

**KSKR**

**No. 253**

**2019  
Aug.**

**8**

**奈良県自閉症協会 NEWS**

**きずな**

*The Kiyuna*

<http://www.eonet.ne.jp/~asn/>

発行人:

関西障害者定期刊行物協会

編集人: 奈良県自閉症協会

支部長&事務局: 河村舟二

〒639-1005

大和郡山市矢田山町 84-10

購読料1部 100円

会員は会費に含まれています。

一九九六年五月一日発行第三種郵便物承認 毎月(1・2・3・4・5・6・7・8の日)発行

**2019**年8月15日、大型の台風10号が西日本を縦断し、お盆休みのリターンラッシュを直撃して16日には日本海から北海道にぬけていきました。県南部はすごい豪雨であったようですが、皆様の所は、お変わりなかったでしょうか。今回、新幹線や在来線の電車や飛行機が計画運休ということで、今までになく、早めに運行が停止されました。ニュースなどによると、予定どおり帰宅できず、慎重すぎた対応に不便を感じた人が多かったようですが、被害が小さいことは何より良かったと思います。

さて、先日、会員のAさんから心温まるお手紙をいただきました。内容は次のようなものです。Aさんは自閉症のお孫さんのおばあちゃんです。お孫さんは今年、地元の中学校に入学されました。これまでの成長の過程を振り返っておられます。お孫さんは、こだわりの強い保育園時代から小学校時代でありましたが、

小学校5年ごろからパニックが無くなり、6年生の終わりには友達ができ、友達が家にきて一緒に遊んだりできるようになりました。その背景には、友達のお母さんが、一緒にハイキングや食事会に、ママを誘ってくれたりしたということです。Aさんは、わたしたち奈良県自閉症協会のこれまでの啓発活動が、自閉症・発達障害の県民理解に繋がっていると思っておられるようです。それまで子育てに悩んで暗かった母親が、急に門の扉が開けたと大変喜び、Aさんにその気持ちを伝えたとのことです。母親の表情が明るくなり、家族らしい生活ができました。Aさんはいつも母親の苦しい状態に一生懸命対応しておられたようです。お孫さんも自分の得意とすることには、まじめにとりくみ、勉強やクラブ活動もマイペースで対応し、決めたことは守っています。宿題や勉強はしませんが、マイペースであれば、孫もストレスがたまらず良いと考えて

います。斑鳩町の公民館も孫のため色々対応し、(※自閉症支援の啓発のことか)をお話していただき、とても感謝しています。私は自閉症協会の総会しか参加できませんでしたが、(総会の懇談会で)奈良県自閉症協会のお母さんたちのお話を聞いて助けられた気持ちになり感謝しています。云々 Aさんは現在、癌の手術後で、抗癌剤の副作用で動けないので、手紙で感謝の気持ちを伝えたいと思い書きました。とのことでした。メールやインターネットで情報交換を済ませてしまう時代ですが、まだまだ、お互い顔と顔を向かい合わせて話し合う活動は必要であり大切あると感じます。今回の京都へのバス日帰り旅行なども会員の絆を深める良い機会になると思います。今年度計画されている茶話会には、会員の皆様、ぜひ、都合をつけて参加して下さい。(河村)

**\* JD サマーセミナー報告**

「政策が変われば人の意識変わる」障害者支援セミナー  
津久井やまゆり園の殺傷事件に絡み、障害者の生きる価値を否定する「優生思想」にどう立ち向かうかを考えるセミナーが25日、都内で開かれた。主催した日本障害者協議会

の藤井克徳代表が講演し、「政策が変われば人の意識も変わる」と訴えた。

障害者や福祉関係者ら約300人が参加、藤井氏は障害者の多くが年収100万円という現状に触れ、「20歳を超えたら社会みんなが応援する仕組みが必要」と主張。具体的な施策として家族間の扶養義務の見直し、

障害基礎年金の引き上げなど所得保障制度の確立を挙げた。

また、保護者により障害のある子供の監禁、旧優生保護法下で行われた強制不妊手術などを例に、「標的の多くが無抵抗者で、元の人生に戻れない不可逆的な被害を受けている」と述べた。(小形佳奈)(東京新聞2019年7月26日)

**「事件報道による日常生活への影響に係る情報提供窓口」開設について (お知らせ)**

大阪府吹田市の拳銃強奪事件によって負傷された巡査が順調に回復されているというニュースに安堵したのも束の間、京都アニメーションの放火事件が起きました。

亡くなられた方々のご冥福を心よりお祈り申し上げます。また負傷された方々の一日も早いご回復を祈るばかりです。ご本人たちだけでなく、ご家族や関係する方々の悲痛、無念を思うと胸ふさぐ思いです。衷心よりお見舞い申し上げます。

吹田市の事件では、一部報道機関において被疑者が精神障害者保健福祉手帳を持っていたこと、障害者雇用されていたことが報道され、その直後から、私たちが日常的に支援している方々から「報道以来差別を受

けるのではと怖くなって手帳を使えなくなった」「同じような目で見られないかと不安になった」等々の声が寄せられました。

これらの声を受け本協会は、2019年6月27日付「大阪・拳銃強奪事件をめぐる報道のあり方について (お願い)」を報道機関あてに通知したところです。

しかし残念ながらその方々の不安に追い打ちをかけるように、この度の京都アニメーション放火事件の被疑者が「精神疾患がある」「訪問看護を受けていた」などの報道がなされました。今回の事件報道では、直接事件に遭遇していなくても「報道を見て辛くて眠れない」「苦しくてとても見ていられない」などをソーシャル・ネットワーキング・サービスで発信する人々もおられるようです。ましてや精神疾患と犯罪を結び付けて受け取られる世の風潮、それ

を助長するような報道にもっとも敏感に反応してしまう当事者の方々はさらに不安が強くなったり、周囲の目が気になったりなど日常生活に何らかの影響を受けているのではないのでしょうか。そのような時は一人で抱え込まず、ご家族や友人、あるいは主治医や支援者の方々に相談していただければと思います。

この度に限らず、これまでも事件報道により日常生活を送ることを脅かされた経験をお持ちの方は相当数いらっしゃるでしょう。これは客観的な情報を発信するはずの報道側による、流す情報の取捨選択の問題もあれば、受信する側の情報の受け取り方の偏りもあると思います。報道の在り方、社会の意識の双方を変えていかなければ、悲惨な事件が起こるたび、精神障害があるという共通項だけで人の目を必要以上に気にしたり、自責的になったり、追い詰め

