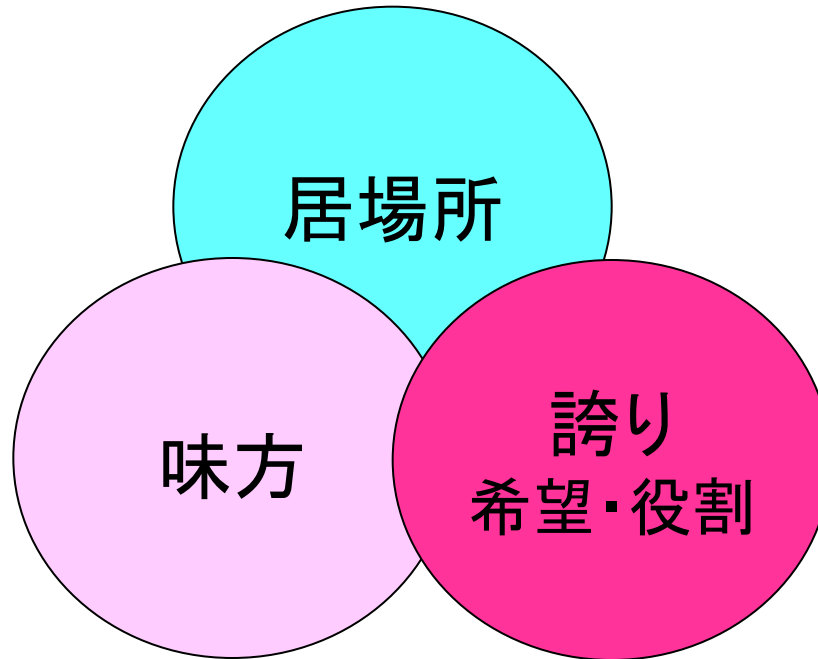


認知症、そして、障害と介護保険と 世界で・日本で・世田谷で



世田谷区認知症施策評価委員会委員長

福祉と医療・現場と政策をつなぐ「えにし」ネット

志の縁結び係&小間使い

朝日新聞医学記者⇒論説委員⇒阪大大学院ボランティア人間科学講座

⇒国際医療福祉大学大学院 医療福祉ジャーナリズム分野

ゆき さん(大熊由紀子)

https://www.yuki-enishi.com/ 「ゆきえにし」で出てきます。

ゆき. えにしネット

福祉と医療、現場と政策をつなぐホームページ

えにしのページへようこそα(^^o)(o^^o)(o^^)o



「えにし」の名の由来は、2001年5月、プレスセンターで開いていただいた「[新たな縁（えにし）を結ぶ会](#)」に遡ります。

一人のジャーナリストと縁があるという、ただ、それだけの縁で集ってくださった分野の違う方々の間に、不思議な、新たな縁が結ばれ、[広がって](#)いきました。

このホームページが、福祉と医療とまちづくり、そして、現場と政策の新たな縁結びにつながることを願って、少しずつ内容を充実してまいります。時々覗きにきてくださいね(^_-)☆

ご意見、お便りをお待ちしています。
dzy00573@nifty.comへどうぞ！

大熊由紀子（朝日新聞論説委員室→阪大ソーシャルサービス論
→国際医療福祉大学大学院・佛教大学社会福祉学部・筑波技術大学など）



Google 提供



[~~更新履歴はこちら~~](#)



メニュー

[誇り・味方・居場所～私の社会保障論](#)

2022/06/27

[公開講義ゲスト講師の珠玉の講演録](#)

2025/05/05

[home](#)



