				6 0代		
		调查效	よく知っている	知っている	聞いたことかある	知らない
ત	日本うつ柄工会	400	0 5	4 5	20 5	74 5
ь	精神瞬占者家族全	400	08	5 0	25 5	68 8
(	精神障害者本人の活動組織	400	10	2 8	8 3	88 0
d	断西公	400	3 8	22 3	40 8	33 3
E	いのちの徒属	400	4 5	26 3	418	27 5
ı	あしなか育英全	400	48	27 5	40 8	27 0
g	日殺死亡から年続けて3カ人を超えている	400	33	19 0	30 0	478
h	精神保健福祉センター	400	0 8	80	210	70 3
1	枯神分裂柄の統合失調症への名称変更	400	15	65	78	84 3

# Q23 【性別】

			男性			
		. 调 合数	よく知っている	知っている	聞いたことかある	知らない
d	日本プの柄子会	1,000	0 4	4 6	17 3	77 7
ь	精神障害者家族会	1,000	03	4 2	14 9	80 6
С	精神障害者本人の活動組織	1,000	0 2	25	68	90 5
d	防酒会	1,000	2 3	16 5	30 0	512
c	いのちの屯重	1,000	38	25 4	39 6	31 2
ſ	あしなか育英仝	1,000	5 5	26 1	37 5	30 9
g	□役死∟か5年続けて3万人を超えている	1,000	4 3	19 1	26 7	49 9
h	精神保健福祉センター	1,000	08	8 0	18 9	72 3
1	精神分裂病の統合失調症への名称変更	1,000	1 2	6 9	7 9	84 0

	女	<b>1</b> 1	
よく知っている	知っている	聞いたことかある	知らない
0 4	3 6	18 7	77 3
0 5	53	19 2	75 <b>0</b>
0 4	2 9	80	88 7
36	16 2	35 0	45 2
76	33 1	417	17 6
7 5	33 5	35 5	23 5
4 0	18 2	24 9	52 9
20	80	212	68 8
2 1	9 0	9 1	79 8

# 平成15年度厚生の働利 子研究費補助金 (こころの健康科学 研究事業) 分担研究報告書

# 「日豪比較共同研究」研究者会議における発表要旨

一日本における結果の予備的解析 —

分担研究者 **綿 祐 二** 長崎国際大学 人間社会学部 社会福祉学科

平成16年3月25日、26日、オーストラリア国 立大学で日家共同研究者会議が開催された。日 本側の解析結果を提示するはすであった綿祐二 か会議に出席できなかったため、分担研究者吉岡

か代理でプレセンテーションを行った。本報告では、会議でのプレセンテーション資料を提示する。

# AUSTRALIA-JAPAN SURVEY OF MENTAL HEALTH LITERACY (Data of JAPAN)

Yuji Wata

# HOW DO YOU THINK JOHN(MARY) COULD BEST BE HFLPED' (O19) (%)

Talk over with friends/family	√ 57 8 `
See a doctor(GP)	17 5
See a psychiatrist	52 9
Take medication	6.3
See a counsellor or have counselling	71 4
John/Mary must first recognise the problem	23 3
Other (Specify)	5.7
Don t know	11

# WHAT WOULD YOU SAY IF ANYTHING, IS WRONG WITH JOHN(MARY)? (Q18) (%)

Depression	49 8
Nervous Breakdown	20 2
Schizophrenia/paranoid schizophrenia	25 4
Montal illness	46 4
Psychological/mental/emotional problems	60 8
Stress	44 6
Has a problem	210
Cancer	0 7
Other(Specify)	8 5
Nothin <sub>k</sub>	0.2
Don t know	10

ARE THE PEOPLE LIKELY
TO BE HELPFUL,
HARMFUL, OR NEITHER
FOR JOHN(MARY)?

# A TYPICAL GP OR FAMILY DOCTOR? (Q21)

(%)

Helpful	24 6
Neither	57 8
Harmful	110
Depends	5 8
Don't know	0 9

## A TELEPHONE COUNSELLING SERVICE, SUCH AS LIFELINE? (Q25)

(%)

Helpful	39 4
Neither	44 8
Harmful	9 6
Depends	4 4
Don't know	2 0

# A TYPICAL CHEMIST(PHARMACIST)? (Q22)

(%)

Helpful	5 5
Neither	65 7
Harmful	22 8
Depends	3 7
Don't know	2 5

# A PSYCHIATRIST? (Q26)

96)

	(,0)
Helpful	73 5
Neither	19 1
Harmful	48
Depends	19
Don't know	0 9

# A COUNSELLOR? (Q23)

(%)

Helpful	87 3
Neither	9 3
Harmful	13
Depends	1 5
Don't know	0.8

# A PSYCHOLOGIST?

(Q27)

(%)

Helpful	57 3
Neither	32 1
Harmful	63
Depends	2 8
Don't know	17

# A SOCIAL WORKER <sup>9</sup> (Q24)

(%)