られる人々を生み出すことになるでしょう。

どうすれば共感と支援につながるような報道が可能になるのか。今後報道機関との意見交換や勉強会なども必要であり、今回本協会に寄せられたような、「事件報道によって日常生活に影響を受けた」との実体験の声を報道機関や関係各所に届けることが非常に重要であると考えております。

つきましては、当事者、ご家族、支援者それぞれの立場から本協会ウェブサイトにごさまからの情報をお寄せいただきたく、窓口を開設いたします。いただいた声は個人やお住いの地域等が特定されないよう特段の注意を払いつつ適宜報道機関等に伝えてまいります。皆さまのご協力をお願いいたします。

[情報提供窓口] こちらから情報をお寄せください。

※情報提供窓口専用 WEB フォームは、セキュリティ機能 SSL を採用している株式会社フューチャースピリッツの“フォームメーカー”サービスを利用しており、本協会 URL とは異なるアドレスに移動いたします。

[開設期間] 2019年8月1日(木)から9月30日(月)まで

公益社団法人日本精神保健福祉士協会会長 柏木一恵



## 相模原事件3年 被害者に 匿名強いる社会

相模原市の知的障害者施設「津久井やまゆり園」で、元職員によって19人の入所者が殺害され、職員も含めて26人が重軽傷を負った事件から、この夏で3年が過ぎた。

凄惨(せいさん)極まりない事件に遭遇した入所者や職員の心には今も、深い傷が刻まれているはずだ。かけがえのない家族を失った遺族から、苦しみや悲しみが消えることはないだろう。

時は慌ただしく過ぎていく。だが、事件の記憶を風化させるわけにはいかない。

殺人罪などで起訴された男は重度の知的障害者を、家族や社会に負担をかけるとする「不幸を作る」ことしかできない存在とみなし、自らの凶行について、その不幸を減らす手

段だと正当化した。常軌を逸した、ゆがんだ考えと言うほかない。

介護を仕事に選んだ若者がなぜ、こんな異常な考えを持つに至ったのか。惨劇を防ぐことはできなかったのか。来年1月に始まる予定の裁判で、可能な限り事件の全容が詳(つまび)らかになることを願いたい。

警察は遺族感情に配慮して、亡くなった19人の実名を公表しなかった。「この国は優生思想的な風潮が根強く、(実名を)公表できない」と遺族に言わしめる私たちの社会は、いったい、どんな姿をしているのか。

意思疎通が難しい障害者は人間でない、殺した方がよい—という男の主張に賛同する人はほとんどいないだろう。だが、障害者はいない方がよいという考えに同調する声は、インターネット空間に飛び交っている。

国は障害者基本法で「差別は許さ

れない」という理念を掲げるが、現実にはさまざまな場面で差別や排除が横行している。障害者の生活や社会参画を支える仕組みや制度の整備も道半ばだ。人間の価値を「生産性」で測る風潮もなくなる。

NHKが開設したウェブサイト「19のいのち」で、犠牲者の人柄に触れることができる。

26歳の女性はキラキラした瞳で多くの人に安らぎを与えてくれ、いろんな人に愛されていた。スピッツのヒット曲「チェリー」が大好きだった。

55歳の男性は怒られた時はしゅんとして、ほめられるとすごい笑顔になる喜怒哀楽が豊かな人だった…。

19人全員が私たちと同じく個性を持ち、家族や介護者とともに人生の物語を紡いできた人々である。

神奈川県で先日、追悼式が行われ

た。今年も遺影はなく、実名も公表されなかった。この匿名の重さと悲しさを受け止め、障害の有無にかかわらず、誰もが支え合って暮らす共生社会へと歩を進める必要がある。

190728 10:47 西日本新聞社説



## Autism Speaks 特別レポート (自閉症の健康) 紹介

Autism Speaksは、お孫さんが自閉症と診断された元General Electricsの副社長Bob Wrightと奥さんが設立したNPOで、自閉症の研究や医療の支援を行うとともに、自閉症の人たちや、医師・医療従事者などへの新しい情報の提供を行っている。先日Autism Speaksは「Autism and health (自閉症と健康)」と題された特別レポートを出版した。このレポートはAutism Speaksのウェブサイトから自由にダウンロードできる。ただ、英語で書かれているので、連休の時間を利用して、このレポートの概要を3回に分けて日本語で紹介することにしました。本来ならAutism Speaksの許可を得て紹介するのが筋と思いましたが、日本の人にも正確な情報が届く

なら、おそらく問題にはなるまいと、私の一存で紹介している。レポートの内容 レポートの前書きを読んで驚いたが、自閉症の方々の平均寿命は米国では36歳と、正常の半分にも満たない。すなわち、自閉症が様々な死に至る全身疾患と隣り合わせであることを意味している。Autism Speaksは問題を深刻に受け止め、自閉症の患者さんがかかりやすい様々な病気についてわかりやすく解説することで病気を予防することを目的に、このレポートを公開している。目次は、1) 自閉症とてんかん 2) 自閉症と消化器の異常 3) 自閉症と不眠 4) 自閉症と食事 5) 自閉症と精神衛生 6) 自閉症と突然死にわかれている。繰り返すが、自閉症を全身疾患として捉え直し、少しでも健康な生活を送ってもらうことを目的とするこのレポート重要性は計り知れない。今日

