

表1 精神的問題を持った子どもへの対応経験

Q4 平成17年4月から平成18年1月までの間のうち、貴校で次ページのQ7のア～ナのような精神的問題（なんらかの対応が必要となる程度）をもった子どもに対応したことはありますか？

| 保育園 | 総数 | ある | ない | 無回答 |
|-----|-------|------|------|-----|
| N | 1578 | 1214 | 339 | 25 |
| % | 100.0 | 76.9 | 21.5 | 1.6 |

| 小学校 | 総数 | ある | ない | 無回答 |
|-----|-------|------|------|-----|
| N | 2047 | 1620 | 406 | 21 |
| % | 100.0 | 79.1 | 19.8 | 1.0 |

| 中学校 | 総数 | ある | ない | 無回答 |
|-----|-------|------|------|-----|
| N | 992 | 866 | 121 | 5 |
| % | 100.0 | 87.3 | 12.2 | 0.5 |

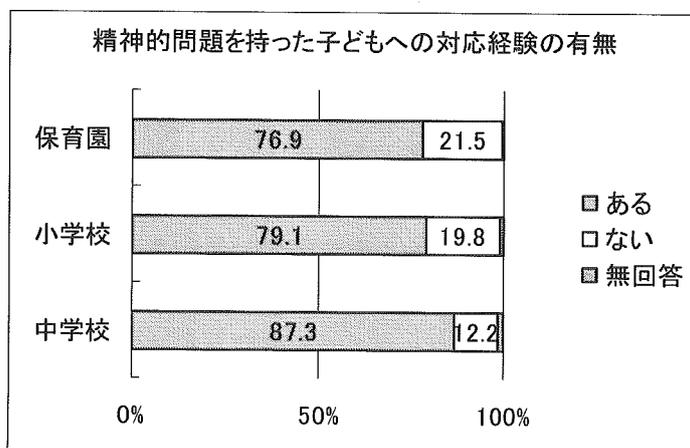


図1

表2 精神的問題を持った子どもへの比率

| | 「問題あり」 人数 | 調査対象 総数 | 「問題あり」 比率 (%) |
|-----|--------------|------------|------------------|
| 保育園 | 6103 | 137919 | 4.43 |
| 小学校 | 14194 | 535245 | 2.65 |
| 中学校 | 11013 | 275812 | 3.99 |

表3-1-1 精神的問題の種類

(Q4で「1ある」と答えた方へ)
 Q5 その1年間に対応した精神的問題(なんらかの対応が必要となる程度)を持った子どものおよその人数を問題ごとに、以下の年齢区分で記入してください。
 1人で複数の問題を持っている場合は、主たる問題に区分して計上してください。

《表の見方：各年齢区分ごとの「当該問題をもつ子どもの人数」と、「何らかの精神的問題をもつ子どもの総数」における「当該問題をもつ子どもの人数」の割合を表しています》

| 保育園 | 「何らかの問題あり」総人数 | | 他人との関わり | 発達の遅れ | 他人との関わり | こだわり | 行動の問題 | 不登校 | 心の問題 が原因と 思われる 身体症状 | 排泄の問題 | 食行動の問題 | かん黙 | 習癖の問題 | 過度の不安 | 抑うつ状態 | 非行の問題 | 自殺念慮・自傷行為 | 睡眠の問題 | 虐待の問題 | トラウマの問題 | 幻覚(幻聴、幻視等) | 妄想 | 薬物依存 | その他 |
|-------|---------------|---|---------|-------|---------|------|-------|-----|------------------------------|-------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|------------|-----|------|-----|
| | 人 | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0~2歳 | 1194 | | 500 | 147 | 117 | 199 | 12 | 4 | 22 | 26 | 12 | 58 | 23 | 1 | 1 | 1 | 7 | 62 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 |
| | | % | 41.9 | 12.3 | 9.8 | 16.7 | 1.0 | 0.3 | 1.8 | 2.2 | 1.0 | 4.9 | 1.9 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.6 | 5.2 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 1.3 |
| 3歳 | 1596 | | 525 | 319 | 166 | 294 | 13 | 11 | 50 | 25 | 27 | 75 | 24 | 4 | 1 | 0 | 3 | 49 | 4 | 0 | 0 | 6 | 0 | 18 |
| | | % | 32.9 | 20.0 | 10.4 | 18.4 | 0.8 | 0.7 | 3.1 | 1.6 | 1.7 | 4.7 | 1.5 | 0.3 | 0.1 | 0.0 | 0.2 | 3.1 | 0.3 | 0.0 | 0.0 | 0.4 | 0.0 | 1.1 |
| 4歳 | 1706 | | 558 | 345 | 196 | 306 | 21 | 21 | 51 | 16 | 31 | 66 | 14 | 4 | 6 | 2 | 6 | 52 | 1 | 0 | 10 | 0 | 0 | 24 |
| | | % | 32.7 | 20.2 | 11.5 | 17.9 | 1.2 | 1.2 | 3.0 | 0.9 | 1.8 | 3.9 | 0.8 | 0.2 | 0.4 | 0.1 | 0.4 | 3.0 | 0.1 | 0.0 | 0.6 | 0.0 | 0.0 | 1.4 |
| 5歳 | 1807 | | 487 | 319 | 128 | 342 | 31 | 28 | 48 | 13 | 32 | 62 | 14 | 4 | 13 | 2 | 7 | 56 | 5 | 0 | 2 | 14 | 0 | 15 |
| | | % | 30.3 | 19.9 | 8.0 | 21.3 | 1.9 | 1.7 | 3.0 | 0.8 | 2.0 | 3.9 | 0.9 | 0.2 | 0.8 | 0.1 | 0.4 | 3.5 | 0.3 | 0.1 | 0.9 | 0.0 | 0.0 | 0.9 |
| 保育園合計 | 6103 | | 2070 | 1130 | 607 | 1141 | 77 | 64 | 171 | 80 | 102 | 261 | 75 | 13 | 21 | 5 | 23 | 219 | 11 | 2 | 30 | 1 | 73 | |
| | | % | 33.9 | 18.5 | 9.9 | 18.7 | 1.3 | 1.0 | 2.8 | 1.3 | 1.7 | 4.3 | 1.2 | 0.2 | 0.3 | 0.1 | 0.4 | 3.6 | 0.2 | 0.0 | 0.5 | 0.0 | 1.2 | |

