속되었습니까? 아니면 같았습니까?	생각, 경험..... 1 기분 .....2 동일 .....3

# H 장

	H0	허리둘레 (계측법 참고)	_____ cm
ANO4B	H1	이제 식사습관이나 몸무게에 대해 질문하겠습니다. 몸무게, 식사, 또는 너무 살찌는 것에 대해 걱정을 한 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
ANO4A	H2	몸무게가 많이 빠진 적이 있습니까? 즉, (출산 또는) 수술 때문에 빠진 것 말고, 다이어트를 했건 안 했건 6.5 Kg 이상 빠진 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5
ANO4A	H3	친척이나 친구들이 너무 말랐거나 뼈만 남았다고 이야기한 적이 있습니까?  증상 = <u>몸이 너무 마름</u>	아니오..... 1 예 ..... 5
ANO4A ANO10A	H4	H2와 H3 모두 1 이면, PRB 1 으로 코딩하고, H10 으로 가시오. 그 외에는 H2/H3 에 있는 구절을 이용하여 탐색을 하시오. 몸무게 감소가 다이어트 약, 이노제, 설사제, 관장, 다이어트, 또는 일부러 토한 것 때문이거나, 식욕부진증(거식증)이라고 진단을 받았으면, PRB 5 로 코딩하시오.  의사: _____ 기타: _____	PRB:     1                    4     5
ANO4A ANO10A	H5	<b>14 세 이후, 몸무게가 가장 적게 나갔을 때 몇 Kg 이었습니까?</b>  여성: 57 Kg 이상이면, H10 로 가시오. 남성: 64 Kg 이상이면, H10 로 가시오.  그때 몸무게를 모른다면, 98 Kg으로 기록하고 H6 로 가시오.	# KG                    ____ / ____
ANO10A ANO4A	A.	그 때 키는 얼마였습니까?	CM ____ / ____ / ____
ANO4C	B.	몸무게가 가장 적게 나갔을 때, 너무 말랐다는 말을 들었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5

	H6	몸무게를 그렇게 많이 줄이거나 적게 유지하려고...	아니오	예
ANO10B ANO4A	1.	살찌는 음식을 피했습니까?	1	5
ANO4A	2.	운동을 했습니까?	1	5
ANO4A	3.	약을 먹었습니까?	1	5
ANO4A	4.	일부러 토했습니까?	1	5
ANO4A	5.	설사제를 먹거나 관장을 했습니까?	1	5
		1-5 에 5 로 코딩된 것이 하나도 없으면, H7 로 가시오. 마지막: 그런 것 중 어떤 것이든 마지막으로 한 것은 언제입니까?	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___	
	H7	(몸무게가 많이 줄거나/너무 많았다고 말을 들었을) 때도 :	아니오	예
ANO4C ANO10C ANO4B	1.	몸무게가 다시 늘어날까 봐 두려워 했습니까?	1	5
ANO4C ANO10C	2.	그래도 살이 너무 쪼다고 생각했습니까?	1	5
ANO4C ANO10C	3.	몸의 어느 부분이 너무 쪼다고 생각했습니까?	1	5
ANO4C	4.	스스로를 평가하는 데 몸무게가 중요했습니까?	1	5
ANO4C	5.	남들로부터 몸무게가 그렇게 적으면 건강에 나쁘다는 말을 들었습니까?	1	5
	H8	남자라면, H9 로 가시오.  처음 생리를 한 것은 만으로 몇 살 때였습니까? 생리를 한 적이 없다면, 7 로 코딩하고, H9 로 가시오.	처음: 1 2 3 4 5 6 7 처음 나이: ___/___	
ANO4D ANO10D	A.	(몸무게가 줄고 있거나/줄었을) 무렵에 <u>생리를 연달아 세 번 건너 뛴</u> 적이 있습니까?	PRB: 1 3 4 5	
		의사: _____ 기타: _____		

H6 또는 H7 이 5 로 코딩되어 있지 않으면, H10 로  
가시오.

ANO4ON  
ANO10ON

H9

처음: (6.5 Kg 이상/너무 말랐다는 말을 들을  
정도로) 몸무게가 빠지고 (H6 와 H7 에 5 로 코딩된  
항목을 2-3 개 나열) 같은 문제가 있었다고  
했습니다. 처음으로 그런 것은 언제입니까?  
응답자가 언제인지 모른다고 대답하고 현재 25 세  
미만이면, 01 로 코딩하시오. 모른다고 하면서 현재  
25 세 이상이면, 다음을 질문하시오.  
처음으로 그런 것이 25 세 이전이었던 겁니까? 25  
세 이후였던 것 겁니까?

나이 \_\_\_/\_\_\_

25 세 미만.....(01 로 기록)  
25 세 이상.....(95 로 기록)  
여전히 모름.....(98 로 기록)

ANO4RE  
ANO10RE

마지막: (평소 몸무게에서 6.5 Kg 이상  
줄어들은/너무 말랐다는 말을 들은) 적이 있다고  
했습니다. 마지막으로 그런 것은 언제입니까?

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

BUL10A  
BUL4A1

H10

짧은 시간에 비정상적으로 많이 먹은 적이  
있습니까? 즉, 폭식을 한 적이 있습니까?

아니오.(J1 로 가시오)..... 1  
예 .....5

A. 그렇게 폭식을 할 때, 몇 분 동안이나 계속  
먹었습니까? \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
분

B. 폭식을 할 때, 보통 무엇을 먹었습니까?  
기록하시오: \_\_\_\_\_

응답자가 단지 (요구르트 한 개 또는 초코렛 한 개  
정도로) 단지 소량의 음식만을 먹었다고 합니까?

아니오..... 1  
예 .....(J1 로 가시오).....5

BUL10A  
BUL4A

H11

일주일에 적어도 두 차례 이상 폭식을 한 적이  
있습니까?

아니오.(J1 로 가시오)..... 1  
예 .....5

BUL4C

A. 일주일에 두 차례 이상 폭식을 했던 기간을  
생각해 보십시오. 그 기간이 가장 길게는 몇  
주나 됩니까? \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
주

BUL4ON  
BUL10ON  
BUL4RE  
BUL10RE

H12

처음/마지막: (처음/마지막으로) 폭식한 것은  
언제입니까?

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

	H13	폭식을 하는 동안:		
		A. 평소보다 더 빨리 먹었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
		B. 배가 지나치게 부를 때까지 먹었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
		C. 배가 고프지 않은 데도 많이 먹었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
		D. 창피해서 혼자 먹었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
		E. 폭식을 하고 난 뒤, 그런 자신이 미웠습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
		F. 폭식을 하고 난 뒤, 너무 많이 먹은 것 때문에 우울하거나 죄책감이 들었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
BUL10B ANO10E	H14	폭식을 했을 무렵, 먹는 것에 대해 생각하느라고 시간을 많이 소비했습니까?	아니오(H15 로 가시오) ..... 1 예 ..... 5	
		A. 폭식을 하지 않으려고 노력해도, 참기 힘들었습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
BUL4A2	H15	폭식을 일단 시작하면, 도중에 멈출 수 없을 것 같아서 두려웠던 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... (H16 로 가시오) ..... 5	
		A. 폭식을 하는 동안, 먹는 것을 조절할 수 없다고 느낀 적이 있습니까?	아니오..... 1 예 ..... 5	
	H16	몸무게가 늘지 않도록, 규칙적으로(또는 반복적으로):	아니오	예
BUL4B BUL10C3	1.	운동을 많이 한 적이 있습니까?	1	5
BUL4B BUL10C4	2.	철저한 다이어트를 계속한 적이 있습니까?	1	5
BUL4B BUL10C2	3.	이뇨제를 먹은 적이 있습니까?	1	5
BUL4B BUL10C1	4.	설사제를 먹거나 관장을 한 적이 있습니까?	1	5
BUL4B BUL10C3	5.	일부러 토한 적이 있습니까?	1	5
BUL4B BUL10C	6.	전혀 먹지 않거나 물만 마신 적이 있습니까?	1	5

---

H17 폭식을 했을 무렵,		아니요	예
BUL4D	1. 자신의 가치가 몸매나 몸무게에 따라 좌우되었습니까? 그 정도가 남들보다 심했습니까?	1	5
BUL10D	2. 살이 너무 찢까 봐 두려워 했습니까?	1	5
BUL10D	3. 살이 너무 췌다고 생각했습니까?	1	5

---



# J 장

J1 이제 술에 대해 몇 가지 질문하겠습니다. 평생 마신 술을 다 합하면, 12 잔 (즉, 소주 1병 반 또는 맥주 5병 정도) 이 넘습니까? ※ 소주, 양주 구분 없이 각각의 술잔으로 계산합니다. 단 캔맥주 1개 (355cc)는 맥주 1.6잔과 같습니다. (술 종류별 용량 관계에 대해 필요할 경우, J1카드를 참고하십시오)

아니오 .....1  
예 ..... (J2 로 가시오.) .....5

A. 그러면, 회식, 경조사 등 특별한 경우나 명절에 마신 것을 계산해도, 평생 마신 술의 양이 12 잔 (소주 1 병 반 또는 맥주 5 병 정도) 이 안 됩니까?

12 잔 이상을 마시지 않았음 .....( 다음 장으로 가시오.) .....1  
12 잔 이상을 마셨음 .....5

J2 지난 1년 동안, 마신 술을 다 합하면 12 잔이 넘습니까?

아니오 .....1  
예 ..... (J3 로 가시오.) .....5

A. 그 전에는 어땠습니까? 지금까지 사는 동안, 1년에 12 잔 이상을 마신 적이 있었습니까?

아니오 ( 다음 장으로 가시오.) ..1  
예 .....( J5A 로 가시오.) .....5

J3 지난 1년 동안, 술을 얼마나 자주 마십니까?