<p>から3日間、(※2017/5/2～) 3回に分けて概要を紹介する。</p> <p>I 自閉症とてんかん</p> <p>てんかんの発症率は1-2%だが、自閉症の方ではなんと発症率が20-33%で10倍頻度が高い。てんかんが発症するピークは、就学前と思春期に見られる。また、自閉症の約1/3を占める知的障害(IQ70以下)を併発するケースで発症率が高くなる。21編の論文をまとめた最近のメタアナリシス研究によると、てんかんが自閉症の死因の7-30%を占めることが示されており、自閉症の人たちの健康の脅威となっている。症状としては大発作ではなく、1)何か一点ををじっと見つめる発作(欠伸発作)、2)筋肉硬直、3)四肢の不随意発作(ミオクローヌス)などの頻度が高い。ただ、てんかんは多様な病気が集まった症候群</p>	<p>で、これ以外にも様々な発作の現れ方がある。従って、専門家に相談することが最も大事だ。本人や家族にとっては、てんかんが自閉症と併発する可能性が高いことをしっかり認識しておくのが大事になる。てんかんの治療については専門家に任せることになるが、症状を抑える抗てんかん剤は約2/3の患者さんに効果がある。薬剤が効かない場合は、迷走神経刺激、あるいはてんかん発作の引き金を脳領域を外科的に除去する治療が行われる場合もある。最近自閉症とてんかんが併発する様々な遺伝的疾患が明らかにされてきた。それぞれは、特定の遺伝子の変異に起因する特異的な病気だが、遺伝子から症状へのメカニズムがわかると、症状の背景にある共通のメカニズムが明らかになり、一般の患者さんに利用できる治療法の開発が期待できる。</p>	<p>II 自閉症と消化器異常</p> <p>2014年、自閉症児は正常児と比べて8倍、慢性の消化器症状を呈することが報告された。腹痛、腹部のガス、下痢、便秘、排便痛などが症状で、一般的に自閉症の症状が重いほど、腹部症状も重い。意思疎通が難しい子供では症状が重くなる可能性があり、特に注意が必要。消化器症状と自閉症の行動異常に相関があるという自閉症児のお母さんの観察にヒントを得て研究が行われ、細菌の毒素が消化管と脳をつなぐ迷走神経を刺激して、脳に影響を及ぼすことが明らかになった。このように、腸の細菌叢の変化は自閉症児の行動異常を悪化させることがあることを知るのは重要だ。今年に入って、自閉症児の腸内細菌叢を調べた研究が発表され、1)毒素を持つクロストリジウムのような細菌の比率が高いこと、2)このような細菌の増殖と</p>
<p>腸内での炎症反応がセロトニンなどの神経伝達物質のバランスを変化させることが示された。この結果を受けて、正常児の細菌叢を移植する臨床治験が始まっている。これらの例からわかるように、自閉症のケアは常に消化器系異常の可能性を念頭に置いて進める必要がある。このレポートでは、自閉症でみられる便秘と下痢について解説している。慢性の便秘：一過性の便秘と異なり、持続的で腹痛を伴い、場合により直腸裂傷、痔、脱肛などに発展する。意思疎通に問題のある子供では発見が遅れ、重大な結果につながる可能性がある。もし子供の様子がおかしいと思った場合(背中をそらせて弓なりの体位をとる、お腹を押さえる、歯をくいしばる)は、速やかに医師に相談する必要がある。また便秘は腸内細菌叢を変化させ、様々な行動異常を悪化させることもある。慢性便</p>	<p>秘の原因としては、1)無グルテン食や偏食により食物繊維がとれない、2)リスパリドン(リスパダール)などの向精神薬の副作用、3)行動異常に伴うトイレ習慣の乱れ、が主なものだが、腸管の奇形や蠕動運動異常など器質的变化も常に考慮することが必要。無グルテン食：無グルテン食が自閉症の症状を改善するというレポートが出されているが、これを確かめるため統計学的にしっかりと計画された治験が行われ、グルテン摂取と自閉症はほとんど相関がないことが明らかになっている。特殊なケースを除くと、無グルテン食など制限食により食物繊維不足になる方が心配。治療は、薬剤治療と行動治療を並行して行うが、家庭としてはできるだけ食物繊維をとらせるよう心がける。慢性下痢：下痢が続く場合は炎症性長疾患を筆頭に様々な疾患を考えることが必要。自</p>	<p>閉症の場合に注意が必要なのは、便秘が原因で下痢がおこることがある点だ。治療のためには原因を特定することが重要で、もちろん医師の指示に従う。胃食道逆流症も自閉症児にはよく見られるので注意が必要。喉に引っかかった感じや胸焼けを訴える場合はこの病気が隠れていることがある。結果、食が細ったり、就寝前の食事を避けるようになる。また意思疎通の難しい子供では、消化器の変化が自損行動や反抗的な態度といった精神症状として現れることもある。治療は制酸剤、ヒスタミン阻害剤、プロトンポンプ阻害剤で治すことができる。ヨーグルトなどのプロバイオの効果は、まだ動物実験段階で、統計学的に信頼に足る治験は行われていない。宣伝に惑わされないことが重要。</p> <p>III 自閉症と睡眠障害</p>

