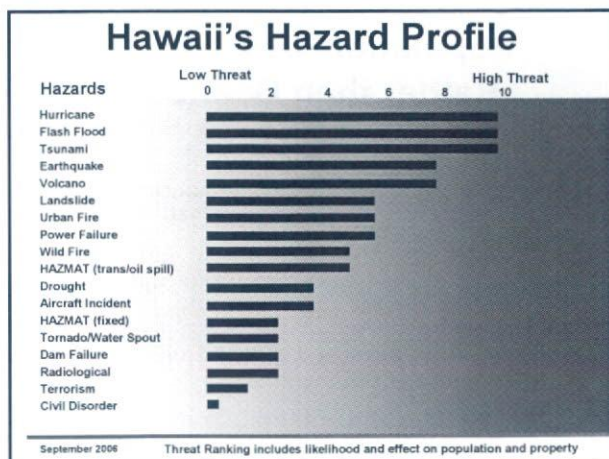
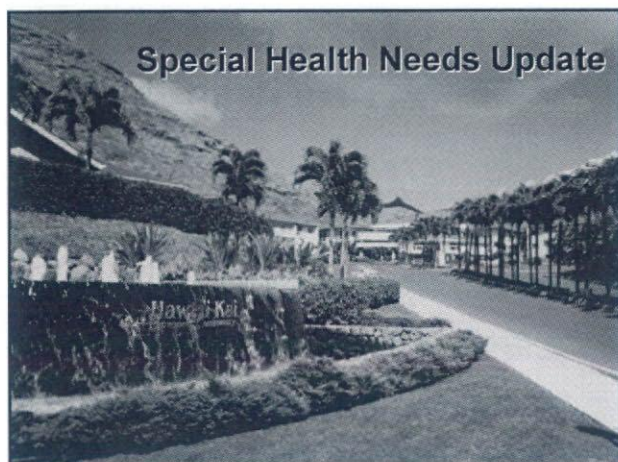


特別なニーズをもつ人の災害備えのためのガイドライン

障害/特別なニーズ	備え&計画
<p>追加点：</p> <p>聴覚障害</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 警報がきちんと分かるように特別な準備をしておく ・ 911 にかけるとき、聴覚障害者用通信機器になるようにスペースバーを押す ・ 緊急放送を見るために携帯テレビを用意しておく ・ コミュニケーション方法を確保するために紙と鉛筆を用意しておく ・ 非常持ち出し袋の中に、コミュニケーション方法を確保するものとしてキーフレーズを入れておく ・ 必要であれば懐中電灯と笛を用意しておく ・ 障害がわかるように警告ブレスレットをつける ・ 補聴器の予備の電池を用意する
<p>追加点：</p> <p>病状</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 利用できる生命維持装置のある施設と場所を二箇所確認する ・ 冷蔵保存が必要な薬のために携帯冷蔵庫を用意する ・ 緊急時に先立って、次のものの予備を利用できるようにしておく <ul style="list-style-type: none"> a. カテーテル b. 酸素 c. 吸引装置 d. 衛生用品 e. 泌尿器 f. オストミー用品 g. 入れ歯 ・ できれば緊急時に備えて薬を補給しておく ・ レスキューの人への特別な指示を用意しておく <ul style="list-style-type: none"> a. 「私に をとってください」 <ul style="list-style-type: none"> i. 酸素ボンベ ii. 冷蔵庫からガンマグロブリン iii. 冷蔵庫からインシュリン iv. ベッドの下からコミュニケーション装置 b. 「私の膝を伸ばさないでください。曲がっている場所で結合しているのです。」 c. 「私は脳に障害をもっています。大事な説明や情報は紙に書いてください。」 d. 「私は目が不自由です。私の腕をしっかりとつかんでください。」 e. 私は耳が聞こえません。ここに書いてください。