일주일에 4회 이상 .....1  
일 주일에 2-3번 .....2  
일 주일에 1-2번 .....3  
한 달에 2-4번 .....4  
한 달에 1번 정도 .....5  
한 달에 1 번 미만? .....6  
지난 1년간 전혀 마시지 않음 ....7

J4 지난 1년 동안, 술을 마시는 날, 보통 하루에 몇 잔을 마셨습니까? ※ 소주, 양주 구분 없이 각각의 술잔으로 계산합니다. 단 캔맥주 1개 (355cc)는 맥주 1.6잔과 같습니다.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
1 일 평균 음주 잔 수

J5 평생을 생각해 보십시오. 지난 1년 동안 마셨던 것보다 더 많이 마셨던 해가 있었습니까?

아니오...(C 로 가시오.) .....1  
예 .....5

A. 그러면 가장 많이 마셨던 때를 생각해 보십시오. 그 때 얼마나 자주 마셨습니까? (보기를 순서대로 불러주면서 첫번째 ‘예’라고 한 대답을 코딩하십시오.)

거의 매일? .....1  
일 주일에 3, 4 일? .....2  
일 주일에 1, 2 일? .....3  
한 달에 1-3 일? .....4  
한 달에 한 번 미만? .....5

B. 다시 가장 많이 마셨던 해를 생각해  
보십시오. 그 당시 술을 마시는 날, 보통  
하루에 몇 잔을 마셨습니까? ※ 소주, 양주  
구분 없이 각각의 술잔으로 계산합니다. 단  
캔맥주 1개 (355cc)는 맥주 1.6잔과 같습니다.

1 일 평균 음주 잔 수      /     

C. 처음으로 (A 와 B 의 빈도와 양, A 와 B 가  
공란일 경우 J3 과 J4) 정도를 마시기 시작한  
것은 언제입니까?

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이:      /     

D. 마지막으로 (A 와 B 의 빈도와 양, A 와 B 가  
공란일 경우 J3 과 J4) 정도를 마신 것은  
언제입니까?

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이:      /     

AA4A1	J6	지금까지 사는 동안, 술에 취하거나 술에서 덜 깨서 학교, 직장, 또는 가정 생활에 지장을 자주 받은 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	J7	지금까지 사는 동안, 술에 취해서 몸 싸움을 자주 한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	A.	술 때문에 가족이나 친구들과 문제가 자주 생겼습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
		J7 과 J7A 가 모두 1 이라면, J8 로 가시오	
AA4A4	B.	술 때문에 주변 사람들과 같이 지내는 데 문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 마셨습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
AA4A3	J8	술을 마시고 소란을 피우거나, 음주운전을 하여 경찰에 붙잡혀 간 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
AA4A2	J9	지금까지 사는 동안, 술을 마신 상태에서 다칠 수도 있는 행동을 한 적이 종종 있었습니까? 예를 들어, 술을 마신 상태에서 자전거를 타거나, 운전 하거나, 기계를 다룬 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	J10	J6-J9 에 5 가 하나도 없으면, J11 로 가시오.	
AA4ON AA4RE		처음/마지막: (J6-J9 에 5 로 코딩 된 증상)이 있었다고 했습니다. 그런 일이 (처음/마지막으로) 있었던 것은 언제 입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: <u>    </u> / <u>    </u> 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: <u>    </u> / <u>    </u>

AD41A AD10A4	J11	<u>원하는 술기운을 느끼기 위해서는, 평소보다 훨씬 더 많이 마셔야 했던 때가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....(J12 로 가시오.).....5*
AD41B AD10A4	A.	<u>같은 양을 마셔도 그 전보다 술기운이 줄어든 때가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD10A1	J12	<u>술 생각이 너무 나서, 마시지 않고는 참을 수 없었던 때가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....(J13 로 가시오.).....5*
AD10A1	A.	<u>술을 너무 마시고 싶어서, 다른 것은 아무것도 생각할 수 없었던 적이 있습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD43 AD10A2	J13	<u>지금까지 사는 동안, 종종 마음먹었던 것보다 더 많이 마시곤 했던 시기가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....(J14 로 가시오.).....5*
AD43 AD10A2	A.	<u>종종 마음먹었던 것보다 훨씬 더 오랫동안 마시곤 했던 시기가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD44 AD10A2	J14	<u>지금까지 사는 동안, 술을 끊거나 줄이고 싶었던 적이 있습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD44 AD102	A.	<u>술을 끊거나 줄이려고 했지만 실패한 적이 두 번 이상 있습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD45 AD10A5	J15	<u>지금까지 사는 동안, 술을 마시거나 술에서 깨어나는 데 많은 시간을 소비했던 시기가 있었습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*
AD46 AD10A5	J16	<u>술 때문에 중요한 활동을 포기하거나 많이 줄인 적이 있습니까? 예를 들어, 술 때문에 운동, 학업, 직업, 또는 친구나 친척과의 관계유지를 포기하거나 많이 줄인 적이 있습니까?</u>	아니오.....1 예 .....5*

AD42A AD10A3	J17	술을 끊거나 줄이고 난 뒤, 처음 며칠 동안에 겪을 수 있는 몇 가지 문제에 대해 질문하겠습니다. J2 카드를 제시하십시오. 만약 술을 끊거나 줄인 적이 없다고 하면, J17-1 에 6 을 코딩하고, B 로 가시오. 그렇지 않으면, 1-11 항목을 읽고 각각에 대해 코딩하십시오.	아니오	예	끊은 적 없음
AW10B1/AW4B2	1.	예를 들어, 그 처음 며칠 동안 손이 떨렸습니까?	1	5	6
AW10B7/AW4B3	2.	평소보다 잠을 더 못 잤습니까?	1	5	
AW4B7	3.	평소보다 더 신경질적으로 되었습니까?	1	5	
AW10B5/AW4B6	4.	평소보다 더 안전부절 못하게 되었습니까?	1	5	
AW10B2/AW4B1	5.	땀을 흘렸습니까?	1	5	
AW10B4/AW4B1	6.	심장이 빠르게 뛰는 것 같았습니까?	1	5	
AW10B3/AW4B4	7.	속이 메스껍거나 토했습니까?	1	5	
AW10B6	8.	머리가 아팠습니까?	1	5	
AW10B8	9.	기운이 없다고 느꼈습니까?	1	5	
AW10B9/AW4B5	10.	실제로 없는 것 (헛 것)을 보거나, 듣거나, 또는 피부로 느꼈습니까?	1	5	
AW10B10/AW4B8	11.	경련성 발작을 했습니까?	1	5	
	A.	1-11 에 5 가 2 개 이상 있습니까? 증상 = <u>술을 끊거나 줄인 뒤 문제가 생김</u>	아니오..... 1 예.....( J18 로 가시오.)..... 5*		
AD10A3 AD42B	B.	그런 <u>문제를 피하기 위해서</u> (또는 그런 문제를 없애기 위해서) <u>술을 마신 적이</u> 있습니까?	아니오..... 1 예..... 5*		

AHM10AB	J18	J3 카드를 제시하시오. 지금까지 사는 동안, 술 때문에 다음과 같은 건강 문제가 생긴 적이 있습니까?	아니오	예
		1. 간 질환 또는 간염?	1	5
		2. 위장 질환 또는 피를 토하는 것?	1	5
		3. 발이 저리거나 감각이 둔해지는 증상?	1	5
		4. 술을 마시지 않은 상태에서도 기억력이 떨어지는 것?	1	5
		5. 체장염?	1	5
		6. 그 외 다른 문제? 무엇입니까? _____	1	5
		1-6 항목에 5 가 하나라도 있으면, A를 질문하시오. 아니면, J19 로 가시오.		
AD47 AD10A6		A. 술 때문에 건강문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 마셨습니까?	아니오 ..... 1 예..... 5*	
AD47 AD10A6	J19	몸에 심한 병이 있어서, 술을 마시면 악화될 수 있다는 것을 알면서도 계속해서 마셨습니까?	아니오 ..... 1 예..... 5*	
AHM10AB	J20	J4 카드를 제시하시오. 술 때문에 정서적 또는 심리적 문제가 생긴 적이 있습니까? 즉, :	아니오	예
		1. 일상생활에 관심을 잃은 적이 있습니까?	1	5
		2. 우울해진 적이 있습니까?	1	5
		3. 다른 사람들을 의심하거나 믿지 못하게 된 적이 있습니까?	1	5
		4. 또는 이상한 생각을 한 적이 있습니까?	1	5
		1-4 에 5 가 하나라도 있으면, A를 질문하시오. 아니면, B 로 가시오.		
AD47 AD10A6		A. 술 때문에 그런 정서적 또는 심리적 문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 마셨습니까?	아니오 ..... 1 예..... 5*	
		B. J11-J20 에 5* 로 코딩 된 증상이 세 개 이상 있습니까?	아니오..( J23 로 가시오.) ..... 1 예..... 5	

---

J21	(J11-J20 에 5* 로 코딩 된 항목을 나열) 다고 했습니다. 지금까지 사는 동안, 이러한 문제가 같은 해에 세 가지 이상 있었던 적이 있습니까?	아니오..(J23 로 가시오.) ..... 1 예..... 5
-----	--	---------------------------------------

---

J22	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 같은 해에 세 가지 이상의 슬로 인한 문제가 있었던 것은 언제입니까?	처음:            1 2 3 4 5 6 처음 나이:            _____/_____ 마지막:           1 2 3 4 5 6 마지막 나이:            _____/_____ 
-----	--	---