驚き・呆れる←

日本は不思議な国
海外の専門家が

感動する→

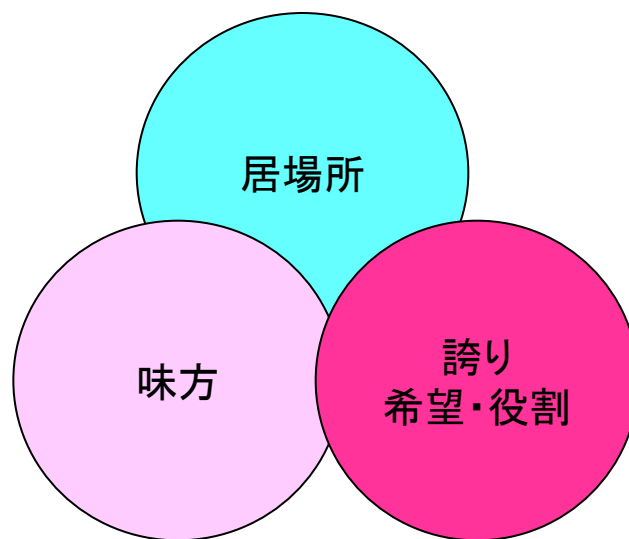


国会議員にもなった著名な
精神科医の精神病院の

認知症治療病棟

「入れ歯はを飲み込んだら
危険」とはずされ
うつろな表情

世田谷の
東京都医学総合研究所で
開かれた国際会議で、
各国の研究者が驚愕



「デンマークの福祉大臣が
感動したこの笑顔
だれでも、必要な時に、
「必要なだけ」「年中無休」
「手続きも簡略」
。富山の「このゆびとーまれ」

全国11市区町村に認知症条例

自治体名	条例の名称		施行年月
東京都世田谷区	認知症とともに生きる希望条例	本人参画	2020年10月
愛知県	認知症施策推進条例	予防	2018年12月
愛知県名古屋市	認知症の人と家族が安心して暮らせるまちづくり条例	予防 事故賠償	2020年4月
愛知県大府市	認知症に対する不安のないまちづくり推進条例	予防 事故賠償	2018年4月
愛知県知多市	認知症施策推進条例	予防	2020年4月
愛知県東浦町	認知症にやさしいまちづくり推進条例	予防	2020年6月
愛知県設楽町	認知症の人にやさしい地域づくり基本条例	予防 事故賠償	2018年9月
滋賀県草津市	認知症があっても安心なまちづくり条例	予防	2020年7月
兵庫県神戸市	認知症の人にやさしいまちづくり条例	予防 事故賠償	2018年4月
和歌山県御坊市	認知症の人とともに築く総活躍のまちづくり条例	本人参画	2019年4月
島根県浜田市	認知症の人にやさしいまちづくり条例	予防	2019年9月

