

参考文献

- (1) 田端光美：第18章 ボランティアセクターの動向。In；武川正吾、塩野谷祐一・編：先進諸国の社会保障①イギリス、東京大学出版会、東京、1999、pp405-4024.
- (2) 斉藤満智子：英国におけるボランティアセクター、自治体国際課フォーラム No.151(2002年5月号)  
<http://www.clair.or.jp/j/forum/forum/forum151.html> より
- (3) 布施昌一：医師の歴史、その日本の特徴。中央公論社、東京、1979、p14-24.
- (4) 佐藤善久、ほか：世界の作業療法の教育ならびに実践領域の動き、第42回日本作業療法学会、長崎、2008.
- (5) 平岡公一：第17章 コミュニティ・ケア改革の動向。In；武川正吾、塩野谷祐一・編：先進諸国の社会保障①、東京大学出版会、東京、1999、pp383-404.
- (6) マイケル・バレッジ：サッチャー夫人の前と後の英国の大学、高等教育ジャーナル—高等教育と生涯教育— 4:111-117, 1998.
- (7) 大室律子、薦末憲子：イギリス・デンマーク海外視察研修—介護関係人材養成—、平成10年3月23日～3月30日、文部科学省高等教育課資料
- (8) 江藤文夫：英国の老人医療と文化的背景、病院 43: 982-987, 1984.
- (9) 江藤文夫：ケアマネジメントの歴史的背景を探る—高齢者、身障者について—、作業療法ジャーナル、31: 785-789, 1997.
- (10) 江藤文夫：リハビリテーションの思想と介護、リハ研究 No.95: 8-13, 1998.
- (11) 江藤文夫：外傷性脳損傷のリハビリテーション—わが国の現状と課題、J Clinical Rehabilitation、12: 668-673, 2003.
- (12) 江藤文夫：21世紀のリハビリテーション、リハ連携科学 8: 3-15, 2007.
- (13) The Secretary of State for Health: Our health, our care, our say: new direction for community services. Department of Health, 2006.

補遺 A : 旅程

9月21日:成田空港発

NRT 10:55 (BA-006) --- 14:55 Heathrow

Heathrow to King's Cross

King's Cross to Ely

9月22日:Princess of Wales Hospital, Oliver Zangwill Centre: 9:30-17:30

Ms Pam Bunting (Case Manager, Anglia Case Management)

Professor Andrew Bateman (Clinical Manager)

9月23日:Princess of Wales Hospital, Oliver Zangwill Centre: 9:00-17:00

Professor Andrew Bateman (Clinical Manager, Research Director, OZC)

Ely Cathedral in the evening

9月24日:Oliver Zangwill Centre: 9:00-17:00

Private national charity Brain Injury Rehabilitation Trust, FEN House

Ms Denise O'Brain (Unit General Manager)

Oliver Zangwill Centre

Eastern Region Brain Injury Forum

"The Neuropsychiatry of Frontal Lobe Damage" by Dr Fernando

Lazaro-Perlado

Ely to King's Cross London

9月25日:St. Thomas Hospital

Guy's Hospital

9月26日:King's Cross to Heathrow

Heathrow 15:45 (BA-007)---

9月27日:11:10 NRT 成田空港着

○ 主要面談者

(1) Dr. Andrew Bateman: Clinical Manager, Director of Research, OZC

(2) Dr Fergus Gracey: Lead Clinical Psychologist, OZC

(3) Ms Pam Bunting: Senior Brain Injury Case Manager, Anglia Case Management Limited

(4) Ms Denise O'Brien: Unit General Manager, Fen House, BIRT

(5) Dr. Fernando Lazaro-Perlado: Consultant Neuropsychiatrist, Grafton Manor

補遺 B

Oliver Zangwill User Group Agenda

Meeting Date:

- ◆ Welcome
- ◆ Assign chairperson and confirm secretary\*
- ◆ Apologies
- ◆ Review actions from the last meeting
- ◆ Updates from OZC on current research initiatives/projects – past clients are consulted if any new ideas are being explored
- ◆ Consult the group on any fund allocations
- ◆ Consult the group regarding additional fund raising opportunities
- ◆ Media requests
- ◆ Ideas for quest speakers
- ◆ Any additional agenda items for this meeting?
- ◆ Allocate chair person and secretary for next meeting
- ◆ Date of next meeting

\* Chair person = follows the agenda items and clarifies who will take actions forward