<p>最近の論文によると、自閉症の人たちの半数が、寝つきが悪い、なんとも目がさめる、朝起きるのが極端に早いなどの睡眠障害を持っている。これに昼間の行動障害が加わり、学習を妨げ生活の質の低下を招く。睡眠障害の子供を持つ親も、徘徊して事故が起きるのではと心配で眠れなくなり、強いストレスにさらされている。実際、4歳を超えると徘徊による事故は命に関わる。自閉症に伴う睡眠障害は病気として捉える必要がある。例えば自閉症の場合、概日周期(夜と昼のリズム)に関わる遺伝子の変異する確率が2倍高い。就寝中に起こるてんかん発作で睡眠が妨げられている場合があること、自閉症の人の11-40%が様々な不安障害を抱えていること、も知られており、これが睡眠障害の原因になることを念頭におく必要がある。自閉症児の脳波を調べる睡眠の研究も行</p>	<p>われており、自閉症の場合動眼神経が活動するREM睡眠の比率が少ないことがわかっている。このレポートではREM睡眠をそのまま夢を見ることと関連させているが、最近の研究ではREM=夢という通説は間違っていることがわかっており、頭頂後頭皮質のような夢中枢の活動を調べる研究が今後必要になると思う。他にも、メラトニンの分泌が少ないなど研究は着実に行われている。もしこの結果が正しい場合、メラトニンの投与は治療のための選択肢になる。現在睡眠障害の治療として期待されているのが、バンダービルト大学で開発された、自閉症児を持つ親に向けた教育プログラムで、ワークショップでは、日中の運動とアウトドアでの活動の重要性を説き、子供が決まった時間に就寝し、途中で起きてもすぐに寝るための様々な方法を教えている。ワークショップ参加</p>	<p>者の声から判断すると、このプログラムは効果があるようで、同時に両親もストレスから解放されることができたと述べている。</p> <p>IV 自閉症と摂食障害</p> <p>最近の総説論文によると実に70%の自閉症スペクトラムの子供に何らかの摂食障害が見られ、36%は重い摂食障害と診断される。限られた食物や、特定の色や口当たりの食べ物しか口にできなかったり、食事を中断するなどが症状として見られる。ただ、全てが精神的な症状ではなく、例えば運動障害によって咀嚼や嚥下機能が低下していたり、胃から腸への排出が遅れたりする場合もあるので、専門家の診断を仰ぐ必要がある。以上は摂食障害(feeding disorder)だが、食欲や食行動の異常(eating disorder)、すなわち食べなかったり食べ過ぎたりする行動</p>
<p>異常もしばしば認められる。慢性的な過食症は、子供だけでなく、成人後も続く。おそらく、満腹感が欠如することが要因になっている。自閉症児は食物の匂いや口当たりに感受性が高く、その結果、市販の高カロリー食品を偏食することになる。この場合、肥満になるだけでなく、栄養素によっては不足する。一方、自閉症治療に認可されているリスパリドンも食欲増強作用があるので注意する必要がある。</p> <p>・異食症</p> <p>食べ物とは言えない様々なもの、例えば釘、ガラス片、時には壁から剥げた塗料や消毒材など、を口に入れる異食症は、知的障害を持つ自閉症児にとっては命に関わる重大な事故につながり、最も注意の必要な症状といえる。ただ、行動治療を受けて効果が上がると、異食症も改善することが知られている。最近アトラ</p>	<p>ントの自閉症センターから、異食症を改善するプログラムが発表されている。このプログラムでは、セラピストが自閉症児に、危険性のある様々なものを示し、褒美を使って子供が危険物を口にするのを避ける訓練、興味を違う対象に向けさせる訓練、間違ったものを食べるのを止める気持ちを持つ訓練、などのセッションを繰り返す。必要な場合、なんと87セッションが行われる。現在短期効果については確認されているが、長期効果がわかるためには今後の追跡調査が必要。</p> <p>・摂食障害対策</p> <p>摂食障害に対しては家庭で対応しきれないことが多い。このレポートでは、医師、栄養士、介護士からなるチームによる、食生活の診断、それに基づく治療プログラム作成、そして児童に対する個別指導などの必要性が強調されている。</p>	<p>特に、1) 野菜、果物、タンパク質など、特定の食品を完全に避ける、2) 特定のブランド、あるいは特定の形や色の食品しか食べない、3) 食べさせようとする、口を閉ざしたり、嘔吐したり、食事を中断する。4) 食べ物に興味を示さない。また褒めても反応しない。5) 専門家により咀嚼などの運動障害があると診断される。6) 専門家により栄養不足と診断される。のうち2つ以上が認められるときは、治療が必要。</p> <p>・過食症：</p> <p>最近の研究によれば、過食は早期から始まり、2-5歳の自閉症児の16%が肥満であることが明らかにされている。これは正常児の10%と比べると明らかに高い。原因か結果かは明らかでないが、過食児の多くは、複数の向精神薬を服用している</p>

場合があり、この場合専門家とよく相談して治療方針を決める必要がある。治療としては、偏食を治し、摂取量を減らし、エクササイズを進めるといった一般的な方法しかない。冷蔵庫や食べ物の保存場所に鍵をかけるのも対策の一つになる。自閉症を持つ家族のためのマニュアルも公開されており、この利用も役にたつ(我が国でも同じようなマニュアルが公開されているのか把握できていない)。問題は、アウトドアでのエクササイズといっても、自閉症児には難しいことが多い点で、これがもともとなっていて、両親のストレスが増えるようでは元も子もない。行動異常や知的障害のある子供達にも利用出来るメニューの開発が望まれる。

#### V. 自閉症と精神衛生

正直、この内容は患者さんや家族

を混乱させるだけかもしれない心配した。というのも、私が読んでみて、内容が一般向けというより、自閉症の方々を診察している一般医向けではないかと印象を持った。そのことをまず断って紹介したい。自閉症だけでなく、多くの精神疾患の背景に、発生過程で起こる神経ネットワーク形成の様々な異常が存在すると考えられるようになってきている。実際、論文を調べると、自閉症の30-61%が注意欠陥・多動性障害(ADHD)、11-42%が不安障害、7%の児童、26%の成人がうつ病、4-35%の成人が統合失調症、6-27%が双極性障害を併発しているという報告がある。しかし、本当に併発しているのかを診断するのは難しい。そのため、専門家により自閉症と他の精神疾患を区別するための様々なガイドラインが作られてきた。

・自閉症と ADHD

ADHD は、注意力欠陥、多動、衝動的行動が主な症状で、学校で物事に集中できず、不注意なミスを繰り返す結果、社会性の発達や学習が阻害される。一般児が ADHD に罹る確率は 6-7% だが、自閉症児になると 30 - 61% と跳ね上がる。Autism Speaks による調査で、自閉症児の半数に ADHD が認められ、両方が併発すると生活の質が著しく阻害されるにもかかわらず、1 割程度しか適切な治療を受けていないことが明らかになった。この理由は 2013 年まで、米国精神医学会のガイドラインで、ADHD と自閉症は併発しないとされていたからで、2013 年以降この考えは改められた。それでも、両者の症状は似ており、はっきりと区別するにはさらなる研究が必要だ。一方小児科雑誌 *Pediatrics* は自閉症児の ADHD を診断するガイドラインを発表し、ADHD の併発があるのか

精密な診断の上で、個人に適合した投薬が必要であることを強調している。

#### ・自閉症と不安症

自閉症に不安症が併発する確率は 11-42% と論文ごとに違う。ただ、一般成人でも 15% とともに不安症にかかる人の数は多い。しかし、新しい人を徹底的に避け、人混みを極端に恐れ、一旦強い不安を感じるとそれを抑えることが難しいのは、自閉症児の不安症の特徴で、成人後も続くと考えられている。要するに自閉症児は変化を嫌うと考えればいい。不安症診断にとっての最大の困難は、話すのが下手なために不安が表現できないことで、このようなケースの不安症を診断するための研究が進められている。2016 年 *Pediatrics* 誌は自閉症に併発する不安症を認識し治療するためのガイドラインを発表している。このガイ