特別なニーズをもつ人の災害備えのためのガイドライン

障害/特別なニーズ	備え&計画
追加点： 歩行困難	<ul style="list-style-type: none"> ・ 避難所への行き方を確保しておく ・ 予備の軽量手動車いすを用意しておく ・ ガラスや破片の上を車いすで通るときのために丈夫な手袋を用意しておく ・ 電動車いすを利用している場合は予備のバッテリーと車のライターから充電するための変換機を用意しておく ・ 車いすのタイヤに内部チューブが使われている場合は、穴塞ぎのシールを用意しておく
追加点： 英語を話さない人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 緊急時に対応できるように援助計画を立てておく
追加点： 特別な食事が必要な人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 適切な非常食を用意するために特別な措置を講じる（少なくとも5日分） ・ 特別な食事が必要であることがわかるように警告ブレスレットをつける
追加点： 言語障害	<ul style="list-style-type: none"> ・ 911に電話するときにTDDにつながるようにスペースバーを押す ・ 車のライターからコミュニケーション装置を充電できるように変換機を用意する ・ コミュニケーション方法を確保するために紙と鉛筆を用意しておく ・ 電動ボイスコミュニケーターを自分の近くの安全な場所に置いておく ・ コミュニケーション方法を確保するために非常持ち出し袋の中にキーフレーズを入れておく
追加点： 視覚障害	<ul style="list-style-type: none"> ・ 避難所への行き方を確保しておく ・ 非常持ち出し袋の中に予備のめがねを入れておく ・ 杖を使う場合は少なくとも一つ白い杖の予備を用意しておく ・ 災害用品、ガス、水、電気弁に点字か蛍光テープに大きく印刷してマークをしておく ・ 音声時計、点字時計、大文字時計の電池の予備を用意しておく ・ 緊急時に混乱したときのために介助犬のための援助が必要である ・ 非常持ち出し袋の中に介助犬のえさをしておく



Current Shelter Statistics

COUNTY	POPULATION*	TOTAL SHELTERS	SHELTER SPACES	35% EVACUATION	SHELTER SPACES SHORT**
OAHU	905,266	150	257,997	316,843	58,846
KAUAI	62,640	19	19,766	21,924	2,158
MAUI	139,999	24	38,366	49,000	10,634
HAWAII	167,293	27	32,483	58,553	26,070
TOURIST	159,000	0	0	55,650	55,650
TOTAL	1,434,198	220	348,612	501,969	153,357

*Based on U.S. Bureau of the Census, Federal-State Cooperative Program for Population Estimates, 2005
 ** Based on current population data

Special Needs Planning

2008 Interagency Action Plan:
 For the Emergency Preparedness of
 People with
 Disabilities and Special Needs

Working Group

State of Hawaii Departments or Agencies:
 State Civil Defense, Department of Human Services, Disability and Communication Access Board, Department of Education, Department of Health, State Council on Developmental Disabilities, Executive Office on Aging

County Departments or Agencies:
 City and County of Honolulu Civil Defense Agency
 County of Hawaii Civil Defense Agency
 County of Kauai Civil Defense Agency
 County of Maui Civil Defense Agency

Community Agencies:
 American Red Cross, Healthcare Association of Hawaii

Hawaii's Action Plan

(A Collaborative Approach)

- A roadmap to ensure that programmatic efforts of all agencies include the issues of people with disabilities or special health needs.
- The interests of people with disabilities or special health needs must be made a part of the overall community preparedness efforts.

Population Described Rather than Defined

Individuals who have ongoing "enhanced special health needs" and need a "heightened" level of attention:

- Those with attendant medical care and continuous health care support needs.
- Those with special bed care and /or special toileting arrangements.

Population Described Rather than Defined

- Those requiring significant supportive nursing care.
- Those whose disabilities prohibits them from sleeping on a cot.
- Those requiring special equipment.
- Those requiring custodial care.

GOAL 1

All pre-designated locations used and managed as emergency evacuation shelters shall meet minimum requirements for facility access to the area of ingress and use of restroom (toilet) facilities to meet the needs of Level I individuals.



Goal 2

The capacity of the community to "shelter-in-place" shall be increased.

This will alleviate demand on Level I shelters and allow individuals to remain in place.



