

目 次

相談状況	1
和歌山市5歳児相談事業	4
事業実施状況	5
＊市民公開講座(第36回小児成育医療支援室研修会)報告	6

相談状況

(平成31年4月1日～令和2年3月31日)

(1) 相談件数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	H30年度
新規	14	12	28	29	12	19	23	20	16	16	12	11	212	217
総数	107	122	118	129	115	107	150	127	134	131	108	112	1460	1779

(2) 相談者住所

	新規	全体	H30度
和歌山市	142	1025	1416
岩出市	14	139	117
紀の川市	9	66	55
県内その他	27	196	172
他府県	2	14	16
不明	18	20	3
合計	212	1460	1779

(3) 年齢別新規相談者数

	和歌山市	岩出市	紀の川市
未就園児	6	1	1
年少	6	0	0
年中	4	1	1
年長	39	0	0
小学校低学年	36	6	1
小学校高学年	27	4	2
中学生	19	2	4
高校生	2	0	0
不明	3	0	0
合計	142	14	9

(4) 相談対応回数(重複)

	電話相談	面接相談
小児科医	0	148
公認心理師・臨床心理士・学校心理士	303	1007
心理相談員	119	531
事務	31	0
合計	453	1686

(5) 相談経路

	和歌山市	岩出市	紀の川市
小学校	21	5	0
中学校	3	2	0
幼稚園	4	0	0
保育園(所)	4	0	0
認定こども園	1	0	0
5歳児相談	26	0	1
保健センター	8	0	0
院内紹介	15	0	1
院外医療機関	10	3	2
パンフレット・HP	11	1	3
知り合い	8	2	0
こども総合支援センター	5	0	0
児童相談所	0	0	0
家族	6	0	1
その他	4	0	1
不明	16	1	0
合計	142	14	9

(6) 新規相談者の内訳

	和歌山市	岩出市	紀の川市
知的面の遅れ	7	1	0
コミュニケーションの問題 (吃音含む)	22	1	0
学習の問題(知的除く)	26	1	1
注意欠陥・多動の問題	17	2	0
不登校・行き渋り	23	3	2
家庭の問題	5	0	0
強迫行為(抜毛)	3	0	0
不安行為(緘黙・分離不安・チック)	9	0	3
食行動の問題	2	2	0
排泄の問題	1	0	0
その他	8	1	0
電話相談	1	0	1
育児相談	13	3	1
いじめ	2	0	0
心身症	3	0	1
合計	142	14	9

(7) 小児成育医療支援室から小児科外来に紹介した内訳

自閉症スペクトラム症	6 名
注意欠如多動症	4 名 (1 名は那賀病院関連)
知的障害	3 名
不登校	2 名
限局性学習症	1 名

(8) 小児成育医療支援室で行った検査

ウェクスラー式知能検査 (WISC—Ⅳ)	69 名
新版 K 式発達検査	2 名

関係機関との連携

- ・ 和歌山医大病院内機関連絡会議 (SCAN 会議) 月 2 回 (和歌山県立医大)
- ・ 和歌山市要保護児童対策地域協議会 (サポート連絡会議) 月 1 回 (教育文化センター)
- ・ 和歌山市要保護児童対策地域協議会 (実務者会議) 年 2 回 (和歌山市役所)
- ・ 和歌山市障害児者地域生活支援協議会 (オブザーバーとして参加) 2 か月に 1 回 (和歌山市中央コミュニティセンター)
- ・ 和歌山医大病院内子ども虐待防止検討会 (不定期) (和歌山県立医大)
- ・ 和歌山県特別支援学校医療ケア運営協議会 (6 月、10 月、2 月)

R1年度5歳児相談事業

① 観察児の内訳

	スクリーニング児	気になる児
私立幼稚園	436	246
公立幼稚園	149	96
私立保育園	558	283
公立保育所	154	103
計(名)	1297	728

H30年度	訪問数(園)	訪問人数(人)	訪問日数(日)
私立幼稚園	18	51	18
公立幼稚園	13	18	13
私立保育園	36	60	36
市立保育所	17	22	17
合計	84	151	84

② スクリーニング児の内訳(重複あり)

	スクリーニング児	保護者SDQから	保護者コメント	先生から	訪問から
私立幼稚園	436	267	145	136	36
公立幼稚園	149	101	56	92	12
私立保育園	558	380	199	186	39
市立保育所	154	98	55	85	14
計(名)	1297	846	455	499	101
(%)		65.23%	35.08%	38.47%	7.79%