ドラインが最も重視している点は、自閉症の人たちが不安な気持ちを伝えられないことで、このような場合、例えば動悸、筋肉の緊張、腹痛などの症状を通して診断しなければならない。不安は様々な行動を誘導する。例えば頭や体を激しく揺らしたり、場合によっては壁に頭をぶつけたりする Self-soothing (自慰) 行動や反復行動、あるいは急に反抗的になったりすることなどだ。ガイドラインでは個人の症状に合わせた認知行動治療の有効性を述べているが、実施となると難しい。認知行動治療では論理的思考、ロールプレイ、勇気を思い浮かべる、徐々に恐れのもとに近づくなどで、ネガティブな感情を克服させる。自閉症児用のプログラムも作られており、例えば漫画の主人公を使って困難を克服させる訓練などが考案されている。言葉や知能に問題のない自閉症では特に論理的

な思考により不安を克服できることがある。行動治療やカウンセリングで改善が見られない場合薬剤治療が行われるが、自閉症の不安症に効果が証明された薬剤はまだないと言っていい。従って、一般に処方されるセロトニン再吸収阻害剤(プロザックなど)が処方されるが、自閉症の人には効果が低いことが報告されている。

#### ・自閉症とうつ病

自閉症児の 7%、成人の 26% がうつ病を併発すると報告されている。この統計からわかるように、うつ病の併発は成長とともに増加する。これは自閉症の人たちが社会から孤立することとも関係している。このため、正常の IQ を持つ自閉症の人に接するときには、常にうつ病の可能性を考慮する必要がある。長期間にわたって憂鬱感、絶望感、無価値感、虚無感などが続き、活動量が低

下、そして自殺を考え実行するなどうつ病の症状だが、自閉症の症状とも重なるので診断が難しい。これに対しては2015年に自閉症児のうつ病診断のためのガイドラインが発表されている。10歳を過ぎると、うつ病の自閉症児の自殺傾向は高まる。これは必ずしも知能が正常の子供に限る話ではない。うつ病の治療には、認知行動治療が期待できることが示されている。一方、薬剤治療については自閉症に特異的な治療法はなく、一般人と同じ薬剤が処方される。ただ、自閉症の人たちは、眠気、興奮、イライラなどの副作用が多い傾向は留意すべき。

・自閉症と統合失調症

両者の関係については、長年議論されてきている。現在も背景には多くの共通の要因があると考えられているが(例えば妊娠時の炎症は両方の疾患と相関しているし、両者共通

に相関が見られる多くの遺伝的多型が知られている)、1990年代の研究から、両者が異なる病態であることはほぼ確認された。最も大きな違いは幻覚のような精神異常は自閉症には見られないこと、及び発症年齢だ。重要なのは両方の疾患が高率に併発することで、今後、成人後統合失調症と診断された成人のなかに、どの程度自閉症が含まれているのか調査が望まれる。

・自閉症と双極障害

双極障害は、躁と鬱が繰り返す気分障害だが、自閉症との併発率については6%から27%と論文により大きく異なっている。例えば躁状態で初対面の人と話し込んだり、不適切な言葉で傷つけるなどは自閉症でも見られるため、過剰に診断されているのではと専門家は警告している。過剰診断が問題になるのは、双極障害治療に使われるリチウムで起こる

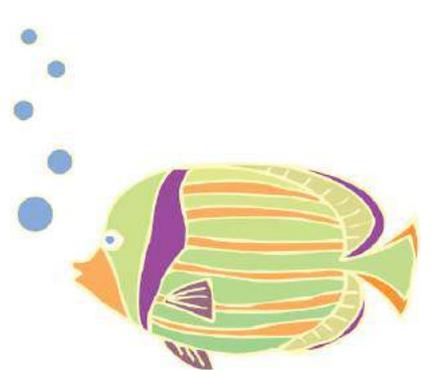
喉の渇きや震えといった副作用が、自分の状態を伝えるのが下手な自閉症児では気がつかれず、命に関わるため、より安全なバルプロン酸の投与から始めるのが推奨されている。

VI 自閉症と早死に

自閉症児の平均寿命が36歳という驚くべき結果はすでに述べた。この結果は自閉症の人の平均寿命が54歳と示したスウェーデンの大規模調査でも確認されている。すなわち自閉症の人たちは早死にする危険があることを示している。最大の死因は事故死で、例えば自閉症児の水の事故は正常児の160倍に達することが報告されている。スウェーデンの統計では、自殺及びてんかん発作による死亡が自閉症では8倍高い。ただこれだけでなく、冠動脈疾患、消化器疾患、呼吸器疾患など他

の病気で死亡率も自閉症では高いことが示されており、さらに詳しい調査に基づいて、早死にを予防する方法の開発が望まれる。

以上3日間にわたってAutism Speaksの特別レポートを紹介した。写真で紹介したように、Autism Speaksは2006年Cure Autism Nowと合併し、より力強い活動を展開している。同じ目的のためには、できるだけ一体となって活動を行い、今回紹介したような様々な重要な情報を発信できる患者団体が存在する米国をはじめ寄附先進国を本当に羨ましいと思った。(以上はAutism and healthを西川伸一 NPO法人オール・アバウト・サイエンスジャパン代表理事が日本語訳しyahoo nwesに掲載したものを引用、写真は省略)



7月27日(土)開催予定  
 でした「燈花会早咲きの  
 日火付けボランティア体験」  
 は台風6号による雨天の為、  
 中止となりました。尚、順延  
 日はありませんでした。  
 また、来年のご参加お待ちしております。  
 世話人：棕本



奈良県障害者大芸術祭：参加事業

呉秀三と  
無名の精神障害者の  
100年

# 夜明け前

きょうされんの40周年映画

精神科医・呉秀三（くれしゅうぞう）（1865～1932）の足跡を追うドキュメンタリー映画「夜明け前 呉秀三と無名の精神障害者の100年」が完成しました。

**隔離・収容**の実態は2019年の現代において、どうであるのか？

▲映画は邦画ですが字幕付きで上映します。 ●講演会等は手話・要約筆記がつかます。

## ●奈良県内の精神障がいがある人が語ります **ボクたちの入院体験**

精神科へ行ったら  
そのまま閉鎖病棟へ  
入れられ  
親とも面会謝絶に  
なりました…。**Aさん**

精神科病院に入院  
今思えば、あの時間は  
必要不可欠だった。  
そして「統合失調症」の  
診断が下ったが…。**Bくん**

## ■講演 「患者隔離の法律と政策がもたらしたもの」

### ■講師 八尋光秀 弁護士

八尋光秀弁護士は、ハンセン氏病の国賠訴訟の弁護団長を務められた。この裁判は勝訴し当時の小泉首相が官邸に当事者を招いて懇談した。この折、八尋弁護士らは「隔離・収容政策」の場前を国に約束させた。もちろんこのことは、ハンセン氏病のみならず精神病院も念頭に入っていたという。