---

J23	J11-J20 에 5* 가 하나도 없으면, 다음 장으로 가시오.	
	처음/마지막: 이야기한 문제들 중 어떤 것이든 (처음/마지막으로), 있었던 것은 언제입니까?	처음:            1 2 3 4 5 6 처음 나이:            _____/_____ 마지막:           1 2 3 4 5 6 마지막 나이:            _____/_____ 

---

# K 장

OCO10A OCO10B OBS4A4 OBS4A1 OBS4A2	K1	다음에는 원하지 않는 생각이 계속 떠올라서 피로했던 적이 있는지 알아보겠습니다. 예를 들어, 손이 더럽다거나 병균이 묻어 있다는 생각이 계속되는 것을 말합니다. 그와 같은 불쾌한 생각이 떠오른 적이 있습니까?	아니오..... 1 예..... 5
--	----	--	------------------------

OCO10A OCO10B OBS4A1 OBS4A2 OBS4A4	A.	또 다른 예로는, 나는 정말 바라지 않지만 내가 누군가를 해칠 것 같다는 생각이 계속되는 것입니다. 또는 창피한 내용이지만 떨쳐버릴 수 없는 생각을 했을 수도 있습니다. 그와 같은 불쾌한 생각이 계속된 적이 있습니까?	아니오..... 1 예..... 5
	B.	K1 또는 K1A 에 5 로 코딩 된 것이 있습니까?	아니오...(K9 로 가시오)..... 1 예..... 5

OCO10A	K2	그런 생각이 짧은 시간 동안만 들었습니까? 아니면 그런 생각이 2 주 이상 반복되어서, 피로했던 적이 있습니까?	2 주 미만..... .....(K9 로 가시오)..... 1 2 주 이상..... 5
--------	----	--	--

OBS4D	K3	괴롭게 했던 그 생각이 어떤 것인지 예를 들어 주십시오. 다른 것은?
-------	----	--

예: \_\_\_\_\_

응답자가 이야기한 모든 예가 오로지 다음에만 해당됩니까?:

- |   | 아니오 | 예 |
|---|-----|---|
| 1) 죄책감?                                       | 1   | 5 |
| 2) 몸매, 몸무게, 또는 식사와 관련된 생각?                    | 1   | 5 |
| 3) 약물 또는 다른 물질의 입수, 사용, 또는 그것으로부터 회복과 관련된 생각? | 1   | 5 |
| 4) 머리카락을 뽑는 것에 대한 생각?                         | 1   | 5 |
| 5) 심한 병에 대한 생각?                               | 1   | 5 |
| 6) 1-5 의 조합?                                  | 1   | 5 |

만약 5 로 코딩 된 것이 있으면, K9 로 가시오.

OCO10B2 OBS4B	K4	그런 생각들이 터무니없는 것 같았습니까?	아니오..... 1 예..... 5
	A.	그런 생각이 지나치게 많이 들었습니까?	아니오..... 1 예..... 5
OCO10B4	B.	그런 생각이 들 때, 기분이 좋았습니까?	아니오..... 1 예..... 5
OCO10B3 OBS4A3 OBS4A1 OBS4E	K5	그런 생각을 안 하거나, 무시하거나, 또는 벗어나려고 아무리 애를 써도, <u>그런 생각</u> 이 계속 떠올랐습니까?  아니라면, PRB 1 로 코딩하고, K9 로 가시오. 그렇다면, 탐색을 하시오.  의사: _____ 기타: _____  PRB 5 로 코딩되지 않으면, K9 로 가시오.	PRB:            1        3 4 5
OBS4C	K6	종종 그런 생각 때문에 한번에 한 시간 넘게 피로워하곤 했습니까?	아니오..... 1 예..... 5
OBS4C OCO10C	K7	그런 생각 때문에 생활이나 일에 지장을 받거나, 친척이나 친구들과 지내는 데 어려움이 생기거나, 또는 기분이 몹시 상했습니까?	아니오..... 1 예..... 5
	K8	처음/마지막: (처음으로/마지막으로), 그런 불쾌한 생각을 떨쳐버릴 수가 없었던 것은 언제입니까?	처음:            1 2 3 4 5 6 처음 나이:                    ___/___ 마지막:            1 2 3 4 5 6 마지막 나이:                    ___/___
OCC10A COM4A1	K9	어떤 사람들은 손을 반복해서 여러 번 씻거나, 문을 잠갔는지 또는 가스는 잠갔는지 확인하기 위해서, 몇 번이고 다시 집으로 돌아오곤 합니다. 즉, <u>어떤 행동</u> 이 어리석다는 것을 알면서도 그런 행동을 그만두지 못하고 몇 번이고 <u>반복</u> 해야만 합니다  그와 같은 행동을 반복해서 한 적이 있습니까?  만약 5 로 코딩 되면, 예를 질문하시오.:  예: _____	아니오..... 1 예..... 5



OCC10A COM4A1	K10	<u>어떤 행동을 할 때, 예를 들어 옷을 입을 때, 일정한 순서대로 해야 되고, 순서가 틀리면 다시 해야 한다고 느낀 적이 있습니까?</u>	아니오..... 1 예..... 5
만약 5 로 코딩 되면, 예를 질문하십시오.			
예: _____			
OCC10A COM4A1	K11	몇 주간 계속 바닥의 타일이나 벽돌 같은 것의 개수를 세야만 한다고 느끼고, 그러지 않으려고 해도 어쩔 수 없이 <u>개수를 세야만 했던 적이 있습니까?</u>	아니오..... 1 예..... 5
만약 5 로 코딩 되면, 예를 질문하십시오.			
예: _____			
COM4A1 OCC10A	K12	큰 소리든 혼자 말이든, <u>어떤 말을 반복해서 되뇌었던 적이 있습니까?</u>	아니오..... 1 예..... 5
만약 5 로 코딩 되면, 예를 질문하십시오.			
예: _____			
K9-K12 모두 1 로 코딩 되면, K22 로 가시오.			
OCC10B2 COM4B	K13	(K9-K12 에 5 로 코딩 된 증상을 나열) <u>다고 했습니다. 그런 것이 쓸데 없거나 지나친 것이라고 생각했습니까?</u>	아니오..... 1 예..... 5
OCC10B3	K14	그런 행동을 하지 않으려고 애를 써도, 어쩔 수 없이 하게 되었습니까?	아니오, 조절이 가능..... 1 시도 하지 않음, 따라서 모름..... 3 예..... 5
COM4A2	K15	그런 행동을 하지 않으면 마음이 몹시 불편했습니까?	아니오..... 1 예..... 5
	A.	그런 행동을 하지 않으면 뭔가 나쁜 일이 일어날 것 같았습니까?	아니오..... 1 예..... 5

OCC10B4	K16	그런 행동을 할 때 기분이 좋았습니까?	아니오..... 1 예..... 5
COM4E	K17	(K9-K12 에 5 로 코딩 된 증상) 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까? 탐색을 계속하십시오.  의사: _____ 기타: _____	PRB: 3 4 5
	K18	처음/마지막: (처음/마지막으로) 그런 행동을 한 것은 언제입니까?	처음: 1 2 3 4 5 6 처음 나이: ____/____ 마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ____/____
OCC10C COM4C	K19	(K9-K12 에 5 로 코딩 된 증상) 때문에 생활이나 일에 지장을 받거나, 친척이나 친구들과 지내는 데 어려움이 생기거나, 또는 기분이 몹시 상한 적이 있습니까?	아니오..... 1 예..... 5
OCC10A	K20	그런 행동 중 어떤 것이든 2 주 이상 거의 매일 해야 만 했습니까?	아니오..... 1 예..... 5
COM4C	K21	종종 그런 행동을 하느라고 하루에 한 시간 이상을 소비하곤 했습니까?	아니오..... 1 예..... 5

K22 이제부터는 사람들에게 가끔 일어날 수 있는, 심한 스트레스나 충격적인 사건에 대해 질문하겠습니다.  
K1 카드를 제시하십시오. 그런 사건이 K1 카드에 나열되어 있습니다.  
K22.1-K22.11 을 질문하고 I 열에 코딩하십시오.

	I 열		II 열	
	아니오	예	가장 심한 사건 아니오	예
1. 전쟁에서 직접 전투를 겪은 적이 있습니까? 전투를 겪었다면 어떤 전쟁입니까?	1	5	1	5
a. 월남전 (베트남전)	1	5	1	5
b. 걸프전/이라크전	1	5	1	5
c. 기타 _____	1	5	1	5
2. 목숨을 잃을 뻔한 사고를 당한 적이 있습니까?	1	5	1	5
3. 화재, 홍수, 또는 다른 자연 재해를 겪은 적이 있습니까?	1	5	1	5
4. 누군가가 심하게 다치거나 처참하게 죽는 것을 목격한 적이 있습니까?	1	5	1	5
5. 성폭행을 당한 적이 있었습니까? 즉, 강제로 또는 위협에 의해 원치 않은 성 관계를 가진 적이 있습니까?	1	5	1	5
6. 성추행을 당한 적이 있습니까? 즉, 누군가가 성적인 목적으로 몸을 더듬거나 만진 적이 있습니까?	1	5	1	5
7. 신체적으로 심하게 폭행을 당한 적이 있습니까?	1	5	1	5
8. 흉기로 위협을 받거나, 포로가 되거나, 납치당한 적이 있습니까?	1	5	1	5
9. 고문이나 테러를 당한 적이 있습니까?	1	5	1	5
10. 그 외에도 심한 스트레스나 충격적인 사건을 겪은 적이 있습니까?	1	5	1	5
만약 있다면, 다음을 질문하십시오: 그 중에서 가장 충격적이고 스트레스가 심했던 사건이 무엇인지 간단히 이야기 해 주십시오. 기술: _____ _____				
10 번 문항에서 이야기한 사건이 단지 사별, 만성질환, 사업실패, 부부나 가족의 갈등, 책, 영화, 또는 텔레비전에 관한 것이라면, 1 로 코딩하십시오. 아니면 5 로 코딩하십시오.				