Helpful	71 8
Neither	21 6
Harmful	3 1
Depends	2 3
Don't know	13

# HELP FROM HIS(HER)CLOSE FAMILY<sup>9</sup>(Q28)

Helpful	81 6
Neither	13 2
Harmful	3 1
Depends	18
Don't know	0 4

# **HELP FROM CLOSE FRIENDS?** (Q29)

(%)

	* /
Helpful	77 2
Neither	16 5
Harmful	2 9
Depends	3 0
Don't know	0 6

## WHO IS HELPFUL?

- 1. A COUNSELLOR
- 2. CLOSE FAMILY
- 3. CLOSE FRIENDS

# A NATUROPATH OR A HERBALIST<sup>9</sup>(Q30)

(%)

Helptul	109
Neither	62 9
Harmful	18 9
Depends	3 9
Don't know	3 5

## WHO IS HARMFUL?

- 1 HIS(HER) OWN
- 2 A TYPICAL CHEMIST(PHARMACIST)
- 3 THE CLERGY, A MINISTER OR PRIFST

### THE CLERGY, A MINISTER OR (Q31)

PRIEST?

(%)

Helpful	15 4
Neither	53 8
Harmful	22 3
Depends	5 5
Don't know	3 1

DO YOU THINK THE FOLLOWING DIFFERENT MEDICINES ARE LIKELY TO BE HELPFUL, HARMFUL OR NEITHER TO JOHN(MARY)?

#### TRIED TO DEAL WITH HIS(HER) PROBLEMS ON HIS(HER) OWN? (Q32) (%)

Helpful	22 2
Neither	31 6
Harmful	40 9
Depends	3 7
Don't know	1 7

# VITAMINS AND MINERALS, TONICS OR HERBAL MEDICINES<sup>2</sup>(Q33) (%)

	/
Helpful	14 9
Neither	63 1
Harmful	14 5
Depends	2 9
Don't know	48

### PAIN RELIEVERS, SUCH AS ASPIRIN, CODEINE OR PANADOL<sup>9</sup>(Q34)

	(%)
Helpful	4 2
Neither	49 2
Harmful	39 6
Depends	18
Don't know	5 4
Don't know	5 4

# ANTI-PSYCHOTICS?

(Q38) (%)

Helpful	29 0
Neither	44 1
Harmful	17 2
Depends	4 2
Don't know	5 6

## ANTI DEPRESSANTS? (Q35)

(%)

Helptul	37 3
Neither	38 8
Harmful	16 3
Depends	3 9
Don't know	3 7

#### TRANQUILLISERS SUCH AS VALIUM? (Q39)

(%)

Helpful	39 8
Neither	38 3
Harmful	14 1
Depends	3 6
Don't know	4 4

#### **ANTIBIOTICS**?

(Q36)

	(%)
Helpful	64
Neither	55 8
Harmful	29 8
Depends	19
Don't know	6 2

# WHAT IS HELPFUL?

- 1 TRANQUILLISERS SUCH **AS VALIUM**
- 2 ANTI DEPRESSANTS
- 3 ANTI-PSYCHOTICS

### SLEEPING PILLS?

(Q37)

(%)

Helpful	26 0
Neither	38 2
Harmful	28 0
Depends	4 9
Don't know	3 0

# WHAT IS HARMFUL?

- 1 PAIN RELIEVERS, SUCH AS ASPIRIN, CODFINE OR PANADOL
- 2 ANTIBIOTICS
- 3 SI EEPING PILLS

# DO YOU THINK THE FOLLOWING TREATMENTS ARE LIKELY TO BE HELPFUL, HARMFUL OR NEITHER FOR JOHN(MARY)?

#### ATTENDING COURSES ON RELAXATION,STRESS MANAGEMENT,MEDITATION OR YOGA'(Q44) (%)

Helpful	33 8
Neither	48 1
Harmful	11 5
Depends	4 5
Don't know	2 3

BECOMING MORE ACTIVE PHYSICALLY, SUCH AS PLAYING MORE SPORT, OR DOING A LOT MORE WALKING OR GARDENING (Q41)

(%)

(70)
71 7
20 4
3 8
3 5
0.8

# CUTTING OUT ALCOHOL ALTOGETHER? (Q45)

(%)

	(70)
Helpful	15 0
Neither	63 4
Harmful	14 0
Depends	5 2
Don't know	2.5

READING ABOUT PEOPLE WITH SIMILAR PROBLEMS AND HOW THEY HAVE DEALT WITH THEM (Q42)

(%)

Helpful	56 0
Neither	30 8
Harmful	8 5
Depends	4 2
Don't know	0 7

# PSYCHOTHERAPY? (Q46)

(%)

Helpful	54 5
Neither	34 9
Harmful	4 9
Depends	3 5
Don't know	23

GETTING OUT AND ABOUT MORE? (Q43)

(%)

Helpful	67 0
Neither	24 3
Harmful	5 0
Depends	3 5
Don't know	0 4

HYPNOSIS? (Q47)

Helpful	28 1
Neither	50 3
Harmful	14 0
Depends	4 2
Don't know	3 5

## BEING ADMITTED TO A PSYCHIATRIC WARD OF A HOSPITAL<sup>9</sup>(Q48)

	(%)
Helpful	19 4
Neither	35 8
Harmful	37 3
Depends	5 8
Don't know	1 7

# WHAT'S HELPFUL TREATMENTS?

- I BECOMING MORE ACTIVE PHYSICALLY, SUCH AS PLAYING MORE SPORT, OR DOING A LOT MORE WALKING OR GARDENING
- 2 GETTING OUT AND ABOUT MORE
- 3 READING ABOUT PFOPLE WITH SIMILAR PROBLEM AND HOW THEY HAVE DEALT WITH THEM?