③ 気になる児の内訳(気になる児・・・スクリーニング児の中でスタッフが観察して気になった児の事)

	気になる児	指示理解	言葉での表現	不器用さ	注意集中	多動・衝動性	コミュニケーション	協調性	興味への偏り	運動	その他
私立幼稚園	246	28	23	20	41	39	19	19	36	3	18
公立幼稚園	96	10	10	10	12	14	7	5	24	0	4
私立保育園	283	44	29	26	44	34	24	20	38	4	20
公立保育所	103	16	8	8	12	12	8	4	16	0	19
計(名)	728	98	70	64	109	99	58	48	114	7	61
(%)		13.46%	9.62%	8.79%	14.97%	13.60%	7.97%	6.59%	15.66%	0.96%	8.38%

気になる児のうち(%)

④ 観察後の対応(重複あり)

	当日面談	後日対応		園から保護者へ	学教報告	他機関連携
		保護者にTEL	支援室相談			
私立幼稚園	51	4	5	205	30	2
公立幼稚園	19	0	0	59	15	1
私立保育園	58	9	10	208	46	3
公立保育所	22	0	4	87	17	1
計(名)	150	13	19	559	108	7
(%)	11.57%	1.00%	1.46%	43.10%	8.33%	0.54%
(%)	20.60%	1.79%	2.61%	76.79%	14.84%	0.96%

スクリーニング児のうち(%)

気になる児のうち(%)

令和元年度 事業実施状況

事業名	日時	場所	内容	講師他	参加者
市民公開講座 第36回小児成育医療支援室研修会	11月21日	和歌山医大	教育講演「発達障害のある子どもへの医療現場におけるより良い対応と工夫」特別講演「子どもの学習を考える～LDとどう向き合うか～」	教育講演：和歌山県立医科大学 津田祐子 特別講演：藍野大学医療保健学部 若宮英司 教授	100
学会報告	10月26日	星野リゾート 旭川（旭川市）	ノロウイルス感染に伴い致死的な経過をとった急性脳症の2歳男児例 第51回日本小児感染症学会学術集会	小児成育医療支援学 津田祐子	
	11月1日	神戸国際会議場	レベチラセタムの用法変更後にけいれん発作が抑制されている小児焦点性てんかんの4例（第53回日本てんかん学会学術集会）	小児成育医療支援学 南 弘一	
	(2020年)2月1日	和歌山医大	和歌山県立医科大学附属病院小児科外来の発達障害診療の現状（第41回和歌山県小児保健協会研究集会）	小児成育医療支援学 津田祐子	
講演会	4月14日	和歌山ビック愛	第7回和歌山重症心身障害研究会 教育講演「てんかん発作の観察と介助～学校・施設などでのポイント～」	小児成育医療支援学 津田祐子	200
	6月16日	和歌山ビック愛	てんかん協会和歌山県支部主催・2019年てんかん医療講演会「てんかんと発達障害～より良い親子関係と育ちを支えるためのコツ～」	小児成育医療支援学 津田祐子	20
	6月29日	和歌山市中央コミュニティセンター	遊びのサポーター養成講座 病気の子どもについて（基礎的理解）	小児成育医療支援学 南 弘一	30
	8月7日	名草小学校	令和元年度和歌山県病弱虚弱教育研究協議会夏季研究会「摂食障害について」	小児成育医療支援学 津田祐子	20
	8月19日	和歌山市保健所	5歳児相談研修会「『気になる子』の支援のために」	小児成育医療支援学 津田祐子	90
関係機関との連携	和歌山市要保護児童対策地域協議会サポート連絡会議 和歌山市要保護児童対策地域協議会実務者会議 和歌山市障害者地域生活支援協議会 院内子ども虐待対策会議（SCAN会議） 院内子ども虐待防止検討会				
その他	支援室リーフレット作成				