\* Secretary = takes minutes of the meeting, types up minutes and emails to Jo

補遺 C OZC でのアセスメント計画

**The Oliver Zangwill Centre for Neuropsychological Rehabilitation**

DATE:	PLAN OF ASSESSMENT
1. Assessment of Client's ability to formulate goals and identify personal strengths and weakness - (IPC)	
2. Assessment of availability of appropriate local services in client's own community - (IPC)	
3. Assessment of relatives'/carers' perception of rehabilitation issues/goals and likely involvement of relative/carer in rehabilitation process - (IPC)	
4. Assessment of client's ability to engage in rehabilitation process - (All)	
5. Assessment of Cognitive Function:	
- General - CNTNAB (OT), WAIS	
- Attention TEA; SART; DivA, BIT	
- Memory - RBMT -E; WAIS III	
- Executive - Complete BADS; Multiple Errands; Hotel Task; Hayling & Brixton; D-KEFS	
- Perception - VOSP, CORVIST, Benton Facial Recognition	
- Social Communication - TASIT (SALT); Emotion recognition; BGT, Mind in the Eyes;	
- Language - MCLA; PALPA;	
6. Assessment of identified problem area:	
- Work: review work history, current goals (OT)	
- ADL: Discuss current strengths and weaknesses and support needs; complete plan and preparation of unfamiliar meal, community mobility assessment; (OT)	
- Leisure: Review leisure interests (checklist) and current goals (OT)	
- Memory/planning: review checklists and current systems in use and effectiveness (OT)	
- Physical -Physio Assessment, BIFS, daily fatigue monitoring	
7. Assessment of Insight & Mood: Interview with neuro-psychiatrist; Interview with K.S.; questionnaires: Robinson, BDI, HADS, BAI, STAXI, GADS, Well Being, RSQ, Behaviour Checklist Inventory, PDS; interview with relative/carer (K.S.)	
8. Completion and Analysis of Outcome Questionnaires (IPC)	
9. Specific areas for Monitoring:	
As per monitoring sheet	
Have the acceptance and exclusion criteria been checked?	
Has the DA timetable been checked?	

\* IPC: individual programme coordinator

Client Name:

US-Japan Conference July 2008

## Social and Work Inclusion Challenges for Persons with TBI and Autism in Japan

Reiko Fukatsu  
Director, Japan National Rehabilitation  
Center for Persons with Disabilities

2008.07.14@Washington DC

### Who is Reiko Fukatsu?

- A neurologist/clinical neuropsychologist
- A director at the Japan National Rehabilitation Center for Persons with Disabilities since April 2006
- A professor at the Department of Functional Medical Science, Behavioral Neurology and Cognitive Neuroscience at Tohoku University School of Medicine
- A senior member of the national council for the higher brain dysfunction support promotion project at the Japanese Ministry of Health, Labor, and Welfare

### An example research

- Proper name anomia after left temporal lobectomy : A patient study; *Fukatsu, Fujii, Tsukiura et al.*; Neurology 52 (1999)
- A case report of a patient with a selective deficit in retrieving proper names after left temporal lobectomy
- We found evidence that the rostral part of the left temporal lobe plays a crucial role in processing proper names without involvement of other verbal functions.

## Neuropsychology and Neuroscience



## A research developed from the case report

- Neural Basis of the Retrieval of People's Names: Evidence from Brain-Damaged Patients and fMRI; Tsukiura, Fujii, Fukatsu et al.; J Cognitive Neuroscience 14 (2002)
- Impairments in patients with
  - Lt temporal lobectomy: familiar and newly learned names
  - Rt temporal lobectomy: newly learned name
- Areas in undamaged adult brain where activations are revealed with fMRI:
  - Lt temporal polar region during the retrieval of familiar and newly learned names
  - Rt superior temporal and Bilateral prefrontal cortices during the retrieval of newly learned names



US-Japan Conference July 2008

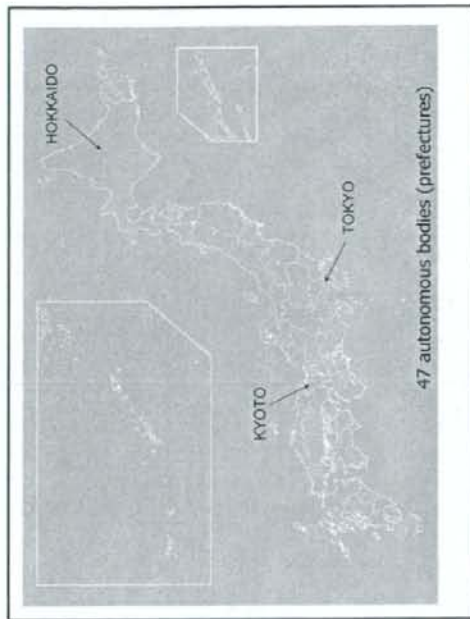
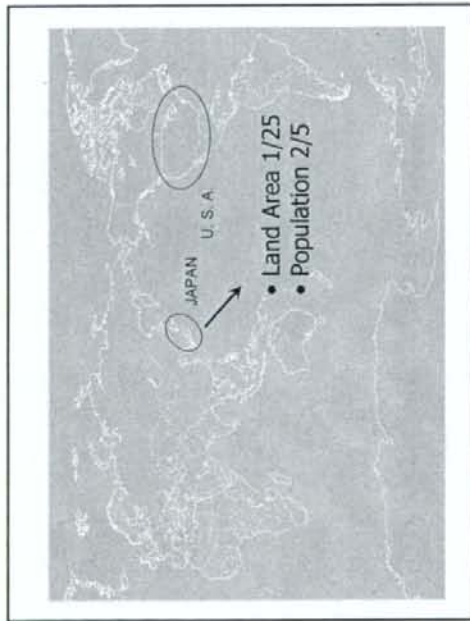
## Social and Work Inclusion Challenges for Persons with TBI and Autism in Japan