<p>11. 그런 사건이 가까운 사람에게 일어나서, 내가 심한 충격을 받은 적이 있습니까?</p> <p>있다면, 다음을 질문하십시오: 가까운 사람에게 일어난 일 중에서, 나에게 가장 충격적이고 스트레스가 심했던 사건이 무엇인지 간단히 이야기 해 주십시오.</p> <p>기술: _____ _____</p> <p>11번 문항에서 이야기한 사건이 단지 사별, 만성질환, 사업실패, 부부나 가족의 갈등, 책, 영화, 또는 텔레비전에 관한 것이라면, 1로 코딩하십시오. 아니면 5로 코딩하십시오.</p>	1	5	1	5
--	---	---	---	---

I 열에 5로 코딩 된 것이 하나도 없으면, 다음 장으로  
가시오.

I 열에 5로 코딩 된 것이 오직 한 개만 있으면, 그  
사건의 II 열에 5로 코딩하고, K22A.1 을 질문하십시오.  
아니면, K22A.2 로 가시오.

- K22A 1. (I 열에 5로 코딩 된 사건)을 겪은 적이 있다고  
했습니다. 그런 일이 지금까지 사는 동안 한  
번만 있었습니까? 아니면 두 번 이상  
있었습니까? 한 번이라면, K22B 로 가고,  
아니라면 다음을 질문하십시오: 요즘 어떤 한  
사건이 다른 사건보다 더 충격적이고 더 심한  
스트레스를 주었습니까? K22B로 넘어가시오.
2. (I 열에 5로 코딩 된 사건들) 을 겪은 적이  
있다고 했습니다. 그 중에서 가장 충격적이고  
스트레스가 심했던 것은 무엇입니까? II  
열에서 그 사건에 5로 코딩하십시오.

K22B II 열에 5로 코딩 된 사건에 대해, 다음을 질문하십시오:  
(사건이 발생했을) 때 나이가 만으로 몇 살이었습니까?

나이: \_\_\_/\_\_\_

PT4A2	K22C II 열에 5로 코딩 된 사건에 대해, 다음을 질문하십시오: 그 때, 매우 무서웠습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5		
PT4A2	K22D II 열에 5로 코딩 된 사건에 대해, 다음을 질문하십시오: (사건이 발생했을) 때, 자신이 무력하다고 느꼈습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5		

이제 스트레스나 충격적인 체험을 하고 난 이후에 대해 질문하겠습니다.

II 열에 5 로 코딩 된 사건에 대해, K23부터 K45 까지 질문하시오.

PT10B PT4B1	K23	<u>원하지 않은 데도, (사건)이 계속 떠올랐습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10B PT4B2	K24	그 일 이후, 계속해서 그 일에 대한 <u>나쁜 꿈이나 악몽에 시달렸습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10B PT4B3	K25	<u>다시 (사건이 일어난 것)도 아닌데, 마치 그런 것처럼 갑자기 느껴지거나 행동했습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10B PT4B4	K26	<u>그 일이 생각나면, 기분이 몹시 상했습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10B PT4B5	K27	(사건)이 생각나면, <u>땀이 나거나, 심장이 빨리 뛰거나, 또는 몸이 떨렸습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D2 PT4D1	K28	(사건) 이후, <u>잠자기가 어려웠습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D2 PT4D2	K29	그 일 이후, 평소보다 <u>짜증이나 화가 더 잘 났습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D2 PT4D3	K30	그 일 이후, <u>정신을 집중하기가 어려웠습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D2 PT4D4	K31	(사건) 이후, <u>위험에 대해 훨씬 더 걱정하거나 훨씬 더 조심하게 되었습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D2 PT4D5	K32	(사건) 이후, 일상적인 소음이나 움직임에 대해 <u>과민해지거나 쉽게 놀라게 되었습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5

PT10C PT4C1	K33	<u>의도적으로 (사건)에 대한 생각이나 이야기를 하지 않으려고 했습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10C PT4C2	K34	<u>그 일을 기억나게 할 수 있는 장소나 사람이나 활동을 피했습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT10D1 PT4C3	K35	(사건) 이후, (사건)의 전부 또는 일부를 <u>기억하지 못했습니까?</u>  II 열에 5 로 코딩 된 사건이 사고를 목격한 것(K22.4) 또는 친척이나 친구에게 일어난 사건(K22.11)이라면, K36 로 가시오. 아니면 다음을 질문하시오.  A. (사건)으로 인해 머리를 다쳤습니까?  B. 10분 이상 정신을 잃었습니까?	아니오 (K36 로 가시오)..1 예 ..... 5  아니오 ..... 1 예 ..... 5  아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4C4	K36	(사건) 이후, <u>전에는 중요하거나 즐거웠던 일에 흥미를 잃었습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4C5	K37	(사건) 이후, <u>다른 사람들로 부터 더욱 고립되거나 멀어졌다고 느꼈습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4C6	K38	(사건) 이후, 다른 사람에 대한 사랑이나 애정같은, <u>자연스런 감정을 느끼기가 더 어려워졌습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4C7	K39	(사건) 이후, 더 이상 <u>미래에 대해 생각하는 것이 아무런 의미가 없다고 느끼게 되었습니까?</u>	아니오 ..... 1 예 ..... 5
K23부터 K39 까지 모두 1 이면, 다음 장으로 가시오			

PT10E PT4ON PT10ON	K40 (사건) 이후, (K23부터 K39 까지 5로 코딩된 증상을 나열) 같은 문제를 겪었다고 했습니다. (사건)이 있고 얼마 뒤에 이런 문제가 시작되었습니까? 가장 짧은 기간을 코딩하십시오.	사건이 일어난 당일 .....1 사건이 일어난 그 주 .....2 사건이 일어난 그 달 .....3 6개월 이내 .....4 1년 이내 .....5 1년 이상 .....6
	1년 이상이라면, 다음을 질문하십시오. 그런 문제가 시작되었을 때 나이가 만으로 몇 살이었습니까?	나이: ___/___
PT4E	K41 (사건)으로 인한 이런 문제가 얼마나 오래 동안 지속되었습니까? 가장 짧은 기간을 코딩하십시오.	1주일 미만 .....1 1개월 미만 .....2 6개월 미만 .....3 1년 미만 .....4 1년 이상 .....5
PT10RE PT4RE	K42 (사건)으로 인한 이런 문제 중 어떤 것이든 마지막으로 끝난 것은 언제입니까?	마지막: 1 2 3 4 5 6 마지막 나이: ___/___
	K43 (사건)으로 인해 생긴 문제 때문에 의사에게 이야기를 한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... (2로 가시오)..... 5
	1. 다른 사람과 상담은 했습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	2. 그 일로 인해 생긴 문제 때문에, 두 번 이상 약, 약물 또는 술을 했습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
	3. 그 일로 인해 생긴 문제 때문에, 생활이나 활동에 지장을 많이 받았습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4F	K44 (사건)으로 인해 생긴 문제 때문에, 기분이 몹시 상한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5
PT4F	K45 (사건)으로 인해 생긴 문제 때문에, 잔치, 사회적 행사나 모임에 참석하지 못한 적이 있습니까?	아니오 ..... 1 예 ..... 5

# L 장

L1 이제 약물에 대해 질문하겠습니다. (L1 카드를 제시하시오.)

카드의 A 부분에 있는 약물을 보십시오. 이것들 중 어떤 것이든 의사에게 처방 받은 적이 있었습니까? 아니오(L2 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5

A. A 부분에 있는 약물 중 어떤 것이든 의사가 처방한 것보다 더 많은 양을 사용하거나, 또는 더 오래 사용한 적이 있었습니까? 아니오(B로 가시오)..... 1  
예(B로 가시오) ..... 5

B. 어떤 것입니까? (다른 것은?) 더 없다고 할 때까지 질문을 계속하시오.

L4 문항의 2A, 3A, 4A 항목의 이름에 동그라미를 하고, 해당되는 항목의 A 열에 5 를 코딩하시오.

L2 A 부분에 있는 약물 중 어떤 것이든, 기분을 좋게 하기 위해서, 긴장을 풀기 위해서, 또는 더 활동적이 되거나, 정신을 차리기 위해서, 의사의 처방 없이 사용한 적이 있었습니까?

아니오(L3 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5

A. 어떤 것입니까? (다른 것도 있습니까?) 더 없다고 할 때까지 질문을 계속하시오.

L4 문항의 2, 3, 4 항목의 이름에 동그라미를 하고, 해당되는 항목의 A 열에 5 를 코딩하시오.

L3 이제 다른 종류의 약물에 대해 질문하겠습니다. 카드의 B 부분에 있는 약물들을 보십시오. 이것들 중 어떤 것이든 사용한 적이 있었습니까?

아니오(L4 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5

A. 어떤 것입니까? (다른 것은?) 더 없다고 할 때까지 질문을 계속하시오.

L4 문항의 1, 2, 4-8 항목의 이름에 동그라미를 하고, 해당되는 항목의 A 열에 5 를 코딩하시오.



L4 목록에 없는 약물 중 어떤 것이라도, 기분을 좋게 하기 위해서, 긴장을 풀기 위해서, 또는 더 활동적이 되거나, 정신을 차리기 위해서, 사용한 적이 있었습니까?

