

24時間安心して利用できる 精神科救急医療を

(広田 和子 精神医療サバイバー&保健福祉コンシューマー)

2005年(平17)12月1日
第11版 発行

心の健康問題の正しい理解のための普及啓発検討会報告書

精神疾患を正しく理解し、新しい一步を踏み出すために～

東京新聞 平成16年3月26日 掲載

精神疾患理解へ 国民に初の指針

厚 労 省

心の健康問題を正しく
理解し、対応してもらおうと、厚生労働省は「十

五日、国民向けの初の指針をまとめた。

指針は「ニンのバリアフリー宣言」と題され、精神疾患や精神障害者への理解を促すための基本的な情報八項目に

して紹介。まず「精神疾患を自分の問題として考えていますか」と呼び掛け、精神疾患は糖尿病など生活習慣病と同様、だれもがかかる可能性がある背景などを説明した上で、自分自身の問題としてどう理解するかなどを求めている。

同省は「国民の間で精神疾患に関する基本的な認識は不十分」として、今後、地域や学校、職場など幅広く、指針の普及を目指す。

指針をまとめた検討会座長の高橋清久・国立精神・神経センター名誉総長と、副座長で自らも精神障害者である広田和子さん(左)は15日、官邸に小泉純一郎首相を訪ね、報告した。



首相官邸にて

「こころのバリアフリー宣言」

～精神疾患を正しく理解し、新しい一歩を踏み出すための指針

【あなたは絶対に自信がありますか、心の健康に？】

第1：精神疾患を自分の問題として考えていますか（関心）

- ・ 精神疾患は、糖尿病や高血圧と同じで誰でもかかる可能性があります。
- ・ 2人に1人は過去1ヶ月間にストレスを感じていて、生涯を通じて5人に1人は精神疾患にかかるといわれています。

第2：無理しないで、心も身体も（予防）

- ・ ストレスにうまく対処し、ストレスをできるだけ減らす生活を心がけましょう。
- ・ 自分のストレスの要因を見極め、自分なりのストレス対処方法を身につけましょう。
- ・ サポートが得られるような人間関係づくりにつとめましょう。

第3：気づいていますか、心の不調（気づき）

- ・ 早い段階での気づきが重要です。
- ・ 早期発見、早期治療が回復への近道です。
- ・ 不眠や不安が主な最初のサイン。おかしいと思ったら気軽に相談を。

第4：知っていますか、精神疾患への正しい対応（自己・周囲の認識）

- ・ 病気を正しく理解し、焦らず時間をかけて克服していきましょう。
- ・ 休養が大事、自分のリズムをとりもどそう。急がばまわれも大切です。
- ・ 家族や周囲の過干渉、非難は回復を遅らせることも知ってください。

【社会の支援が大事、共生の社会を目指して】

第5：自分で心のバリアを作らない（肯定）

- ・ 先入観に基づくかたくなな態度をとらないで。
- ・ 精神疾患や精神障害者に対する誤解や偏見は、古くからの慣習や風評、不正確な事件報道や情報等により、正しい知識が伝わっていないことから生じる単なる先入観です。
- ・ 誤解や偏見に基づく拒否的態度は、その人を深く傷つけ病状を悪化させることさえあります。

第6：認め合おう、自分らしく生きている姿を（受容）

- ・ 誰もが自分の暮らしている地域（街）で幸せに生きることが自然な姿。
- ・ 誰もが他者から受け入れられることにより、自らの力をより發揮できます。

第7：出会いは理解の第一歩（出会い）

- ・ 理解を深める体験の機会を活かそう。
- ・ 人の多くの出会いの機会を持つことがお互いの理解の第一歩となるはずです。
- ・ 身近な交流の中で自らを語り合えることが大切です。

第8：互いに支えあう社会づくり（参画）

- ・ 人格と個性を尊重して互いに支えあう共生社会を共に作り上げよう。
- ・ 精神障害者も社会の一員として誇りを持って積極的に参画することが大切です。

昨年6月、障害者基本法が改正され、毎年12月3日から9日までの1週間を「障害者週間」と位置づけることになった。今年の障害者週間でも障害者本人や福祉関係者によるイベントが全国各地で行われる。

