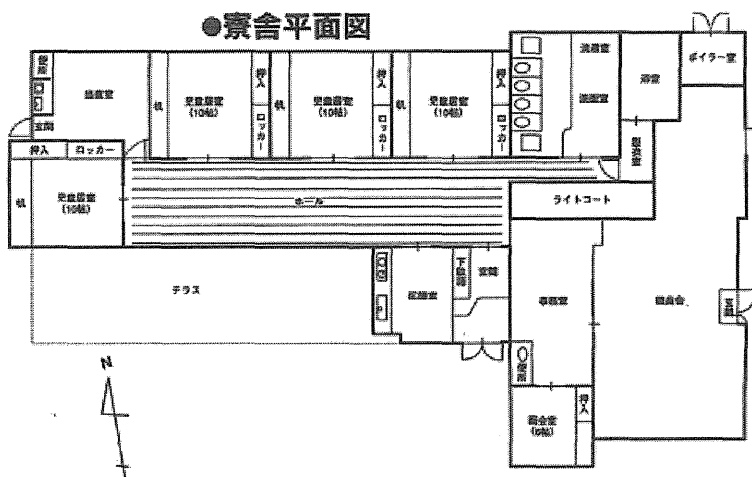


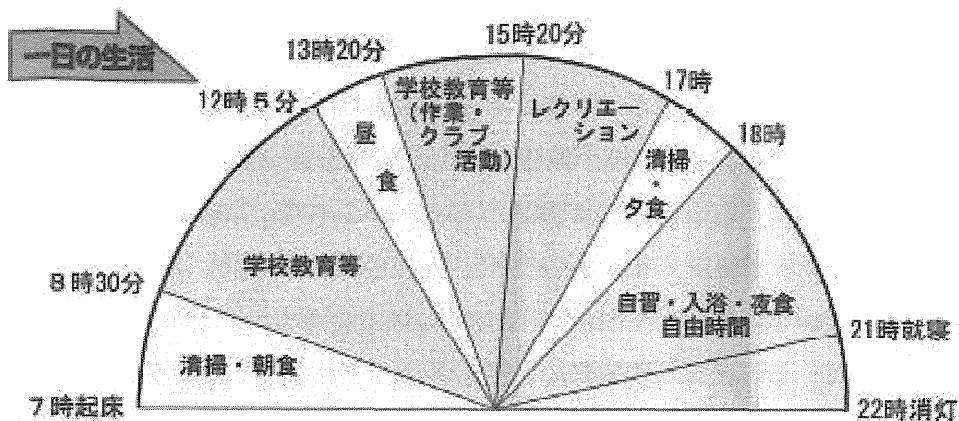
図2：きぬ川学院寮舎平面図

| | | | |
|---------|-------------------|----------|--------|
| 敷地 | 76,757㎡(約23,000坪) | | |
| 建物 | 10,568㎡ | 車庫 | 203㎡ |
| 本館 | 804㎡ | 給食棟 | 832㎡ |
| 研修舎(6棟) | 2,426㎡ | 体育館 | 892㎡ |
| 自立寮 | 960㎡ | 講堂 | 318㎡ |
| 学習棟 | 633㎡ | 職員宿舎(4棟) | 1,015㎡ |
| 学齢児校舎 | 891㎡ | その他 | 782㎡ |
| 治療棟 | 180㎡ | | |



児童の居住スペースと職員の家族の居住スペースが事務室を挟んで一つ屋根の下にある。また、できるだけ死角がないように設計されている。

図3：日課表



基本的にルーチンな生活を送っている

一年以上の間ほとんど施設内で過ごす非行少年のガス抜きのため、行事は多い。

II-vii) 病院以外での子どもの心の診療

3) 医療少年院

施設・施設業務の要約

少年院とは、家庭裁判所における審判において保護処分を受けた少年を主として収容し、矯正教育を行う法務省所管の施設である（少年法、少年院法）。全国に 53 施設（分院 1 施設を含む）が存在している。少年院と少年院における処遇においては「保護と教育」がキーワードであり、少年院は教育施設であることを認識していただきたい。従って少年院において処遇を主に担当するのは法務教官である。これらの点が刑罰を科することを目的とした刑務所（処遇を主に担当するのは刑務官である）とはまず性質を異にしている。

非行少年の司法手続きを概説する。本邦の場合、全件送致主義をとっているため、嫌疑の認められる非行少年(14 歳以上なら犯罪少年、14 歳未満なら触法少年と呼ばれる)や触法行為に発展する可能性の有るぐ犯少年は基本的にほぼ全員が家庭裁判所に送致される。家庭裁判所は審判に必要と認めた場合、観護措置をとり少年を少年鑑別所に送致する。少年鑑別所においては心理技官や医師が少年の資質や背景を調査し、その結果と今後の処遇に対する意見を家庭裁判所に提出する。その結果も参考にして家庭裁判所が審判を行い、少年院送致等の処分を決定する。重大犯罪などでは検察官送致(いわゆる逆送)となり、成人と同様の刑事処分が下される場合もある。一般事件やぐ犯にて審判される少年の内、少年院送致となるのは約 4 %程度であり、90 %以上は社会内処遇が選択される。

少年院は被収容少年の年齢や非行傾向、心身の状態によって区分されるほか、家庭裁判所や少年鑑別所が勧告・決定する処遇区分(収容期間による区分)や処遇課程(少年院で主に何を中心に処遇・教育をするかという区分)によって区分される。収容される少年の最低年齢は平成 19 年の少年法の改正によって「14 歳」から「おおむね 12 歳」に引き下げられた。過去数回に渡って少年法は改正されてきたが、世間の耳目を集める少年事件が起こると世論の高まりが起こり厳罰化が徐々に進んできている。少年法の在り方については議論が続いており、今後も注目していくべきである。医療少年院は全国に 4 施設存在しており、処遇課程の中で「医療措置課程」を担当する 2 施設（関東医療少年院、京都医療少年院）と「特殊教育課程」を担当する 2 施設（神奈川医療少年院、京都医療少年院）に区分される。医療措置課程は心身に疾病を抱え、専門的治療を要する少年を対象としており、2 施設は医療法上の病院ともなっている。医師や看護師の定員も多い。それに対して特殊教育課程は知的障害や情緒的未成熟によって社会不適応が著しい少年を対象としており、知的障害や自閉症スペクトラム障害などを抱えた少年が多く、いわば少年院における特別支援学校的な役割を担っている。2 施設は医療法上の病院ではなく、付属して診療所を持っている形態となっており、医師や看護師数も少ない。しかし、どちらの処遇であっても医療少年院は