| 小学校 | 「何らかの問題あり」総人数 | | 他人との関わり | 発達の遅れ | 他人との関わり | こだわり | 行動の問題 | 不登校 | 心の問題 が原因と 思われる 身体症状 | 排泄の問題 | 食行動の問題 | かん黙 | 習癖の問題 | 過度の不安 | 抑うつ状態 | 非行の問題 | 自殺念慮・自傷行為 | 睡眠の問題 | 虐待の問題 | トラウマの問題 | 幻覚(幻聴、幻視等) | 妄想 | 薬物依存 | その他 |
|-------|---------------|---|---------|-------|---------|------|-------|-----|------------------------------|-------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|---------|------------|-----|------|-----|
| | 人 | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1年 | 2429 | | 949 | 339 | 170 | 489 | 87 | 42 | 84 | 14 | 52 | 51 | 40 | 4 | 23 | 2 | 1 | 65 | 10 | 2 | 5 | 0 | 21 | |
| | | % | 39.1 | 14.0 | 7.0 | 20.1 | 3.6 | 1.7 | 3.5 | 0.6 | 2.1 | 2.1 | 1.6 | 0.2 | 0.9 | 0.1 | 0.0 | 2.7 | 0.4 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.9 | |
| 2年 | 2235 | | 782 | 358 | 132 | 440 | 119 | 58 | 58 | 6 | 70 | 71 | 24 | 2 | 34 | 3 | 3 | 62 | 8 | 2 | 3 | 0 | 15 | |
| | | % | 35.0 | 16.0 | 5.9 | 19.7 | 5.3 | 2.6 | 2.6 | 0.3 | 3.1 | 3.2 | 1.1 | 0.1 | 1.5 | 0.1 | 0.1 | 2.8 | 0.4 | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.7 | |
| 合計 | 4664 | | 1731 | 697 | 302 | 929 | 206 | 100 | 142 | 20 | 122 | 122 | 64 | 6 | 57 | 5 | 4 | 127 | 18 | 4 | 8 | 0 | 36 | |
| | | % | 37.1 | 14.9 | 6.5 | 19.9 | 4.4 | 2.1 | 3.0 | 0.4 | 2.6 | 2.6 | 1.4 | 0.1 | 1.2 | 0.1 | 0.1 | 2.7 | 0.4 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.8 | |
| 3年 | 2392 | | 764 | 403 | 151 | 410 | 211 | 65 | 54 | 8 | 53 | 64 | 27 | 7 | 63 | 2 | 2 | 58 | 11 | 3 | 6 | 0 | 14 | |
| | | % | 31.9 | 16.8 | 6.3 | 18.4 | 8.8 | 2.7 | 2.3 | 0.3 | 2.2 | 2.7 | 1.1 | 0.3 | 2.6 | 0.1 | 0.1 | 2.4 | 0.5 | 0.1 | 0.3 | 0.0 | 0.6 | |
| 4年 | 2337 | | 678 | 425 | 135 | 364 | 268 | 89 | 31 | 14 | 72 | 67 | 23 | 5 | 58 | 10 | 3 | 74 | 15 | 1 | 3 | 2 | 17 | |
| | | % | 29.0 | 18.2 | 5.8 | 15.6 | 11.5 | 3.8 | 1.3 | 0.6 | 3.1 | 2.9 | 1.0 | 0.2 | 2.5 | 0.4 | 0.1 | 3.2 | 0.6 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.7 | |
| 合計 | 4729 | | 1442 | 828 | 286 | 804 | 479 | 154 | 85 | 22 | 125 | 131 | 50 | 12 | 121 | 12 | 5 | 132 | 25 | 4 | 9 | 2 | 31 | |
| | | % | 30.5 | 17.5 | 6.0 | 17.0 | 10.1 | 3.3 | 1.8 | 0.5 | 2.6 | 2.8 | 1.1 | 0.3 | 2.6 | 0.3 | 0.1 | 2.8 | 0.5 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.7 | |
| 5年 | 2432 | | 645 | 403 | 108 | 359 | 409 | 95 | 41 | 14 | 76 | 67 | 25 | 22 | 70 | 13 | 2 | 50 | 25 | 2 | 5 | 0 | 24 | |
| | | % | 26.5 | 16.6 | 4.4 | 14.8 | 16.8 | 3.9 | 1.7 | 0.6 | 3.1 | 2.8 | 1.0 | 0.9 | 2.9 | 0.5 | 0.1 | 2.1 | 1.1 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 1.0 | |
| 6年 | 2369 | | 613 | 351 | 95 | 260 | 504 | 104 | 29 | 24 | 83 | 57 | 14 | 27 | 115 | 25 | 2 | 35 | 23 | 4 | 4 | 0 | 12 | |
| | | % | 25.9 | 14.8 | 4.0 | 11.0 | 21.3 | 4.4 | 1.2 | 1.0 | 3.5 | 2.4 | 0.6 | 1.1 | 4.9 | 1.1 | 0.1 | 1.5 | 1.0 | 0.2 | 0.2 | 0.0 | 0.5 | |
| 合計 | 4801 | | 1258 | 754 | 203 | 619 | 913 | 199 | 70 | 38 | 159 | 124 | 39 | 49 | 185 | 38 | 4 | 85 | 49 | 6 | 9 | 0 | 36 | |
| | | % | 26.2 | 15.7 | 4.2 | 12.9 | 19.0 | 4.1 | 1.5 | 0.8 | 3.3 | 2.6 | 0.8 | 1.0 | 3.9 | 0.8 | 0.1 | 1.8 | 1.0 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.7 | |
| 小学校合計 | 14194 | | 4431 | 2279 | 791 | 2352 | 1598 | 453 | 297 | 80 | 406 | 377 | 153 | 67 | 363 | 55 | 13 | 344 | 93 | 14 | 26 | 2 | 103 | |
| | | % | 31.2 | 16.1 | 5.6 | 16.6 | 11.3 | 3.2 | 2.1 | 0.6 | 2.9 | 2.7 | 1.1 | 0.5 | 2.6 | 0.4 | 0.1 | 2.4 | 0.7 | 0.1 | 0.2 | 0.0 | 0.7 | |

表3-2 精神的問題の種類

| 中学校 | 何らかの 問題あり 総人数 | 発達の 遅れ | 他人と の関わり の問題 | こだわり の問題 | 行動の 問題 | 不登校 | 心の問題 が原因と 思われる 身体症状 | 非世の 問題 | 食行動 の問題 | かん黙 | 習癖の 問題 | 過度の 不安 | 抑うつ 状態 | 非行の 問題 | 自殺念 慮・自 傷行為 | 睡眠の 問題 | 虐待の 問題 | トラウ マの問 題 | 幻覚 (幻聴、 幻視等) | 妄想 | 薬物依 存 | その他 |
|-----------|---------------------|---------------|--------------------|-------------|-------------|---------------|------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|--------------|-------------------|------------|-------------|-----------------|--------------------|------------|-------------|------------|
| 1年 | 3071 人 18.5% | 567 18.5% | 377 12.3% | 61 2.0% | 260 8.5% | 1121 36.5% | 185 6.0% | 25 0.8% | 13 0.4% | 54 1.8% | 40 1.3% | 23 0.7% | 34 1.1% | 144 4.7% | 55 1.8% | 5 0.2% | 47 1.5% | 11 0.4% | 8 0.3% | 6 0.2% | 14 0.5% | 21 0.7% |
| 2年 | 3894 人 11.8% | 460 11.8% | 388 10.0% | 64 1.6% | 230 5.9% | 1644 42.2% | 230 5.9% | 18 0.5% | 42 1.1% | 59 1.5% | 33 0.8% | 25 0.6% | 83 2.1% | 346 8.9% | 107 2.7% | 3 0.1% | 50 1.3% | 20 0.5% | 12 0.3% | 10 0.3% | 42 1.1% | 28 0.7% |
| 3年 | 4053 人 8.5% | 346 8.5% | 319 7.9% | 47 1.2% | 191 4.7% | 1827 45.1% | 189 4.7% | 6 0.1% | 41 1.0% | 55 1.4% | 34 0.8% | 32 0.8% | 85 2.1% | 481 11.9% | 140 3.5% | 7 0.2% | 35 0.9% | 18 0.4% | 13 0.3% | 10 0.2% | 140 3.5% | 37 0.9% |
| 中学校 合計 | 11018 人 3.99% | 1373 12.5% | 1084 9.8% | 172 1.6% | 681 6.2% | 4592 41.7% | 604 5.5% | 49 0.4% | 96 0.9% | 168 1.5% | 107 1.0% | 80 0.7% | 202 1.8% | 971 8.8% | 302 2.7% | 15 0.1% | 132 1.2% | 49 0.4% | 33 0.3% | 26 0.2% | 196 1.8% | 86 0.8% |