Care Facilities Outreach Program

- \$150,000 DHS grant: (Administered by DOH)
 - Emergency preparedness
 - Emergency Disaster Kit
 - Shelter-in-place site visit
 - Evacuation plan



SCD has earmarked \$50,000 ACT 5 monies for public awareness program to support Loss Mitigation Grant Program. Radio, TV, news print, etc.



GOAL 3

The number and dispersion of emergency evacuation shelters to provide augmented health support for Level II individuals shall be increased, with the long-term goal of having ALL emergency evacuation shelters be able to support Level II care.



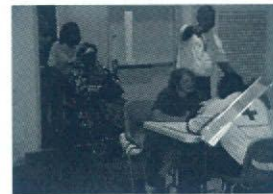
GOAL 4

An accessible public and professional emergency readiness campaign shall be developed and implemented. Individuals with disabilities or special health needs shall have an emergency plan in place.



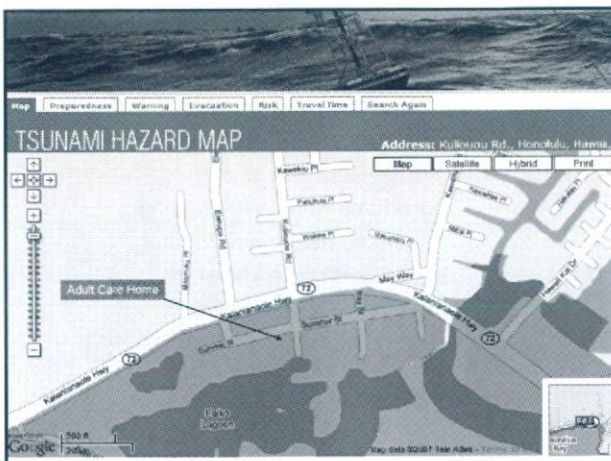
GOAL 5

Health care providers shall have appropriate emergency evacuation plans in place.



GOAL 6

Individuals with disabilities or special health needs shall receive equivalent notification of evacuation in accessible formats.



GOAL 6: Objectives

- Broadcast media access with captioning and crawl messages on television or audio description.
- TTYs at emergency information lines.
- Accessible websites to persons with visual impairments.
- Alert paging systems; reverse 911 systems, At Hoc program.

GOAL 7

Each county shall have a plan for providing transportation for individuals with disabilities or special health needs who have no transportation to get to or from a shelter.



GOAL 7: Objectives

- Develop operational transit service plans for people with disabilities in each county.
- Inform individuals with disabilities of transportation options available in the county if an emergency occurs.



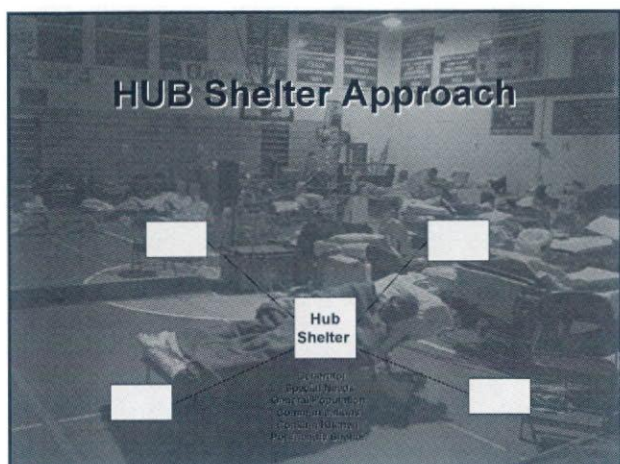
Special Health Needs Initiatives

- 2008 Interagency Action Plan.
- \$150 K Department of Homeland Security Grant
- Equipment for special health needs shelters.
- Special health needs tabletop exercises.
- Inclusive of special needs representation in planning meetings.