認知症体験者の意見を条文に反映させたのは御坊市と世田谷区のみ

「予防」「家族」「賠償」「やさしい」より、
「認知症観を変える」「備え」「パートナー」「本人の参画」

- 発端は、
「形ばかりの条例がインスタントにできるらしい大
変w(°o°)w」と世田谷区内情勢に親しいNMさん
- 区長室に6人のサムライが。。

発端をつくったNMさん

在宅医療のパイオニア Tさん

障害分野のリハビリテーションのパイオニアHさん

海外事情に詳しい研究者 NAさん

認知症の当事者参画のパイオニアNKさん

医学記者歴17年・福祉社説担当17年の私

NAさんが

Co-production 協働創造を提案

異なる視点や考えをもった人たちが、
誰にとっても良いものとなるよう集まってとりくむ
～でも、ニセモノも横行

シナリオ、そして、ご用学者ならぬ
形ばかりのご用当事者

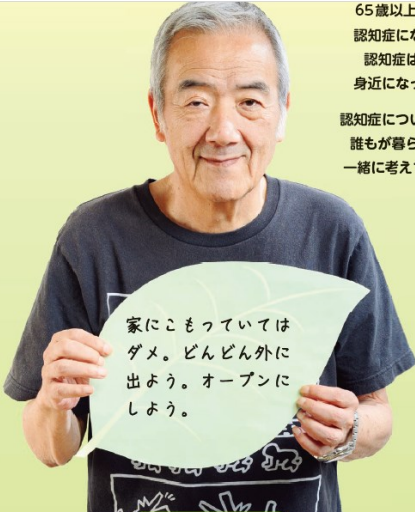


世田谷は。。

65歳以上の5人に1人が
認知症になると見込まれ、
認知症は誰にとっても
身近になってきています。

認知症について正しく理解し、
誰もが暮らしやすいまちを
一緒に考えていきませんか？

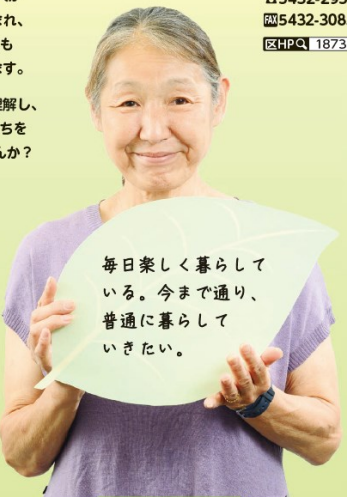
☎5432-2954
☎5432-3085
区HP 187370



貴田直義さん

家にこもってはいは
ダメ。びんびん外に
出よう。オープンに
しよう。

テレビ東京で多くの看板番組を制作。テレビ
東京アメリカ社長を退職後、70歳でレビー小体
型認知症と診断される。



澤田佐紀子さん

毎日楽しく暮らして
いる。今まで通り、
普通に暮らして
いきたい。

小・中・高等学校や特別支援学級で30年以上、
美術を教える。60歳を過ぎた頃から授業に困難
を感じ、認知症を自覚。

ご本人の
メッセージ動画は
こちら▶



ご本人の
メッセージ動画は
こちら▶



世田谷区の場合

認知症のイメージを変えよう！

- 自分ごと。自分にも関わりがある。
- 本人なりに分かる。できることがある。

認知症の本人の声を聴き、地区の活動を知ろう！

認知症になってからも希望の持てる社会

日 9月30日(土) 午後2時～4時30分

オンライン手続きは
こちら▶

テレビ東京プロデューサーで、テレビ東京アメリカ社長だった 貴田直義さん
レビー小体認知症になり、右のような幻視。
文字も書けなくなり、メールも不可能に。
大学院の公開講義で“講演デビュー”。
感動のレポートが続々届くようになると
メールを読み、すべてお返事。
夫人・娘さんはビックリ



レポートへのお返事を3つほど

●最悪の時期は昨年5月。体重15キロ減
娘は「パパがおかしくなった」と涙した。
体力がなくなり、横になる毎日だった。
見舞いに来ていた姉に「おれはもうダメだと思うよ」とつぶやいた。
クリスチャンの姉はひたすら祈ったようだ。

●介護の最前線
介護保険導入前夜、「少子長命時代」のロケで東北の施設取材した。
耳にピアスの若者が明るく、「ばあちゃん、元気か」と声をかけていた。
ピアスと着物姿、正座のおばあさん。その関係に驚いた。
その介護の最前線に自ら当事者として降り立つとは。

●聴講の篠原さんが、レポートで指摘しておられた「心が、脳の不都合
を修正する」という言葉を噛みしめています。感謝です。
ぬっきー。貴田。



条例をつくる検討会の**体験者委員**のひとり
長谷部さん、

73歳ころから異変、
独り暮らしの部屋は座る場所もなく
「どうなってもいいんだ」といら立ち、
まわりに怒りをぶつけるように。

松沢病院で、アルツハイマー型認知症と診断。
委員会が始まったときは、ほとんど発言がなく。
でも、その後。。



前例を超えた
世田谷区の
認知症条例

世田谷区認知症とともに生きる希望条例」は、私たちのこれからの生き方・ともに暮らす地域への通しるべです。認知症を体験した委員とともに制定したその意を大切に、条例名に「やさしき」ではなく「希望」という文字が入りました。予防より「そなえ」。そのために、ひとりひとり、またはみんなで「希望ファイル」をつつくりながら、条例文に盛り込まれました。早期発見・早期診断が早期希望につながってきた過去への反省から、たとえば身近な地域で「アクションチーム」をつくる挑戦が始まろうとしています。「かわいそうな人をサポートしてあげる」のではなく、「パートナー」としてともに生きる。そんな世田谷をつくるために、魅力的なバネリストにご登壇いただきます。



基調講演 &
コーディネーター

たんのともふみ
丹野智文さん

新著『認知症の私から見える社会』は、300人を超える
当事者と出会いながら生まれた。フククスウケンに
東北地区トータルスペースだった8年前、39歳のときに
アルツハイマー型認知症と大学病院で診断されました。
絶望し丹野さんが救われたのは認知症の先輩との
出会いでした。地元仙台では、「当事者の当事者による
当事者のための認知症カフェ」など幅広く活動してい
ます。社長の方では、いまもネットヨコの社員。基調
講演でもコーディネーターでもってくださいます。