# UNDERGOING ELECTRO-CONVULSIVE THERAPY(Q49)

06

	(,0)
Helpful	16
Neither	39 9
Harmful	49 8
Depends	18
Don't know	7 0

# WHAT'S HARMFUL FREATMENTS?

- 1 GOING ON A SPECIAL DILLOR AVOIDING GERTAIN FOODS
- 2 UNDERGOING LI FCTRO-CONVULSIVE THERAPY(LCT)
- 3 BFING ADMITTED TO A PSYCHIATRIC WARD OF A HOSPITAL

# HAVING AN OCCASIONAL ALCOHOLIC DRINK TO RELAX

(Q50)

(%)

Helpful	22 9
Neither	45 3
Harmful	24 0
Depends	5.5
Don't know	2 4

DO YOU THINK THE FOLLOWING WOULD BE HELPFUL, HARMFUL OR NFITHER FOR JOHN(MARY)?

## GOING ON A SPECIAL DIET OR AVOIDING CERTAIN FOODS (Q51)

(%)

Helpful	51
Neither	37 0
Harmful	53 6
Depends	17
Don't know	2 6

#### CONSULTING A WEB SITE THAT GIVES INFORMATION ABOUT HIS(HER) PROBLEM (Q52)

%)

	( / 0 /
Helpful	46 7
Neither	39 2
Harmful	7 8
Depends	3 8
Don't know	2 7

# CONSULTING AN EXPERT USING EMAIL OR THE WEB ABOUT HIS(HER) PROBLEM (Q53)

(%)
55 3
33 5
5 4
3 6
2 4

# WHAT'S HARMFUL INFORMATION?

- 1 CONSULTING A WEB SITE THAT GIVES INFORMATION ABOUT HIS(HER) PROBLEM
- 2 CONSULTING AN EXPERT USING FMAIL OR THE WEB ABOUT HIS(HER) PROBLEM
- 3 RECEIVING INFORMATION ABOUT HIS(HER) HEAT III PROBLEM FROM A HEAT THE DUCKTOR

#### CONSULTING A BOOK 1 HAT GIVES INFORMATION ABOUT HIS(HER) HFALTH PROBLEM (Q54)

	(70)
Helpful	53 7
Neither	37 7
Harmful	4 2
Depends	3 3
Don't know	1 2

#### WHAT WOULD BF THF I IKFLY RFSULT IF JOHN(MARY) HAD THE SORT OF PROFFSSIONAL HELP YOU THINK IS MOST

APPROPRIATE (Q56) (%)

I Full recovery with no further problems	5 1
2 Full recovery but problems would probably re occur	33.4
3 Partial recovery	14 3
4 Partial recovery but problems would probably reoccur	43 3
5 No improvement	19
6 ( ct worse	6 I
Don t know	2 1

#### RECFIVING INFORMATION ABOUT HIS(HER) HEALTH PROBLEM FROM A HEALTH EDUCATOR (Q55)

	(%)
Helpful	50 9
Neither	38 5
Harmful	4.5
Depends	43
Don't know	19

#### WHAT WOULD BE THE LIKELY RFSULT IF JOHN(MARY) DID NOT HAVE ANY PROFESSIONAL HELP?(Q57)

	(%)
I Full recovery with no further problems	0.5
2 Full recovery but problems would probably re-	2.7
3 Partial recovery	2 9
4 Partial recovery but problems would probably re occur	9 2
5 No improvement	32 3
6 ( ct worse	50.2
Don t know	2 5

# WHAT'S HELPFUL INFORMATION?

- 1 CONSULTING AN FXPERT USING FMAIL OR THE WEB ABOUT HIS(HER) PROBLEM
- 2 CONSULTING A BOOK THAT GIVFS INFORMATION ABOUT HIS(HER) HFALTH PROBLEM
- 3 RECEIVING INFORMATION ABOUT HIS(HER) HEALTH PROBIEM FROM A HEALTH EDUCATOR

# AFTER GETTING HELP, HOW LIKELY IS HE(SHE) TO BE

 VIOLENT°(Q58)
 (%)

 More likely
 7 7

 Just as likely
 34 1

 Less likely
 52 7

 Depends
 2 6

 Don't know
 3 0

### HOW LIKELY IS HE(SHE) TO DRINK TOO MUCH ALCOHOL'2(Q59)

(%)