Special Health Needs Shelter

- Level I – Independent and capable of self care or by a care giver. (General Population)
- Level II – Individuals who have ongoing “enhanced health needs” that need a heightened level of attention by a care giver.
- Level III – Individuals who need acute medical care. (Doctor’s care)



State Civil Defense Emergency Preparedness Initiatives

- Emergency oxygen
- Small & large generators
- Compact refrigerators
- Transfer switches for generator hook up
- Cement pad & security fence
- Communications equipment
- Secure storage



Pet-Friendly Initiatives

- Hawaii Animal Health Emergency Management Plan. (Dept of Ag Annex 1)
- Hawaii Disaster and Catastrophic Animal Response Plan. (Humane Societies)
- Designated pet-friendly shelters.
- MOA between Department of Education, Hawaii Association of Animal Welfare Agencies (HAAWA).
- Pet-friendly shelter simulations.
- Pet-friendly tabletop exercises.

Domestic Pet Definition

Dogs, cats, rabbits, guinea pigs, domestic mice and rats, caged birds:

Psittacines - parrots, macaws, and parakeets.
Passeriformes - perching birds

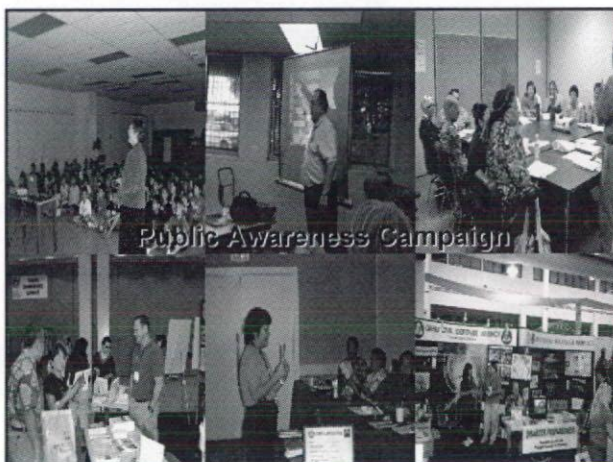
(not to include poultry)



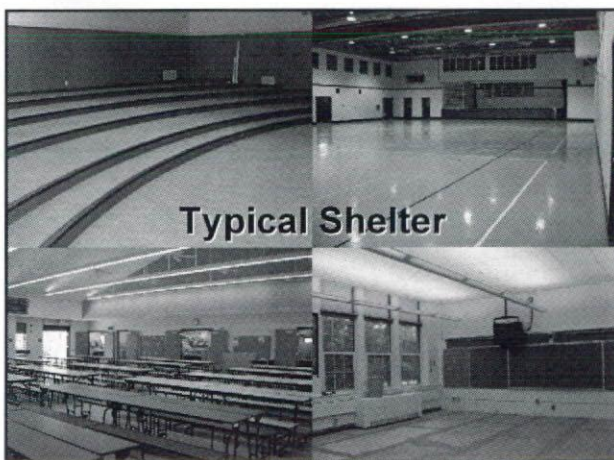


Other Initiatives

- Private sheltering program. (Hotels & care facilities)
- Condominium Association shelter-in-place.
- Hurricane Shelters location brochure.
- Emergency preparedness presentations.



Public Awareness Campaign



Typical Shelter

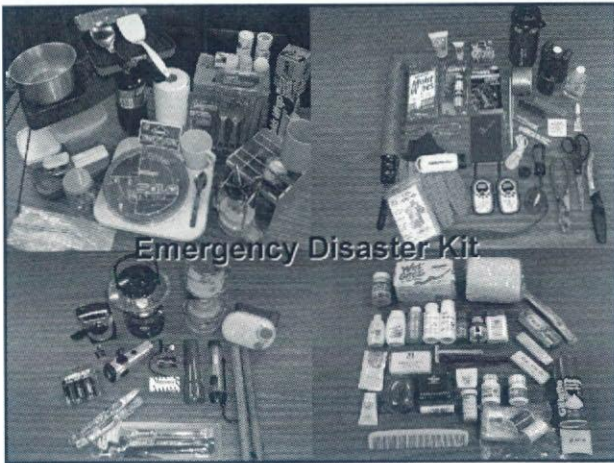


Planning Suggestions:

- Personal Support Network
- Family Emergency Plan (all hazards)
- Action Checklist
- Emergency Disaster Kit
- Notification
- Transportation/evacuation
- Self Care
- Care Giver

What Can You Do?