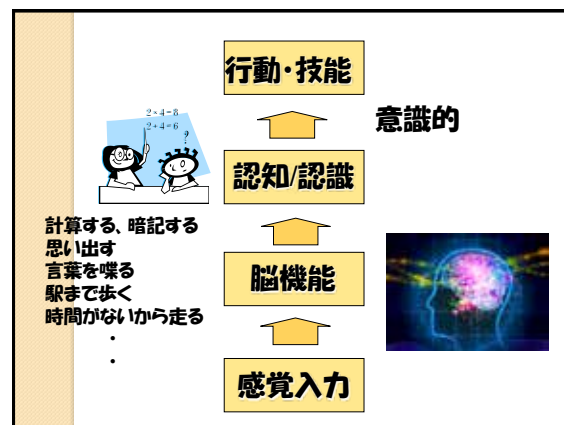
**こどもの学習を考える
～LDとどう向き合うか～**

藍野大学
若宮英司

2019 Nov 16 市民公開講座 和歌山医科大学



1



2

子どもの学習困難の要素を理解する

問題点は何か? ～ 分析的に考えてみる

知的水準
多動・衝動性・不注意
言葉の理解・推論
学習スキル(読み書き、計算)の習得・習熟
視覚認知・協調運動
一般的でない認知
学習姿勢の獲得

学習意欲の低下

3

子どもの学習困難の要素を理解する

問題点は何か? ～ 分析的に考えてみる

知的水準
多動・衝動性・不注意
言葉の理解・推論
学習スキル(読み書き、計算)の習得・習熟
視覚認知・協調運動
一般的でない認知
学習姿勢の獲得

学習意欲の低下

4

学校の仕組みにのっていく…

学習する姿勢の獲得 低学年

学校って何? 先生って何?
学校のルールに従う 効率よく学び
教室での行動 何処に注目すべき?
宿題をする、持っていく、提出する
時間割に則る
気持ちを切り替える
失敗してもめげない
誤りの指摘を受け入れる



5

社会的認知力

周囲に注意を向ける
状況の読み取り
社会的文脈の理解
見えにくい社会規範に対する感度
他者視点の感知

白か黒かの発想に支配されない
70点でもまあいいか
ゲームだから負けることもあるさ
世の中はヒーローと悪者だけじゃないよ

6

学習のつまづき 何が問題となるのか？

知的水準

多動・衝動性・**不注意**

言葉の理解・推論

学習スキルの習得・習熟(読み書き、計算など)

視覚認知・協調運動

学習姿勢の獲得

学習意欲の低下

7

不注意症状

・ 細かい所に注意を払わない、細かい項目の省略
不注意なミス、どんな作業

➡ 作業能力はある

・ 注意の持続 外からの刺激で注意がそれる
白昼夢、考えにふける

・ といかかろうとせず、途中で終わる

・ 忘れやすい、物を失くす、聞き逃す

・ 整理整頓が苦手

・ 順序だてて行えない、計画や段取りが悪い

8

不注意が学習に及ぼす問題点

行動で気づかれる問題点

持ち物の管理

忘れ物、なくし物

課題を始めるまでに必要な用具をそろえる

時間の管理

プランをたてる、時間内に終わらせる

気が散る、課題の途中でぼーとする

聞き逃し

先生の説明、指示を聞いていない

面倒くさかって課題を実行しない

9

不注意が学習に及ぼす問題点

机上作業で気づかれる問題点

作業を省く

名前を書かない、問題の続きに気づかない

ケアレスミス、早とちり

読み間違い、書き間違い、計算間違い

どんな作業

字がきだない、行がずれる、桁がずれる

時間がかかる(作業時間は短い)

繰り返し練習の成果が期待できない

10

不注意が学習に及ぼす問題点

翌日のテストはできる⇒数週間後覚えていない

学習が積み上がらない



作業の処理が浅い

自分の知識と照らし合わせる作業が少ない

11

不注意が学習に及ぼす問題点

耳学問

日常的に入ってくる情報が集積して

常識を形作る

学校では、常識(一般知識)のネットの上に
より専門的な知識をくっつける

目の粗い知識ネットから、
専門的な知識はこぼれ落ちてしまう

12

援助

学習環境を整える

準備の援助

時間の統制

作業時に注意力を上げる工夫

自己認識を育てる



13

子どもの学習困難の要因を理解する

問題点は何か? ~分析的に考えてみる

知的水準

ADHDの特性(多動・衝動性・不注意)