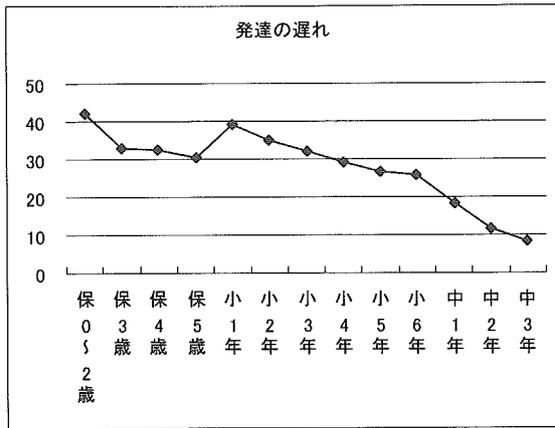


図3-1

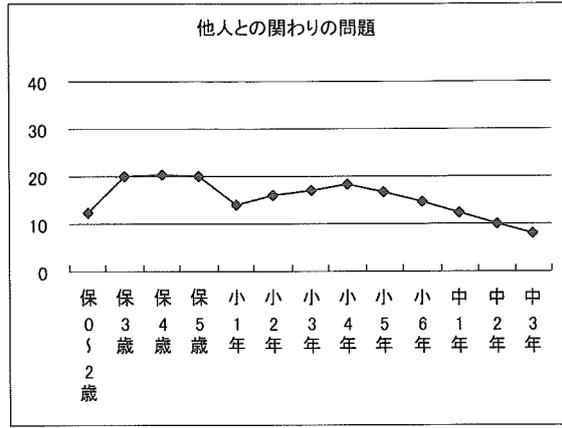


図3-2

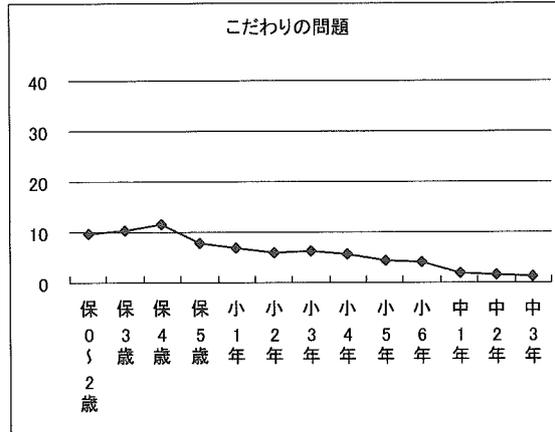


図3-3

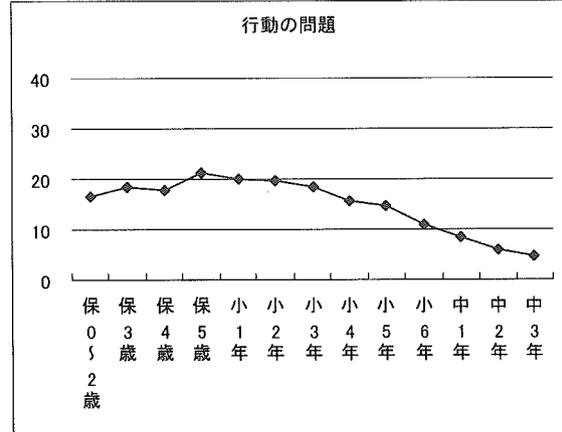


図3-4

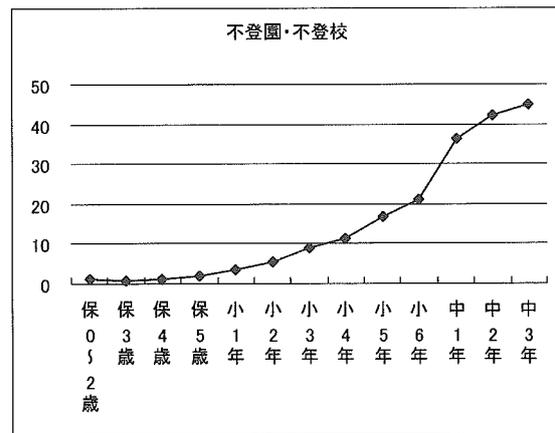


図3-5

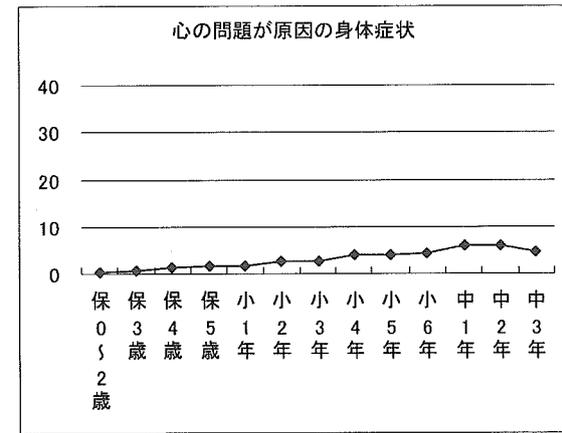


図3-6

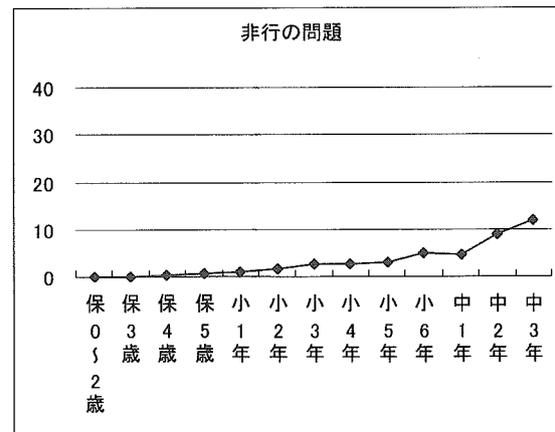


図3-7

表4-1 精神的問題を持つ子どもへの対応について(1)

Q6-1 そのような子どもたちにどのような対応をされましたか？

| | 園・学校 のみで 対応した | それ以外 |
|-----|---------------------|------|
| 保育園 | 40.9 | 59.1 |
| 小学校 | 62.2 | 37.8 |
| 中学校 | 73.4 | 26.6 |
| 平均 | 58.8 | 41.2 |