Reiko Fukatsu  
Director, Japan National Rehabilitation Center for Persons with Disabilities

2008.07.14@Washington DC

## Japan National Rehabilitation Center for Persons with Disabilities

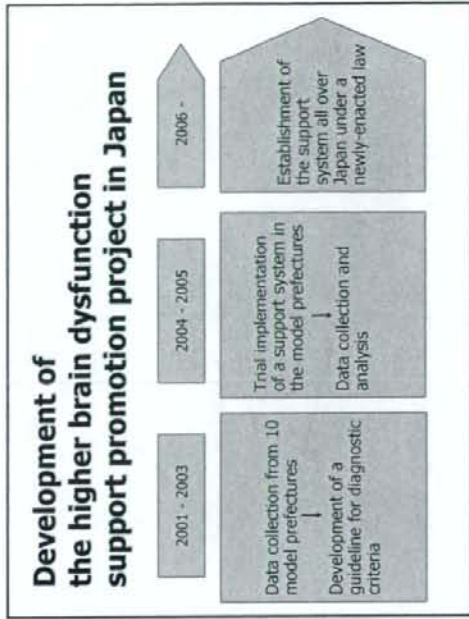
- A facility established by the Ministry of Health and Welfare in 1979 to contribute to the promotion of the welfare of persons with disabilities by providing comprehensive rehabilitation services and by developing rehabilitation techniques
- <http://www.rehab.go.jp/>



**What is a disability?**

- A difficulty in living
- ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health)
- A physical, intellectual or mental disability

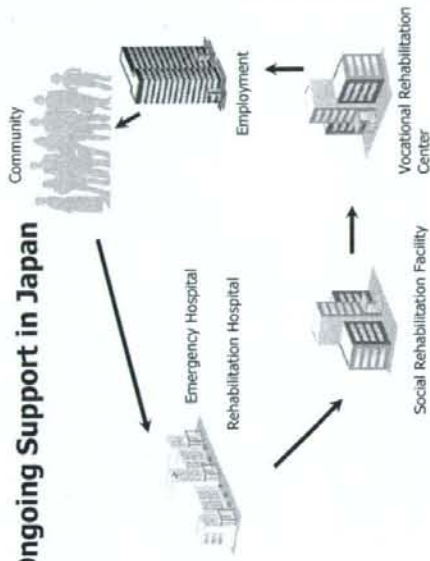
Japanese Disabled Persons Basic Law for Persons with Disabilities 1970 (amended in 2004)



## Diagnostic Criteria of Higher Brain Dysfunction in Japan

- The primary criterion: brain damage due to an acquired disorder such as TBI, brain attack, encephalitis, and encephalopathy
- The major symptoms: memory disturbance, attention problem, executive dysfunction, and social behavioral disorder