아니오(L5로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5

A. 어떤 것입니까? 아래의 9 항목에 이름을 기입하고, 해당되는 항목의 A 열에 5로 코딩하시오. 질문하시오. 다른 것은? 더 없다고 할 때까지 질문을 계속하고, 해당되는 항목의 A 열에 5로 코딩하시오.

		A 열 아니오 예		B 열 경로
1)	대마초(마리화나), 하시시(대마수지), 땃, 간자	1	5	1 2 3 4 5 6
2)	각성제: 암페타민(히로뽕, 필로폰), 야바	1	5	1 2 3 4 5 6
2A)	처방받은 각성제: 암페타민	1	5	
3)	처방받지 않은 진정제: 안정제, 수면제, 아티반(로라반), 바리움, 리브리움, 자낙스, 세코날, 바비츄레이트, 프로포폴	1	5	1 2 3 4 5 6
3A)	처방받은 진정제: 안정제, 수면제, 아티반(로라반), 바리움, 리브리움, 자낙스, 세코날, 바비츄레이트, 프로포폴	1	5	
4)	처방받지 않은 마약류: 아편, 모르핀, 헤로인, 코데인, 데메롤, 메싸돈, 날부핀	1	5	1 2 3 4 5 6
4A)	처방받은 마약류: 아편, 모르핀, 헤로인, 코데인, 데메롤, 메싸돈, 날부핀	1	5	
5)	코카인, 코카잎, 크랙	1	5	1 2 3 4 5 6
6)	피시피(PCP, 펜사이클리딘)	1	5	1 2 3 4 5 6
7)	환각제: 엘에스디(LSD), 메스카린, 디엠티(DMT), 엑스터시(도리도리, MDMA), 페이요트, 사일로사이빈	1	5	1 2 3 4 5 6
8)	흡입제/유기용제: 본드, 부탄가스, 툴루엔, 휘발유, 신나	1	5	1 2 3 4 5 6
9)	그 외: 펜플루라민, 펜타민, 러미나 또는 어떤 것?	1	5	1 2 3 4 5 6

L5 L4의 A 열에서 5로 되지 않은 항목은 모두 1로 코딩하시오. A 열에 5로 된 항목이 하나도 없으면, 다음 장(IED장)으로 가시오. 5로 된 항목이 있으면, 그 약물을 L2 카드에서 찾아 동그라미를 하시오. 다음 질문을 위해서 L2 카드를 제시하시오. L1 카드에도 똑같은 식으로 동그라미를 하고 면담자가 사용하시오.

L5a. L1카드에 동그라미 치게 된 항목의 숫자를 모두 써주세요.

\_\_\_, \_\_\_,  
\_\_\_, \_\_\_

---

이제 L2 카드를 보십시오. 이제부터 약물의 종류별로 질문하겠습니다. 약물의 종류를 이야기하면, 그 종류에서 동그라미가 된 약물을 떠올리면서 대답하십시오. 약물종류별로 동그라미가 된 약물 이름을 불러준다.

---

L6 L4의 A 열에 5로 코딩된 각 약물종류에 대하여 질문하십시오: L2 카드의 아래 부분을 보십시오. 여기에는 약물을 사용하는 여러 방법들이 나와 있습니다. (약물종류)를 사용한 방법을 모두 이야기 해주십시오.

L4의 B 열에 해당되는 것을 모두 코딩하십시오.

혈관(정맥)주사	= 6	코로 들여 마시기	= 3
근육, 피하 주사	= 5	경구: 알약, 마시기, 씹기	= 2
피우기	= 4	그 외	= 1

---

- L7 (약물종류)를 가장 자주 사용하였던 기간을 생각해 보십시오. 그 당시 얼마나 자주 사용했었습니까? 거의 매일? 일주일에 3,4 일? 일주일에 1,2 일?, 한 달에 1-3 일, 한 달에 한 번 미만? (첫번째 ‘예’ 라고 한 대답을 코딩하십시오)
- A. (약물종류)를 처음으로 그렇게 자주 사용한 것은 만으로 몇 살 때였습니까?  
 B. (약물종류)를 마지막으로 그렇게 자주 사용한 것은 만으로 몇 살 때였습니까?  
 C. (약물종류)를 그렇게 자주는 아니라도 마지막으로 사용한 것은 언제입니까?

	1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
1) 거의 매일?	1	1	1
2) 일주일에 3,4 일?	2	2	2
3) 일주일에 1,2 일?	3	3	3
4) 한 달에 1-3 일?	4	4	4
5) 한 달에 한 번 미만?	5	5	5
A. 처음:	1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6
처음 나이: ___/___		처음 나이: ___/___	처음 나이: ___/___
B. 마지막: 1 2 3 4 5 6		B. 마지막: 1 2 3 4 5 6	B. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막 나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막 나이: ___/___
C. 마지막: 1 2 3 4 5 6		C. 마지막: 1 2 3 4 5 6	C. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막 나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막 나이: ___/___

	4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
1) 거의 매일?	1	1	1
2) 일주일에 3,4 일?	2	2	2
3) 일주일에 1,2 일?	3	3	3
4) 한 달에 1-3 일?	4	4	4
5) 한 달에 한 번 미만?	5	5	5
A. 처음:	1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6
처음 나이: ___/___		처음 나이: ___/___	처음 나이: ___/___
B. 마지막: 1 2 3 4 5 6		B. 마지막: 1 2 3 4 5 6	B. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막 나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막 나이: ___/___
C. 마지막: 1 2 3 4 5 6		C. 마지막: 1 2 3 4 5 6	C. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막 나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막 나이: ___/___

	7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
1) 거의 매일?	1	1	1
2) 일주일에 3,4 일?	2	2	2
3) 일주일에 1,2 일?	3	3	3
4) 한 달에 1-3 일?	4	4	4
5) 한 달에 한 번 미만?	5	5	5
A. 처음:	1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6	A. 처음: 1 2 3 4 5 6
처음나이: ___/___		처음 나이: ___/___	처음나이: ___/___
B. 마지막: 1 2 3 4 5 6		B. 마지막: 1 2 3 4 5 6	B. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막나이: ___/___
C. 마지막: 1 2 3 4 5 6		C. 마지막: 1 2 3 4 5 6	C. 마지막: 1 2 3 4 5 6
마지막나이: ___/___		마지막 나이: ___/___	마지막나이: ___/___

L8      지금까지 사는 동안, 그런 약물 중 어떤      아니오..... (L9 로 가시오.)..... 1  
           것이든 그것 때문에 학교, 직업, 또는 가정      예 ..... 5\*

A.      (약물종류) 때문에 학교, 직장, 또는 가정 생활에 지장을 자주 받았습니까?

DA41

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오.....1 예 .....5#
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오.....1 예 .....5#
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오.....1 예 .....5#



L10 그런 약물을 사용한 상태에서 다칠 수도 아니오.....(L11 로 가시오.)..... 1  
 있는 행동을 한 적이 있었습니까? 예를 들어 예 ..... 5\*  
 그런 약물을 사용한 상태에서 자전거를  
 타거나, 운전을 하거나, 기계를 다룬 적이  
 있었습니까?

DA42

A. (약물종류)를 사용한 상태에서 다칠 수도 있는 행동을 한 적이 있었습니까?

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 .....1 예 .....5#
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 .....1 예 .....5#
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 .....1 예 .....5#

L11 L8-L10 에 5\* 가 하나도 없으면, L12 로 가고,  
있으면 다음을 질문하시오:

(5# 으로 코딩된 약물종류) 때문에 (각  
약물종류에 대해서 L8-L10 에 5# 으로 코딩된  
항목들을 열거)적이 있다고 했습니다.

DA4ON  
D4DON  
DA4RE  
D4DRE

처음: (5# 으로 코딩된 약물종류) 때문에 생긴  
그런 문제들 중 어떤 것이든 처음  
시작된 것은 언제입니까?

마지막: 마지막으로 있었던 것은 언제입니까?

1) 대마

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

2/2A) 각성제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

3/3A) 진정제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

4/4A) 아편제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

5) 코카인

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

6) PCP(피시피)

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

7) 환각제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

8) 흡입제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

9) 그 외

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

L12 그런 약물 중 어떤 것이든, 원하는 약기운을 느끼기 위해서는, 평소보다 훨씬 더 많이 사용해야만 한 적이 있었습니까? 아니오..... 1  
예 .....(B 로 가시오.) ..... 5\*

A. 그런 약물 중 어떤 것이든, 같은 양을 사용해도 그 전보다 약기운이 줄어든 적이 있었습니까? 아니오.....(L13 로 가시오.)..... 1  
예 (L12B 의 괄호부분을 생략하고 질문하시오.) ..... 5\*

B. (같은 약기운을 느끼기 위해서는 [약물종류]를 훨씬 더 많이 사용해야 하거나, 또는) 같은 양의 [약물종류]를 사용해도 그 전보다 약기운이 줄어든 적이 있었습니까?

DD41  
DD10A4

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#

4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#

7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#



L13 그런 약물 생각이 너무 나서, 사용하지 않고는 참을 수 없었던 적이 있었습니까? 아니오..... 1  
예 ..... (B 로 가시오.)..... 5\*

A. 그런 약물을 너무 사용하고 싶어서, 다른 것은 생각도 할 수 없었던 적이 있었습니까? 아니오.....(L14 로 가시오.)..... 1  
예 (L13B 의 괄호부분을 생략하고 질문하시오.) ..... 5\*

DD10A1

B. ([약물종류] 생각이 너무 나서, 그것을 사용하지 않고는 참을 수 없거나, 또는) [약물종류] 를 너무 사용하고 싶어서, 다른 것은 생각도 할 수 없었던 적이 있었습니까?

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#

4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#

7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#

L14    지금까지 사는 동안, 그런 약물 중 어떤          아니오.....(L15 로 가시오.)..... 1  
           것이든 끊거나 줄이고 싶었던 적이          예 ..... 5\*

          있었습니까?

