

ひまわりから メッセージ

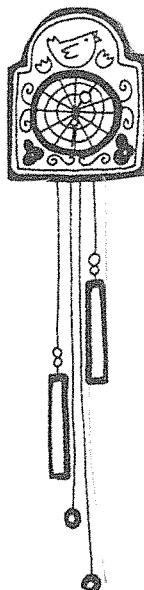
119号

2021.7.12

NPOひまわりの花内
西濃園域
発達障がい支援センター

発行人：中野たみ子

真夜中のベル



午前三時、す、ぎに電話が鳴りました。けれど呼出し音は一回で切れてしましました。起きてみると非通知です。相手は心に悩みをもつ人かもしれません。毎日の睡眠が五時間程度の私にとって、三時の電話のベルで、結局朝までの眠りを奪われる事になります。でも心病の人には、土・日曜も深夜も無いでしょう。

そんな生活の中ですが、六月の末に私は伊吹山のふもとにある伊吹薬草の里文化センターへ出かけました。いつもは、新聞の折り込み版画展のちらしでした。

コロナ禍で旅にも行けず、美術館がらも遠ざかっていた生活の中で、久しぶりの憩いのひとときでした。ほんのわずかな時間でしたが、私にはまだやれることがあるはずだ、やるべきことがあるはずだと目に見えないエネルギーをもう一度気がしました。

皆さんは、どんな日々をお過ごしでしょうか。

新型コロナウィルスの感染拡大が続き、大人たちの不安や葛藤が子どもたちの心に様々な影響を与えていくことを考えると胸が痛みます。マスク姿の子どもたちの目の動きや輝きから、その心を読みとくつと思しますが、十分なことはできません。願わくば、子どもたち自らがこの時代から何かをつかみ取っていってほしいと思します。そして私たち大人も自分を見つめ直す良い機会にしていけるといいですね。

平山郁夫は、シルクロードの作品を多く残しました。駱駝の背に兼て砂漠を旅する隊商の作品の前では、「『月の砂漠』さ口すみたくないます。私のあこがれだったパリシアの遺跡やバーミヤ

ンなどはテロで破壊されてしまって、もはや自分の目で見ることはできませんでしたが、平山画伯の作品の中で出会うことができます。以前にも書いたかも知れませんが、何故か私は砂漠に心惹かれます。私が旅した所は、いずれもゴビ、サハラ、タフラマカなどにつながる国々でした。砂漠の中に「んもり」と盛り込まれた墓と、殆んど平らになってしまった墓などを見ると、こうして人は大地に還っていくのだなあと思い、遠き代の人々に思ひを馳せてします。きっと私の祖先は砂漠の民だったのかかもしれないと思ったりします。

小児期の新しい健診

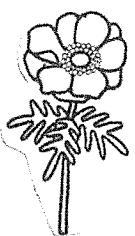
藤井秀比古先生の講演を聞いてく

先日、大垣女子短大の特別講座で市民病院の藤井秀比古先生のお話を聞きました。乳児期からの子どもの発達と健診についての講演でしたが、今までの復習になった部分もあり、新しい発見もありました。

日本とアメリカの健診の違い

日本でもアメリカでも小児の健診が行われていますが、両国で大きな違いがあるようです。日本では病気の早期発見に重点をおかれていますが、アメリカではヘルスプロモーションと言って出生から二年まで健康に育つことの保障といふことが大切にやれています。

そして、就学前教育がその後の人生にどのような影響を及ぼすのか、仮設を立てて「ペリー、就学前プログラム」に取り組みました。このプログラムでの教育と経済について、就学前の教育がその後の人生に影響を与える、所得や社会収益率上がるという結果が出たというのです。方法として、ミシガン州の低所得アフリカ系米国人の三歳の子ども五十八人に、幼稚



園は六人に一人の先生が担当、先生の資格は修士号以上の学位をもつ児童心理学などの専門家があり、午前中二・五時間の読み書きと歌のレッスンを週五日間を二年間受講。そして一週間に一・五時間の家庭訪問を行ったという。しかも四十年間にわたってフォローしたのだといふのです。こんなことができるのも、さすがアメリカといふべきかわからぬけれど、幼児期の大切さといふことは、今までから言われてきいて、日本でも久保田のおばあちゃんと呼ばれて一時期テレビで引っぱりだこだった人がいたことを思い出しました。

乳児期の保護者へのガイダンス

保護者に対するガイダンスでの家庭内の役割分担として、友人や家族、親族と連絡を取り合って困った時には助けてもらうこと、パートナーにも赤ちゃんのケアに参加してもらうこと、②安全の確立として、予期せず寝返りを打つことがあるので転落に気をつけることが語られました。赤ちゃんが三〇センチの高さから落ちると脛出血があること、それによって虐待を疑われるといふこともはじめて知りました。

