

統合失調症ケアラー質問票
(SCHIZOPHRENIA CAREGIVER QUESTIONNAIRE 日本語版)

説明：あなた（ケアラー）が日常のケア（世話・サポート）をしている人を彼／彼女とします。次の文章は、誰かのケアをしている時に、人がどのように感じているかを表すものです。今日までの 4 週間で、あなたが感じた気持ちの程度や頻度に一番あてはまるものを、0～10 のなかから 1 つ選び、数字に○をつけてください。正しい答えや間違っているということはありません。

1. 過去 4 週間で、彼／彼女が必要以上に援助を求めてくると、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

2. 過去 4 週間で、彼／彼女に時間を取られ、あなた自身の時間が十分にとれないと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

3. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアとあなたの他の役割（家事や仕事、学業などのしなければならないこと）を両立することは、どのくらい難しいことでしたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く難しく なかった | | | | | | | | | | 非常に 難しかった |

4. 過去 4 週間で、彼／彼女の行動に、どのくらい困ったり、恥ずかしいと感じたりしましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____

5. 過去 4 週間で、彼／彼女の行動に、どのくらいイライラしましたか？

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く しなかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

6. 過去 4 週間で、彼／彼女の行動に、どのくらい怒りを感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

7. 過去 4 週間で、彼／彼女の統合失調症によって、あなたとあなたの家族や友人との関係に悪影響があると感じることは、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も なかった | | | | | | | | | | いつも あった |

8. 過去 4 週間で、彼／彼女の将来について、あなたはどのくらい不安を感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

9. 過去 4 週間で、彼／彼女が経済的にあなたを頼っていると感じることは、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

10. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアのために、あなたの身体的な健康がどのくらい損なわれていると感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____

11. 過去 4 週間で、彼／彼女によって、あなたのプライバシーを保つことができないと感じることが、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

12. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアのために、あなたの友人や家族との時間をとることが、どのくらい損なわれていると感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

13. 過去 4 週間で、彼／彼女の行動のために、あなたの友達を家によびたくないと、どのくらい感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

14. 過去 4 週間で、日常生活の援助を、彼／彼女があなたに頼り過ぎていると、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

15. 過去 4 週間で、あなた自身の生活と、彼／彼女のケアのために必要なお金が十分ないと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

16. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアをこれからもずっと続けることはできないと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____

17. 過去 4 週間で、彼／彼女の統合失調症によって、あなた自身の生活が思い通りにできな
いと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

18. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアを他の人に任せたいと、どのくらいの頻度で感じました
か？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

19. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアの仕方がこれで良いのかと、どのくらいの頻度で感
じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

20. 過去 4 週間で、彼／彼女のために、もっとやってあげべきであると、どのくらいの頻
度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

21. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアをあなたがしてあげたいと思うほどは、できていないと、
どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

22. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアはどのくらい難しいと感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く難しく なかった | | | | | | | | | | 非常に 難しかった |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____

23. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアをしていてあなたが孤独を、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

24. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアによってどのくらい疲れを感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く疲れ なかった | | | | | | | | | | 非常に 疲れた |

25. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアによってどのくらいストレスを感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く感じ なかった | | | | | | | | | | 非常に 感じていた |

26. 過去 4 週間で、彼／彼女に薬を飲んでもらうことは、どのくらい難しかったですか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 全く難しく なかった | | | | | | | | | | 非常に 難しかった |

27. 過去 4 週間で、彼／彼女の症状によって困ることが起こるかもしれないと心配したことは、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も心配 しなかった | | | | | | | | | | いつも 心配だった |

28. 過去 4 週間で、彼／彼女の統合失調症が悪化するかもしれないと心配したことは、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も心配 しなかった | | | | | | | | | | いつも 心配だった |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____

29. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアによって睡眠が妨げられていると、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

30. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアをしていて悲しいと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

31. 過去 4 週間で、彼／彼女の統合失調症によって、あなたが感情の高揚と落ち込み（“気分の浮き沈みが激しい状態”）を経験したことは、どのくらいの頻度でありましたか？

| | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も経験 しなかった | | | | | | | | | | いつも経験 していた |

32. 過去 4 週間で、彼／彼女のケアがあなたの仕事（有給でも無給でも）に悪影響を及ぼしたと、どのくらいの頻度で感じましたか？

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一度も感じ なかった | | | | | | | | | | いつも 感じていた |

記入者イニシャル: _____ 記入日: _____