DD10A2

A.      (약물종류)를 끊거나 줄이고 싶었던 적이 있었습니까?

“아니오” 라면, 1로 코딩하고, 다음 동그라미가 된 약물종류로 가시오.  
 “예” 라면, 5 로 코딩하고, B 를 질문하시오.

DD44

B.      그러면 그럴 때마다, 적어도 한 달 동안 줄일 수 있었습니까?  
           증상=한 달 동안 줄이지 못함

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오 ..... 1 예..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#
B. 아니오 ..... 5# 예..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오 ..... 1 예..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#
B. 아니오 ..... 5# 예..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오 ..... 1 예..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오..... 1 예 ..... 5#
B. 아니오 ..... 5# 예..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1	B. 아니오..... 5# 예 ..... 1

L15 그런 약물을 사용하거나, 구하거나, 또는 그 약기운에서 깨어나는 데 많은 시간을 소비한 시기가 있었습니까? ..... 1  
 아니오 (L16로 가시오.) ..... 1  
 예 ..... 5\*

DD45  
 DD10A5

A. (약물종류)를 사용하거나, 구하거나, 또는 그 약기운에서 깨어나는 데 많은 시간을 소비한 적이 있었습니까?

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#

L16 그런 약물을 마음 먹었던 것보다 더 많이  
 사용하거나, 마음 먹었던 것보다 훨씬 더  
 오랫동안 사용한 적이 종종 있었습니까?

아니오..... 1  
 예 .....(B 로 가시오.) ..... 5\*

A. 이런 약물을 일단 시작하면, 기분이  
 좋아지거나 약에 취하기 전에는  
 멈추기 어려웠던 적이 종종  
 있었습니까?

아니오.....(L17 로 가시오.)..... 1  
 예 (L16B 의 괄호부분을 생략하고  
 질문하시오.) ..... 5\*

B. ([약물종류]를 마음먹었던 것보다 더 많이 또는 더 오랫동안 사용한 적이  
 종종 있었습니까? 또는) [약물종류]를 기분이 좋아지거나 그 약에 취하기  
 전에는 멈추기 어려웠던 적이 종종 있었습니까?)

DD43  
 DD10A2

1) 대마

2/2A) 각성제

3/3A) 진정제

B. 아니오..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

4/4A) 아편제

5) 코카인

6) PCP(피시피)

B. 아니오..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

7) 환각제

8) 흡입제

9) 그 외

B. 아니오..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

L17 L3 카드를 제시하시오. 그런 약물을 끊거나  
 줄이고 난 뒤, 몇 시간 또는 며칠 안에, 이  
 카드에 있는 문제들 중 어떤 것이라도 겪은  
 적이 있었습니까? 아니오 (L18 로 가시오.)..... 1  
 예 ..... 5\*

DD42A  
 DD10A3

A. (약물종류)를 끊거나 줄이고 난 뒤, 이런 문제들이 생긴 적이 있었습니까?

증상=끊거나 줄이고 난 뒤 문제 생긴

“아니오”라면, 1 로 코딩하고, B 를 질문하시오.

“예” 라면, 5로 코딩하고, 다음 동그라미가 된 약물종류로 넘어가시오.

DD42B  
 DD10A3

B. 카드에 있는 문제들을 피하기 위해 그 약물이나 비슷한 다른 약물을 사용한 적이 있었습니까?

1) 대마

2/2A) 각성제

3/3A) 진정제

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

4/4A) 아편제

5) 코카인

6) PCP(피시피)

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

7) 환각제

8) 흡입제

9) 그 외

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

A. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
 예 ..... 5#

L18 그런 약물 때문에, 우발적인 과다사용, 지속적인 기침, 경련, 감염, 간염, 농양, 에이즈, 심장 이상 같은 건강문제가 생기거나, 다친 적이 있었습니까?      아니오.....(L19 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

DHM10

A. (약물종류) 때문에 그런 건강 문제가 생긴 적이 있었습니까?

“아니오” 라면, 1 로 코딩하고, 다음 동그라미가 된 약물종류로 가시오.  
“예” 라면, 5 로 코딩하고, B 를 질문하십시오.

DD47  
DD10A6  
DHM10

B. (약물종류) 때문에 그런 건강문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 사용했었습니까?

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 .....1 예 .....5
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 .....1 예 .....5
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5	A. 아니오 .....1 예 .....5
B. 아니오..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	B. 아니오 .....1 예 .....5#

L19 그런 약물 때문에 정서적 또는 심리적인 문제가 생긴 적이 있었습니까? 예를 들어 일상생활에 관심을 잃거나, 우울해지거나, 남을 의심하고 믿지 못하게 되거나, 또는 이상한 생각을 하게 된 적이 있었습니까? 아니오.....(L20 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

DHM10

A. (약물종류) 때문에 그런 정서적 또는 심리적인 문제가 생긴 적이 있었습니까?

“아니오” 라면, 1 로 코딩하고 다음 동그라미가 된 약물종류로 가시오.  
“예” 라면, 5 로 코딩하고 B 를 질문하십시오.

DD47  
D10D6  
DHM10

B. (약물종류) 때문에 그런 정서적인 문제가 생긴다는 것을 알면서도 계속해서 사용했었습니까?

1) 대마

2/2A) 각성제

3/3A) 진정제

A. 아니오..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

B. 아니오..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

4/4A) 아편제

5) 코카인

6) PCP(피시피)

A. 아니오..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

B. 아니오..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

7) 환각제

8) 흡입제

9) 그 외

A. 아니오..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

A. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5

B. 아니오..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

B. 아니오 ..... 1  
예 ..... 5#

L20 약물을 구하거나 사용하기 위해, 중요한 활동을 포기하거나 크게 줄인 적이 있었습니까? 예를 들어 운동, 일, 또는 친구나 친척들과 어울리는 일을 포기하거나 크게 줄인 적이 있었습니까? 아니오.....(L21 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

DD46  
DD10A5

A. (약물종류)를 사용하기 위해서 한 달 내내, 또는 두 달 동안 여러 번 그런 중요한 활동을 포기하거나 크게 줄인 적이 있었습니까?

증상= (약물종류)를 사용하기 위해 중요한 활동을 포기

1) 대마	2/2A) 각성제	3/3A) 진정제
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#
4/4A) 아편제	5) 코카인	6) PCP(피시피)
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#
7) 환각제	8) 흡입제	9) 그 외
A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#	A. 아니오 ..... 1 예 ..... 5#



L21 L12-L20 에 5\*로 코딩 된 것이 3 개 이상 있습니까? 아니오(L23 로 가시오.) .....1  
예 .....5

DD4ON  
DD4RE

L22 L12-L20 에서 각 약물종류에 대해 5# 의 개수를 계산하시오. L12-L20 에 5#로 코딩 된 것이 3 개 이상인 약물종류에 대해, 다음을 질문하시오. (5# 이 3 개 이상인 약물종류) 때문에 (L12-L20 에 5#로 코딩 된 항목을 나열)한 적이 있다고 했습니다. (약물종류) 로 인한 이러한 문제가 같은 해에 세 가지 이상 있었던 적이 있습니까?

“아니오” 라면, 1 로 코딩하고, L12-L20 에 5# 이 3 개 이상인 다음 약물종류로 넘어가시오.  
“예” 라면, 5 로 코딩하고 처음/마지막을 질문하시오.

처음: (5# 이 3 개 이상인 약물종류) 로 인한 이러한 문제가 같은 해에 세 가지 이상 있었다고 했습니다.  
처음으로, 같은 해에 세 가지 이상의 문제가 있었던 것은 몇 살 때였습니까?

마지막: 마지막으로, 같은 해에 세 가지 이상의 문제가 있었던 것은 몇 살 때였습니까?

1) 대마

2/2A) 각성제

3/3A) 진정제

아니오..... 1  
예 ..... 5

아니오 ..... 1  
예 ..... 5

아니오 .....1  
예 .....5

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

4/4A) 아편제

5) 코카인

6) PCP(피시피)

아니오..... 1  
예 ..... 5

아니오 ..... 1  
예 ..... 5

아니오 .....1  
예 .....5

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

7) 환각제

8) 흡입제

9) 그 외

아니오..... 1  
예 ..... 5

아니오 ..... 1  
예 ..... 5

아니오 .....1  
예 .....5

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음 나이: \_\_\_/\_\_\_  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

L23 L12-L20 에 5\* 로 된 것이 1 개 이상 있습니까?

아니오

(다음 장으로 가시오).....1

예 .....5

L24 L12-L20 에 5# 이 1 개 이상인 약물종류에 대해서,  
다음을 질문하십시오.

처음: (5# 이 있는 약물종류) 로 인한 문제가 처음  
있었던 것은 언제입니까?

마지막: 그런 문제가 마지막으로 있었던 것은  
언제입니까?