言葉の理解・推論

学習スキル(読み書き、計算)の習得・習熟

視覚認知・協調運動

一般的でない認知

学習姿勢の獲得

学習意欲の低下

14

言葉の力が学習に影響する

学習に必要な言語能力は、
会話よりもずっと高い水準

生活言語

⇕

学習言語

産業、屈折、円柱、道徳
作用、反応、経過、主語
面、囲みましょう



15

子どもの学習困難の要因を理解する

問題点は何か? ~分析的に考えてみる

知的水準

ADHDの特性(多動・衝動性・不注意)

言葉の理解・推論

学習スキル(読み書き、計算)の習得・習熟

視覚認知・協調運動

一般的でない認知

学習姿勢の獲得

学習意欲の低下

16

発達性ディスレクシア

Decodingの障害である:音読が特徴的
読みの**正確性**・**流暢性**が阻害される

文字が読めない

読み間違いが多い

読み返しをする

読むのが遅い

たどたどしい読み

読むのに努力を要する

読むことが億劫になる/嫌がる



17

発達性ディスレクシア

Decodingの障害である:音読が特徴的
読みの**正確性**・**流暢性**が阻害される

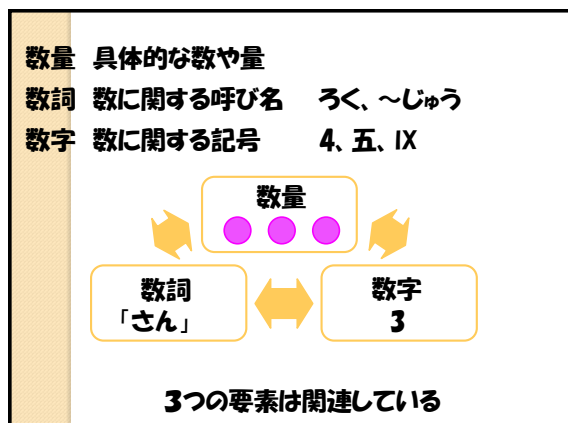
教科書の音読が上手でも、実は読めていない。
(初めて読む文章で判断)