- Prepare an emergency plan.
- Decide whether you will evacuate or shelter-in-place.
- Prepare an emergency kit.
- Review your plan and restock your kit at least once a year.



Before You Shelter-in-Place

- Survey your shelter source.
- Identify weaknesses in a shelter.
- Select safest area in a shelter.
- Prepare an accessible emergency kit.
- Maintain extra food supplies.
- Have emergency lighting items on hand.
- Have a plan and rehearse it.

How to Shelter-in-Place

- Close and lock all windows
- Close and lock exterior doors
- Turn off fans/air conditioning
- Get out disaster supplies
- Position flashlights/lanterns
- Have battery-powered radio accessible
- Use duct tape to seal openings



QUESTIONS?

6. 当事者が災害対策の情報収集に参加することの意義と苦労に関する研究

研究分担者 清水 里香 社会福祉法人浦河べてるの家 職業指導員

研究協力者 間宮 郁子 国立障害者リハビリテーションセンター研究所

本研究では、要援護者が他の避難している住民と同等程度の負荷で、一次避難（災害発生3日目から一週間）できるための対策作りに当事者として参加し、被災地や防災対策の先進的地域の事例から自分たちのニーズを明らかにする。本研究では、浦河べてるの家で実践されている「振り返りミーティング」の手法を用いて、障害当事者が災害対策の研究調査に参加するときのニーズについて分析した。その結果、住み慣れた場所を離れると自己否定のサイクルに囚われてしまうことが明らかになった。また非日常的な状況下で安心を得る方法を検討した。

A. 研究目的

障害を持つ人びとは、災害に遭うと一人ではどうすることもできず、何らかの支援がなければならない。だからといって支援を受ける立場に留まるのではなく、自分で自分の生命を守ることを学び、自助の力を伸ばす機会も重要である。

浦河べてるの家では、「一人では何もできないからこそ助け合いができる」というところにある自立観を中心にすえ、様々な苦労の体験を、地域のために生かすことを目指している。「防災も練習すればよい」というキャッチフレーズをもとに2年間、継続して避難訓練を実施する中で、災害に遭っても、どうしたらいいかわからずただGHの中で待っている状態から、自分の身の安全を守るために仲間に声をかけ、安全な経路を通り、避難場所まで移動しようという主体的な行動ができるようになってきた。

災害にあったとき、すぐに支援者は来ないので、自分たちの身は自分たちで守るしかないということを実感してきている。

この知見を生かし、本研究では、一人の当事者が災害対策の情報収集と合意形成プロセスに参加することの意義と苦労を分析する。国内の大規模災害を経験した地域や防災対策の先進地域にて情報収集を行い、要援護者が他の避難している住民と同等程度の負荷で過ごすためのニーズについて分析し、実用可能な対策を明らかにする。

B. 研究方法

中越地域、ハワイ州への調査に同行し、現地の人びとの聞き取り調査を参照しながら、「振り返りミーティング」での発言を記録し、自分の中で防災計画プロセス参画がどのように捉えられているかを明らかにする。

「振り返りミーティング」とは、浦河べてるの家で働く重度の障害者が、1日の作業やできごと、困難と感じたことと、中期目標の達成具合を報告し、それに対する自分の感情や身体状態の変化を職員やメンバースタッフとともに確認する個別プログラムで、日常的にいたるところで実践されている。この方法を通じて、他者にも共有可能な形で自分の体験を言語化することに困難のある障害者や、思考をまとめあげることが難しい障害者も、自分の身体状態の変化や感情の動き、生活上の指針を掘り起こすことができる。このように、精神障害および知的障害者には意識化されにくいニーズの掘り起こしに適した方法であり、浦河町で行われている防災事業に対して実用的な成果が見込まれるため、「振り返りミーティング」に基づく分析という方法を用いた。