1) 대마

2/2A) 각성제

3/3A) 진정제

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

4/4A) 아편제

5) 코카인

6) PCP(피시피)

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

7) 환각제

8) 흡입제

9) 그 외

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

# IED 장

IED5A	IE1	<p>대부분의 사람들이 살면서 가끔 공격적인 행동을 합니다. 누군가와 말싸움을 하거나, 화내고 저주한다든지, 비난하거나 짜증을 내기도 하고, 화내며 물건을 집어 던지기도 하고, 사람이나 물건을 밀치거나 때리기도 합니다. 지난 1년간 그런 적이 있나요?</p> <p>PRB 5이면 A1으로 가시오. PRB 5가 없으면 다음 장으로 가시오.</p> <p><b>A1. 지난 1년동안 당신은 심하게 화를 내거나 소리지르며 상대를 비난을 한 적이 몇 번 있었나요?</b> ( )회</p> <p>A1a 일주일에 보통 두 번 이상, 3개월 이상 그런 적이 있나요? 아니오 ..... 1 예 .....5</p> <p>A2 지난 1년 동안 다치거나 부서질 정도는 아니지만 화가 나서 사람이나 동물을 때리거나 차거나 물건을 던진 적이 몇 번 있었나요? ( )회</p> <p>A2a 일주일에 보통 두 번 이상, 3개월 이상 그런 적이 있나요? 아니오 ..... 1 예 .....5</p> <p>A3. 지난 1년동안 화가 나서 때리거나 차거나 물건을 던져서 사람이 다치거나 물건이 손상된 적이 몇 번 있었나요? ( )회</p> <p>A1a와 A2a가 아니오 이고 A3이 3회 미만이면 다음 장으로 가시오.</p>	<p>PRB 1 3 4 5</p>
IED5B	IE2	<p>화가 나게 한 스트레스 원인에 비하여 반복적인 분노 폭발이 심하게 과도한 편인가요? 아니오(다음 장으로)..1 예 .....5</p>	
IED5C	IE3	<p>분노 폭발했던 것을 돌아보면 뭔가에 화가 나거나 충동적으로 그런 행동을 한 것인가요 아니면 돈이나 주도권 같은 것을 얻기 위해서 계획적으로 분노 폭발을 한 것인가요? 계획적(다음 장으로)..1 충동적 .....5</p>	
IED5D	IE4	<p>A. 반복적인 분노행동 때문에 자신이 심한 정신적 고통을 경험하셨나요? 아니오 .....1 예 .....5</p> <p>B. 또는 가족, 친지, 직장 내 인간관계에 지장을 주었나요? 아니오 .....1 예 .....5</p> <p>C. 분노행동 때문에 법적이거나 경제적인 문제가 생기셨나요? 아니오 .....1 예 .....5</p>	

# Q 장

아래 질문에 대한 답변은 개인별로 사용되지 않는다는 것을 다시 한번 말씀 드립니다. 여러 사람의 답변을 평균을 내어서 도박으로 고통 받는 분들을 돕기 위한 자료로만 사용될 것입니다.  
(가족들이 면담에 같이 참여하지 못하도록 유도 하십시오.)

Q1. 이제 도박에 대해서 질문하겠습니다. (Q1 카드를 제시하십시오.)

카드에 있는 도박 종류를 보십시오. 이것들 중 어떤 것을 이용하여 도박 또는 내기를 해본 적이 있습니까?

아니오( 다음 장으로 가시오.)1  
예 ..... 5

A. 있다면, 어떤 것입니까? (A열에 5를 코딩하십시오.)

B. 이 중에서 한 해에 5번 이상 해 본 것이 있습니까?  
(Q1카드에 동그라미를 하고, B열에 5를 코딩하십시오)

아니오( 다음 장으로 가시오.)1  
예 ..... 5

	A열		B열	
	아니오	예	아니오	예
1. 화투, 고스톱	1	5	1	5
2. 카드 게임	1	5	1	5
3. 경마	1	5	1	5
4. 경륜	1	5	1	5
5. 경정	1	5	1	5
6. 성인전자오락	1	5	1	5
7. 카지노	1	5	1	5
8. 로또, 복권	1	5	1	5
9. 인터넷 도박	1	5	1	5
10. 기타	1	5	1	5

Q2 (도박종류)를 하기 위한 돈을 모으는 방법에 대해  
궁리하느라고 많은 시간을 보낸 적이 있습니까?

아니오(Q3로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q3 가끔 (도박종류)에서 잃거나 뺏던 경험에 대해 깊이  
생각에 빠져 본 적이 있습니까? 예: 도박으로 크게 잃는  
것에 대한 생각

아니오(Q4로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q4 다른 일을 해야 하는 시간에, (도박종류)를 하기 위한  
계획을 세우거나, 배우는데 많은 시간을 보내는 일이 자주  
있습니까? 예: 도박 계획을 세우는데 많은 시간을 보내는 것

아니오(Q5로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q5 신경이 예민하거나, 슬프거나 기분이 가라앉았을 때처럼 불쾌한 기분을 벗어나기 위해 때때로 (도박종류)을 해본 적이 있습니까? 예: 불쾌한 기분을 벗어나기 위한 도박

아니오(Q6 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q6 오랜 시간 동안 재미를 지속시키기 위해 (도박종류)의 판돈을 올려야만 했던 적이 있습니까?

아니오(Q7 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q7 (도박종류)에서 잃은 돈을 되찾기 위해 잃었던 장소에 다시 가는 일이 자주 있습니까? 예: 잃은 돈을 만회하려고 같은 장소에 돌아감

아니오(Q8 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q8 (도박종류)을 끊거나 줄이기 위해 시도를 하였지만 실패한 적이 1 번 이상 있습니까?

아니오(Q9 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q9 (도박종류)을 끊거나 줄이려고 하다가 안전부절 못하게 되거나 짜증이 났던 적이 있습니까?

아니오(Q10 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

예: 도박을 끊거나 줄이려고 할 때 안전부절 못하거나 짜증을 느끼는 것

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q10 얼마나 많은 (도박종류)을 하는지 가족이나 친구가 알지 못하게 하려고 노력한 적이 자주 있습니까?

아니오(Q11 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q11 부도 수표나 다른 사람의 명의를 도용하거나 훔치거나  
또는 다른 부정한 방법을 사용하여 (도박종류)에 필요한  
돈을 마련한 적이 있습니까?

아니오(Q12로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q12 (도박종류)로 인해서 친구나, 가족 또는 친지에게 생활비를  
도움 받아야 할 정도로 경제적 어려움을 겪은 적이  
있습니까? 예: 도박으로 인한 경제적 어려움에 처한 경험

아니오(Q13로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#



Q13 (도박종류)로 인해서 직장을 잃거나 원하는 직장을  
구하지 못할 위기에 처한 적이 있습니까?

예: 도박 때문에 직장을 잃거나 유지하는데 문제가 있는 것

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

아니오(Q14 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q14 (도박종류)로 인해서 (남편/부인/동거인) 또는 가족과  
불화가 생겼던 적이 있습니까? 예: 도박 때문에 가족이나  
친구들과 불화가 있는 것

1) 화투, 고스톱

A. 아니오.....1  
예.....5#

4) 경륜

A. 아니오.....1  
예.....5#

7) 카지노

A. 아니오.....1  
예.....5#

10) 기타

A. 아니오.....1  
예.....5#

2) 카드 게임

A. 아니오.....1  
예.....5#

5) 경정

A. 아니오.....1  
예.....5#

8) 로또, 복권

A. 아니오.....1  
예.....5#

아니오(Q15 로 가시오.)..... 1  
예 ..... 5\*

3) 경마

A. 아니오.....1  
예.....5#

6) 성인전자오락

A. 아니오.....1  
예.....5#

9) 인터넷 도박

A. 아니오.....1  
예.....5#

Q15 Q2-Q14 에 5\* 로 코딩 된 것이 몇 개입니까?

없음(다음 장으로 가시오.)..1  
1-4.....3  
5이상.....5

Q22 Q2-Q14 에서 각 도박 종류에 대해 5# 의 개수를 계산하시오. Q2-Q14 에 5# 로 코딩 된 것이 1 개 이상인 도박 종류에 대해, 다음을 질문하시오.

(5# 이 한 개 이상인 도박 종류) 때문에 (Q2-Q14 에 5# 로 코딩 된 항목을 나열)한 적이 있다고 했습니다.

처음/마지막을 질문하시오.

처음: (5# 이 한 개 이상인 도박 종류) 로 인한 이러한 문제가 처음으로 있었던 것은 몇 살 때였습니까?

마지막: 마지막으로, 문제가 있었던 것은 몇 살 때였습니까?

1) 화투, 고스톱

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

2) 카드 게임

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

3) 경마

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

4) 경륜

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

5) 경정

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

6) 성인전자오락

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

7) 카지노

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

8) 로또, 복권

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

9) 인터넷 도박

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_/\_\_\_

10) 기타

처음: 1 2 3 4 5 6  
처음 나이: \_\_\_/\_\_\_

마지막: 1 2 3 4 5 6  
마지막 나이: \_\_\_\_\_

# S 장

S1 자살하는 것에 대해 진지하게 생각한 적이 한번이라도 있습니까?      아니오(S3로 가시오).....1  
예.....5

S2. 자살하는 것에 대해 처음/마지막으로 생각한 때는 언제입니까?      처음:    1   2   3   4   5   6  
          처음 나이:            \_\_\_/\_\_\_  
          마지막: 1   2   3   4   5   6  
          마지막 나이:            \_\_\_/\_\_\_

A. 현재 진지하게 자살에 대해서 생각하고 있습니까?      아니오(S3로 가시오).....1  
예.....5

S3 자살하려고 구체적으로 계획을 세운 적이 있습니까?      아니오(S5로 가시오).....1  
예.....5

S4 자살하는 것에 대해 처음/마지막으로 계획을 세운 때는 언제입니까?      처음:    1   2   3   4   5   6  
          처음 나이:            \_\_\_/\_\_\_  
          마지막: 1   2   3   4   5   6  
          마지막 나이:            \_\_\_/\_\_\_

A. 현재 구체적으로 자살하려고 계획을 가지고 있습니까?      아니오(S5로 가시오).....1  
예.....5

S5 자살을 시도한 적이 있습니까?      아니오 (다음 장으로 가시오) .1  
예.....5

A. 자살을 시도한 횟수는 몇 회입니까?      \_\_\_ 회

B. 그 중 술을 마시고 자살을 시도한 횟수는 몇 회입니까?      \_\_\_ 회

S6 자살을 처음/마지막으로 시도한 때는 언제입니까? (1회만 시도한 경우 처음 시기만 기록)      처음:    1   2   3   4   5   6  
          처음 나이:            \_\_\_/\_\_\_  
          마지막: 1   2   3   4   5   6  
          마지막 나이:            \_\_\_/\_\_\_

A. 마지막 자살시도를 한 지 한 달 이내입니까?      아니오(S7로 가시오).....1  
예.....5

S7 자살을 시도한 때 중에서 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그 때)를 기억하십시오. 자살 시도 중 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그 때)에 당시 몇 살 이었습니까?      만 \_\_\_ 세

A. 아래 중 어떤 것이 내 상황을 가장 잘 나타냅니까?      1    2    3

1. 나는 진짜 죽으려고 했으며, 내가 죽지 않은 것은 단지 행운이다.
2. 나는 죽으려고 시도했지만, 확실한 방법이 아니라는 것을 알고 있었다.
3. 나는 단지 도움이 필요해서 그랬지, 죽으려고 한 것은 아니다.