不注意による読みの問題とは別

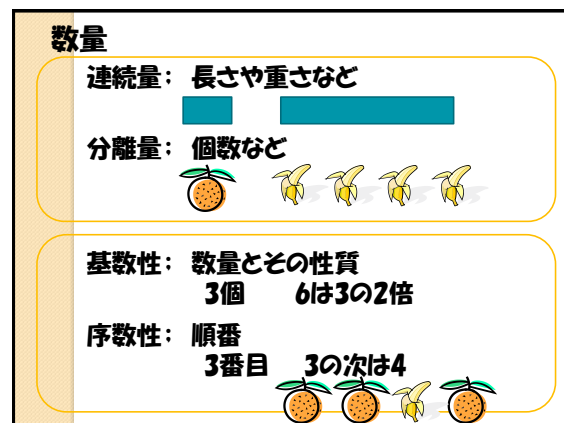
書字も障害される Encoding



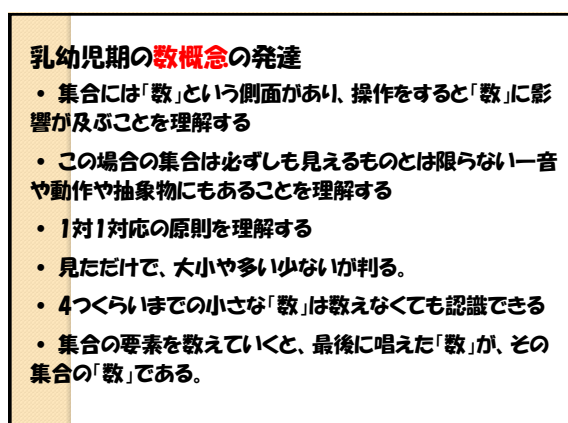
18



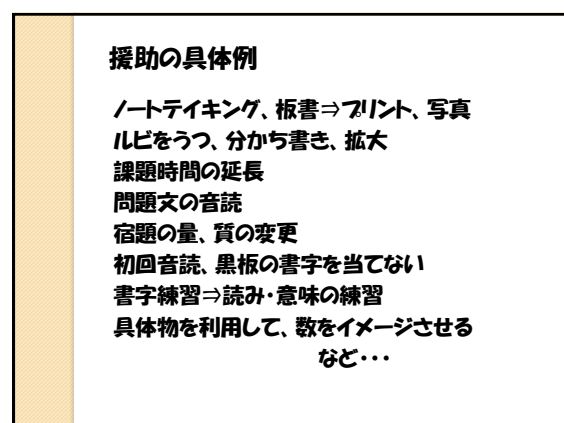
19



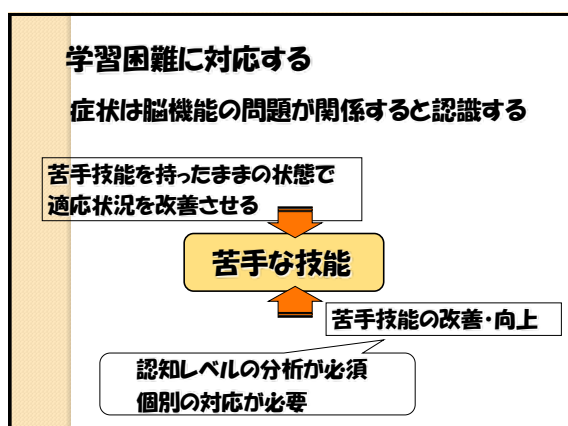
20



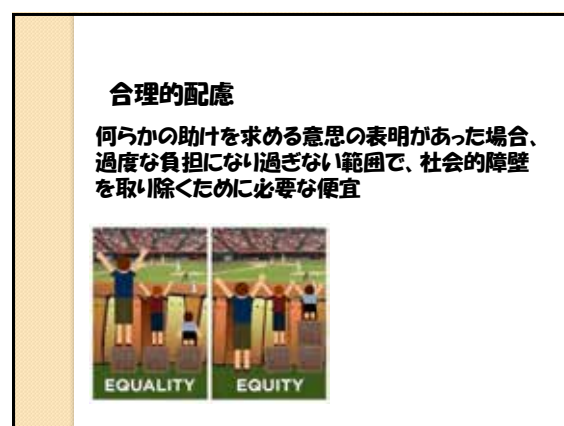
21



22

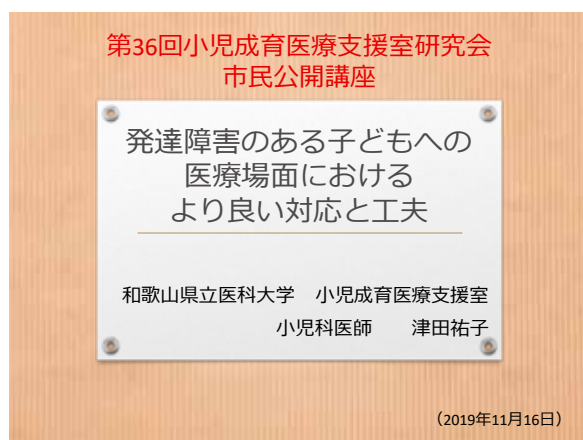


23

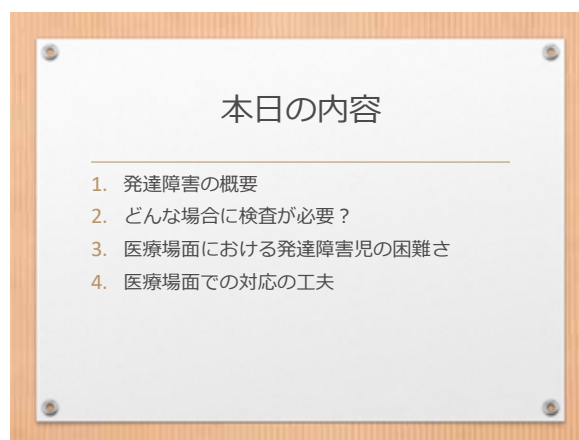


24

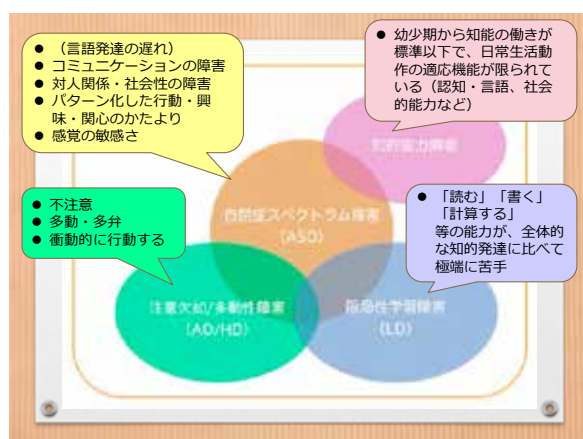
市民公開講座(第36回小児成育医療支援室研修会)報告



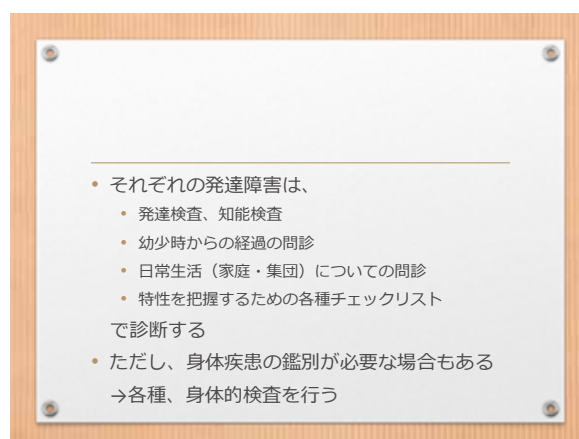
1



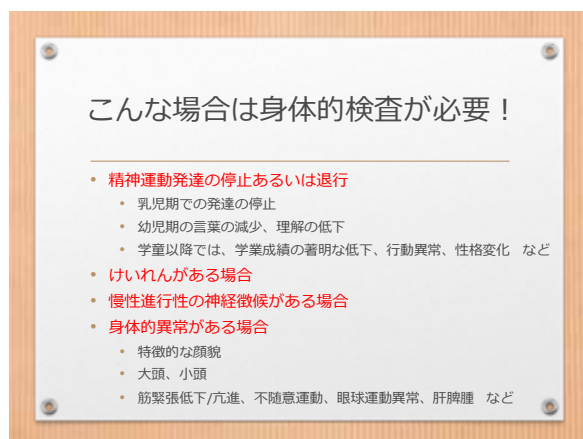
2



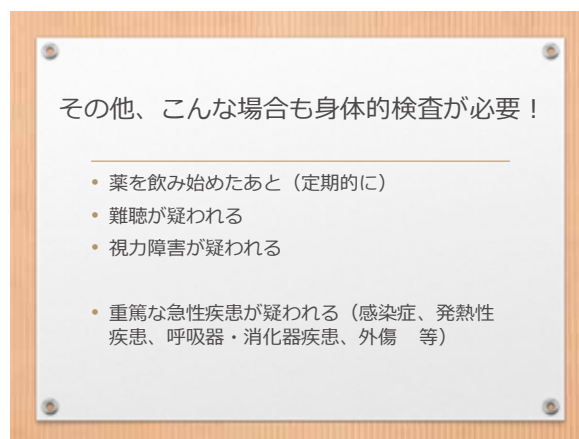
3



4



5



6

身体的検査とは・・・

血液検査
画像検査 (CT/MRI)
脳波検査
心電図検査

7

その他・・・

- 聴力検査
- 眼科検査（点眼薬も）