%

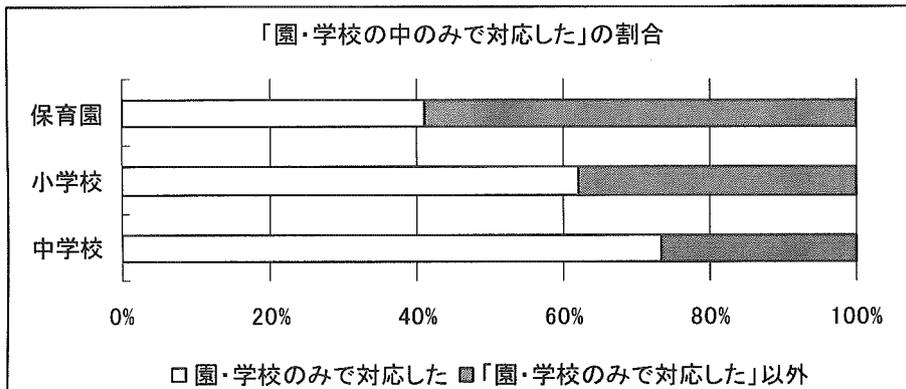


図4-1

表4-2 精神的問題を持つ子どもへの対応について(2)

Q6-2 「園・学校のみで対応した」以外の子どもに関してはそれぞれどのような対応をされましたか？1人につき複数の機関と連携した場合は、それぞれの機関ごとに計上して下さい。(複数回答)

| | 医療機関 に受診さ せた | 相談機関 と連携し た | その他 | 無回答 |
|-----|--------------------|-------------------|------|-----|
| 保育園 | 38.5 | 81.5 | 7.8 | 3.5 |
| 小学校 | 52.8 | 76.7 | 11.4 | 2.5 |
| 中学校 | 62.4 | 76.6 | 16.7 | 2.1 |
| 平均 | 51.2 | 78.3 | 12.0 | 2.7 |

%

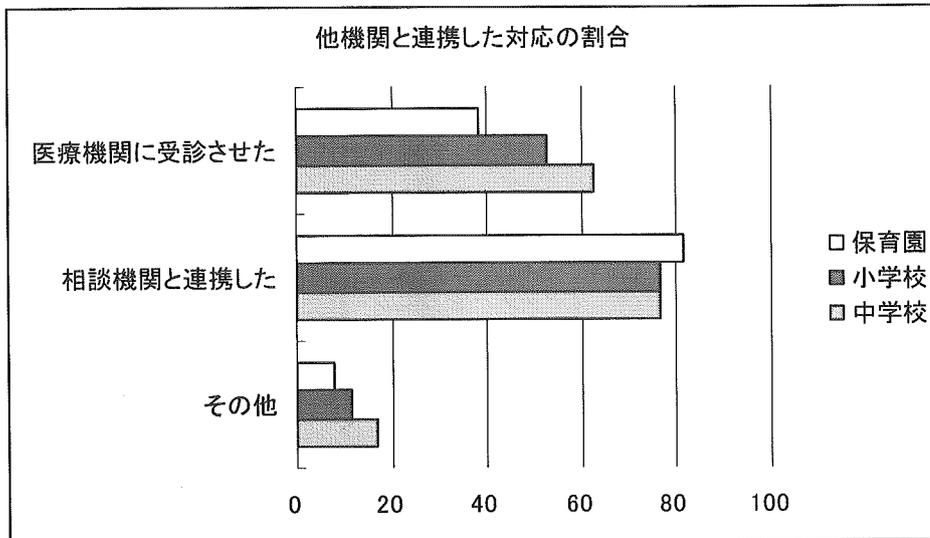


図4-2

表4 園・学校の中のみで対応した理由

Q7 園・学校の中のみで対応した理由について、その理由ごとに（ ）内に人数を記入してください。（複数回答）

| | 医療又は相談機関に行くほどではなかった | 適当な医療機関がなかった | 医療機関を本人や家族が嫌がった | 適当な相談機関がなかった | 相談機関を本人や家族が嫌がった | その他 | 無回答 |
|-----|---------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|------|-----|
| 保育園 | 66.2 | 2.2 | 8.7 | 3.2 | 22.9 | 23.9 | 2.8 |
| 小学校 | 77.0 | 3.3 | 14.4 | 4.3 | 22.3 | 21.0 | 1.6 |
| 中学校 | 73.4 | 5.0 | 19.0 | 8.6 | 33.3 | 20.3 | 2.0 |
| 平均 | 72.2 | 3.5 | 14.0 | 5.4 | 26.2 | 21.7 | 2.1 |

%

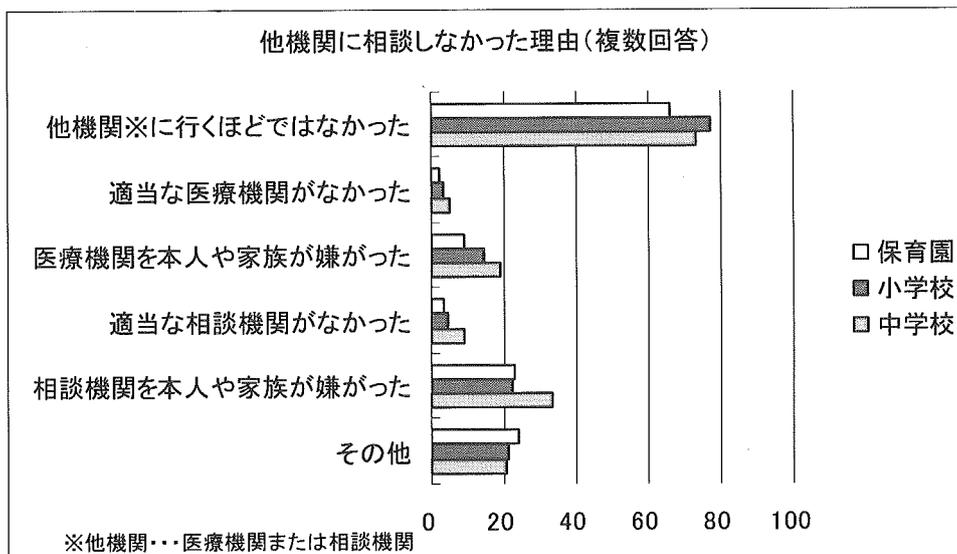


図5

表5 医療機関と連携したことによる利点と問題点

(Q6で「2 医療機関に受診させた」と答えた方へ)

Q8 医療機関に受診させてよかった点及び問題点について、あてはまるものを選んで下さい。(複数回答可)

①よかった点

| | 的確な診断がなされた | 治療が行われた | 対応方針等の示唆が受けられた | 他の社会資源の情報が得られた | 生活に密着した相談・指導がなされ環境整備ができた | 家族の精神面の支援がなされた | その他 | 無回答 |
|-----|------------|---------|----------------|----------------|--------------------------|----------------|-----|-----|
| 保育園 | 60.0 | 34.9 | 53.7 | 6.0 | 18.4 | 49.3 | 5.4 | 5.1 |
| 小学校 | 62.0 | 44.7 | 57.6 | 3.0 | 16.2 | 59.1 | 2.3 | 3.0 |
| 中学校 | 53.9 | 55.6 | 44.4 | 3.1 | 9.8 | 52.2 | 2.8 | 3.0 |
| 平均 | 58.6 | 45.1 | 51.9 | 4.1 | 14.8 | 53.5 | 3.5 | 3.7 |