More likely	98
Just as likely	32 2
Less likely	52 1
Depends	2 6
Don't know	3 5

# TO BE UNDERSTANDING OF OTHER PEOPLE'S FEELINGS'(Q63)

(%)

More likely	26 3
Just as likely	38 2
Less likely	30 4
Depends	2 9
Don't know	2 2

## TO TAKE ILLEGAL DRUGS?

(Q60)

(%)

More likely	11 2
Just as likely	29 9
Less likely	52 4
Depends	2 8
Don't know	3 8

#### AFTER GETTING HELP,HOW LIKELY IS HE(SHE) TO HAVE A GOOD MARRIAGE?(Q64)

(%)

More likely	81
Just as likely	46 4
Less likely	36 2
Depends	4.5
Don't know	49

#### AFTER GETTING HELP, HOW LIKELY IS HE(SHE) TO HAVE POOR FRIENDSHIPS'(Q61)

(%)

	(70)
More likely	30 0
Just as likely	36 2
Less likely	28 6
Depends	3 2
Don't know	2 1

# TO BE A CARING PARENT?(Q65)

(%)

	(,,,,
More likely	14 5
Just as likely	44 7
Less likely	31 7
Depends	4 2
Don't know	49

# TO ATTEMPT SUICIDE?(Q62)

(%)

More likely	195
Just as likely	31 0
Less likely	42 4
Depends	3 6
Don't know	3 6

# TO BE A PRODUCTIVE WORKER?(Q66)

	(70)
More likely	77
Just as likely	47 4
Less likely	35 9
Depends	3 9
Don't know	5 2

# TO BE CREATIVE OR ARTISTIC?(Q67)

(%)

	. (707
More likely	110
Just as likely	43 7
Less likely	34 7
Depends	4 1
Don't know	6 6

# JOHN'S (MARY'S) PROBLEM IS NOT A REAL MEDICAL ILLNESS (Q71)

(%)

	( 20)
Strongly agree	78
Agree	28 7
Neither agree nor disagree	28 2
Disagree	28 3
Strongly disagree	7 1

DO YOU THINK THAT JOHN(MARY) WOULD BE DISCRIMINATED AGAINST, BY OTHERS IN THE COMMUNITY, IF THFY KNEW ABOUT THE PROBLEMS HF(SHE) HAS HAD<sup>2</sup>(Q68)

(%)

	(707
Yes	41 9
No	34 4
Don't know	23 7

### PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) ARE DANGEROUS (Q72)

(04)

	(70)
Strongly agree	3 9
Agree	18 3
Neither agree nor disagree	34 7
Disagree	35 4
Strongly disagree	78

PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) COULD SNAP OUT OF IT IF THEY WANTED (Q69)

96

Strongly agree	8 1
Agree	35 5
Neither agree nor disagree	20 5
Disagree	31 5
Strongly disagree	4.5

IT IS BFST TO AVOID PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) SO THAT YOU DON'T DEVELOP THIS PROBLEM (Q73)

(%)

Strongly agree	15
Agree	93
Neither agree nor disagree	30 0
Disagree	46 4
Strongly disagree	12 8

A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) IS A SIGN OF PERSONAL

WEAKNESS (Q70)

(%)

" LAIRINGS (Q/0)	( ) 0 )
Strongly agree	94
Agree	36 4
Neither agree nor disagree	26 1
Disagree	24 4
Strongly disagree	3 8

PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) ARE UNPREDICTABLE (Q74)

	( / 0 /
Strongly agree	3 0
Agree	25 9
Neither agree nor disagree	36 9
Disagree	29 9
Strongly disagree	44

#### IF I HAD A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) I WOULD NOT TELL ANYONE (Q75)

(%)

( ,
61
24 9
29 9
32 7
66

#### MOST PEOPLE BELIEVE THAT A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) IS A SIGN OF PERSONAL WEAKNESS (Q79)

(%)

Strongly agree	6 6
Agree	50 4
Neither agree nor disagree	26 8
Disagree	149
Strongly disagree	15

#### I WOULD NOT EMPLOY SOMEONE IF I KNFW THEY HAD A PROBLEM LIKF JOHN'S(MARY'S) (Q76)

(%)

Strongly agree	10 2
Agree	363
Neither agree nor disagree	37 1
Disagree	14 6
Strongly disagree	19

#### MOST PEOPLE BELIEVE THAT IOHN'S(MARY'S) PROBLEM IS NOT A REAL MEDICAL ILLNESS (Q80)

(%)

Strongly agree	5 0
Agree	37 3
Neither agree nor disagree	33 9
Disagree	22 2
Strongly disagree	17

#### I WOULD NOT VOTE FOR A POLITICIAN IF I KNEW THEY HAD SUFFERED A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) (Q77)

(%)

Strongly agree	24 7
Agree	36 2
Neither agree nor disagree	25 4
Disagree	11 3
Strongly disagree	2 4