専門的医療と矯正教育の両方を並行して行う機関であり、少年個々のニーズに応じて立案された個別的処遇計画に従って、医療部門と教育部門が緊密に連携して治療と教育を行っている。

少年院送致においては懲役刑における刑期のようなものが存在しないため、少年達は一人一人に立てられた目標に向かって努力・前進すれば、新入時教育→中間期教育→出院準備教育と進級していき、仮退院となる。仮退院後はほとんどのケースで保護観察がつき、社会復帰にあたっては保護観察所(保護観察官、保護司)が少年を処遇していくこととなる。

施設で行われる基本的治療技法

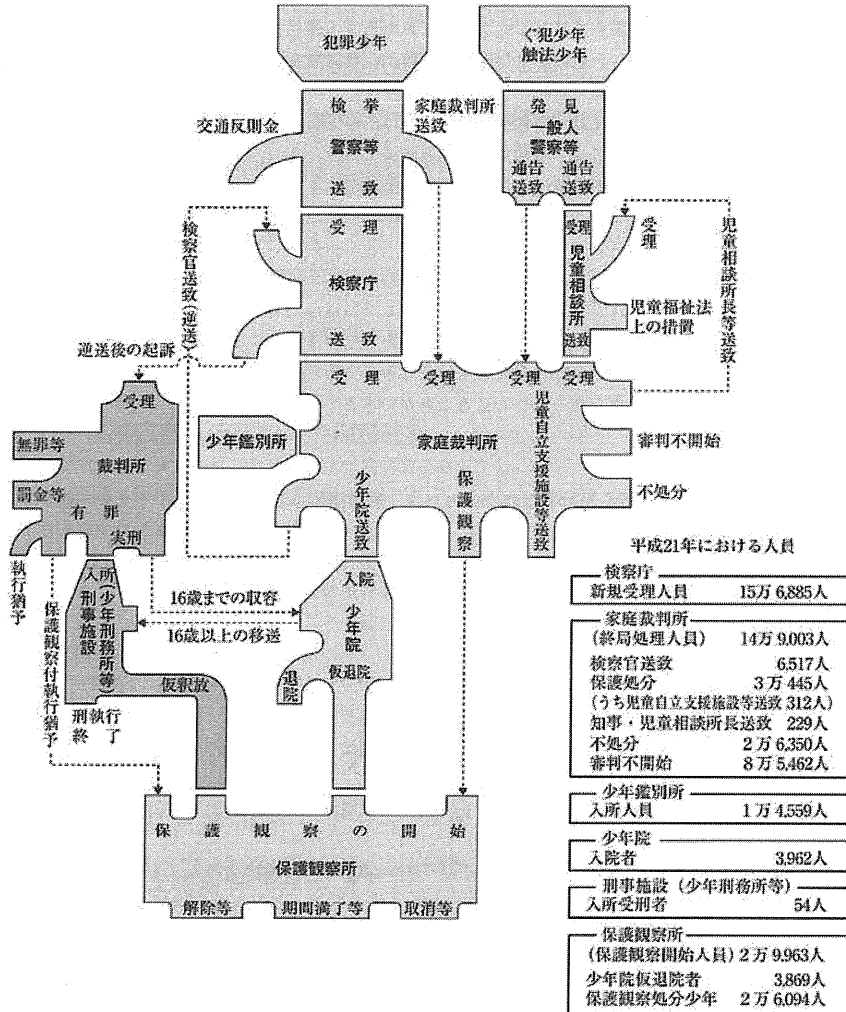
①認知行動療法 ②薬物療法 ③作業療法 ④その他の心理療法

施設・施設業務理解へのチェックリスト

- 少年法の趣旨や概要を理解できる
- 非行少年の司法手続きを理解できる
- 少年院と刑務所の違いについて理解できる
- 本人や関係者に対して、適切な相談機関(警察の青少年センター、少年鑑別所等)を紹介できる
- 非行少年について必要に応じて、児童相談所や警察に通告・相談ができる
- 少年院内における処遇の流れを理解できる
- 少年院から仮退院してきた少年について、保護観察所や児童相談所と連携しながら診療を行える

施設・施設業務理解のための自由ノート

☆ 非行少年の司法手続き (平成 22 年版犯罪白書)



注 1 検察統計年報、司法統計年報、矯正統計年報及び保護統計年報による。
2 「児童自立支援施設等送致」は、児童自立支援施設・児童養護施設送致である。

推薦図書

1. 法務省法務総合研究所 (2010) : 平成 22 年版犯罪白書
2. 奥村雄介、野村俊明 (2006) : 非行精神医学, 医学書院

II-vii) 病院以外での子どもの心の診療

4) 情緒障害児短期治療施設

施設・施設業務の要約

1961年(昭和36年)児童福祉法(※1)に「情緒障害児短期治療施設」(以下“情短”)が盛り込まれ成立した。当時は年少児の非行への対策と考えられていた。児童福祉法の「軽度の情緒障害」とは精神疾患名ではなく、法的な援助概念にとらえ、養育状況から生じた不適応状態とし、生下時にあったと考えられる疾患群と区別している。

他の社会的養護の児童福祉施設と異なって、治療を目的に医師が常勤でいることやおおむね12歳未満(※2)を対象にしていたこと、短期間(3~6ヶ月)の入所などが求められていた。対象となった児童はその後、不登校から被虐待、最近では軽度発達障害へと変化(※3)がみられるなど、「軽度の情緒障害」の枠にとどまらなくなっており、その時代の対応の難しい子どもたちへと推移している。特に児童虐待の増加とともに、その治療的施設として厚労省の積極的な啓発(※4)もあり、2000年(平成12年)以降各自治体において設置が進められ、2011年現在37施設に増加している。