②問題点

| | 連携がとれなかった | 予約が取れず受診まで時間がかかった | 問題の見方や方針がずれた | 本人又は家族に勧めにくい面があった | その他 | 無回答 |
|-----|-----------|-------------------|--------------|-------------------|------|------|
| 保育園 | 10.5 | 17.8 | 11.6 | 24.2 | 6.9 | 48.4 |
| 小学校 | 12.9 | 23.9 | 11.4 | 17.5 | 7.2 | 43.9 |
| 中学校 | 20.9 | 19.1 | 14.6 | 25.4 | 10.9 | 33.5 |
| 平均 | 14.8 | 20.3 | 12.5 | 22.4 | 8.3 | 41.9 |

医療機関に受診させたことによる利点

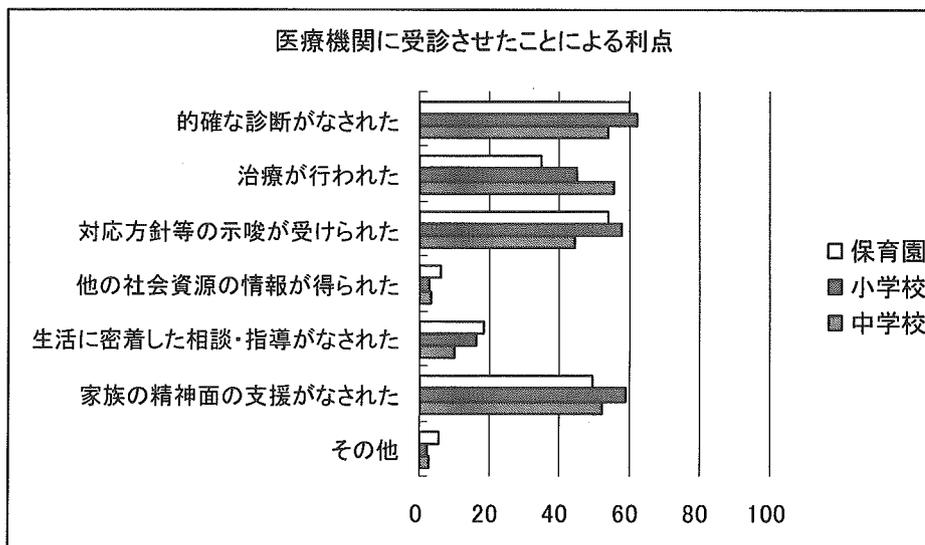


図6-1

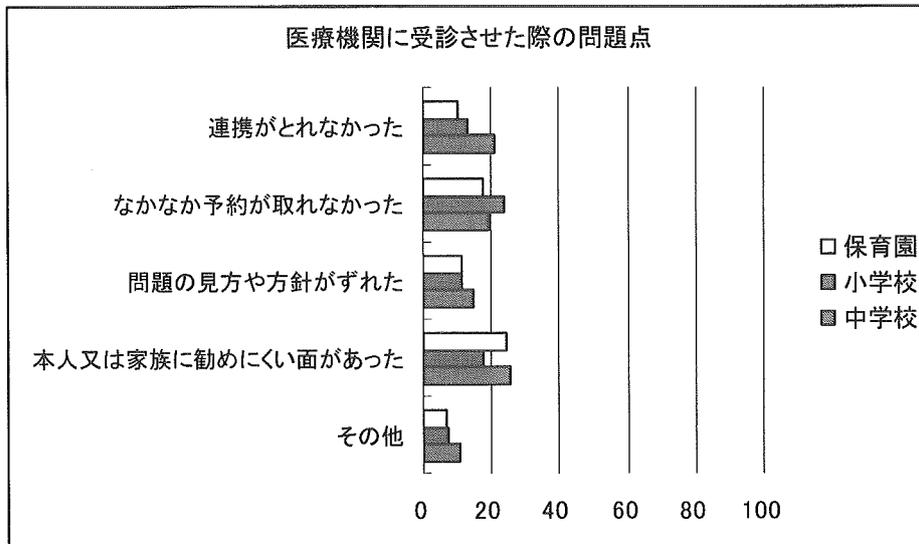


図6-2

表6 現在困っていること

Q11 子どもの精神的な問題に関わる上で、困っている点がありますか？あてはまるものを選んで下さい。（複数回答）

| | 病気かどう か迷う | 精神的問題 について情報 が少ない | 相談を受け られる人が 校内に少な い | 対応方針 等の示唆 が受けられ ない | 本人への 対応 | 家族への 対応 | 関係機関 の情報が 少ない | 関係機関 との連携 のとり方 | その他 |
|-----|--------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------|------------|---------------------|----------------------|-----|
| 保育園 | 42.7 | 11.1 | 13.9 | 11.2 | 29.1 | 70.9 | 7.8 | 20.8 | 3.4 |
| 小学校 | 45.6 | 15.3 | 34.9 | 21.4 | 38.1 | 62.9 | 9.4 | 22.7 | 4.6 |
| 中学校 | 51.3 | 19.4 | 32.1 | 24.3 | 44.5 | 63.7 | 13.0 | 24.5 | 4.6 |
| 平均 | 46.5 | 15.2 | 26.9 | 18.9 | 37.2 | 65.8 | 10.1 | 22.7 | 4.2 |

%

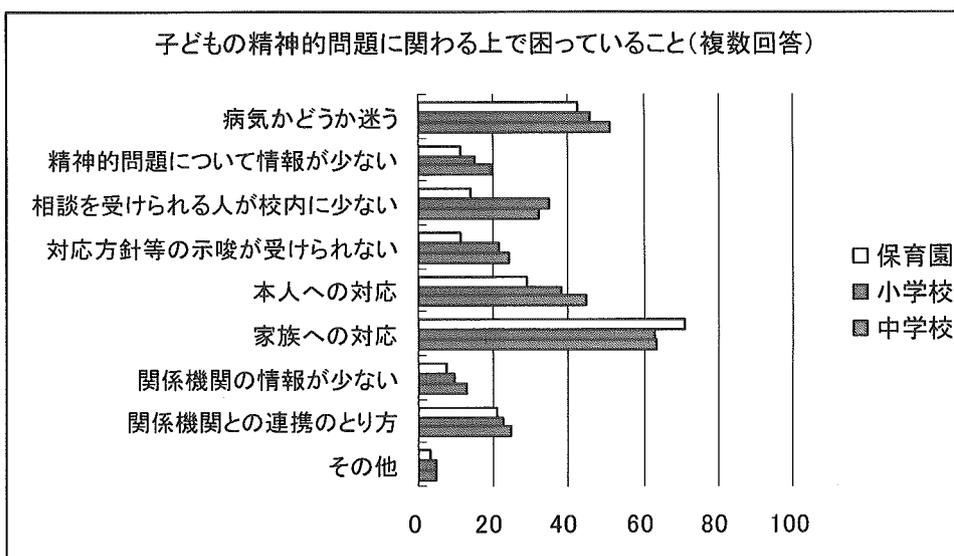


図7

表7 必要な保健・医療サービスについて

Q12 子どもの精神的な問題について、どのような保健・医療サービスが必要とお考えですか？
最も必要なものについて、3つまで選んで下さい。

| | 保健所や保健センターでの相談窓口 | 子どもに関わる職員の相談窓口 | 子どもの問題に対応できる医療機関 | 保健・医療に関する関係機関の情報 | 問題のある子どもへの関わり方の研修 | 子どもに関する機関の情報交換の場 | その他 | 無回答 |
|-----|------------------|----------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|-----|-----|
| 保育園 | 48.5 | 53.9 | 42.4 | 17.2 | 48.3 | 33.2 | 3.9 | 5.6 |
| 小学校 | 46.5 | 59.6 | 52.6 | 17.0 | 56.0 | 23.8 | 4.5 | 1.8 |
| 中学校 | 48.7 | 52.6 | 55.8 | 18.4 | 51.0 | 26.1 | 4.2 | 1.6 |
| 平均 | 47.9 | 55.4 | 50.3 | 17.5 | 51.8 | 27.7 | 4.2 | 3.0 |

