

Hikikomori Diagnostic Evaluation

Screening Form (HiDE-S)

[다음 항목들은 귀하의 생활 방식에 대하여 질문합니다. 아래 각 항목들에 대해 적절한 답변을 선택해 주십시오.]

1. 지난 1개월 동안 쓰레기 버리기, 편의점 방문 등으로 잠시 외출을 한 날은 일주일 중 며칠입니까?
<input type="checkbox"/> 0 4일 이상/주 <input type="checkbox"/> 1 2-3일/주 <input type="checkbox"/> 2 1일 이하/주 <input type="checkbox"/> 3 없음
2. 위의 항목 1과 같이 잠시 외출한 횟수를 제외하고, 지난 한 달 동안 직장, 학교, 쇼핑 등의 외출을 포함하여 일주일 중 며칠을 한 시간 이상 밖에 나갔습니까?
<input type="checkbox"/> 0 4일 이상/주 <input type="checkbox"/> 1 2-3일/주 <input type="checkbox"/> 2 1일 이하/주 <input type="checkbox"/> 3 없음
3. 항목 2에 대하여 "4일 이상"이라고 응답한 경우, 이 항목에서는 "없음"을 선택하십시오. 만약 다른 응답을 하였다면, 해당 빈도로 외출한 지 얼마나 되었습니까?
<input type="checkbox"/> 0 없음 <input type="checkbox"/> 1 3개월 미만 <input type="checkbox"/> 2 3개월 이상 6개월 미만 <input type="checkbox"/> 3 6개월 이상 (구체적으로 기술: _____)
4. 지난 한 달 동안, 얼마나 자주 외출했다고 느끼십니까?
<input type="checkbox"/> 0 자주 <input type="checkbox"/> 1 비교적 자주 <input type="checkbox"/> 2 종종 <input type="checkbox"/> 3 흔하지 않음 <input type="checkbox"/> 4 거의 없음
5. 지난 한 달 동안 얼마나 자주 외출했는지가 신경 쓰이십니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
6. 지난 한 달 동안 외출을 얼마나 자주 했는지에 대한 빈도가 귀하에게 고립감이나 외로움을 느끼게 합니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
7. 지난 한 달 동안 가족이나 주변 사람들이 귀하의 외출 빈도로 인하여 걱정하는 것 같았습니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
8. 지난 한 달 동안 귀하의 외출 빈도로 인하여 가족이나 주변 사람들이 다른 사람들의 도움을 구한 적이 있습니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
9. 지난 한 달 동안 귀하의 외출 빈도가 귀하의 업무나 구직 활동에 영향을 주었습니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
10. 지난 한 달 동안 귀하의 외출 빈도가 귀하와 가족과의 관계에 지장을 주었습니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
11. 지난 한 달 동안 귀하의 외출 빈도가 귀하와 친구들과의 관계에 지장을 주었습니까?
<input type="checkbox"/> 0 아니오 <input type="checkbox"/> 1 예
12. 현재 귀하의 상황에 맞는 항목을 선택하십시오. 중복 선택도 가능합니다. 귀하의 상황에 알맞은 항목이 없는 경우 "해당 없음"을 선택하십시오.
<input type="checkbox"/> 1 학생. <input type="checkbox"/> 2 직장인 <input type="checkbox"/> 3 긴 휴가 중 <input type="checkbox"/> 4 휴직 중이거나 휴학 중 <input type="checkbox"/> 5 입시 중이거나 구직 중 <input type="checkbox"/> 6 주부 <input type="checkbox"/> 7 가사 도우미 <input type="checkbox"/> 8 무직 <input type="checkbox"/> 9 은퇴(정년퇴직) <input type="checkbox"/> 0 해당 없음

이상으로 설문을 마치겠습니다. 제출 전 모든 항목에 응답하였는지 확인해 주십시오.

설문에 참여해주셔서 감사합니다.