情短の特徴は「総合環境療法」といわれ、生活指導と心理および医学的治療と学校教育がそれぞれの専門性を活かし、協働し、子どもたちの治療目標を達成していこうとしている点である。とりわけ子どもたちの発達や課題を踏まえた見立てに応じた生活環境を整え、育ち直りを支えていくことが情短の基本的あり方と考える。治療は子どもにとどまらず、家族療法を早期から取り組み家族支援を行っている。それらの特徴的な機能は、児童福祉法の改正とともに、心理職やファミリーソーシャルワーカーの採用など他の児童福祉施設へも拡大している。それらは社会的養護を担う児童福祉施設に入所している子どもやその家族の課題が、情短と大きく変わらないという現状を踏まえてのことである。

2000年前後より情短では被虐待児童や軽度発達障害児童の増加による治療の困難さや問題となる行動の激しさ、また家族支援の難しさなどによって職員が疲弊し、施設崩壊の危機と向き合っていた。30年以上変わっていない最低基準(職員と子供の比率)(※5)が大きな課題となっている。

今後の情短のあり方を検討している中では、最低基準の改善や治療機能を活かした社会的養護施設横断的なサービス提供(※6)などが課題として挙げられている。さらに情短における常勤医師の減少が懸念されていることへは、施設に診療所機能が併設されることや医師の給与の改正などがその増加への足がかりになると考えられる。

施設・施設業務理解へのチェックリスト

- 社会的養護施設と家庭的養護施設について知っている
- 児童相談所の機能について理解している
- 児童虐待について理解している
- 虐待によって受ける子どもの心身への影響について理解している
- 虐待を受けた子どもへの治療的関わりの困難さを理解している
- 情短の「総合環境療法」について理解している
- 多職種職員間のチームワークの重要性について理解している
- 情短の医師の役割について理解している
- 家族支援(家族療法)の重要性について理解している
- 施設内虐待が起こる背景やその防止について理解している
- 退園に向けた流れとアフターケアの必要性について理解している
- 通所治療に PDD の子どもが多いことを知っている

施設・施設業務理解のための自由ノート

情緒障害児短期治療施設 (補足説明)

※1 児童福祉法43条の5

「軽度の情緒障害を有する児童を、短期間、入所させ、又は保護者の下から通わせて、その情緒障害を治し、あわせて退所したものについて相談その他の援助を行うことを目的とする施設。」

※2 年齢制限

現在は、撤廃されている。

※3 入所児童の変化

初期は、小学生の非行、昭和60年代には、不登校児童が中心であった。
現在では、被虐待児童が70%を超え、軽度発達障害児童が40%になっている。

※4 厚労省の啓発

「健やか親子21」で、2010年までに各自治体に一つ以上の情短を設置するという目標を掲げた。
しかし、実際には実現していない。

※5 最低基準

入所児童5人に1人の児童指導員・10人に1人の心理職員。(設備面は省略)

※6 社会的養護施設横断的なサービス提供

他の児童福祉施設入所児童の情短への通所治療は、二重措置の観点から行われていない。

[参考資料]

①施設数と入・通所児童数

(平成21年のデータ)

| 平成 | 施設数 | 入所児童数 | 通所児童数 |
|-----|-----|-------|-------|
| 13年 | 19 | 635 | 87 |
| 14年 | 21 | 697 | 108 |
| 15年 | 25 | 720 | 111 |
| 16年 | 25 | 801 | 113 |
| 17年 | 27 | 899 | 135 |
| 18年 | 31 | 997 | 139 |
| 19年 | 31 | 1041 | 135 |
| 20年 | 32 | 1060 | 125 |
| 21年 | 33 | 1102 | 130 |

②被虐待児童の割合

| 平成 | 割合(%) |
|-----|-------|
| 8年 | 35.4 |
| 9年 | 38.8 |
| 10年 | 44.3 |
| 11年 | 48.4 |
| 12年 | 53.4 |
| 13年 | 58.7 |
| 14年 | 64.3 |
| 15年 | 66.0 |
| 16年 | 69.8 |
| 17年 | 68.0 |
| 18年 | 68.3 |
| 19年 | 72.0 |
| 20年 | 74.2 |
| 21年 | 72.5 |

③ICD-10による疾患別割合

| 疾患名 | ICD-10 | 入所児童(%) | 通所児童(%) |
|--------------|--------|---------|---------|
| 広汎性発達障害 | F84 | 19.5 | 40.0 |
| 多動性障害 | F90 | 13.2 | 15.4 |
| 行為障害 | H91 | 14.3 | 10.8 |
| 情緒障害(分離不安など) | F93 | 7.5 | 13.6 |
| 社会的機能の障害 | F94 | 26.8 | 19.2 |

④平均入所期間

28.1ヶ月(漸増) 3年以上の施設 9施設
 1年半未満の施設 2施設

⑤退所先が自宅である割合

68.4%
 被虐待児童 62.3%
 非被虐待児童 87.6%

⑥精神科医療を受けている児童

| | 精神科受診 | 薬物療法 |
|------|-------|-------|
| 入所児童 | 39.7% | 31.9% |
| 通所児童 | 32.3% | 29.3% |