## Ongoing Support in Japan



## Supporting people with autism



1 and 3-year-olds:  
early diagnosis

School age children:  
Special Support Education

Adults:  
support to get and keep a job

## Support for adults with autism



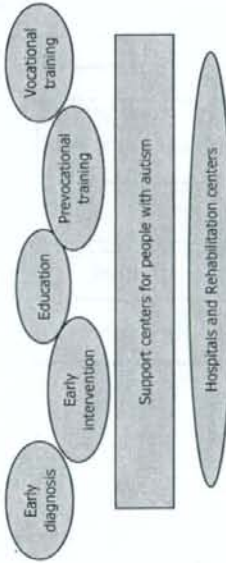
Developmental  
support center

JNRC:  
Hospital, Training  
center

Vocational  
Rehabilitation  
Center



## Goal



## Why Rehabilitation?

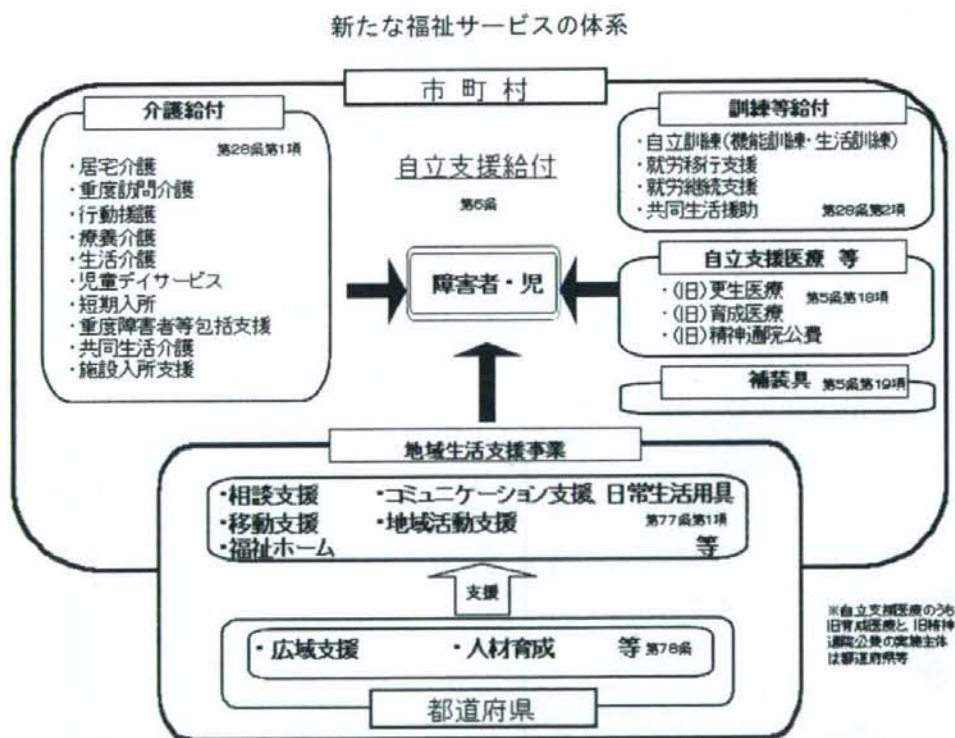
- Rehabilitation =  
re (again) + habilitare (ability)
- Restoration of lost honor or status
- The honor of persons with TBI and autism is needed to be restored

#### IV 障害者自立支援法と高次脳機能障害者に対する相談支援のプロセス

##### 1. 障害者自立支援法の概要

障害者の地域生活と就労を進め、自立を支援するために、平成18年4月1日から障害者自立支援法が施行された。これまで障害の種類（身体障害、知的障害、精神障害）ごとに提供されてきた福祉サービス、公費負担医療等が、共通の制度の下で一元的に提供されることになった。

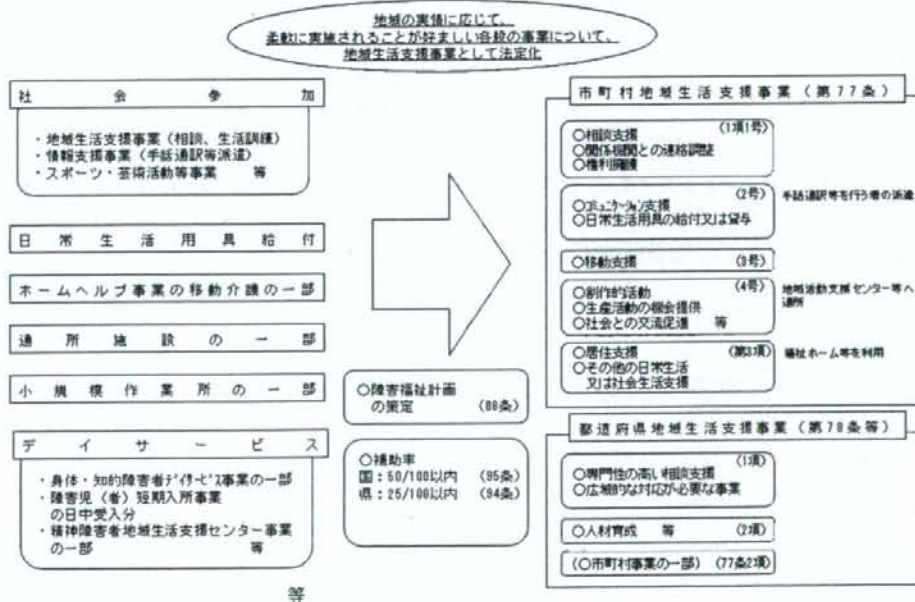
新しい体系では、サービスは、障害の程度や介護者居住等の状況をふまえて、個別に支給が決定される「自立支援給付」と、市町村の実情に応じて柔軟に実施できる「地域生活支援事業」に大別される。