- 尿検査
- 髄液検査

→どの検査も、指示に従い、協力し、場合によっては長時間じっとしなければならぬ

8

検査ではないが負担の大きい医療

- 歯科診察・治療
- ワクチン接種
- （通常の内科診察も・・・）

DENTAL CLINIC

9

自閉症児者が受診して困ったこと
（自閉症児者の家族に対するアンケート調査；2006年3月）

項目	回答数	項目	回答数
診察・検査・治療ができない	66	パニックになった	42
暴れた	29	症状が伝えられない	29
落ち着かない・多動	28	身体を触らせない	28
指示に従えない	25	待ち時間を待てない	20
大声・奇声を出す	17	怖がる・不安が大きい	10
診察室から出て行く	6	椅子に座らない	4
診察室に入らない	3	他の人をたたく	2
物を壊した	2	他の人に話しかける	1
		合計	312

（堀江ら，厚労科研費研究事業「発達障害者支援のための地域啓発プログラムの開発」，平成17年度研究報告書）

10

千葉県医師・歯科医師の自閉症・知的障害・精神障害者の診療に関するアンケート調査

アンケート項目	医師会(%)	歯科医師会(%)
自閉症・知的障害・精神障害者の診療経験あり	74	76
困ったこと		
訴えが分からない	64	58
暴れた	35	43
検査できない	39	35
触らせない	37	32
できた	54	50
できない	2	5
診療両方	24	45
無回答	24	1
断らざるを得ない場合がある	53	83