⑦施設内診療

11施設で行っている
 うち7施設に診療所がある

V. 研究成果の刊行に関する一覧

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

| 著者氏名 | 論文タイトル名 | 書籍全体の編集者名 | 書籍名 | 出版社名 | 出版地 | 出版年 | ページ |
|-------------|---|---|--|---------|-----|------|----------------|
| 齊藤万比古 | 外来受診状況での見立ての実際 | 臨床心理士子育て支援合同委員会（編） | 臨床心理士のための子育て支援基礎講座 | 創元社 | 大阪 | 2010 | 107-120 |
| 齊藤万比古 | I ライフステージから見た注意すべき症状とこころの病気 2 小学校・中学校期 | 樋口輝彦, 野村総一郎（編） | こころの科学 こころの医学事典 | 日本評論社 | 東京 | 2010 | 46-74 |
| 齊藤万比古 | 不登校 | 飯田順三（編） | 脳とこころのプライマリケア 4. 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 420-427 |
| 齊藤万比古, 宮崎央桂 | 思春期・青年期の特徴・症状 | 小野次朗, 小枝達也（編） | ADHDの理解と援助 | ミネルヴァ書房 | 京都 | 2011 | 57-62 |
| 齊藤万比古 | ADHD治療教育の今後の展望 | 小野次朗, 小枝達也（編） | ADHDの理解と援助 | ミネルヴァ書房 | 京都 | 2011 | 211-215 |
| 齊藤万比古（編著） | | 齊藤万比古総編集 | 子どもの心の診療シリーズ6 子どもの人格発達の障害 | 中山書店 | 東京 | 2011 | |
| 齊藤万比古（編著） | 発達障害が引き起こす二次障害とは何か | 齊藤万比古（編著） | 発達障害が引き起こす不登校へのケアとサポート | 学研教育出版 | 東京 | 2011 | 2-75 |
| 齊藤万比古 | | 齊藤万比古, 生地新（総監訳） | 児童青年精神医学大事典 | 西村書店 | 東京 | 2012 | |
| 齊藤万比古（編著） | | 齊藤万比古（編著） | ひきこもりに出会ったら一心の医療と支援 | 中外医学社 | 東京 | 2012 | |
| 齊藤万比古（編著） | | 齊藤万比古, 金生由起子（編） | 子どもの強迫性障害 診断・治療ガイドライン | 星和書店 | 東京 | 2012 | |
| 齊藤万比古 | 子どもの精神障害の原因 | 山崎晃資, 牛島定信, 栗田広, 青木省三（編） | 現代児童青年精神医学 改訂第2版 | 永井書店 | 大阪 | 2012 | 45-59 |
| 飯田順三 | 広汎性発達障害と統合失調症 | 市川宏伸編 | 専門医のための精神科臨床リユミエール19広汎性発達障害-自閉症へのアプローチ | 中山書店 | 東京 | 2010 | 76-81 |
| 飯田順三 | ADHDと不安障害 | 松本英夫, 傳田健三編 | 子どもの心の診療シリーズ4 子どもの不安障害と抑うつ | 中山書店 | 東京 | 2010 | 108-115 |
| 飯田順三 | 母子関係からみた心の発達 | 飯田順三（編） | 脳とこころのプライマリケア 4. 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 15-23 |
| 飯田順三 | 統合失調症 | 飯田順三（編） | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 523-531 |
| 飯田順三 | ADHDの薬物療法 | 松下正明総編集 | ADHDの薬物療法, 精神医学キーワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 644-646 |
| 飯田順三 | 発達障害児の人格発達の可能性と限界 | 齊藤万比古総編集 | 子どもの心の診療シリーズ6 子どもの人格発達の障害 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 115-134 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 薬物療法 | 青木省三編集 | 専門医のための精神科臨床リユミエール23成人期の広汎性発達障害 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 243-251 |
| 飯田順三 | 親への助言で心がけること | 青木省三, 村上伸治（編） | 専門医から学ぶ児童・青年期患者の診方と対応 | 医学書院 | 東京 | 2012 | 212-217 |
| 飯田順三 | (訳・監訳) : 第I部 幼児期から青年期における発達, 第V部 注意欠如多動性障害と破壊的行動障害, 第VI部 不安障害 | JM. Wiener & MK. Dulcan（編）, 齊藤万比古, 生地新（総監訳） | 児童青年精神医学大事典 | 西村書店 | 東京 | 2012 | 11-24, 363-446 |
| 飯田順三 | 解離性障害 | 山崎晃資, 牛島定信, 栗田広, 青木省三（編） | 現代児童青年精神医学 改訂第2版 | 永井書店 | 大阪 | 2012 | 370-376 |
| 岸本年史, 飯田順三 | 精神の発達とライフサイクル | 加藤進昌, 神庭重信, 笠井清登（編） | TEXT精神医学 改訂4版 | 南山堂 | 東京 | 2012 | 63-74 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 注意欠如・多動性障害 | 齊藤万比古, 金生由紀子（編） | 子どもの強迫性障害 診断・治療ガイドライン | 星和書店 | 東京 | 2012 | 114-118 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 診断面接の進め方 | 神尾陽子（編） | 成人期の自閉症スペクトラム診療実践マニュアル | 医学書院 | 東京 | 2012 | 31-37 |