## 自立支援給付等の体系

	現行サービス	新サービス			
居宅サービス	ホームヘルプ(身・知・児・精)	居宅介護(ホームヘルプ)	自宅で、入浴、排せつ、食事の介護等を行う	介護給付	
	デイサービス(身・知・児・精)	重度訪問介護	重度の肢体不自由者で常に介護を必要とする人に、自宅で、入浴、排せつ、食事の介護、外出時における移動支援などを総合的に行う		
	ショートステイ(身・知・児・精)	行動援護	自己判断能力が制限されている人が行動するときに、危険を回避するために必要な支援、外出支援を行う		
	グループホーム(知・精)	重度障害者等包括支援	介護の必要性がとて高い人に、居宅介護等複数のサービスを包括的に行う		
	施設サービス	重症心身障害児施設(児)	児童デイサービス		障害児に、日常生活における基本的な動作の指導、集団生活への適応訓練等を行う
		療養施設(身)	短期入所(ショートステイ)		自宅で介護する人が病気の場合などに、短期間、夜間も含め施設で、入浴、排せつ、食事の介護等を行う
		更生施設(身・知)	療養介護		医療と常時介護を必要とする人に、医療機関で機能訓練、療養上の管理、看護、介護及び日常生活の世話を行う
		授産施設(身・知・精)	生活介護		常に介護を必要とする人に、昼間、入浴、排せつ、食事の介護等を行うとともに、創作的活動又は生産活動の機会を提供施設に入所する人に、夜間や休日、入浴、排せつ、食事の介護等を行う
		福祉工場(身・知・精)	障害者支援施設での夜間ケア等(施設入所支援)		夜間や休日、共同生活を行う住居で、入浴、排せつ、食事の介護等を行う
		通所寮(知)	共同生活介護(ケアホーム)		自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行う一般企業等への就労を希望する人に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を行う一般企業等での就労が困難な人に、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のために必要な訓練を行う
福祉ホーム(身・知・精)		自立訓練(機能訓練・生活訓練)	自立した日常生活又は社会生活ができるよう、一定期間、身体機能又は生活能力の向上のために必要な訓練を行う一般企業等への就労を希望する人に、一定期間、就労に必要な知識及び能力の向上のために必要な訓練を行う一般企業等での就労が困難な人に、働く場を提供するとともに、知識及び能力の向上のために必要な訓練を行う		
生活訓練施設(精)		就労移行支援	夜間や休日、共同生活を行う住居で、相談や日常生活上の援助を行う		
		就労継続支援(A型＝雇用型、B型)	円滑に外出できるよう、移動を支援する	訓練等給付	
		共同生活援助(グループホーム)	創作的活動又は生産活動の機会、社会との交流等を行う施設		
	移動支援	住居を必要としている人に、低廉な料金で、居室等を提供するとともに、日常生活に必要な支援を行う	地域生活支援		
	地域活動支援センター				
	福祉ホーム				

## 地域生活支援事業



## 2. 高次脳機能障害者支援における市町村・都道府県の役割

高次脳機能障害者に対する相談支援は、障害者自立支援法で定められた市町村が行う「一般的な相談支援」および都道府県が行う「障害者専門性の高い相談支援」に位置づけられている。都道府県は、高次脳機能障害者への支援拠点機関および支援コーディネーターを配置し、高次脳機能障害者に対する専門的な相談支援、関係機関との地域支援ネットワークの充実、高次脳機能障害に関する研究等を行い、適切な支援が提供される体制を整備する。また、自治体職員や福祉事業者等を対象に研修を行い、地域での高次脳機能障害者支援の啓発と普及を図る。

### 高次脳機能障害者支援における市町村・都道府県の役割

市町村	
一般的な相談支援(3障害に対応)	<ul style="list-style-type: none"><li>・相談、情報提供・助言、連絡調整 等</li><li>・地域のネットワークづくり</li></ul>
都道府県	
1 相談支援に関する基盤整備	<ul style="list-style-type: none"><li>・圏域内の実態把握、評価、システムづくり</li><li>・相談支援のスーパーバイズ(アドバイザー派遣)</li><li>・人材育成</li><li>・広域的調整 等</li></ul>
2 広域・専門にわたる支援	<p>障害や支援の特性にかんがみ、市町村域を超えた広域で行うことが適当な支援</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・発達障害者支援センター</li><li>・就業・生活支援センター</li><li>・高次脳機能障害への支援 等</li></ul>
3 市町村が行うべきものであるが、地域の事情により、現段階では、十分確保できない場合における支援	<ul style="list-style-type: none"><li>・専門的職員(精神保健福祉士など)の配置 ※</li><li>・居住サポート</li><li>・成年後見制度利用支援</li></ul>