なお、本報告は、A、Bは清水と間宮の共著、Cは清水が主として執筆し、Dは研究協力者として間宮が執筆した。

C. 研究結果

1. 非日常的状況で生じたニーズ

精神障害者にとって安心でき、住み慣れた空間は重要である。精神障害に起因する症状が安定したと思われても、住み慣れた町を離れると、自己否定的な思考や幻覚、妄想が強まった例は複数ある。例に漏れず、自分自身にも同じ状況が生じた。

中越地域での追悼式典への視察では、「自分が被災しているわけでもないのに、中越大震災の被災地の人に話しをして良いのだろうか」という思考が強まり、ハワイ州のレストランやホテルでは、「早く出て行け」という幻聴や、「(仕事としてきているのに

十分働いておらず) 私がここにはいけないんじゃないか」という否定的なイメージが増幅していた。これらに加えて、以前から定常的にある、自分の一つ一つの行動を揶揄する幻聴とイメージも強まり、深い自信喪失状態に陥ることがあった。このような状況になると、大勢の人と同じ空間で過ごすことや、同行者と会話することが困難になる。

大規模災害時、避難所で過ごすときには高い確率で同様の状況に陥る可能性があり、最低限自分の身の安全を守るための解決方法を見出す必要がある。平時より、自己否定的な幻聴やイメージに囚われ、身動きが取れなくなるという課題に取り組むことで、事前の対策方法を蓄積しておくべきだということが明らかになった。

2. 防災事業の先進地域にて見出された解決方法

1) 中越地域の事例から

魚沼市社会福祉協議会職員への集団インタビューにて、被災したときには、まずは身の安全の確保が重要であること、次に避難所生活では薬や体調を整え、皆と一緒にいられる状態にしておくことが重要だというエピソードを聞いた。体調を整えておけば親しい仲間とともに過ごすことができ、それにより自分自身をより安心させることができるという。さらに、体が十分動き、避難所でもできることがあれば、それに参加すれば十分であるという。

精神障害を持つ人は、自分自身が思い悩んだり、周囲の人には唐突に思える行動に出てしまう、独特の生活体験とともに避難所で過ごすことになる。非日常的な状況で

も健康状態を維持して過ごすために、仲間と過ごし、安心感を得られる状態を整えるに、十分に時間を使うべきだということが明らかになった。また避難所での集団活動への参加には、余裕が出たときに加われればよく、そのような余裕を持てる時期には、集団活動への参加が自分自身を保つための手段となっているという。障害当事者の状態に応じて、安心を確保する手段は複数想定しておくとおそらく実用的であろう。

2) 米国ハワイ州の事例から

Disability & Communication Access Board

基本的に在宅ケアを受けている人は、避難グッズを準備することになっていた。避難グッズを入れるリュックは統一された色で、誰でも見つけやすく、服薬や治療方法を記した紙が入れられていた。この支援関連情報を記した紙は、ケアを受けている人の担当ヘルパーによって定期的に更新されるという。薬の中断、途絶による再発が懸念されるため、自分自身が移動困難な状態に陥った場合の、薬の手配に関する精神障害者のニーズは高い。他の人に薬や日用品な嗜好品を運んでもらうこともできるこの方法は、実用性が高いだろう。

そのほか、避難も要援護者の居住地の近くに、一般市民でありヘルパーの活動に参加する人を意図的に組み込み、いざというときに実際に助けが来るように工夫されている事例もあった。平時の、日常的な接点が大規模災害に人的支援ネットワークの一つとなることを組み込んだ実践例であり、国内でも十分応用可能な方法と思われる。障害当事者としても、被災時に、普段から

互いに知っている人が近くにいれば、安心することができる。

Asset school

子どもの発達状況と学習形態に応じた体系的な学習支援プログラムが整い、子供たちがとってもしっかりと生きている実践例を視察した。多様な形の学習プロセスがあれば、子どもたちも必要な知識を得ることができることを実証するものである。この学校の教育プログラムを参考とすれば、避難所で過ごすための工夫を見出す手がかりを得ることができるだろう。