（大屋，子どもと家族のケア，vol.12_no.4，2017年）

11

冰山モデル

★泣き叫ぶ
★暴れる

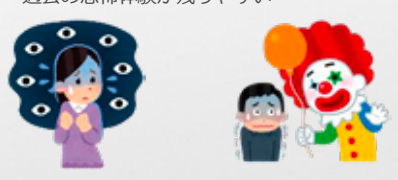
- 言葉が理解できない
- 何をされるのかが分からない
- 過去にいやな経験があり、恐怖心がある
- 何をするのか、いつ終わるのか、見通しが持てない

（大屋ら，医療機関で働く皆様へ 発達障害のある人の診療ハンドブック，2008年より）

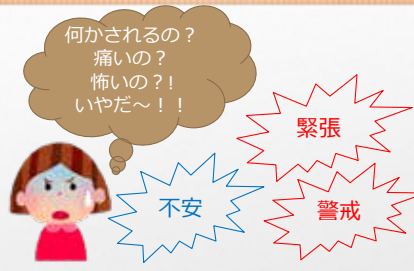
12

市民公開講座(第36回小児成育医療支援室研修会)報告

- 特に自閉スペクトラム症の方では
 - 長い説明や抽象的な表現はわかりにくい
 - 「普段と違うこと」や「自分の予想と違うこと」に対する不安・緊張を強く感じたり、混乱しやすく、様々な感覚が過敏になりやすい
 - 過去の恐怖体験が残りやすい



13



何かされるの？
痛いの？
怖いの？！
いやだ～！！

緊張
不安
警戒

医療場面では、できるだけ子どもさんとご家族の不安・緊張が軽くなるような準備や対応をすることが大事。

★理解して正しくイメージしやすい伝え方
★本人の負担を極力小さくする工夫

14

医療機関の工夫

工夫の具体例

① 理解を助ける

- 絵や写真を用いた説明
- ワンステップごとの段取りを示す（見本を示す）
- 身近なものを使った練習
- CT、MRI、脳波等の検査室の下見

必ず、保護者に向けてだけでなく、お子さん本人に向けても理解できる言葉・方法で説明を行う

15

医療機関の工夫

工夫の具体例

② 感覚過敏・不安を軽減する

- 穏やかな声でゆっくりひとつずつ説明
- 練習用グッズ、事前見学で触ってみる
- 人形を使って遊びながら教える
- ベッドの冷たさが苦手な場合はバスタオルを敷く
- 検査室を明るくする／暗くする
- 段取りをひとつずつ教え、最後にご褒美の約束
- 少しずつ慣れていく（スモールステップ）
（リラックスした状態のときに許容できる範囲の刺激から練習し、最終的に処置を受け入れられるように）

16

スモールステップの具体例 （歯科診察などで）

- 受付まで行く
- 待合室で過ごす
- 診察室に入る
- 診察する
- 治療する

各ステップができれば、褒める、シールのご褒美、など

17

医療機関の工夫

工夫の具体例

③ 多動性、衝動性への対策

- 寝るベッドの上に人体を描いたシートを敷く
- 待ち合い時間のための暇つぶしを準備
- 終了時間を示す

④ 嫌な経験が残っている

- できるだけ余計な負担はかけない
- 可能な範囲で本人に日程を決めさせる
- 医療者側が約束を守り、できなかった分は緊急でなければ無理せず成功した部分を褒める

18

医療機関の工夫

工夫の具体例

◆緊急の場合
(必要なインフォームド・コンセントが不十分になりえる)

- できるだけ本人に対し余分な痛みを与えないように配慮
- 可能な範囲でこれから行う行為について本人に説明し、処置によって苦痛が少なくなることを伝える
- どれぐらいの時間がかかるか(終了時間)を伝える
- 場合によって、強い苦痛を強いる処置の場合は薬剤による鎮痛・鎮静の対応も

19

医療機関+ご家庭の工夫

事前準備 (医療機関と保護者での情報共有)

- 児の心理的な特徴を知る(苦手な特定の刺激、あると安心するもの、など)
- 睡眠しての検査の場合
 - 眠りやすい時間帯
 - 内服薬を飲めるかどうか(注腸薬のほうが負担が少ないか)
 - どうすれば眠りやすいか(【例】ベビーカーでゆらすと眠りやすい 等)