※相談支援事業者への委託など多様な支援方法を想定

#### 支援拠点機関の例

都道府県の支援拠点機関としては、リハビリテーションセンター、大学病院、県立病院等が指定されることが多い。

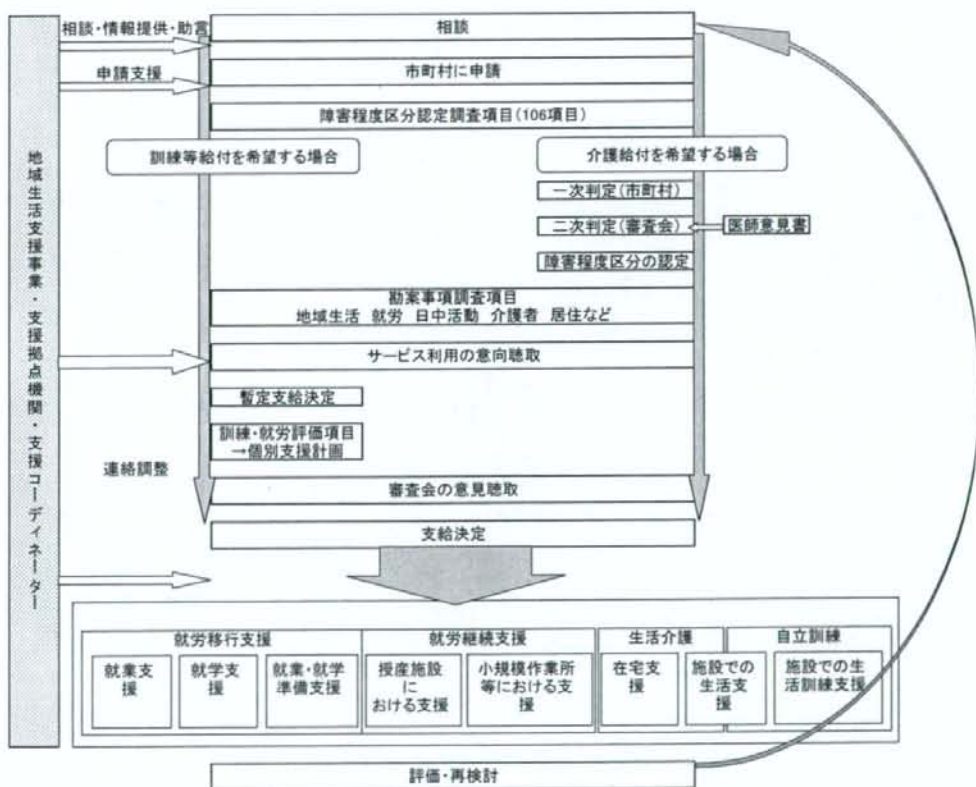
#### 支援コーディネーターの例

支援コーディネーターとしては、社会福祉士、保健師、作業療法士等、高次脳機能障害者に対する専門的相談支援を行うのに適切な者が従事することが多い。

### 3. 高次脳機能障害者に対する相談支援のプロセス

平成13年から5年間にわたって行われた高次脳機能障害支援モデル事業の登録者について、障害の特性に応じて実際に行われた支援内容を分析した結果、現行の①就業支援、②就学支援、③就業・就学準備支援、④授産施設における支援、⑤小規模作業所に等における支援、⑥在宅支援、⑦施設生活訓練支援、⑧施設生活支援のいずれかに該当することが明らかになった。これらの支援内容を新たな自立支援給付等の体系にあてはめると、「就業支援」「就学支援」「就業・就学準備支援」は、「就労移行支援」、「授産施設における支援」「小規模作業所に等における支援」は「就労継続支援」、「在宅支援」の一部、「施設生活訓練支援」「施設生活支援」は自立訓練に概ね該当する。

#### 高次脳機能障害者に対する相談支援のプロセス



## 支援ネットワークの構築

～高次脳機能障がい支援普及事業～  
大阪府における取り組みなど



障がい者医療・リハビリテーションセンター  
大阪府障がい者自立相談支援センター

正岡 悟

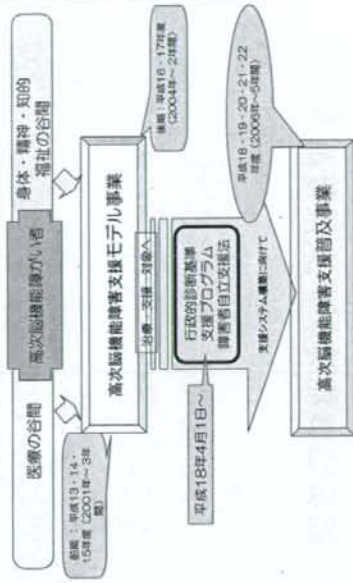
## メニュー

- A これまでの経緯
- B 地域支援ネットワーク  
(構築と整備)
- C 相談支援体制の整備
- D 普及啓発
- E 人材育成
- F 支援の実態

## メニュー

- A これまでの経緯
- B 地域支援ネットワーク  
(構築と整備)
- C 相談支援体制の整備
- D 普及啓発
- E 人材育成
- F 支援の実態

## 高次脳機能障がい支援 「モデル事業」～「普及事業」



## 高次脳機能障がい支援普及事業

障害者自立支援法の地域生活支援事業（都道府県実施分）に位置づけられ、支援拠点機関を中心とした関係機関との地域支援ネットワークの充実を図り、高次脳機能障がい者に対し適切な支援が提供される体制を整備することを目的