## 奈良県社会福祉総合センター 6F大ホール



近鉄橿原線「御園町駅前」駅東出口より徒歩3分

## サークルN

ドキュメンタリー映画  
上映会+講演会+体験

**9月1日(日)**

時間13:20⇨①回目終了16:45  
②回目13:00 ②回目14:45~終了18:30

■予定	受付 13:00
13:20~	映画上映 (66分)
14:30	終了 15分休憩
14:45~	講演 (90分) (途中15分休憩あり)
16:30	終了 15分休憩
16:45~	当事者体験談
17:05	終了 15分休憩
17:20~	二回目映画上映
18:30	映画終了 終了

※当日13:00~13:45分は①回目映画上映・講演・体験談・映画  
②回目は14:45分より講演・体験談・映画

■入場/無料

■申込み不要

※このサークルNは、地域当事者会などの主催の会の場外で開催される。精神障害者の立場における活動の場として、種別市からの委託を受け開催されます。9月6日(日)に精神障害者アームとした委員会などを開催しています。

■主催

なゆたの会 サークルN

■共催

奈良県障害者家族会連合会(まほろば会)/  
社会福祉法人研/社会福祉法人夢楽のいの会/  
きょうされん奈良支部

■後援

奈良県精神障害者地域生活支援団体協議会/  
特定非営利活動法人ひまわり/ア  
特定非営利活動法人言野コスモス会(申請中)

■お問合せ ☎0744-23-0745 (サークルN) ☎0744-24-2070 (びあぼ〜と)

NHKハートフォーラム

→ 2020

# 「ゲーム障害の子ども・若者への支援」

今年、WHO(世界保健機関)の国際疾病分類「ICD-11」に、「ゲーム障害」という病名が新たに加わりました。スマートフォンなどのオンラインゲームに熱中し、日常生活に著しい支障をきたす障害で、アルコールやギャンブルなどの依存症と同じく治療が必要な精神疾患として位置づけられたのです。

子どもから大人まで、今や多くの愛好者がいると思われるネットゲームですが、どこから「障害」と診断されるのか、またその予防法、治療法はどうあるのか、今回は特に中・高生のゲーム障害について専門医がわかりやすく解説します。

またフォーラムの前半では、大人の発達障害のある人が抱えているさまざまな課題を検証しながら、家庭や学校における幼少期から思春期にかけての子どもとの関わり方について考えていきます。

令和元年9月23日(月・祝)

●受付:午後0時 ●開演:午後0時30分 ●終了予定:午後3時50分

オーバルホール (400席) 大阪市北区梅田3-4-5 毎日新聞ビルB1  
TEL. 06-6346-8351

講演①「大人の発達障害からみる幼少期の育て方、関わり方」

講師:竹田 契一 (大阪教育大学名誉教授、大阪医科大学LDセンター顧問)

講演②「子ども・若者のゲーム障害の診断と治療」

講師:片上 素久 (大阪市立大学医学部附属病院神経精神科医師)

WHOによる「ゲーム障害」と診断される基準

①ゲームをしたい欲求を抑えられず、自分でゲームをする回数や時間のコントロールができない。

②ゲームをすることを制限や食事などの日常生活の活動よりも優先してしまう。

③家族関係、学業、仕事などに重大な問題が生じていてもゲームをやめることができない。

こうした行動が12か月以上続いている。(幼少期はより短い期間でも障害とみなす)

**参加申込** 参加は無料ですが、事前に入場整理券の申し込みが必要です。

はがき・FAXでのお申し込み 「9月23日 ハートフォーラム参加希望」と明記の上、①郵便番号・住所

②名前(ふりがな) ③電話番号 ④希望人数(最大4人まで)を書いて下記までお送りください。

〈はがき〉〒540-8501 (住所不要)

NHK厚生文化事業団近畿支局「9月23日ハートフォーラム」係

〈FAX〉06-6941-0830

Webでのお申し込み NHK厚生文化事業団のホームページにある応募フォームからお申し込みください。

〈ホームページ〉<https://www.npwo.or.jp/>

\*先着順に受け付け、定員に達し次第締め切りとさせていただきます。\*入場整理券は、9月中旬以降、封筒に入れてお送りします。  
\*ご応募いただいた個人情報は適正に管理し、このフォーラムに関する連絡のみ使用します。

お問い合わせ NHK厚生文化事業団近畿支局 電話06-6232-8401(平日午前10時~午後6時)

主催: **NHK**大阪放送局、**NHK**厚生文化事業団近畿支局 協力:大阪府共同募金会



■JR大阪駅北口から約10分  
■阪神梅田駅・地下鉄西梅田駅から約3分

音楽 演劇 美術 舞踊 芸能 etc. 秋の奈良で楽しむアートの祭典

TAKE FREE

# 奈良県大芸祭・障芸祭 Walker



KansaiWalker  
特別編集公式ガイド

COVER PLACE 奈良公園バスターミナル



アートなイベントが  
いっぱい3か月!  
9/1日(日)~  
11/30(土)

県内のアートイベントをすべて網羅!