| | | | | | | | |
|---------------|---|-------------------------------|---|--------|----|--------|--------------------------------|
| 金生由紀子 | チック・Tourette症候群 | 飯田順三 (編) | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 323-334 |
| 金生由紀子 | Gilles de la Tourette症候群をめぐると最近の話題 | 鈴木則宏/祖父江元/荒木信夫/宇川義一/川原信隆(編) | Annual Review神経2011 | 中外医学社 | 東京 | 2010 | 268-277 |
| 金生由紀子 | チック症候群 | 笠井清登, 村井俊哉三村将, 岡本泰昌, 大島紀人 (編) | 精神科研修ノート | 診断と治療社 | 東京 | 2011.6 | 463-465 |
| 金生由紀子 | トゥレット障害の強迫性 | 松下正明総編集 | 精神医学キーワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011.7 | 41-43 |
| 金生由紀子 | 2.子どもの強迫性の展開と人格形成 | 齊藤万比古総編集 | 子どもの心の診療シリーズ6 子どもの人格発達障害 | 中山書店 | 東京 | 2011.9 | 152-169 |
| 亀岡智美 | 摂食障害 | 飯田順三 (編) | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 487-496 |
| 亀岡智美 | 人格発達の阻害要因としての虐待 | 齊藤万比古, 笠原麻里編 | 子どもの人格発達の障害 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 53-66 |
| 亀岡智美 | 子どものPTSDと薬物療法 | 藤森和美・前田正治編 | 大災害と子どものストレス | 誠信書房 | 東京 | 2011 | 50-52 |
| 亀岡智美 | 子どものPTSDの治療 | 飛鳥井望編 | 新しい診断と治療のABC70(最新医学別冊) 心的外傷後ストレス障害 (PTSD) | 最新医学社 | | 2011 | 200-207 |
| 亀岡智美 | 急性ストレス障害 (ASD) | 山崎晃資, 牛島定信, 栗田広, 青木省三 (編) | 現代児童青年精神医学 (改訂第2版) | 永井書店 | 東京 | 2012 | 339-344 |
| 渡部京太 | 注意欠如・多動性障害 (ADHD) と抑うつ | 松本英夫, 傳田健三編 | 子どもの心の診療シリーズ4 子どもの不安障害と抑うつ | 中山書店 | 東京 | 2010 | 189-199 |
| 渡部京太 | 子どもの状態を把握する評価尺度 | 飯田順三 (編) | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 70-79 |
| 渡部京太 | 虐待 | 監修清水将之、編集高宮静男 渡邊直樹 | 青年期精神医学—内科医、小児科医、若手精神科医のための | 診断と治療社 | 東京 | 2010 | 136-143 |
| 渡部京太 | 乱暴な子どもをどう診るか | 青木省三、村上伸治 (編集) | 専門医から学ぶ 児童・青年期患者の診方と対応 (精神科臨床エキスパート) | 医学書院 | 東京 | 2012 | 139-150 |
| 青木桃子 渡部京太 | 子どものひきこもり (不登校) の精神医学的診断・評価 | 齊藤万比古 (編著) | ひきこもりに出会ったら—こころの医療と支援— | 中外医学社 | 東京 | 2012 | 39-57 |
| 渡部京太 | 乳幼児における臨床的なアセスメント | ウィーナー・ダルクン編著、齊藤万比古、生地新総監訳 | 児童青年精神医学大事典 | 西村書店 | 東京 | 2012 | 71-83 |
| 渡部京太 森岡由紀子 | 集団療法 | 山崎晃資、牛島定信、栗田広、青木省三 (編著) | 現代児童青年精神医学 (改訂第2版) | 永井書店 | 大阪 | 2012 | 597-602 |
| 榎屋二郎 | 抑うつ, リストカット, 選択的セロトニン再取り込み阻害薬, セロトニン・ノルアドレナリン再取り込み阻害薬, 電気けいれん療法 | 日本ストレス学会 監修 | ストレス科学辞典 | 実務教育出版 | 東京 | 2011 | 639 647 739 1011 1028 |
| 榎屋二郎 | 抗精神病薬とストレス | ストレス百科事典翻訳刊行委員会 編集 | ストレス百科事典 | 丸善 | 東京 | 2010 | 226-231 |
| 榎屋二郎 | 外在化障害の展開と人格発達 | 齊藤万比古, 笠原麻里編 | 子どもの心の診療シリーズ6 子どもの人格発達障害 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 216-240 |
| 榎屋二郎 | 少年の性加害修正プログラム | 松下正明総編集 | 精神医学キーワード事典 | 中山書店 | 東京 | 2011 | 743-744 |
| 岡田俊 | 広汎性発達障害 | 高宮静男、渡邊直樹編集 | 青年期精神医学—内科医、小児科医、若手精神科医のための | 診断と治療社 | 東京 | 2010 | 40-46 |
| 岡田俊 | 薬物療法 | 飯田順三 (編) | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 164-172 |

| | | | | | | | |
|--------|------------------------------|------------------------------------|---|--------|----|------|-------------|
| 岡田俊 | 青年期の不安障害の生物学的知見 | 松本英夫、傳田健三編 | 子どもの心の診療シリーズ4 子どもの不安障害と抑うつ | 中山書店 | 東京 | 2010 | 116-123 |
| 岡田俊 | 注意欠如・多動性障害、 自閉症 | 山脇良平（編） | 各疾患領域の治療の現状とメ ディカルニーズDATA BOOK | 技術情報協会 | 東京 | 2010 | 374-381 |
| 岡田俊 | 広汎性発達障害における 薬物療法 | 市川宏伸編 | 専門医のための精神科臨床リ ミエール19広汎性発達障害－自 閉症へのアプローチ | 中山書店 | 東京 | 2010 | 156-165 |
| 岡田俊 | 薬物療法 | 加藤進昌，神庭重信， 笠井清登（編） | TEXT精神医学 改訂4版 | 南山堂 | 東京 | 2012 | 654-663 |
| 岡田俊 | 小児の精神障害 | 村井俊哉、野間俊 一、深尾憲二朗（編） | 精神医学へのいざない | 先端医学社 | 東京 | 2012 | 320-344 |
| 岡田俊 | 小児精神医学の臨床－発達 障害を中心に | 樋口輝彦、市川宏伸、 神庭重信、朝田高、中 込和幸（編） | 今日の精神疾患治療指針 | 医学書院 | 東京 | 2012 | 13-42 |
| 岡田俊 | パーソナリティ障害と広汎 性発達障害 | 大関武彦、古川漸、高 田俊一郎、水口雅（総 編集） | 今日の小児治療指針第15版 | 医学書院 | 東京 | 2012 | 221-223 |
| 山崎透(著) | 児童精神科の入院治療 ～ 抱えること、育てること～ | | 児童精神科の入院治療 ～抱える こと、育てること～ | 金剛出版 | 東京 | 2010 | |
| 山崎透 | 入院治療 | 飯田順三（編） | 脳とこころのプライマリケア4 巻 子どもの発達と行動 | シナジー | 東京 | 2010 | 172- 182 |