#### MOST PEOPLE BELIEVE THAT PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) ARE DANGEROUS (Q81)

(%)

	( /0 /
Strongly agree	7.5
Agree	37 0
Neither agree nor disagree	33 5
Disagree	20 1
Strongly disagree	2 1

#### MOST OTHER PEOPLF BELIEVE THAT PFOPLF WITH A PROBLEM LIKF JOHN'S(MARY'S) COULD SNAP OUT OF IT IF THEY WANTED (Q78)

MATER (Q70)

	(707
Strongly agree	4 5
Agree	34 6
Neither agree nor disagree	24 6
Disagree	32 7
Strongly disagree	3 8

#### MOST PEOPLE BELIEVE THAT IT IS BEST TO AVOID PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) SO THAT YOU DON'T DEVELOP THIS PROBLEM (Q82)

	(70)
Strongly agree	5 6
Agree	37 6
Neither agree nor disagree	32 0
Disagree	22 3
Strongly disagree	2 6

#### MOST PEOPLE BELIEVE THAT PEOPLE WITH A PROBLEM LIKE JOHN'S(MARY'S) ARE UNPREDICTABLE (Q83)

(%)

	( )0/
Strongly agree	7 1
Agree	42 5
Neither agree nor disagree	30 8
Disagree	18 0
Strongly disagree	17

#### HOW WILLING WOULD YOU BF TO MOVE NEXT DOOR ΓΟ JOHN(MARY)? (Q 87)

	(%)
Definitely willing	2 4
Probably willing	14 8
Probably unwilling	44 2
Definitely unwilling	28 6
Don t know	10 1

## IF THEY HAD A PROBLEM LIKE JOHN'S(MARY'S) MOST PEOPLE WOULD NOT TELL ANYONE (Q84)

(%)

Strongly agree	6.6
Agree	36 2
Neither agree nor disagree	33 6
Disagree	21 9
Strongly disagree	18

#### HOW WILLING WOULD YOU BE TO SPEND AN FVENING SOCIALISING WITH JOHN(MARY) (Q 88)

(%)

	\ /0/
Definitely willing	5 5
Probably willing	26 7
Probably unwilling	36 7
Definitely unwilling	21 6
Don't know	9 6

#### MOST PEOPLE WOULD NOT EMPLOY SOMEONE THEY KNEW HAD SUFFERED A PROBLEM LIKE JOHN'S (MARY'S) (Q85) (%)

Strongly agree	16 2
Agree	52 1
Neither agree nor disagree	23 2
Disagree	7 7
Strongly disagree	10

### HOW WILLING WOULD YOU BE TO MAKE FRIENDS WITH JOHN (MARY)<sup>9</sup>(Q 89)

	(%)
Definitely willing	5 8
Probably willing	31.5
Probably unwilling	39 7
Definitely unwilling	17 6
Don t know	5 5

#### MOST PEOPLE WOULD NOT VOTE FOR A POLITICIAN THFY KNFW HAD SUFFERED A PROBLEM LIKF JOHN'S(MARY'S) (Q86)

	(%)
Strongly agree	27 9
Agree	45 0
Neither agree nor disagree	20 4
Disagree	58
Strongly disagree	11

#### HOW WILLING WOULD YOU BE TO HAVE JOHN (MARY) START WORKING CLOSFLY WITH YOU ON A JOB (Q 90)

Definitely willing	5 5
Probably willing	36 8
Probably unwilling	40 7
Definitely unwilling	12 9
Don t know	4 2

#### HOW WILLING WOULD YOU BE TO HAVE JOHN (MARY) MARRY INTO YOUR FAMILY '(Q 91)

(%)

Definitely willing	17
Probably willing	10 9
Probably unwilling	38 5
Definitely unwilling	29 1
Don't know	19 9

# THE RECENT DEATH OF A CLOSE FRIEND OR RELATIVE? (Q 95)

(%)

Very likely	26 2
Likely	51 0
Not likely	16 5
Depends	4 0
Don't know	2 4

#### COULD A VIRUS OR OTHER INFECTION,BE A REASON FOR THFSF SORT OF PROBLEMS? (Q 92)

(%)

Very likely	0 7
Likely	6 2
Not likely	87 3
Depends	1 7
Don't know	4 2

SOMF RECFNT TRAUMATIC EVENT SUCH AS BUSHFIRES THRFATFNING YOUR HOME,A SFVFRF TRAFFIC ACCIDENT OR BFING MUGGFD? (Q 96)

(%)

Very likely	30 8
Likely	49 5
Not likely	14 4
Depends	2 9
Don't know	2 5

# HOW LIKELY IS AN ALLERGY OR RFACTION TO BF A CAUSE '(Q 93)

(%)

Very likely	11
Likely	98
Not likely	83 1
Depends	18
Don't know	4 2

PROBLEMS FROM CHILDHOOD SUCH AS BEING BADLY TREATED OR ABUSED, LOSING ONE OR BOTH PARENTS WHEN YOUNG OR COMING FROM A BROKEN HOME? (Q 97)