%

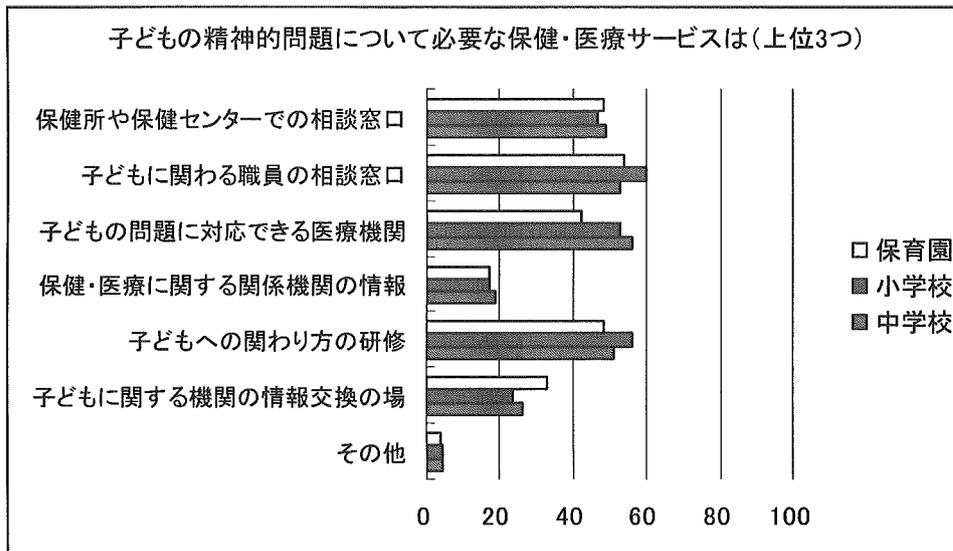


図8

子どものこころの健康支援に関する実態調査

中学校用

記入に際してのお願い

以下の全ての質問に、わかる範囲でお答えください

この調査に答えるために、子どもや家族に質問をする必要はありません

本調査は無記名調査ですので、学校の名前や住所はご記入にならないでください

本調査の結果は全て統計的に処理され、個別の学校の状況が報告されることはありません

本研究の結果は、厚生労働省のホームページに掲載されます

(全員に)

Q1 貴校の区分について、あてはまるものに○印をつけて下さい。

- | |
|---------------|
| 1 中学校(特殊学級あり) |
| 2 中学校(特殊学級なし) |

(全員に)

Q2 貴校の所在地域について、あてはまるものに○印をつけて下さい。

- | |
|----------------|
| 1 23区および政令指定都市 |
| 2 人口30万人以上の市 |
| 3 その他 |

(全員に)

Q3 貴校の生徒数は何人ですか？

| | |
|-------|-------|
| 男()名 | 女()名 |
|-------|-------|

(全員に)

Q4 平成17年4月から平成18年1月までの間のうち、貴校で次ページのQ7のア～ナのような精神的問題(なんらかの対応が必要となる程度)をもった子どもに対応したことはありますか？

- | | |
|----------|-----------|
| 1 ある→Q5へ | 2 ない→Q10へ |
|----------|-----------|

(Q4で「1ある」と答えた方へ)

Q5 その1年間に対応した精神的問題(なんらかの対応が必要となる程度)を持った子どものおおよその人数を問題ごとに、以下の年齢区分で記入してください。1人で複数の問題を持っている場合は、主たる問題に区分して計上してください。(1人の子どもが重複して記入されないようにしてください)

なお、「キ. 排泄の問題」、「ク. 食行動の問題」、「ソ. 睡眠の問題」については、学校で把握している範囲でお答えください。(別途、各家庭に調査をする必要はありません)

またこれらの問題は幅広い年齢層の子どもに生じる可能性があるものを列挙してありますので、年齢的に当てはまらないものもあるかもしれません。その部分は除いてお答え下さい。

| 区分 | | | 1学年 | 2学年 | 3学年 |
|----|------------------|--|-----|-----|-----|
| ア | 発達の遅れ | 言葉の遅れ、知的な遅れ、学習の問題など | | | |
| イ | 他人との関わりの問題 | 他人と関係を持つことが非常に苦手、ちょっとした行き違いでパニックを起こす、相手の気持ちが読めない、状況が読めないなど | | | |
| ウ | こだわりの問題 | いつもと違う状況に適応できない、ひとつのことにこだわって繰り返す、同じ行為を止められないなど | | | |
| エ | 行動の問題 | 多動(落ち着きがない)、集中力が低い、衝動的、暴力、パニック、奇妙な行動など | | | |
| オ | 不登校(園) | 登校(園)したがらず休みがち、長期(30日以上)に登校(園)しない | | | |
| カ | 心の問題が原因と思われる身体症状 | 身体的に原因がない腹痛、頭痛、発熱、麻痺、意欲消失、脱毛など | | | |
| キ | 排泄の問題 | 排泄の調節機能を獲得した後のおねしょ、おもらし(大便を含む)など | | | |
| ク | 食行動の問題 | 身体的原因がないやせ、拒食、過食、むちゃ食いなど | | | |
| ケ | かん黙 | 家では話すが学校などでは話をしない、何かをきっかけに全く話さなくなったなど | | | |
| コ | 習癖の問題 | 吃音、チック、抜毛など | | | |
| サ | 過度の不安 | 何かにつけて非常に不安がる、急な赤ちゃん返りなど | | | |
| シ | 抑うつ状態 | うつうつとしている、ふさぎ込んでいる、何をしても面白くない、顕著な苛立ちなど | | | |
| ス | 非行の問題 | 万引き、性的逸脱行為、加害など | | | |
| セ | 自殺念慮・自傷行為 | 自殺をほのめかす、自分を傷つけるなど | | | |
| ソ | 睡眠の問題 | 夜間起きて歩き出す、夜間起きて大声をあげるなど | | | |
| タ | 虐待の問題 | 虐待を受けている | | | |
| チ | トラウマの問題 | 交通事故や自然災害、犯罪被害などの体験により、ここに傷を負っている可能性がある | | | |
| ツ | 幻覚(幻聴、幻視等) | 聴こえないはずのものが聴こえたり、見えないはずのものが見えたりする | | | |
| テ | 妄想 | あり得ないストーリーを言う | | | |
| ト | 薬物依存 | 若年性アルコール依存症、シンナー、覚醒剤、タバコなどに対する依存 | | | |
| ナ | その他 | 具体的に() | | | |

(Q4で「1ある」と答えた方へ)