雑誌

| 発表者氏名 | 論文タイトル名 | 発表誌名 | 巻号 | ページ | 出版年 |
|--|--|---------------------------------------|--------|-----------|------|
| 齊藤万比古 | 特集ADHDをめぐって 現状と課題 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 51(2) | 67-76 | 2010 |
| 牛島洋景, 齊藤万比古 | 注意欠如多動性障害における衝動性と薬物療法 | 臨床精神薬理 | 13(6) | 1133-1141 | 2010 |
| 齊藤万比古, 青木桃子 | ADHDの二次障害 | 精神科治療学 | 25(6) | 787-792 | 2010 |
| 齊藤万比古, 永田真由 | ADHD治療のアルゴリズム | 精神科治療学 | 25(7) | 867-873 | 2010 |
| 齊藤万比古 | ADHDと二次障害をどう理解するか | 臨床心理学 | 増刊号2 | 43-48 | 2010 |
| 齊藤万比古 | 不登校からひきこもりへ—支援のネットワークの意義を求めて— | 日本福祉大学心理臨床研究センター紀要 | 5 | 3-9 | 2010 |
| 永田真由, 齊藤万比古 | 思春期の子どもを持つ家族への助言 | 小児内科 | 43(5) | 935-938 | 2011 |
| 齊藤万比古 | 不登校・ひきこもりから見る現代のアドレッセンス | 精神科治療学 | 26(6) | 727-733 | 2011 |
| Usami M, Oiji A, Saito K, Watanabe K, Iwaware Y, Kodaira M, and Kamei Y | Sleep problems among junior high school students with major depressive disorder | Kitazato Med Journal | 42 | 91-97 | 2012 |
| Ushijima H, Usami M, Saito K, Kodaira M, Ikeda M | Time course of the development of depressive mood and oppositional defiant behavior among boys with attention deficit hyperactivity disorder : Differences between subtypes. | Psychiatry and Clinical Neurosciences | 66 | 285-291 | 2012 |
| Kodaira M, Iwaware Y, Ushijima H, Oiji A, Kato M, Sigiyama N, Sasayama D, Usami M, Watanabe K, and Saito K | Poor Performance on the Iowa gambling task in children with obsessive-compulsive disorder | Annals of General Psychiatry | 2012 | 285-291 | 2012 |
| 齊藤万比古 | 特集「精神科医からみた子どもの精神疾患」不登校への対応 | 小児科 | 53(5) | 589-595 | 2012 |
| 齊藤万比古, 飯島崇乃子 | 特集「クローズアップ発達障害」治療のアプローチ—流れと考え方 | 小児科内科 | 44(5) | 735-738 | 2012 |
| 齊藤万比古 | 青年期におけるメンタルヘルスへの取り組み 第12回「青年期のメンタルヘルス」 | 保健の科学 | 54(7) | 479-483 | 2012 |
| 齊藤万比古 | 第52回日本児童青年精神医学会教育講演 子どものパーソナリティ発達の障害 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 53(4) | 409-421 | 2012 |
| 齊藤万比古 | 子どもの心の臨床, 過去, 現在, そしてこれから | 小児の精神と神経 | 52(4) | 293-303 | 2012 |
| 齊藤万比古 | 子どもの精神療法におけるCBTの位置づけ | 子どものこころと脳の発達 | 3(2) | 96-102 | 2012 |
| 齊藤万比古 | おとなのADHD臨床 I おとなのADHDの診断 | 精神科治療学 | 28(2) | 139-145 | 2013 |
| Hideki Negoro Masayuki Sawada Junzo Iida Toyosaku Ota Shohei Tanaka Toshifumi Kishimoto | Prefrontal Dysfunction in Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder as Measured by Near-Infrared Spectroscopy | Child Psychiatry Human Development | 41 | 193-203 | 2010 |
| 澤田将幸 木村豪 太田豊作 岸本直子 池下克美 法山良信 定松美幸 飯田順三 岸本年史 | 措置入院を契機に診断および告知に至った強迫性障害を伴うアスペルガー症候群の成人例 | 臨床精神医学 | 39(9) | 1179-1185 | 2010 |
| Masayuki Sawada Junzo Iida Toyosaku Ota Hideki Negoro Shohei Tanaka Miyuki Sadamatsu Toshifumi Kishimoto | Effects of osmotic-release methylphenidate in attention-deficit/hyperactivity disorder as measured by event-related potentials | Psychiatry and Clinical Neurosciences | 64 | 491-498 | 2010 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 併存障害を伴うADHDへのストラテラの使用経験 | 現代のエスプリ | 513(4) | 182-191 | 2010 |
| 飯田順三 | 精神科後期研修で何を学ぶか? | 児童思春期精神医学精神科 | 16(4) | 311-314 | 2010 |
| 澤田将幸 飯田順三 | Methylphenidate乱用 | Schizophrenia Frontier | 11(2) | 34-38 | 2010 |
| 相原加苗 城島哲子 飯田順三 岸本年史 | 虐待の実態と評価 | 精神科 | 17(1) | 24-29 | 2010 |
| 根来秀樹 飯田順三 澤田将幸 太田豊作 岸本年史 | 発達障害の精神生理から何がどこまでわかるか? | 日本生物学的精神医学会誌 | 21(2) | 77-81 | 2010 |
| 太田豊作 飯田順三 | 子どもの発達障害とその周辺の問題 | 小児科臨床 | 64(5) | 881-887 | 2011 |
| 飯田順三 太田豊作 | 統合失調症と広汎性発達障害の鑑別および併存について | 精神科診断学 | 4(1) | 91-96 | 2011 |