もう一つ、沖縄の咲原ドクターの論文として、母乳栄養を基本としながら、生後一ヶ月から人工乳を与える

と、牛乳アレルギーになりにくいというのも新情報でした。

一歳半・三歳健診の頃のアドバイス

一歳半健診の留意点として、浴室のドアを子どもが一人で開けられないように工夫されているか、睡眠が一年三時間とれているか、叩く・かむなどの行為は許してよいけない等の保護者への助言が必要と話されました。

三歳健診では、育てにくさを感じる親が増えます。子どもの自己主張がはばからなくなるのが当然と思いますが、安全の確立といつもでは、お子さんにおつたチャイルドシート、兄弟に見守りをさせない、車が通る路地では絶対に目を離さない、窓からの転落を防ぐため窓の近くに家具を置かない、薬や洗剤などは手の届かない場所に保管する等々が大事なポイントです。

五・六歳健診での対応

最近、五歳健診を行う自治体が増えてきました。この年令では、社会的行動といふ点で、人の話を聞いて注意を払うことができる、集団生活が困難なくできる力が育つてくるわけですが、「本人や周りの困りがあれば診断」と先生はおっしゃいました。落ちつきがない、視覚的な刺激で注意がそれやすい等の行動が見られる場合、先生が診断をとお

しゃったのは、正しい対応が必要だと思われるからでしょう。

AD/HO(注意欠如・多動症)の対応として①環境調整②ペアレントトレーニング③ソーシャルスキルトレーニング④薬物療法などが考えられますが、②はとても大切です。保護者が理解し対処法を具体的に知ることがないと、①の環境調整もソーシャルスキルトレーニングも決してうまくいかないでしょう。AD/HOは脳が成熟していく10~11歳頃には行動が落ちついてると言われていますが、それまでの間をどの様に対応して育てていくかが重要だと言えるでしょう。

LDD(限極性学習症)も最近よく知られるようになりました

が読み書きの苦手があるとすぐにLDDだと考えるよりもあるようになります。LDDは、知的能力障害や他の神経疾患、心理社会的逆境、不適切な教育的指導によっては説明でき、なりものといふ規定があります。つまり、知的能力障害ではないといふことを知っておきたいのです。読み書きに関しては、読み書き、症状チェック表、音読検査、読み書きスクリーニング検査などがあり、LDD-ERTといった検査も利用されています。

五・六歳健診の保護者への助言として次のポイントが示されました。
・お子さんが達成したこと、挑戦したことほめましょう。
・しつけとは罰を与えるのではなく適切な行動を教えること。
・腹がった時、気持ちを相手におだやかに伝える、部屋の外でちがうことをするなど暴力なしで落ちつけるよつて助ける。

・叩く・ける・かむなどの暴力を絶対に許してはいけない。

園や学校ではおとなしいけれど家では母や妹に手をあげる子もいます。」「こどもで気持ちを伝える」ことの大切さを根気よく教えていきましょう。

十一歳～十七歳 健診

この時期は思春期に入りますが、学校での集団健診のみ

で、日本では個別健診はありません。この時期は身体面や精神面の変化も大きく、社会的行動の変化に保護者も戸惑うことが多くなります。不登校もふえてきます。

不登校の背景に存在する可能性のある疾患・病態として次のようことが考えられるさうです。

・精神疾患……うつ病、摂食障害、統合失調症、児童虐待など（摂食障害はコロナで増加）

・発達障害

・いじめ（その他の病態との関連もある）

・身体疾患……せん息、アトピー性皮膚炎、慢性・急性の

胃炎、過敏性腸症候群、睡眠障害、片頭痛、膠原

病、慢性疲労症候群、慢性腎疾患、起立性調節

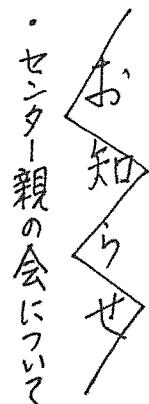
障害

悩んでいる子どもたちに寄り添うこと、がます大事なことだと

思います。生活リズムを崩さない様な工夫は必要です。そして、思春期の子をもつ保護者への助言として、家族で何を決める時にはお子さんの意見も聞いて問題解決し、決断するという経験をさせる、お子さんが自由時間を誰とどこで過ごしているか、知っておく、利用しているSNSを把握し、利用する上でのルールを話してておく等があげられます。

成育基本法と成育医療

「成育基本法」は二〇一八年の十二月に公布された法律で、出生から大人になるまでの成育過程を、医療、保健、教育、福祉が連携して切れ目なく支援をしていくことを國民に約束した法律です。そして成育医療は専門的な知識をもとに子どもたちの成育過程に提供する医療と言えます。五歳健診まで終わってしまっている健診のあり方も今後変わってくるかもしれませんね。



8月 休会

9月 13日(第2月)／スイトピア
10月 18日(第3月)／6F1に
変更です。