(%)

Very likely	38 4
Likely	46 7
Not likely	11 0
Depends	2 6
Don't know	1 4

DAY TO DAY PROBLEMS SUCH AS STRESS,FAMILY ARGUMFNTS,DIFFICULTIFS AT WORK OR FINANCIAL DIFFICULTIFS? (Q 94)

(W) (%)

Very likely	47 3
Likely	44 9
Not likely	5 8
Depends	1 4
Don't know	0 7

### HOW LIKELY IS IT THAT THESE SORTS OF PROBLEMS ARE INHERITED OR GENETIC<sup>9</sup>(Q 98)

Very likely	6.5
Likely	30 2
Not likely	56 2
Depends	2 9
Don't know	44

## IS BEING A NERVOUS PERSON LIKELY TO BF A REASON, (Q 99)

(%)

Very likely	22 1
Likely	56 6
Not likely	16 4
Depends	3.5
Don't know	16

# WOULD OLDER PEOPLE, THOSE AGED OVER 65, BE MORE OR LESS LIKELY' (Q 103)

(%)

More likely	22 2
Less likely	30 3
No difference	41.5
Depends	3 6
Don't know	2.5

# HAVING WEAKNESS OF CHARACTER?(Q 100)

(%)

Very likely	21 0
Likely	53 6
Not likely	20 6
Depends	3 4
Don't know	1.5

#### WOULD POOR PEOPLE BF MORF OR LESS LIKFLY TO SUFFER FROM THESE SOR IS OF PROBLEMS? (Q 104)

(%)

	(70)
More likely	13.8
Less likely	23 2
No difference	56 6
Depends	3.8
Don't know	2 7

DO YOU THINK THAT WOMFN WOULD BE MORE LIKELY OR LESS LIKFLY THAN MEN TO SUFFER THESF SORTS OF PROBLEMS? (Q 101)

(%)

More likely	24 5
Less hkely	23 3
No difference	47 7
Depends	2 5
Don't know	2 1

### **UNEMPLOYED PEOPLE? (Q 105)**

(%)

More likely	50.2
Less likely	13 6
No difference	29 3
Depends	5 0
Don't know	2 0

## WOULD YOUNG PEOPLE, UNDER 25 YEARS OF AGE, BE MORE OR LESS LIKELY' (Q 102)

(%)

More likely	28 8
I ess likely	21 8
No difference	43 4
Depends	3 3
Don't know	2 8

# DIVORCED OR SEPARATED PEOPLE? (Q 106)

More likely	42 3
Less likely	14 0
No difference	35 2
Depends	6 7
Don't know	2 0

### WOULD SINGLE PEOPLE, WHO HAVE NEVER BEEN MARRIED OR IN A LONG-TERM RELATIONSHIP BE MORE OR LESS LIKELY? (Q 107)

(%)

More likely	22 1
Less likely	16 6
No difference	53 4
Depends	5 1
Don't know	2 9

# HAVE YOU EVER HAD PROBLEMS SIMILAR TO JOHN'S (MARY'S)

(Q 110) (%)

Yes	6.0
No	92 8
Refused to answer	0 4
Don't know	0 9

## HAS ANYONE IN YOUR FAMILY OR CLOSE CIRCLE OF FRIENDS EVER HAD PROBLEMS SIMILAR TO JOHN'S(MARY'S)''(Q 108)

(%)

Yes	18 4
No	80 5
Refused to answer	0 4
Don't know	0 9

### HAVE YOU RECEIVED ANY PROFESSIONAL HELP OR TREATMENT FOR THESE PROBLEMS? (Q 111) (%)

13
4.5
0 3

## HAVE THEY RECEIVED ANY PROFESSIONAL HELP OR TREATMENT FOR THESE PROBLEMS<sup>9</sup>(Q 109)

(%)

Yes	12 5
No	4 3
Don't know	16

HAVE YOU FVFR HAD A JOB THAT INVOLVED PROVIDING TREATMFNT OR SFRVICES TO A PFRSON WITH A PROBLFM LIKF JOHN'S(MARY'S)? (Q 112)

Yes	3 2
No	96 3
Refused to answer	0 2
Don't know	0 4

# 平成 15 年度厚生労働科学研究費補助金 (こころの健康科学研究事業) 「精神保健の知識と理解に関する日豪比較共同研究」 分担研究報告書

# 日豪共同研究成果の政策的活用 -日豪精神保健福祉制度の比較-

分担研究者 今田 寛睦 (国立精神・神経センター精神保健研究所)

研究協力者 竹島 正 (国立精神・神経センター精神保健研究所)

研究協力者 瀬戸屋 雄大郎 (国立精神・神経センター精神保健研究所)

研究協力者 羽藤 邦利 (医療法人社団邦秀会 代々木の森診療所)

研究協力者 美」 憲一 (厚生労働省医薬食品局総務課)