Professor of Disability Studies and Graduate Studies in Psychology, University of Hawaii at Manoa

成功している場面を何度も見るというのは、多くの人にとって勇気がつく方法である。特に精神障害者が見知らぬ人との集団生活を想定して様々な不安と葛藤が表出すると予測される。一次避難所にて精神障害者が安心を確保するために、他の避難者との過ごし方を身に付ける方法として有用だと思われる。

Hawaii State Civil Defense

ハワイにおける災害対策には統計的データに基づき展開され、広く一般の住民や観光客に対応している反面、精神障害などの要援護者への防災対策はいまだ課題となっていた。浦河べてるの家で蓄積された防災ノウハウは、集中力を持続させることに困難を持つ人も津波被害と避難経路の安全性を学習できる情報ツール「DAISY 避難マニュアル」、やなせたかし氏によるキャラクタ

「つなみマン」を活用し、避難訓練を中心に、障害当事者が実際に体験することで必要な情報と知識を身につけるものである。この方法は、海外でも応用可能性があることが明らかになった。

D. 考察 [間宮]

1. 精神障害者のニーズに応じた研究方法
中越地域への聞き取り調査において、清水氏の困惑が大きく、追悼式典では半分まで参加し「ここにいられない」と退場した。屋内では30分以上同じ場所にいることが困難で、別の場所への移動により緊張状態を緩和させていた。他にも、安心感を得る方法としては、以下の3点が実際に利用された。

- ① 浦河町でともに働いている仲間との他愛のない会話
- ② 一人きりになれる小さな部屋、あるいは自分の存在を意識させない場所への移動
- ③ 買い物

これらは、被災地域での避難生活において実用的とは思われず、理解されにくいものを含んでいる。しかし精神障害を持つ清水氏の最低限の安心感を保障し、落ち着きを取り戻すというニーズに答える方法であることが、今回の研究で明らかになった。

加えて、研究分担者たちとの「振り返りミーティング」は、清水氏が、今、不安な状態にいるということを仲間に伝えることができ、研究活動を維持するために有用な方法であることが分かった。

研究結果1.の分析は、「振り返りミーティング」を通して明らかになったことである。事例に取り上げた場面では、清水氏は

口数少なく佇んでいたのも、彼女の世界について何も知らない人であれば、彼女の中でどのような出来事が起きているのか予想もできないはずである。さらに小さな不安でもこまめに伝えられると、効果があるだろう。

2. 障害当事者が災害対策の研究調査に参加する意義

障害当事者である清水氏の参加により、中越地域、および米国ハワイ州では、具体的な事例と率直な意見交換があり、活発な情報交換が行われた。障害当事者より直接反応が示されることが、情報交換を潤滑にしたことは明らかであった。

他方で、要援護者とされる人びとが災害対策の研究調査および防災対策の合意形成プロセスに参加する意義は、当事者のニーズを防災対策に反映させていくところにある。そのためには当事者自身、自分たちの生活に生じるニーズを把握し、場に応じて的確に表現する力が欠かせない。清水氏の体験に基づく本研究は、災害対策関係者とともに情報交換を行う際のニーズと、清水氏自身の解決方法を明らかにしているが、ニーズを表明し、災害対策に盛り込むプロセスへの参加方法については未解決の状態であり、今後の研究課題として残された。

F. 健康危険情報
なし

G. 研究発表

- ① 論文発表
なし
- ② 学会発表

なし

H. 知的財産権の出願・登録状況

特許取得なし

1. 実用新案登録

なし

2. その他

なし

Ⅲ. 研究成果の刊行に関する一覧表

Ⅲ. 研究成果の刊行に関する一覧表

ウェブ上公表原稿

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
H. Kawamura, M. Hamada	Accessibility & Disaster Preparedness of Persons with Disabilities: A Critical life saver”	ITU Regional Workshop on ICT Accessibility for Persons with Disabilities for Africa Region		http://www.itu.int/ITU-T/isis/PwDs/Seminars/Zambia/index.html	2008.7.