Q6 そのような子どもたちにどのような対応をされましたか？それぞれの対応ごとに、人数を記入して下さい。
1人につき複数の機関と連携した場合は、それぞれの機関ごとに計上して下さい。(複数回答)

| | | |
|---------------------------|-------|------|
| 1 学校の中のみで対応した | () 人 | →Q7へ |
| 2 医療機関に受診させた | () 人 | →Q8へ |
| 3 相談機関 [※] と連携した | () 人 | →Q9へ |
| 4 その他() () 人 | | |

[※]相談機関…学校医、教育センター等教育関係機関、保健センター又は保健所、児童相談所、福祉事務所又は家庭児童相談室など

(Q6で「1 学校の中のみで対応した」と答えた方へ)

Q7 学校の中のみで対応した理由について、その理由ごとに()内に人数を記入して下さい。(複数回答)

| | |
|---------------------------|-------|
| 1 医療機関や相談機関に行くほどの問題ではなかった | () 人 |
| 2 適当な医療機関がなかった | () 人 |
| 3 医療機関に行くのを本人または家族が嫌がった | () 人 |
| 4 適当な相談機関がなかった | () 人 |
| 5 相談機関に行くのを本人又は家族が嫌がった | () 人 |
| 6 その他(具体的に) () 人 | |

(Q6で「2 医療機関に受診させた」と答えた方へ)

Q8 医療機関に受診させてよかった点及び問題点について、あてはまるものを選んで下さい。(複数回答可)

①よかった点

| |
|-------------------------------|
| 1 的確な診断がされた |
| 2 治療が行われた |
| 3 対応方針や対応内容の示唆(スーパーバイズ)が受けられた |
| 4 他の社会資源の情報が得られた |
| 5 生活に密着した相談又は指導がなされ、環境整備ができた |
| 6 家族の精神面の支援がなされた |
| 7 その他(具体的に) |

②問題点

| |
|---------------------------|
| 1 連携がとれなかった |
| 2 なかなか予約が取れず、受診までに時間がかかった |
| 3 問題の見方や方針がずれた |
| 4 本人又は家族に勧めにくい面があった |
| 5 その他(具体的に) |

(Q6で「3 相談機関と連携した」と答えた方へ)

Q9 どのような機関と連携しましたか？それぞれの機関ごとに、人数を記入して下さい。1人につき複数の機関と連携した場合は、それぞれの機関ごとに計上して下さい。(複数回答)

| | |
|------------------|--------|
| 1 学校医 | ()人 |
| 2 教育センター等教育関係機関 | ()人 |
| 3 保健センター又は保健所 | ()人 |
| 4 児童相談所 | ()人 |
| 5 福祉事務所又は家庭児童相談室 | ()人 |
| 6 その他(具体的に |) ()人 |

(全員に)

Q10 現在、貴校で子どもの精神的な問題について対応していることはありますか？あてはまるものを選んで下さい。(複数回答可)

| | |
|----------------------------------|---|
| 1 精神的な問題に対応する専門職(スクールカウンセラー等)の配置 | |
| 2 本人・家族からの相談を受ける窓口の設置 | |
| 3 精神的な問題を持つ子どもに対応する場所の設置 | |
| 4 精神的な問題を持つ子どもに対応するための補助員の設置 | |
| 5 児童・生徒への精神保健(メンタルヘルス)教育 | |
| 6 精神的な問題に関する情報収集 | |
| 7 医療機関など社会資源の情報提供 | |
| 8 専門的研修の開催 | |
| 9 専門的研修への参加 | |
| 10 精神的な問題に対する啓発・PR | |
| 11 医療機関との連携 | |
| 12 保健機関との連携 | |
| 13 福祉機関との連携 | |
| 14 その他(具体的に |) |

(全員に)

Q11 子どもの精神的な問題に関わる上で、困っている点はありますか？あてはまるものを選んで下さい。

(複数回答)

- 1 病気かどうか迷う
- 2 精神的な問題やその対応についての情報が少ない
- 3 専門的相談を受けられる人が校内に少ない
- 4 対応方針や対応内容の示唆(スーパーバイズ)が受けられない
- 5 本人への対応
- 6 家族への対応
- 7 関係機関の情報が少ない
- 8 関係機関との連携のとり方
- 9 その他(具体的に)

(全員に)

Q12 子どもの精神的な問題について、どのような保健・医療サービスが必要とお考えですか？最も必要なものについて、3つまで選んで下さい。

- 1 保健所や保健センターで本人や家族が相談できる窓口
- 2 子どもの精神的な問題に関わる職員が相談できる窓口
- 3 子どもの精神的な問題に対応できる医療機関
- 4 保健・医療に関する関係機関の情報
- 5 精神的な問題をもった子どもへの関わり方の研修
- 6 子どもの精神的な問題に関係する機関の情報交換の場
- 7 その他(具体的に)

(全員に)

Q13 子どものこころの健康問題に取り組む上で、どんなことが必要であるとお考えですか？

ご回答ありがとうございました。

分担研究報告書

大学・一般病院小児科における子どもの心の診療に関する研修の実態

分担研究者 星加明德 東京医科大学小児科教授

研究要旨

大学での卒前教育と研修病院での初期研修では、心の診療にかかわる十分な研修をい行のは難しく、後期研修の中で、不登校と自律神経症状、軽度発達障害、神経性食欲不振症などの初期対応の研修を組み入れる必要があると思われた。また後期研修の中では、専門外来の見学や教育講演参加、専門病院での中長期の研修などの多彩な選択肢が必要になると考えられた。

A. 研究目的

大学と一般病院における卒前・卒後教育、および初期・後期臨床研修における心の診療に携わる研修の現状と、小児科外来や小児病棟での心の問題の診療の現状を把握するために調査を行った。

B. 研究方法

日本小児科学会認定研修施設496施設、および日本小児科医会役員の勤務する医療施設158施設、合計654施設にアンケート（資料）を送付した。回答は284施設（大学病院52施設、一般病院197施設、診療所35施設）から得られ、回収率は43%であった。

C. 研究結果

1. 大学での卒前教育（45施設）調査

大学での卒前教育の中で、子どもの心の問題に関する授業の単位数は1単位（25/45施設、56%、1単位は60-90分）が多く、授業を行う学年は4年生（23/45施設、51%）が多かった。臨床実習は、無い施設（34/45施設、76%）が多く、臨床実習がある施設（11/35施設、31%）では、少人数の講義（6/11施設）、外来見学（10/11施設）、病棟実習（4/11施設）などであった。

2. 初期臨床研修（大学・一般病院210施設）調査

初期臨床研修では、子どもの心の問題は含まれていない施設（155/210施設、74%）が多く、含まれている55施設では、外来見学（31/55施設、56%）と病棟実習（32/55施設、58%）であった。また

初期臨床研修に心の問題が含まれている施設でも、研修を行うには症例数が十分でない施設（38／55施設、69％）が多かった。

3. 後期・専門研修（大学・一般病院178施設）調査

後期・専門研修では、子どもの心の問題に関する項目が含まれていない施設（170／240施設、71％）が多かった。含まれている施設（68／240施設、28％）の場合、担当医として研修（51／68施設、75％）が多く、他の専門施設で研修する場合（9／68施設、13％）は少なかった。また症例数は研修のために十分でない施設（39／68、57％）が多かった。