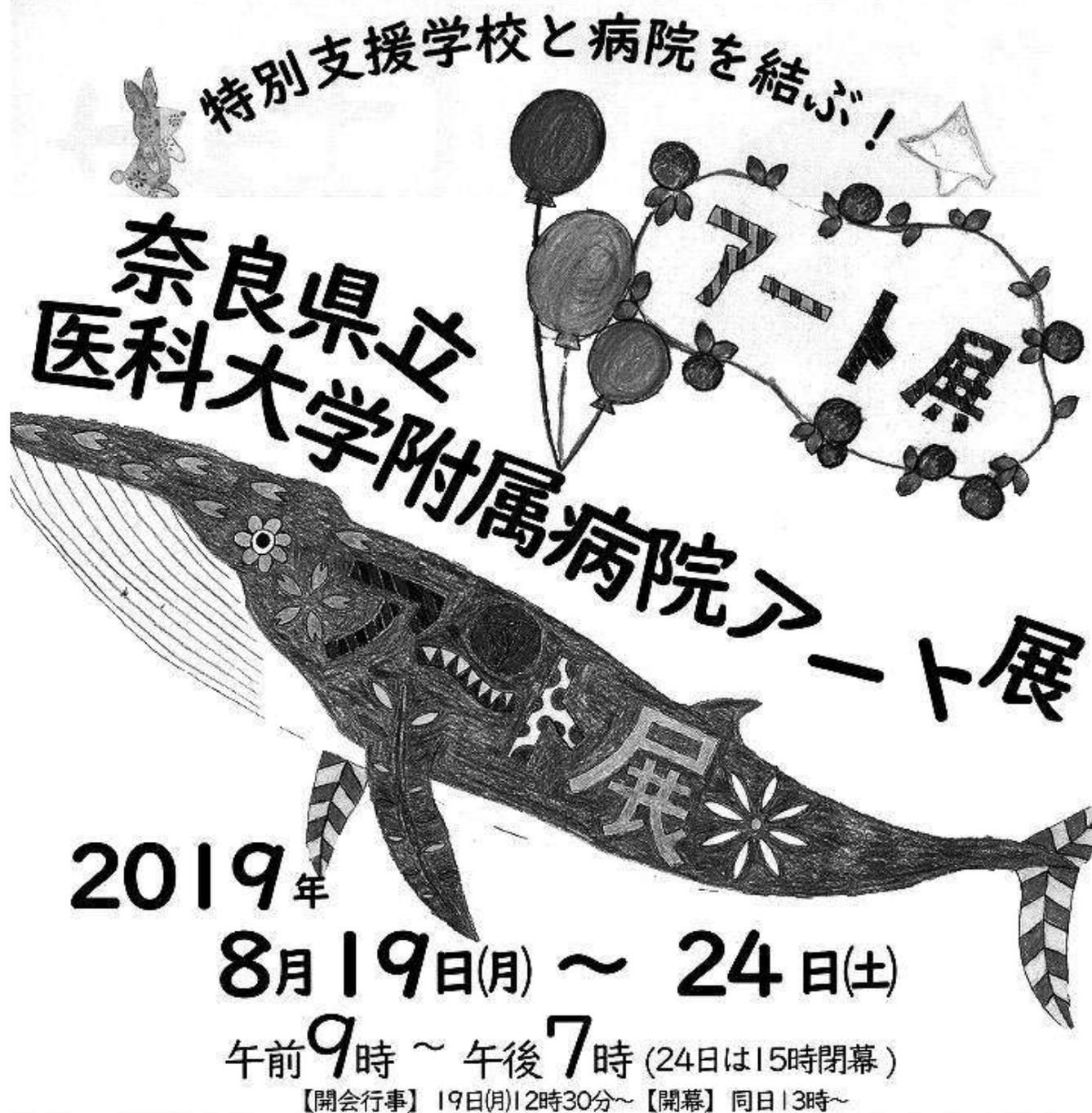
## 芸術の祭典 完全ガイド

- オープニング ● あいのわ コンサート
- フォーラム・NARA ● プライベート美術館

マスコット  
キャラクター  
せんどんくん

©NARA pref.

特別支援学校と病院を結ぶ!



奈良県立  
医科大学附属病院アート展

2019年  
8月19日(月) ~ 24日(土)  
午前9時 ~ 午後7時 (24日は15時閉幕)  
【開会行事】19日(月)12時30分 ~ 【開幕】同日13時 ~

奈良県立医科大学附属病院 BC棟2階廊下  
(橿原市四条町840 近鉄八木西口駅徒歩10分)

- 【主催】奈良県立医科大学、奈良県立高等養護学校、NPO法人ならチャレンジド  
【後援】奈良県、奈良県教育委員会、市町村人権・同和問題「啓発連協」  
【特別協賛】奈良中央信用金庫  
【協賛】(株)南都銀行、JAならけん、奈良交通(株)、アスカ美装(株)  
奈良総合法律事務所、(社福)葛城福祉園、(社福)万葉福祉会  
(社福)奈良市和楽園、NPO法人ならサポートワーククラブ  
NPO法人きららの木、(株)シティサービス

◎ワークショップ◎  
(無料)  
毎日12時30分~15時30分  
~モノづくりを楽しみましょう!~

◎連絡先 奈良県立医科大学障害者雇用推進係 ☎0744-22-3051 (内線66412)  
NPO法人ならチャレンジド ☎0746-32-3600

題字 奈良県立高等養護学校2年 大山彩野、3年 宮河昂人



認定NPO法人ぱれっと主催  
**特別映画上映会2019**  
特別講演会付

日 時：令和元年8月24日(土)  
開場：13時30分  
開演：14時 終了：16時30分

場 所：神戸市立西区民センター大ホール  
参加費：1,000円 (未就学児は無料)  
申込方法：裏面の申込書をFAXください



たったひとりの世界では、  
自分は見えない。  
道草をしながらふたりで  
歩く散歩は、この世界とつな  
がり、相手の瞳に自分を映し  
出す時間。  
こんな時間をすべての人が  
持つことができれば、わたし  
たちはもっともっと優しくな  
れるだろう。

額額あや(映画監督)

## はみ出していく。 よし、はみ出していこう。

暮らしの場所を限られてきた人たちがいる。自閉症と重度の知的障害があり、自傷・他害といった行動障害がある人。世間との間に線を引かれ、囲いの内へと隔てられた。そんな世界の閉塞を、軽やかなステップが突き破る。東京の街角で、介護者付きのひとり暮らしを送る人たち。タンポポの綿毛をとばしブランコに揺られ、季節を闊歩する。介護者とのせめぎ合いはユーモラスで、時にシリアスだ。叫び、振り下ろされる拳に伝え難い思いがにじむ。関わることはしんどい。けど、関わりなくなることで私たちは縮む。だから人はまた、人に近づいていく。