### ①相談支援体制の整備

市町村や福祉サービス事業者等への助言、指導や当事者本人や家族への個別の相談支援、福祉サービスの提供等  
 「大阪府高次脳機能障がい者相談支援体制連携調整委員会」を設置し、地域支援ネットワークの充実を図る

### ②高次脳機能障がい支援研修等の実施

当事者、家族や市町村、医療機関、サービス事業所などの関係機関職員を対象とした対象者別の研修等を実施

## 高次脳機能障がい支援普及事業

・相談支援体制の整備  
 地域支援ネットワークの充実

・普及啓発（研修等）

## メニュー

- A これまでの経緯
- B 地域支援ネットワーク（構築と整備）
- C 相談支援体制の整備
- D 普及啓発
- E 人材育成
- F 支援の実態

## 高次脳機能障がい支援普及事業

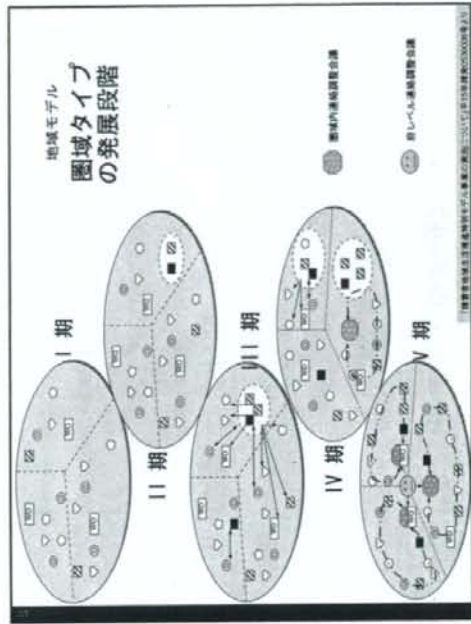
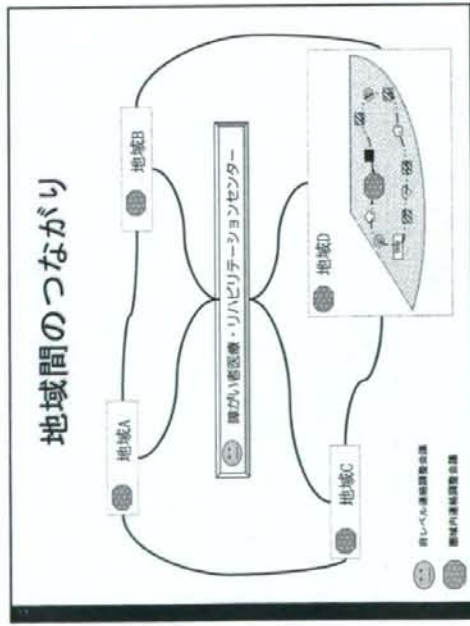
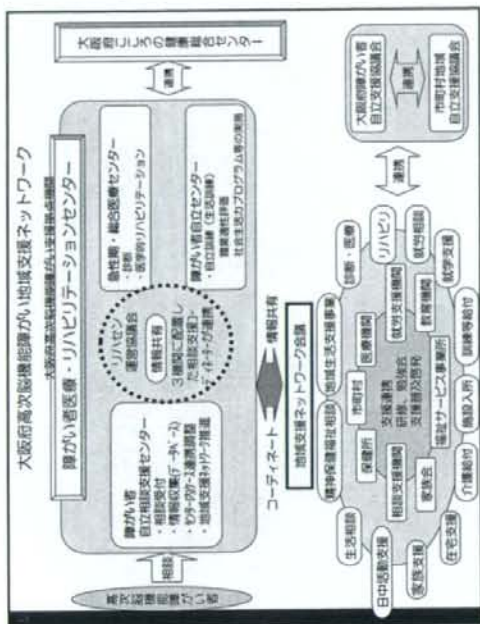
・相談支援体制の整備  
 地域支援ネットワークの充実

・普及啓発（研修等）

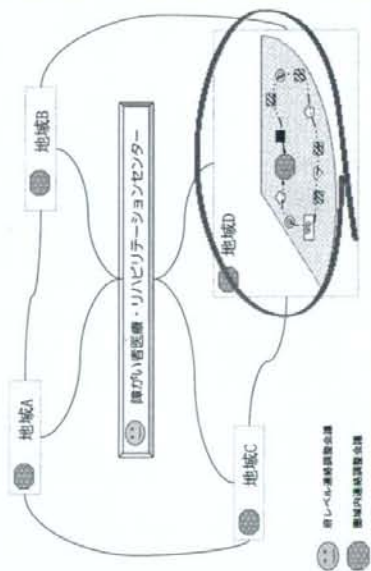
ネットワーク作りは、支援機関・コーディネーターの重要な役割  
 (白山)