ほさかのふと
保坂展人区長



この条例には強い意欲をもって取り組み、毎回の議論にも参加してきました。2011年4月に就任して、期日：「地域福祉」を重視し、世田谷区独自の28か所のまちづくりセンターに「福祉の相談窓口」を置く地区で展開。高齢者福祉のもっとも大きな課題に生じる地域社会づくりを重視しています。「参加」政展開から、認知症当事者や家族、医療・介護関連の区民が熱心に語り、力をあわせる地域づくりを大

パネリスト

はせべやすじ
長谷部泰司さん



スーパーマーケット関連会社の社長でした。認知症の症状が表れたのは退職した後の73歳の頃。ひとり暮らしのマンションはモノが片付かなくなり、暮らす世田谷区へ、「どうなってもいいんだ」といられ、周りに怒りを感ずる。ところが、条例検討委員となり発言が尊重されたとともに、自信をりどしました。条例スタートの記念シンポジウムでは「条例は大きな希望になるのではないですが、老人を代表してお礼を申し上げます」と感謝の言葉を。



めきたたによし
貫田直義さん

テレビ東京の名プロデューサー。時代を先取りした連続企画『少子長命時代』は、全国62カ所をロケ。歌手のアグネス・チャンなど異色のコメンテーターを起用し、看板番組に。テレビ東京アメリカの社長を退職後の70歳のとこ、認知症状とともに「ソファア」の後ろからゴリラが」など幻視の症状が現れ、レベী小体型認知症と診断されました。「講演デビュー」がきっかけで、次第にようみがえり、動画づくりではみずから脚本を書くほどに



さわたさきこ
澤田佐紀子さん

30年以上、講師として小・中・高・特別支援学校で美術を教えた佐紀子は、60歳の過ぎた後、救済の学校や生徒を同時に「抱擁」し、成績を付けたいことが難しくなり、母親や祖母と同じアルツハイマー型認知症である自覚。条例制討委員会で「サポーター」だと呼ばれていた。「パートナー」と自分も努力しようという気持ちで奮闘している。だから「サポーター」でなく、「パートナー」としと案内を方向づけました。佐紀子さん制作の「願いの星」を貼りつけた「希望の樹」は、認知症の人を支援サポーターセンターを訪れる人々に絶賛されています。

プロジェクト
推進チーム
世話人

- 中澤まゆみさん
(情報発信担当・福祉ジャーナリスト)
- 長谷川幹さん
(地域ついで担当・さがや福祉区民学会会長)
- 遠矢純一郎さん
(本人発信担当・認知症在宅生活サポートセンターを運営する在宅医)
- 西田淳志さん
(希望大学担当・世界の認知症政策に貢献)
- 永田久美子さん
(企業担当・日本各地の認知症施策の応援役)
- 大熊由紀子さん
(まとめ担当・志の継続性・係・小間使い)

会場マップ



交通アクセス

京王線・東急世田谷線 下高井戸駅 下車 徒歩8分
(新宿・渋谷から10～12分)
京王線 桜上水駅(急行停車駅) 下車 徒歩8～10分
(新宿・渋谷から10～12分)



2021年11月6日(土) 条例1周年記念イベント



世田谷の認知症とともに生きる希望条例

- ① 検討会に、「認知症を体験した委員」
- ②「やさしさ」より、「希望」
- ③「予防」より、「そなえ」
- ④「サポーター」から、「パートナー」
- ⑤「お勉強する講座」から、「みんなでアクション」
- ⑥「早期診断・早期絶望」でなく、「体験した先輩とともに」