| | | | | | |
|---|---|--|---------|-----------|------|
| 澤田将幸 飯田順三 根来秀樹 太田豊作 岸本年史 | 発達障害の事象関連電位とNIRS | 児童青年精神医学とその近接領域 | 52(4) | 417-420 | 2011 |
| 太田豊作 飯田順三 岸本年史 | 成人の広汎性発達障害における補助診断ツールの意義 | 精神神経学雑誌 | 113(11) | 1137-1144 | 2011 |
| Ota T, Iida J, Sawada M, Suehiro Y, Kishimoto N, Tanaka S, Nagauchi K, Nakanishi Y, Yamamuro K, Negoro H, Iwasaka H, Sadamatsu M, Kishimoto T | Comparison of pervasive developmental disorder and schizophrenia by the Japanese version of the National Adult Reading Test | International Journal of Psychiatry in Clinical Practice | | | 2012 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 私の発達障害臨床における家族面接 | 精神科 | 21(3) | 331-334 | 2012 |
| 太田豊作, 飯田順三 | 大人の発達障害 併存障害への対症療法、発達障害でない患者との相違点 | 治療 | 94(8) | 1398-1402 | 2012 |
| 岸本直子, 根来秀樹, 澤田将幸, 紀本創兵, 太田豊作, 定松美幸, 飯田順三, 岸本年史 | アスペルガー症候群の青年の自己意識—文章完成法を中心に— | 青年心理学研究 | 24(1) | 5-14 | 2012 |
| 金生由紀子 | トゥレット障害 | 日本小児科学会雑誌 | 114(11) | 1673-1680 | 2010 |
| 金生由紀子 | 子どものチックとこだわり | 小児科 | 52(4) | 477-485 | 2011 |
| 金生由紀子 | 精神疾患の診断と治療Update 3.強迫性障害 | 小児科臨床 | 64(5) | 21-28 | 2011 |
| 金生由紀子 | 強迫症状・こだわり (強迫性障害) | 精神科臨床サービス | 11(2) | 243-247 | 2011 |
| 金生由紀子 | チック障害 | 臨床精神医学 | 40増 | 377-379 | 2011 |
| 金生由紀子 | トゥレット症候群を中心にmotoric強迫スペクトラム障害の捉え方・概念について | Bulletin of D&A | 9(1) | 6-8 | 2011 |
| 金生由紀子 | 併存症状—チック、トゥレット、発達性協調運動障害 | 別冊発達31『ADHDの理解と援助』 | | 69-75 | 2011 |
| 金生由紀子 | トゥレット障害と強迫性障害との関連 | 精神科診断学 | 4(1) | 86-90 | 2011 |
| Matsuda N, Kono T, Nonaka M, Shishikura K, Konno C, Kuwabara H, Shimada T, Kano Y | Impact of obsessive-compulsive symptoms in Tourette's syndrome on neuropsychological performance | Psychiatry Clin Neurosci | 66(3) | 195-202 | 2012 |
| 金生由紀子 | チック障害 | 小児科 | 53(5) | 559-565 | 2012 |
| 金生由紀子 | 前編 未成年者における向精神薬の使用状況 | 心の健康ニュース | 385 | 2-3 | 2012 |
| 金生由紀子 | 後編 大人が正しい知識を持つことの必要性 | 心の健康ニュース | 386 | 2-3 | 2012 |
| 金生由紀子 | トゥレット症候群に対する治療について | 発達が気になる子の子育て支援情報誌 | 4 | 6-10 | 2012 |
| 金生由紀子 | 発達障害 | 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 | 84(12) | 939-943 | 2012 |
| 金生由紀子 | 女性の自閉症スペクトラム障害の診断において、男性の自閉症スペクトラム障害と違うと思うところ | アスペハート | 10(3) | 38-43 | 2012 |
| 松田なつみ, 金生由紀子 | トゥレット症候群の支援と治療 | 精神医学 | | | 印刷中 |
| 亀岡智美 | 解離・転換性障害 | 精神医学 | 52(5) | 461-466 | 2010 |
| 亀岡智美 | 子どものうそにどう対応するか | こころの科学 | 156 | 80-84 | 2010 |
| 亀岡智美 | 母性剥奪 (Maternal Deprivation) | Japanese Journal of Traumatic Stress | 18(1) | 80 | 2010 |
| 亀岡智美 | 心的外傷関連障害 | 小児科臨床 | 64(5) | 889-896 | 2011 |
| 亀岡智美, 元村直靖, 瀧野揚三, 岩切昌宏, 野坂祐子, 加藤寛, 平山照美, 兼平高子, 住田佑子, 安部紫 | 子どものトラウマへの標準的診療に関する研究。(「子どもの心の診療に関する診療体制確保、専門的人材育成に関する研究」主任研究者: 奥山真紀子) | 平成22年度厚生労働科学研究(成育疾患克服等次世代育成基盤研究)報告書 | | 235-237 | 2011 |
| 亀岡智美 | 虐待されている? [児童虐待] | こころの科学増刊 | | 34-39 | 2011 |
| 加藤寛, 岩井圭司, 亀岡智美, 小西聖子, 廣常秀人, 藤森和美 | 東日本大震災における日本トラウマティック・ストレス学会が果たすべき役割について | Japanese Journal of Traumatic Stress | 9(2) | 117-119 | 2011 |
| 亀岡智美 | 子どものトラウマ | 日本保健医療行動科学会年報 | 27 | 85-89 | 2012 |
| 亀岡智美, 齋藤 梓, 野坂祐子, 岩切昌宏, 瀧野揚三, 田中 究, 元村直靖, 飛鳥井 望 | トラウマ焦点化認知行動療法 (TF-CBT) ～わが国での実施可能性についての検討～ | 児童青年精神医学とその近接領域 | | | 印刷中 |
| 亀岡智美 | 子どものトラウマへの認知行動療法 | こころの科学 | 165 | 85-89 | 2012 |
| 亀岡智美 | 被災した子どもたちへのこころのケア～中長期的な視点から～ | 保育界 | 458 | 38-39 | 2012 |