子どもの心の問題の研修のため、他施設の医師を受け入れられる施設（15／68施設、22％）は少なく、受け入れられる場合では、外来見学（11／15施設、73％）と病棟・外来担当医として研修可能（11／15施設、73％）な病院が多くを占めていた。

受け入れ可能な15施設では、受け入れ期間は1か月（3／15施設）から2年以上（2／12施設）まで様々であり、有給で受け入れ可能な施設（7／15施設、47％）は、半数であった。この15施設のうち、この分野の疾患のみを研修できるのは2施設のみであった。また有給で受け入れ可能な7施設のうちでは6施設（86％）で症例数は研修に十分であった。

4. 大学病院（52施設）・一般病院（197施設）診療所（35施設）の284施設の外来調査

専門外来・その他

心の問題で受診した場合、対応できる外来があるのは約半数（137／266施設、52％）であった。多い疾患としては、不登校（80％）、軽度発達障害（76％）、自律神経症状（74％）、神経性食欲不振症（38％）などをあげた施設が多かった。1か月の受診延べ人数は26名以上（42／137施設、31％）が約1／3を占めた。担当する医師数は、1名（84／137、61％）、2名（28／137、20％）が多く、担当医師は専門施設での研修を受けていないもの（91／137施設、66％）が多かった。心理技術員は多くの施設（92／137施設、67％）で勤務していたが、約半数（50／92施設、54％）は、非常勤であった。

5. 大学病院（52施設）・一般病院（197施設）診療所（35施設）の256施設の入院調査

心の問題での入院は、半数以上の施設（158／256、62％）であった。疾患としては、神経性食欲不振症（107／158、68％）、自律神経症状（102／158、65％）、不登校（66／158、42％）が多かった。また1年間の入院患者数は5名以下が約半数（89／158、56％）であった。

D. 考察

1. 現時点での大学での卒前教育においては、広い医学全般の知識の習得が必要であるため、授業時間が1単位（60-69分）のみであることは、やむを得ない対応であるように思う。また通常第5学年で行われる臨床実習中にこの分野を含めることは、大学病院の小児科外来においてはこの分野の症例数は多くはなく、小児科実習中の2週

間ほどの間に組み込むとすれば、通常の外来見学の中で偶然診療を見学する機会があるか、あるいは少人数の講義や症例検討などの形式をとるしかないのであろう。ただ一部の大学では第6学年で1-3か月の選択実習を行っている。この時に希望する学生はこの分野を選択することも可能である。

2. 卒後の初期研修では、小児科での実習期間は大部分は初期研修2年目の1-2か月である。また初期研修は一般の小児疾患を経験することに主体がおかれるので、この分野のために特に時間をとることは難しく、また一部の施設を除いては、症例数も十分ではないと思われる。

3. このような状況をみると、後期・専門研修の中で、子どもの心の問題を扱うのが適切ではないかと考える。また通常の小児科では外来・入院で診療できる疾患に限度があるため、将来小児科研修病院でこの分野の指導にあたる小児科医には、児童精神科の医療施設で指導医のもとに主治医として診療にあたる研修が必要であろう。またこの分野に関連する学会も一般小児科医の初期対応を考えた教育・研修プログラムを準備する必要があると思われる。

4. 284施設での外来病棟調査の結果からは、研修対象となる主要な疾患は、不登校、軽度発達障害、自律神経症状、神経性食欲不振症であり、診療体制はまだ十分ではなく、今後小児科では特に初期対応に関する研修が必要と考えられた。

E. 結論

心の診療に関連した臨床研修については、現在も行われている卒前教育での講義

や臨床実習以外に、後期・専門研修の中にも組み入れる必要があると思われる。またその中では、一般小児科医の初期対応の診療水準を上昇させるための研修と、この分野の指導にたずさわる人材育成のための研修を考える必要がある。そのためにはこの分野に関連する学会で初期対応を主体とした教育講演などを準備することと、この分野を指導する人材を育成するための専門外来の見学や専門病院での中長期の研修など、多彩な選択肢が必要になると思われる。

このアンケートにお答えいただく医療機関の情報を教えてください。

1. 貴医療機関の所在する都道府県を教えてください。 (_____ 都・道・府・県)

2. 以下のいずれの医療機関でしょうか？
 - 1) 大学病院
 - 2) 大学病院以外の病院
 - 3) 診療所

3. (1) 病床はありますか？
 - 1) ある → (2)へ進んで下さい
 - 2) ない → 4へ進んで下さい
(2) 3で「ある」と答えた方にお尋ねします。病床の数を教えてください。
 - 1) 100以下
 - 2) 101-200
 - 3) 201-300
 - 4) 301-400
 - 5) 401-500
 - 6) 501-700
 - 7) 701-900
 - 8) 900以上

4. 常勤小児科医数を教えてください。
 - 1) 2名以下
 - 2) 3-4名
 - 3) 5-6名
 - 4) 7-10名
 - 5) 11-20名
 - 6) 21-30名
 - 7) 31名以上

5. 小児科学会認定研修施設ですか？
 - 1) はい
 - 2) いいえ

6. 貴医療機関には、次のような職種の職員が勤務していますか？勤務している職種に○をつけて、有無をお答えいただき、更に該当する職種の方に、別添の調査票をお渡しください。(調査票の回収は各部門ごと別の返送用封筒をお願いします。)
 - 1) 医療ソーシャルワーカー →別添調査票Cをお渡し下さい
 - 2) 心理技術員 →別添調査票Dをお渡し下さい
 - 3) 保育士 →別添調査票Eをお渡し下さい

3. 「なし」の場合

心の問題をもつ患儿への対応について、貴医療機関の方向性についてお答えください。

なお、以下の設問にお答えいただいた上で、よろしければ別添の調査票 F にもお答え下さい。(ご記入いただいた調査票 F は、本調査票 A と一緒に封筒でご返送下さい)

1) 将来外来を開設する

現在専門病院で医師が研修中であれば、研修している病院名
()

2) 現在は診療担当医がいない

3) できるだけ自分で対応し、その後は専門医に紹介する.

4) 将来的にも対応する予定はない.

理由 ①担当できる医師がいない. ②採算がとれない. ③難しいので対応したくない.
④その他 ()

II. 入院について (大学病院・一般病院の方はお答えください)

1. 心の問題の患者さんの入院はありますか？

1) ある → 2 へ進んでください 2) ない → 3 へ進んでください

2. 「ある」の場合

(1) 多い疾患名を選んでください。(複数回答)

- 1) 神経性食欲不振症 2) 不登校 3) 頭痛・腹痛・嘔気など自律神経症状
4) 軽度発達障害 (多動性障害, 高機能自閉症, アスペルガー障害, 学習障害, 境界知能など)
5) その他 ()

(2) 1年間のおおよその入院人数 (延べ人数) はどのぐらいでしょうか？

- 1) 5名以下 2) 6-10名 3) 11-15名 4) 16-20名 5) 21-25名
6) 26名以上 約 () 名 (おおよその例数をお書きください)

(3) 院内に精神科はありますか？

- 1) ある 2) ない

(4) 院内での精神科との連携はありますか？

- 1) ある 2) ない

3. 小児科で対応が難しくなった場合の紹介先はありますか？

- 1) ある 施設名 ()
2) ない