## 研究要旨

目的 本研究では、1998 年から開始された日豪保健福祉協力の共同研究として日豪 両国において地域調査か行われた「精神保健に関する知識の日豪共同研究 (Australia-Japan Survey of Mental Health Literacy)」の両国の結果をより深く理解する ために、両国の精神保健福祉制度について理解することを目的として、オーストラ リア連邦(以下豪州)政府 Department of Health and Ageing(以下保健高齢化省)と協 力して両国の精神保健福祉制度を比較した。方法 豪州政府保健高齢化省と協力し、 日本およい豪州の精神保健福祉制度の概要をそれそれまとめ、そのまとめをもとに、 現地にて豪州連邦政府保健高齢化省の担当者との会議による聞き取り調査およひ施 設の視察を行った。また電子メールにおいて互いの理解に間違いかないかとうかを 確認した。結果およひまとめ 日本及ひ豪州の精神保健福祉制度の概要に関するス ライトをそれそれ 39 枚、65 枚作成した。平成 16 年 3 月 18 日に行った豪州政府保健 高齢化省における聞き取り調査にて、スライトにおいて理解困難であった点を確認 した。また、翌日ヒクトリア州メルホルン市の St Vincent 病院及ひ関連の社会復帰施 設を視察し、豪州における精神保健福祉サーヒスへの理解を保めた。帰国後さらに 電子メールて検討を重ねた。その結果、豪州の精神保健制度には以下のような特徴 かあることか分かった。①連邦制を敷いており、連邦政府の元に 8 つの州及ひテリ トリーにおいてそれそれ独自の政府や法律かあること。②連邦政府は National Mental Health Strategy という国家的規模の戦略を各州に提示すると共に予算を交付する。ま た各種指標のモニタリンクを行う。③各州は戦略を元に責任を持って医療およひ地 域ケアを提供する。④National Mental Health Strategy ては、地域ヘースのケアに重点 を置き、単科精神病院(Stand-alone psychiatric hospital)への依存を減らし、急性期病 床を総合病院に組み入れる(mainstreaming)ことを主な目標としていた。最近のプランでは精神障害の予防や精神障害の普及・啓発に力を入れている。⑤Medicare という公的医療保険制度を持つ。⑥公的病院と民間セクター(private sector)か相互侵透的に入り交しって医療及ひ福祉を提供している。⑦現在(2001 年)の精神科病床数は公的病院か 5,939 床、民間セクターで 1,731 床、計 7,670 床であり、人口比で換算すると日本の約 1/7 である。歴史や発展過程か異なる国の制度の比較は容易ではないものの、地域へースのケアへの移行過程の経験等は大いに参考にすることかできる。今後詳細な理解をするために、地域における住居施設入所者数や、普及・啓発活動の差、なとさらなる比較か必要であるか、本研究から「精神保健に関する知識の日豪共同研究(Australia-Japan Survey of Mental Health Literacy)」の結果を解釈するにあたり、両国の精神保健福祉制度や、提供されているサーヒスの違いを考慮する必要かあることか示された。

#### A 目的

1998 年の日豪共同研究の積極的推進、 官民の専門家クループ会合の開催なと 6 項目の合意を元に開始された日豪保 健福祉協力の共同研究は、2001 年から 第二段階の「精神保健」に入った。

日豪の両国は高齢化の進展、財政上 の制約などによって、保健福祉需要、 特に精神保健士の急激な変化に直面し ており、自殺の増加なとに伴う精神保 健に関わる啓発活動の必要性かほ目さ れている。そこて、「精神保健に関する 知識の日豪共同研究(Australia-Japan Survey of Mental Health Literacy)」とし て、日豪それそれて地域調査を行った。 この調査の結果より、それそれの地域 住民における精神保健の意識や精神疾 患への態度を広く把握し、これらを両 国間で比較検討することにより、精神 保健及ひ精神疾患に関する社会文化的 理解の相違か明らかになることか期待 される。

しかし、一般住民の精神保健の意識

や精神疾患への態度は、その地域で実際に提供されている精神保健サーヒスに強い影響を受けると考えられる。そのため、両国の結果をより深く理解するためには、両国の精神保健サーヒス制度について理解することは必要不可欠である。

またお互いの精神保健福祉制度の概要を理解することにより、両国の精神保健福祉政策の推進に役立つ情報を得ることかてきると考える。

#### B 対象と方法

平成16年2月、オーストラリア連邦(以下豪州) 政府 Department of Health and Ageing (以下保健高齢化省) に対し、既存の資料を基に作成した日本における精神保健福祉サーヒスの現状についての情報を提供した(資料1(英語)、資料2(日本語))。また豪州の現状についての質問も資料に加えた。

その後、豪州の精神保健サーヒスについての資朴か送られてきた(資料 3

(英語のみ))。

これらの資料をもとに、平成 16 年 3 月 18 日に豪州保健高齢化省において担当者との会議による聞き取り調査を行った。また精神保健に関する資料の提供を受けた。同 19 日にはヒクトリア州メルホルン市の St Vincent 病院およひ関連の社会復帰施設の視察を行った。またその後電子メールによりさらなる検討を行った。