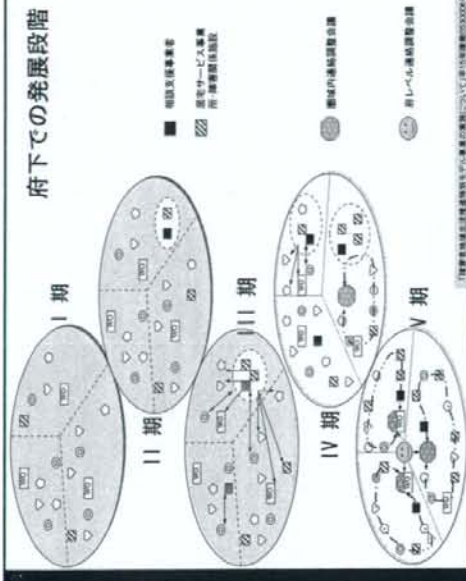




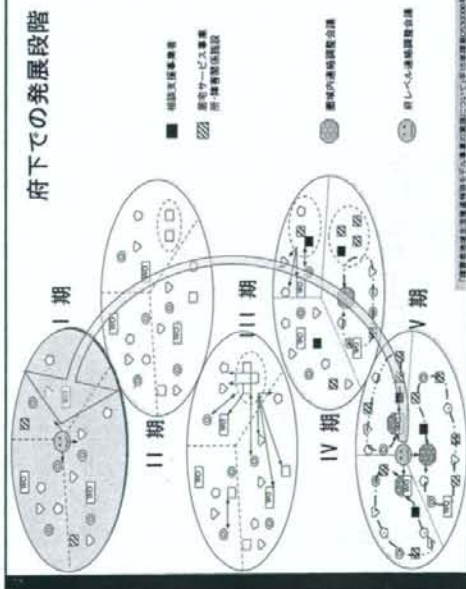
## 地域内のつながり



## 府下での発展段階



## 府下での発展段階



## サブメニュー

### ネットワークの要素

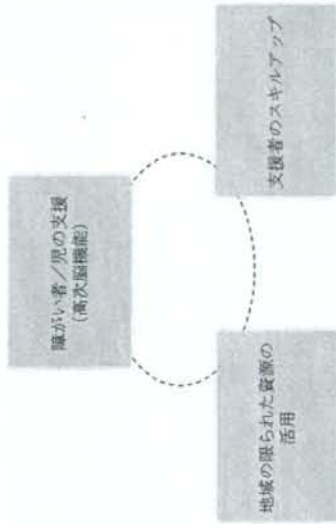
- B-1 目的
- B-2 やりととりするもの
- B-3 ネットワーク・メンバー
- B-4 信頼関係
- B-5 役割分担と拠点
- B-6 手順 プロトコール

B-1

## ネットワークの要素

- B-1 目的
- B-2 やりとりするもの
- B-3 ネットワーク・メンバー
- B-4 信頼関係
- B-5 役割分担と拠点
- B-6 手順 プロトコール

## 目的



B-2

## ネットワークの要素

- B-1 目的
- B-2 やりとりするもの
- B-3 ネットワーク・メンバー
- B-4 信頼関係
- B-5 役割分担と拠点
- B-6 手順 プロトコール

やりとりするもの

## ネットワークから得たいもの ネットワークに望むもの

全体会議 ネットワークメンバーよりの意見

- ・各機関の守備範囲・要件
- ・情報公開と共有
- ・医療情報
- ・医療機関の説明、医療的なケア、他機関へのつなぎ
- ・日中活動の場の確保
- ・当事者が社会的に発言する
- ・個々の特性の理解
- ・体制の構築

相談支援体制の整備  
普及啓発

## ネットワークに提供できるもの

全体会議 ネットワークメンバーよりの意見

- ・社会資源の利用、相談支援
- ・就労支援の情報、就労支援
- ・就労（学）への援助、就労（学）後のフォロー
- ・障がりの内容についての評価と説明
- ・地域への啓発活動
- ・医療的リハビリ
- ・家族のフォロー、啓発
- ・当事者の活動の場

## やりとりする内容

### 当事者に関する情報

- ・本人のプロフィール
  - ・「声」/ニーズ
  - ・診断
  - ・障がい特性
- ・家族/支援者の思い
  - ・「訴え」/ニーズ
  - ・見方/理解
- ・環境

### メンバーの情報

- ・身近に（地域に）  
どんな機関があるか
- ・何ができるか
- ・どんな成果をあげているか

### スキル

- ・プロトコール
- ・事例/経験

社員情報

提供を受ける情報

## ネットワークの要素

- B-1 目的
- B-2 やりとりするもの
- B-3 ネットワーク・メンバー
- B-4 関係関係
- B-5 役割分担と拠点
- B-6 手順 プロトコール

## ネットワークメンバー

人

機関

ネットワークは、人的ネットワークと、機関ネットワークに大別  
(白山)

連携は、人と人の信頼に基づき人同士の連携から、機関連携へ発展  
(白山、傍高)

連携と信頼関係は、ネットワークの両輪