20

ご家庭の工夫

家庭でできる工夫・準備

- 来院前(前日等)に、家族からお子さんに具体的に説明
- イメージ・段取りの復習、シミュレーション(練習)
- あると安心できる物、待ち時間を過ごせる物を準備
- 眠って検査を行う予定の場合は
 - 当日朝早めに起きる
 - 午前中しっかり活動しておく
 - 受診直前には眠らないように
 →検査時にスムーズに眠れる身体の状態も必要



21

医療機関+ご家庭の工夫

検査/診察後の対応

- 落ち着いて上手にできた時は、身振りや表情もまじえて、しっかり本人に伝わるように褒める
- 途中でできなくても、できた部分はしっかり褒める
- 保護者にもお礼、ねぎらいを！
(うまくいってもいなくても)



22

うまくいかないこともあります…

- 準備を万端にしても、
 - 診察・検査がうまくいかない
 - 眠ってする検査なのにうまく眠れない
 という場合も、当然あります。
(うまくいかないこともある、という気持ちの準備を…)
- ↓
- 誰かの努力が足りなかったわけではありません。
- 保護者の方は自分を責めず、お子さんも責めずに。
- 次の機会についてまた計画を練り直せばよいだけの話。

23





事前に絵カードを見せて説明

絵カードを見せながら行う

(「発達障害のある人の診療ハンドブック」より)

24

理解が難しいお子さんの場合も

- 保護者の方がしっかり検査・診察の内容を理解をして、不安が極力少ない状態になっていただくことが大事
- 保護者の方の不安・緊張が強いと、お子さんにも伝わり、お子さんも不安になります
- 説明時によくわからない点や疑問な点があれば、遠慮なく聞いてください
- 保護者の方の安心が、お子さんの不安軽減につながります



25

まとめ

- お子さんが医療場面で暴れたり強く拒否する行動の背景には、**予想のつかないことに対する不安**があります。
- 本人ができるだけ**理解・納得**して、**気持ちの準備**をして、医療を受けられるような対策が大切。
- ご家族、ご本人、医療関係者、**それぞれの協力**が欠かせません。ご家族のご協力をいつもありがとうございます。
- 準備してもうまくいかなかったときは誰のせいでもありません。また次の対策を練りましょう。

26

子どもさん一人ひとりにあわせた工夫を考え実行することで、全てのお子さんが安心して医療を受けられ、成長していけることを、ともに目指しましょう。



ご清聴ありがとうございました。

27

子ども達の健やかな成長・発達を願って!

[トップページ](#)

[小児成育医療支援室とは](#)

[Q&A](#)

[アクセスマップ](#)

小児成育医療支援室

(和歌山市・岩出市・紀の川市受託講座)

相談は
無料です

お子さんの発育・発達のこと、
子育ての悩み、学校での問題など
お子さんについてのご相談に応じます。



お問い合わせ

公立大学法人 和歌山県立医科大学
小児成育医療支援室(病院棟3階)

TEL・FAX(直通)

073-441-0808

TEL(直通)

073-441-0826

TEL.073-447-2300(内線)2365,2366
月～金 AM9:00～PM5:00(祝日・年末年始は除く)

小児成育医療
支援室とは...



Q&A



最新のお知らせ一覧

過去のお知らせ一覧



小児成育医療支援室では、このようなご相談に応じています

- 子どもの発達・行動・心理的な問題に関する相談
- 子どもの心身症・摂食障害などに関する相談
- 不登校など学校に関する相談
- 子育ての不安・悩みに関する相談
- 子どもの病気に関する相談



小児科医師、看護師、臨床心理士、
ソーシャルワーカーによる相談を行います。
お気軽にご相談ください。まずは、お電話を!



子ども達の健やかな成長・発達を願って!
小児成育医療支援室
(和歌山市受託講座)



- ・ [トップページ](#)
- ・ [小児成育支援室とは](#)

- ・ [アクセスマップ](#)
- ・ [Q&A](#)

公立大学法人 和歌山県立医科大学小児成育医療支援室(病院棟3階)
TEL・FAX.073-441-0808(直通) TEL.073-447-2300(内線)2365,2366
月～金 AM9:00～PM5:00(祝日・年末年始は除く)
Copyright(c) 2011 小児成育医療支援室 All Rights Reserved.