私は、12月4日午後3時か

バリア@ 越えて

広田 和子

*14



ら、厚生労働省主催の講演会に講師として出演する。場所は東京・銀座のソニービル、演題は「こうの病を抱えながら地域の人々に支えられて」だ。

精神障害者や家庭内暴力の被害者などに自宅を駆け込み寺として開放してきた経験などを通じ、出会った人々を通

「障害者の日」を休日に

して見えた現代社会について語る予定だ。医療ミスからの生還や自殺未遂の体験、患者会の活動とともに、身体障害を持つ友人が15年前に渡米した時の話もしようと思つてゐる。

この友人は、「成田を出るまで障害者だったが、アメリカへ行って、成田へ帰ってきてのまで、障害のことをして忘れていた」と語っていた。道

とサポートしてくれたのだそ
うだ。

障害者週間を作つて、社会への啓発を行うことは評価したい。だが、今ひとつインパクトを欠けると思う。改正前の障害者基本法では、12月9日が「障害者の日」と定められていたが、思い切つてこの日を休日にして、国民が障害について考える機会としたらどうか。超党派の議員立法による実現を切望する。

その時、障害者とは、身体、知的、精神の各障害者や難病患者だけではない。高齢のため体力が衰え、歩くのが不自由になつた人、性同一性障害の人など、何らかの生きづらさを感じてゐるすべてを「社会的障害者」として含めれば、だれもが、自分じかも関係のあることとして感じるのではないか。

(精神医療サーバイバー)

◆
【May I help you?】 次回は12月6日です。

はじめに

我が国では、現在258万の人々が精神の病で医療を使っています（この人々を精神障害者といいます）つまり全人口の1億2千万人のこの国で約45人にひとりが精神障害者ということになります。早い話が約720人おられる国会議員のなかで、精神の病により通院している人が、16名ぐらいおられても不思議ではない。いえ人口比でいえばそのぐらいおられて当たり前の病です。

しかし、なかなかそのように理解されていない現実があります。

258万人うち、34万人が精神科病棟に入院中ですし、地域で暮らす234万人の中にも精神の病で通院していることを知られたらどうしようと思いながら、ひっそりと息をひそめて暮らしている仲間も大勢います。

最近では、リストラや倒産等で職を失ったり、複雑な現代社会に疲れ果て、また将来や老後の不安、子育ての不安等、ストレスで「うつ」になっている方も急増しています。「うつ」は、心の風邪と呼ばれるほど身近な存在になっています。しかし一方では、残念ながら自ら生命を絶ってしまう方も急増しています。

今や自殺者の数（平成11年から毎年3万人を超えて）は、交通事故死の3倍を越える国家的な課題です。

身近な相談窓口や救急、緊急時に安心して利用できる福祉や医療のサービスが、あれば助かった人もおられたと痛感しています。

また、日々の相談活動の中でご近所の支えあいの重要さを実感しています。

精神障害者のおかれている現状を理解し、抱えている課題を自分のこととして考えていただきたくこの冊子を作成いたしました。御一読いただければ幸いです。

広田和子

長期入院者を 地域にむかえる

社会的入院者と呼ばれ、ほとんどの国民にその存在を知られていない仲間がいることを知って10年以上の月日がたった。

なぜ、社会的入院者が精神科病棟に存在しているのか。それはこの国の隔離収容施策として必要以上のベッドを増床してしまったことにある。

「ベッドがあるから入院患者が必要なんだ」と語る精神科医療関係者は少なくない。病院経営上、入院しているうちに「施設病になってしまい、入院治療が必要なのに退院先のない人」が精神科病棟での生活を余儀なくされている。

現在、私はこの国の精神医療の被害者である精神医療サバイバー（生還者）として、厚生労働省社会保障審議会障害者部会臨時委員を担っているが、この瞬間にも、たこ焼きもピザも鍋物も食べることもできない多くの仲間が精神科病棟にいることを思うと涙が出てくる。

今、厚生労働省は10年以内に7万2000人の社会的入院者を退院させるべく施策に着手した。財政難の折りではあるが、総力をあげて取り組むべき責任が、国および地方自治体にはある。

現実を直視し、私たちも社会的入院者が地域で安心して暮らし“社会的復権”を果たせるため、それぞれが力を出しあうべき時にきている。

(広田和子／精神医療サバイバー＆保健福祉コンシューマー)