ひとりはずびし、ふたりで歩く。  
雨は降る、陽は輝く。人は泣き笑う。

### <知的障害者の暮らしとは?>

知的障害がある人の暮らしの場は広がってきていますが「重度」とされる人の多くは未だ入所施設や病院、親元で暮らしているのが実情です。

2014年に重度訪問介護制度の対象が拡大され、重度の知的・精神障害者もヘルパー付きのひとり暮らしが出来る可能性は大きく広がりました。

そんな中、16年夏には相模原障害者殺傷事件が起きました。この街で誰もがともにあるために、新しい選択肢を見つめてみませんか？



2018年/95分/16:9/カラー/日本

監督・撮影・編集:穴戸大裕 / 音楽:末森樹 永原元 / 音響構成・整音:米山靖 / 宣伝デザイン:林よしえ / 宣伝イラスト:木下ようすけ / 題字:岡部亮佑  
特別協力:全国自立生活センター協議会 / 助成:公益財団法人 キリン福祉財団 / 企画・製作:映画「道草」製作委員会

**申込は下欄に記入してFAX078-920-1114まで(8/23締切)**

参加者様氏名 (代表者様)

様

参加人数

名

※お問い合わせ:認定NPO法人ぱれっと 神戸市西区枝吉4丁目86-1 カワダ TEL078-920-1113  
※当日の人数変更も問題ありませんが、開場設営準備のためにできる限り事前のお申込みをお願い致します。



2011年3月11日  
**障害者の状況と  
 支援者の活動を描く  
 劇映画**

舞台の一つは、岩手県陸前高田市。高台にある共同作業所「あおぎり」では、津波の直接的な被害は免れたものの、仲間の一人を失って落胆する利用者たちを女性の所長が励まししながら、一日も早く障害のある人が日常を取り戻せるように一步を踏み出そうとしていた。また、全国障害者ネットワークでは、東京、秋田、岩手、福岡など全国のグループが連携して支援活動を始めようとしていた。そんな矢先、「障害者が消えた」という情報が入ってきた。多くの避難所をまわっても、障害のある人の姿がほとんど見当たらないというのだ。

一方、福島第一原子力発電所事故によって避難を余儀なくされた地域の一つ、南相馬市では、避難できずに取り残されている障害のある人の存在を知った共同作業所「クロスロードハウス」の代表らが、自らの手で調査に踏み切ろうとしていた。被災地各地に支援センターが設置され、次々と支援物資が送られ、全国各地から支援員が集まってきた。しかし、各地の障害のある人の安否確認を進める中で、彼らに立ちちはだかる障壁があった。それは、個人情報保護法によって開示されない、障害のある人の情報だった。法律によって守られる人権と、一刻を争う人命救助との狭間で苦しむ支援者たち。全国障害者ネットワークでは、この障壁を打ち破る手立てを模索していった。



きょうざれんは、1977年に障害のある人の願いをもとに16カ所の共同作業所によって結成されました。現在、約1,870カ所の障害者事業所が加盟とともに活動しています。きょうざれんでは、これまでに4回の映画製作・上映活動を続けてきましたが、40周年記念事業として製作された、今から100年前に精神病患者を救おうと奔走した呉秀三の功績を描くドキュメンタリー映画「夜明け前」に次ぐ5

回目の今作品は、大災害時における障害のある人の状況と支援者の活動を描く劇映画です。2011年3月11日午後2時46分18秒、宮城県の牡鹿半島東沖で発生したマグニチュード9.0のわが国観測史上最大の地震。東日本大震災による傷跡は、未だに人々の心の中に深く刻まれています。しかし、1万8千人を超える死者・行方不明者の中で、障害のある人の死亡率が全

住民の2倍だという事実を知る人は少ないのではないのでしょうか。この映画は、当時を知る証言者たちへの取材に基づき、その知られざる実情を山本おさむ氏の脚本と新進気鋭の松本勲監督によって描き出す群像劇です。実力俳優陣に加え、障害当事者を出演者として起用し、人間味あふれるドラマが繰り広げられます。

**脚本 山本おさむ** (長崎県出身の漫画家)

代表作: 「そばもん ニッポン蕎麦行脚」「どんぐりの家」(日本漫画家協会賞優秀賞)「赤狩り」

**監督 松本勲**

(石井義、松尾昭典、山崎貴、高橋伴明らの助監督を経て、近年では大林真彦の監督補佐を務める傍ら、中・短編映画を撮り続け、各映画祭等での受賞数多数)



## 秋の四者学習会

# 「障害者」と「災害」を考える集会 & 映画「星に語りて」上映会

奈良県にも甚大な被害が起こるとされる「南海トラフ地震」は、30年以内には70%～80%の確率で起こると言われ、いつ発生してもおかしくない状況です。また、台風や大雨による甚大な被害も近年、各地で起こっています。

災害は、いつ、どこで起こるかわかりません！

災害が起こる度に、「災害」への備えに対する意識は高まっており、各市町村では「防災計画」が策定されていますが、災害弱者である障害のある人たちの「防災」についてはまだまだ課題が山積しています。



そこで今回、障害のある人たちが災害時にどのような支援を必要とし、そのために今、何をしなければならぬかを交流する集会を企画しました。合わせて、東日本大震災での障害者の状況と支援者の活動を描く劇映画「星に語りて」(製作:きょうされん)の上映会を行います。皆さまのお越しをお待ちしております！



日時 **2019年 9月 28日 (土)** 13:30~17:00 (会場13:00)

場所 **奈良県教育会館** (奈良市登大路町5-5、近鉄奈良駅より徒歩5分)

内容 ○障害者団体からの報告

奈良県視覚障害者の生活を守る会／奈良県中途失聴難聴者協会／  
奈良県精神障害者家族会／奈良県障害児学校教職員組合 (予定)

○映画「星に語りて」上映会 (裏面参照)

主催 奈良県障害者の生活と権利を守る連絡会(奈障連)・全国障害者問題研究会奈良支部(全障研)  
奈良県障害児学校教職員組合(障教組)・きょうされん奈良支部

問い合わせ先 〒630-8424 奈良市古市町529-4 ふゆーちやー内 (担当 小針)  
TEL 080-1424-9315 fax 0742-63-6766



発行人：関西障害者定期刊行物協会

住所：〒543-0015

大阪市天王寺区真田山2-2 東興ビル4F

編集人：奈良県自閉症協会

定価：100円