S8 S1 카드를 제시하시오. S1 카드를 보십시오. 자살을 시도한 때 중에서 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그 때) 어떤 방법으로 자살을 기도하였습니까? (해당하는 방법을 찾아 1)-6)에 표시하고 아래 세부항목에 표기하시오. 복수응답 가능)

1) 약	2) 화학약품	3) 질식	4) 뛰어내림	5) 칼 등 무기	6) 교통수단
1A) 수면제/안정제/진정제	2A) 농약, 제초제	3A) 목매달기	4A) 아파트	5A) 손목 긋기	6A) 운전
1B) 진통제	2B) 살충제	3B) 가스 질식	4B) 다른 건물	5B) 다른 부위의 자상	6B) 뛰어듬
1C) 병원에서 처방 받은 다른 약물	2C) 쥐약	3C) 물에 뛰어들기	4C) 산, 절벽 등	5C) 총기류	
1D) 기타	2D) 기타 화학약품	3D) 기타 질식시도			

S9 자살을 시도한 때 중에서 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그 때) 자살 시도 때문에 병원에서 통원 치료 받아야 했습니까?      아니오.....1  
예.....5

S10 자살을 시도한 때 중에서 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그 때) 자살 시도 때문에 병원에 입원 (응급실 포함)해야 했습니까?      아니오.....1  
예.....5

S 11 자살을 시도한 때 중에서 (가장 심각했던 때/1회만 시도한 경우 그때) 자살 기도의 직접적인 동기는 무엇입니까? (가장 직접적인 것 하나만 선택하세요.) 정신장애 혹은 증상이나 다른 문제와 같이 있을 때는 자살 기도 당시에 이전보다 우울, 초조, 환청, 망상 등의 증상이 더 심하게 동반되었는지 확인하고 그 경우에는 1)에 표시하시오.

	1) 정신장애 혹은 증상과 직접 관련 있다.	2) 스트레스와 직접 관련 있다.	3) 급격한 정서적 흥분과 관련 있다.	4) 유명인의 자살과 관련 있다.
가장 직접적인 것 하나만 선택하세요	1A) 우울	2A) 대인관계의 스트레스/갈등 a. 부모 b. 자식 c. 형제자매 d. 배우자 e. 이성친구 f. 동성친구 g. 직장동료 또는 상사 h. 기타 : _____	3A) 말다툼, 싸움이나 야단 맞음	유명인의 이름 _____ _____ _____
	1B) 초조	2B) 성적, 입시, 취업, 승진 등 학교, 직장 관련	3B) 기타 충격적인 사건	
	1C) 환청	2C) 경제적 문제		
	1D) 망상	2D) 신체적 질병		
	1E) 기타 _____	2E) 가까운 사람의 죽음		
		2F) 학대: 신체적, 성적 학대 혹은 폭력		
		2G) 법적인 문제와 직면		
		2G) 기타 _____		

# SR 장

\*SR1. 지금까지 살아오면서 정신건강상의 문제로 전문가와 상의한 적이 있습니까?

- 아니오..... 1 \*SR119 로 넘어가시오
- 예..... 5 \*SR1a 로 넘어가시오
- 모름..... 8
- 거부..... 9

\*SR1a. 처음으로 정신건강상의 문제를 상의한 전문가는 누구이었습니까?

- 1. 정신과 의사
- 2. 임상심리사, 정신보건 사회복지사, 정신보건 간호사 등 다른 정신건강 전문가
- 3. 비 정신과 의사 (정신과 의사 아닌 의사, 한의사 제외)
- 4. 한의사, 침술사, 한약방 (한약사) 등
- 5. 일반 간호사 (정신과 간호사 이외의 간호사)
- 6. 종교인 혹은 성직자 (예, 목사, 신부, 스님 등)
- 7. 무당
- 8. 약사
- 9. 기타(기술하시오: \_\_\_\_\_)
- 98. 비해당
- 99. 무응답

\*SR1b. 처음으로 정신건강상의 문제를 전문가와 상의한 때의 나이는 몇 살이었습니까?

\_\_\_\_\_ 세

- 비해당 997
- 모름 998
- 거부 999

\*SR1c. 그러면 처음으로 정신건강상의 문제가 있다고 생각한 때의 나이는 몇 살이었습니까?

\_\_\_\_\_ 세

- 비해당 997
- 모름 998
- 거부 999

\*SR1d. 정신건강 상의 문제는 무엇이었습니까?

- 1. 우울증
- 2. 조현병 (정신분열병)
- 3. 불면증
- 4. 자살
- 5. 알코올 중독
- 6. 공황장애
- 7. 기타 : (기록하시오; 예) \_\_\_\_\_

- 비해당 997
- 모름 998
- 거부 999

**\*SR10. 정신건강상의 문제로 전문가들로부터 약물처방이나 약물치료를 받은 적이 있습니까?**

- 아니오..... 1 \*T장으로 넘어가시오.
- 예..... 5 \*SR10a 로 넘어가시오
- 모름..... 8
- 거부..... 9

**\*SR10a. 처음으로 정신건강상의 문제로 약물처방을 받은 때의 나이가 몇 살이었습니까?**

\_\_\_\_\_ 세

- 비해당                    997
- 모름                      998
- 거부                        999

**\*SR10b. 정신건강 상의 문제는 무엇이었습니까?**

1. 우울증
2. 조현병 (정신분열병)
3. 불면증
4. 자살
5. 알코올 중독
6. 공황장애
7. 기타 : (기록하시오; 예) \_\_\_\_\_

- 비해당                    997
- 모름                      998
- 거부                        999

**\*SR119. (SR1에서 ‘1’로 응답한 경우 즉 전문가들의 도움을 받지 않았다고 한 경우 )** 다음은 전문가의 도움을 받지 않은 이유에 대한 질문들입니다. 각각의 질문에 대하여 ‘예’ 혹은 ‘아니오’로 대답하여 주십시오.

(IF NEC: 다음이 도움을 받지 않은 이유입니까?)	아니오 (1)	예 (5)	모름 (8)	거부 (9)
<b>*SR119a.</b> 나는 정신질환이 없다(정신건강상의 문제가 없다)고 생각했다.	1	5	8	9
<b>*SR119b.</b> 그 정도 문제는 스스로 해결할 수 있다고 생각했다.	1	5	8	9
<b>*SR119c.</b> 내가 정신적 문제로 치료를 받고 있는 것을 다른 사람들이 알면 나를 어떻게 생각할까 걱정이 되었다.	1	5	8	9
<b>*SR119d.</b> 문제가 저절로 좋아질 거라고 생각했다	1	5	8	9
<b>*SR119e.</b> 문제가 저절로 좋아졌다	1	5	8	9
<b>*SR119f.</b> 문제로 인해 많이 괴롭지 않았다.	1	5	8	9
<b>*SR119g.</b> 치료가 될 거라고 생각하지 않았다(치료효과가 있을 거라고 생각하지 않았다).	1	5	8	9
<b>*SR119h.</b> 전에도 치료를 받은 적이 있으나, 별로 치료 효과가 없었다.	1	5	8	9
<b>*SR119i.</b> 치료비가 얼마나 들까 걱정이 되었다	1	5	8	9
<b>*SR119j.</b> 치료를 받으러 가기가 너무 멀거나, 마땅한 교통편이 없거나 혹은 치료를 받으러 갈 동안에 아이를 돌보아 줄 사람이 없었기 때문에 등의 이유로 치료를 받으러 갈 수가 없었다.	1	5	8	9
<b>*SR119k.</b> 어디에 가서, 누구를 만나야 하는 지를 몰랐다.	1	5	8	9

\*SR120. 위에서 물어본 이유 이외에, 전문가의 도움을 받지 않았던 중요한 이유가 있습니까?

- 아니오 .....1
- 예 .....5 \*SR120a로 넘어가시오
- 모름 .....8
- 거부 .....9

\*SR120a. (그 이유를 간략히 말하시오)

---



---

면담자 이름	
면담자 코드	
응답자 이름	
응답자 코드	
만 나이/성별	____ 세 (남 / 여)
주소	
핸드폰 번호	
날짜	__ / __ 년 __ / __ 월 __ / __ 일
시작 시간	__ / __ 시 __ / __ 분