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------|------------------------------|--------|
| 魚岡智美、 | 子どものトラウマとアセスメント | トラウマティック・ストレス | 10(2) | | 印刷中 |
| 齊藤卓弥 | ADHDの薬物療法の効果と限界 | 精神科治療学 | 25(7) | 875-88 | 2010 |
| 齊藤卓弥 | 児童期の大うつ病性障害の非定型性 | 精神医学 | 52(5) | 433-438 | 2010 |
| 川島義高, 伊藤敬雄, 成重竜一郎, 大高靖史, 齊藤卓弥, 大久保善朗 | 思春期の自殺 救命救急センターでの取り組み | 臨床精神医学 | 39(11) | 1397-1404 | 2010 |
| 齊藤卓弥 | 児童青年期双極性障害に対する抗うつ薬の使用とその影響 | 臨床精神薬理 | 13(5) | 907-912 | 2010 |
| 齊藤卓弥 | 成人期の発達障害と心身医療 気分障害と発達障害、および米国における成人発達障害の取り組み | 心身医学 | 50(4) | 303-311 | 2010 |
| 齊藤卓弥 | 子どもの気分障害 | 小児科臨床(0021-518X) | 64(5) | 845-852 | 2011 |
| 宇佐美政英, 齊藤万比古, 傳田健三, 齊藤卓弥, 岡田俊, 松本英夫, 山田佐登留 | 児童・青年期におけるSSRI/SNRIの使用実態と安全性に関する全国調査 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 52(1) | 21-35 | 2011 |
| 齊藤卓弥 | 気分障害に対する薬の知識 | 教育と医学 | 60(10) | 78-885 | 2012 |
| 成重竜一郎, 川島義高, 齊藤卓弥, 大久保善朗 | 児童・青年期の自殺未遂者の原因・動機に関する検討 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 53(1) | 46-53 | 2012 |
| 成重竜一郎, 川島義高, 大高靖史, 齊藤卓弥, 大久保善朗 | 東日本大震災後における自殺未遂者の特徴 | 臨床精神医学 | 41(9) | 1255-1261 | 2012 |
| Kawashima Y, Ito T, Narishige R, Saito T, Okubo Y | The Characteristics of Serious Suicide Attempters in Japanese Adolescents - Comparison Study between Adolescents and Adults- | BMC Psychiatry | 12: 191 | doi:10.1186/1471-244X-12-191 | 2012 |
| 齊藤卓弥 | 米国多発テロ事件に外傷後ストレス障害を発症した児童症例 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 53(2) | 118-127 | 2012 |
| 藤田純一, 西田敦志, 高橋雄一, 新井卓, 伊藤弘人, 岡崎祐士 | 児童思春期精神科治療施設の初回エピソード精神病に対するサービ調査 | 精神医学 | 53 | 891-897 | 2011 |
| 新井卓 | 統合失調症を中心とする精神病性障害の診断と治療—前駆状態と初回エピソード精神病を中心に— | 小児科臨床 | 64 | 864-869 | 2011 |
| 藤田純一, 新井卓, 高橋雄一, 河野美帆, 黒江美穂子, 豊原公司, 庄紀子, 南達哉, 齊藤万比古 | 児童青年精神科領域の精神病性障害に対する診断・支援に関する意識調査～児童青年期の統合失調症を中心とする精神病性障害の診断・治療の標準化にむけて～、 | 児童青年精神医学とその近接領域 | | | 印刷中 |
| 新井卓, 藤田純一 | 現在の児童精神科臨床における標準的診療指針を目指して～子どもの統合失調症を中心とする精神病性障害～ | 児童青年精神医学とその近接領域 | | | 印刷中 |
| 渡部京太 | ADHDのDBD(破壊的行動障害) マーチとは何ですか? | 教育と医学 | 58(9) | 798-803 | 2010 |
| 渡部京太 | 境界性パーソナリティ障害をマネジメントする 学校の中でのマネジメント | こころの科学 | 154 | 36-41 | 2010 |
| 渡部京太 | ADHDの疫学と長期予後 | 精神科治療学 | 25(6) | 727-734 | 2010 |
| 渡部京太 | 発達障害/発達特性から見えてくる臨床の工夫 併存する精神症状や精神科的な状態像に応じた治療・支援 反応性の不安や抑うつ | 精神科臨床サービス | 11 | 234-237 | 2011 |
| 渡部京太 | 精神疾患の診断と治療Update 5. 不安障害—不登校・ひきこもりとの関連を中心に— | 小児科診療 | 64(5) | 871-879 | 2011.5 |
| 渡部京太 | 集団精神療法を通じた若手精神科医への力動的治療法の教育 | 青年期精神療法 | 8(1) | 36-42 | 2011 |
| 渡部京太 | 広汎性発達障害と素行障害 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 52(2) | 114-127 | 2011 |
| 渡部京太, 他 | 児童・思春期の集団療法を考える-国府台病院児童精神科の取り組み | 集団精神療法 | 27(2) | 287-293 | 2011 |
| 渡部京太 | 不登校にみる最近の子どもたち | 精神療法 | 38(2) | 172-178 | 2012 |
| 榎屋二郎 | 発達障害を抱えた非行少年への少年院における矯正の実際～性加害矯正などを中心に～ | 児童青年精神医学とその近接領域 | 52 | 522-526 | 2011 |
| 榎屋二郎 | 最近の反社会的な青少年たち | 精神療法 | 38(2) | 187-194 | 2012 |
| Sato W, Uono S, Okada T, Toichi M | Impairment of unconscious, but not conscious, gaze-triggered attention orienting in Asperger's disorder | Research in Autism Spectrum Disorders | 4 | 782-786 | 2010 |
| 岡田俊 | ADHDの病態生理学 | PharmaMedica | 28(11) | 17-19 | 2010 |
| 岡田俊 | 身体治療場面における広汎性発達障害のある患者への対応 | 心身医学 | 50(9) | 863-868 | 2010 |
| 岡田俊 | ADHDの神経生物学:最新の知見 | 精神科治療学 | 25(6) | 735-740 | 2010 |

| | | | | | |
|----------------------------|---|-----------------|---------|-----------|------|
| 岡田俊 | 成人期AD/HDの診断と治療 | 児童青年精神医学とその近接領域 | 51(2) | 77-85 | 2010 |
| 岡田俊 | 子どもの精神疾患の臨床像をどうとらえ得るか？－児童精神医学と成人精神医学の双方向の視点 | 精神医学 | 52(5) | 431-432 | 2010 |
| 木村記子, 岡田俊 | 児童期における摂食障害 | 精神医学 | 52(5) | 467-476 | 2010 |
| 岡田俊 | ADHD治療ガイドラインにおけるatomoxetineの位置づけ | 脳21 | 13(2) | 80-88 | 2010 |
| 岡田俊 | 広汎性発達障害に対する薬物療法 | 発達障害医学の進歩 | 22 | 21-28 | 2010 |
| 岡田俊 | 児童青年期双極性障害に併存する注意欠陥/多動性障害に対する中枢神経刺激薬の使用 | 臨床精神薬理 | 13 | 927-932 | 2010 |
| 岡田俊 | ADHDにおけるドーパミン神経活動の異常と神経精神薬理学 | 現代のエスプリ | 513 | 117-123 | 2010 |
| 久島周, 岡田俊, 尾崎紀夫 | 発達期精神障害：発達障害を中心に | Brain and Nerve | 64(2) | 139-147 | 2012 |
| 岡田俊 | 小児期精神疾患における強迫性・衝動性と薬物療法 広汎性発達障害との関連を中心に | 臨床精神薬理 | 14(4) | 599-605 | 2011 |
| 岡田俊 | 小児期精神疾患と強迫スペクトラム | 精神神経学雑誌 | 113(10) | 992-998 | 2011 |
| 岡田俊 | 児童・思春期のうつ病と行動上の問題 | 分子精神医学 | 12(3) | 233-235 | 2012 |
| 岡田俊 | ADHDの神経心理学とテラーメイド治療 | 臨床精神医学 | 15(6) | 911-915 | 2012 |
| 岡田俊 | 発達障害に対する薬物療法の意義と留意点 | PharmaMedica | 30(4) | 41-43 | 2012 |
| 小平雅基 | 児童思春期精神医療において「家族療法的な視点」を持つ意義について | 精神療法 | 37(6) | 684-687 | 2011 |
| 黒木俊秀, 瀬口康昌, 宮下聡, 小平雅基ほか | 小児・思春期うつ病の治療ガイドライン-英国と北米における現況- | 臨床精神医学 | 40 | 1203-1212 | 2011 |