・St Vincent 病院及ひ関連施設の概要 視察を行った St Vincent 病院はメル ホルンにある公的総合病院であり、精神科病床 44 床を持つ。ヒクトリア州を 21 に分けたエリアの1つのエリアの精神保健サーヒスを担当している。キャ ノチメントエリアには 227,000 人の人 口かある。

関連施設としては、集中的なケアマネーシメント (Intensive Care Management, ICM) なとの地域精神保健サーヒスを行う拠点か 2 カ所、24 時間ケア付き任居を提供する施設か 1 カ所 20 ヘノト、高齢精神障害者を専門にケアを行う St George 病院 (高齢者用急性期ユニノト 20 床、ナーノンクホーム 2 カ所等)等かある。

## (倫理面への配慮)

本研究は日豪両国における精神保健 福祉制度およひ提供されているサーヒスの概要を明らかにするために行った ものてあり、研究内容に個人情報は含まれない。

# C 結果

豪州の精神保健福祉制度の概要につ

いて、重要な点を以下に記す。

# 1 オーストラリア連邦の概要

人口は約2000万人であり、最も人口 密度の低い国の一つである。5人に1人は豪州以外の国の出身という多民族 国家である。国土は8つの州及ひテリトリー(以下州)に分かれ連邦制を採用している。連邦政府の他、各州にそれそれ政府かあり、独自の法律を持つ。連邦政府は所得税およひ GST (Goods and Service Tax,物品サーヒス税)を集める。

# 2. 連邦政府と州政府の関係

連邦政府は直接サーヒスを提供しておらす、予算を提供している。またAustralias National Mental Health Strategy (後述) の調整を行っている。また各種指標のモニタリンクを行っている。

各州政府は公的ヘルスケア(公的病院、地域サーヒス、健康増進およひ疾 病予防)に関して責任を持って提供する。

各州かとのように精神保健サーヒスを提供しているか、についての例として、視察を行った Victoria 州について説明する。 Victoria 州では州を 21 のエリアに分割し、St Vincent 病院かそのエリアの 1 つを担当している。州は病床数の確保やコミュニティケアの提供を条件に St Vincent 病院に補助金を出す。 St Vincent 病院はその補助金をもとに精神保健サーヒスを提供するか、人員配置なと、とこに予算を多くかけるか

はある程度自由に執行てきる。

## 3. 保険制度について

1984年から Medicare という公的医療保険制度か施行されており、公的医療の医療費およひ民間医療の医療費の一部をカハーしている。 Medicare は税金を財源としている。 ヘルスケアにかかる費用のうち約 10%か精神障害者によって使用されている。

# 4. Private と Public の差違

民間サーヒスと公的サーヒスかともに医療を提供している。公的医療を提供している。公的医療を提供している。公的医療を提供されて提供されている。民間の外来への Medicare の負担は公定医療費の 85%であり、償還払い(立て替え払いをしておいて後て請求する)方式をとしておいる。それ以外の追加の費用に関しては自由に設定しての入院はほぼ患者負担であるか、民間の保険に入ってはもる場合はその大部分を保険会社の負担する。Private セクターに診てもらう場合、とこて診てもらうかは患者か選択できる。

そもそも public と private の境界か日本と異なっているようである。結果として、公立病院と民間医療機関か相互に入り交しって医療を提供していた。

# 5. Australia's National Mental Health Strategy について

1992 年に各州の要請およひ同意により開始した国家規模の精神保健戦略。 当初の計画では5カ年であったか、第2 次(1998-2003)、第3次(2003-2008) と継続している。この戦略には以下の3 つの王な目的かある。①精神保健を推 進し、疾病を予防する②障害のインパ クト(影響)を減らす③精神障害を持 つ患者の権利を保障する。

第1次 Mental Health Plan (1992-1997) は主に Public セクターにおける重症の精神障害者に焦点を当てている。このプランては、地域ヘースのケアに重点を置き、単科精神病院(Stand-alone psychiatric hospital)への依存を減らし、急性期病床を総合病院に組み入れる(mainstreaming)ことを目的としていた。

第2次 Mental Health Plan (1998-2003) ては、第1次の目的を継続しつつ、新たな視点を取り入れている。精神保健の推進、精神障害の予防、およひ公的精神保健セクターかとのように他のセクター(民間精神科医、GP、一般科、救急サーヒス、NPO)と協力してサーヒスを改革するか、およひサーヒス提供の質と効率の改善を目的としている。

第3次 Mental Health Plan (2003-2008) ては、第1次およひ第2次の目的を継続し、そのキャノプを埋めつつ、以下の点を王な目標としている。①精神的健康の促進およひ精神保健の問題や精神障害の予防(自殺を含む)②サーヒス提供への責任を増す(特にアクセス、ケアの継続性、家族や介護者へのサポートについて)③サーヒスの質の強化(利用者の人権の保証、利用者や家族の政治、計画およひ治療への参加、安全性、スタンタートの改善とモニタリ