———*★*———

身近な地域で「アクションチーム」
「みんなでアクションガイド」

2024年6月14日、認知症基本法成立
希望条例の基本理念が、基本法に

世田谷 認知症とともに生きる みんなでアクション ガイド



このガイドを手にしたあなたへ

だれもが、日いちにち、そして長い年月を
自分なりに暮らしています。

いくつであっても、認知症になってからも
世田谷のまちで、毎日を楽しむ、元気に、
自分らしく暮らし続けられるように。

それを夢物語ではなく
みんなでいっしょに実現していくために
世田谷区では「世田谷区認知症とともに生きる希望条例」
(令和2年10月施行) がつくられました。

これからの日々を
あなたが、よりよく暮らせるように、
そして、あなたが暮らす世田谷が
ともに暮らしやすいまちになるように。

このガイドをもとに、
いっしょに学びあい、語りあい、
できることからひとつずつ、楽しいアクションに
チャレンジしていきましょう。



世田谷区では「認知症とともに生きる希望条例」の
取り組みを推進しています。

「世田谷区 認知症とともに生きる希望条例」パンフレット

世田谷区 認知症 条例 検索



▲世田谷区
認知症ガイド

なぜ、サポーターでなく パートナー？

なぜ、サポーター講座で なく アクション講座？

←「合理的配慮」にも
異論が。。

くらしの
明日

私の社会保障論

情報、移動の保障の確立を

大熊 由紀子

国際医療福祉大学大学院教授



—尾龍章裕撮影

障害者のためだけでなく

「日本に階級はないと思ひ込んでいました。でも、現実には、私たちは『特権階級』だったのですね。それに気づいてがく然としました」

この秋、全盲の弁護士、大熊由紀子さんを国際医療福祉大学大学院の倫理の授業にお招きしたときの聴講生のリポートの一節です。

ちょうど5年前の12月、国連総会は「障害者権利条約」を採択、107カ国が批准しています。差別だらけの日本は批准できません。
「条約」は障害のある人の尊厳の尊重、差別されない権利、社会へのインクルージョンを定めたものです。
大熊さんは、翻訳にいくインクルージョンを、会員以外お断りのクラブなどを指す「エクスクルージョン」と対比して説明しました。
「会員クラブのメンバー、『特権階級』である皆さんは食堂で断られることはない。預金をATMで引き出すこと

「スロープは車椅子の人のための特別な配慮と思われています。でも階段を壊してみたらどうなるでしょう。階段がなくなっても階に上れるのは、ロッククライマーと棒高跳びの選手くらいじゃないでしょうか。皆さんは『既に配慮されている人々なのです。それをすっかり忘れ『弱い立場の人たちに配慮しましょう』『費用がかかるから我慢してください』などというのはおかしいのです」

言とるをあわせ持つ東大教授、福島智さんの次の言葉は胸を締めつけます。
「社会は犯罪者を刑務所に入れて、行動やコミュニケーションの自由を奪い、罪を償わせます。ということは、障害者は『目に見えない透明な壁に囲まれた刑務所』に無実

日本の障害者の数

厚生労働省は身体障害、知的障害者約55万人、精神障害者約30.3万人、合計で総人口の約6%と発表しています。世界的には10人に1人とされ、日本は障害者手帳などをもって人に限られているため少ないカウントされているのではと推測されている。



認知症観を変える試み 「認知症希望大使」任命式

サポーター講座の熱心な受講者、治子さん（左から2番目）

「認知症と診断されたとき、講座で学んだことは役にたちませんでした。
認知症を体験した先輩に救われました」

ボランティアと アクションと 恋 おゆきの法則

法則・その1

ボランティアするのは楽しい o(~~o) (o~~o) (o~~)o、
でも、される身になってみると……

法則・その2

真のボランティアは、
自分がボランティアと気づいていない

法則・その3

ボランティアは、
法律を超える、制度を超える(^_-)-☆

法則・その4

ボランティアは、
伝染するw(° o°)w

法則・その5

ボランティアが繋がると、
社会が変わる \ (^▽^*) /



いままで との違い

基本資料+講座の対象や
状況に応じて
柔軟に対応できる講座。

資料にはご本人出演動画
やご本人の登壇も！
今後も柔軟に増やして
いくことも可能！

<認知症サポーター養成講座>

- “本人”が不参加。本人が聴く
とつらい内容
- 医学モデルでの認知症の知識
- 認知症の症状のために困っ
ている人を“サポートする”
“ノウハウを知る”
- 地域で“見守り”していこう
- 受講した証明は“オレンジリング”



<アクション講座>

- “本人”が参加できる
講師にもなれる
- “生活モデル”で“生活障害”の理解
- 認知症体験者の“声”から、自分ごと
- 地域でともに生きるパートナー
- 地域で暮らすために“希望”を語る
- 参加者には“アクションガイド”

「認知症は怖い・なりたくない・自分ではない。けれど、優しくしてあげましょう」という

誤った、時代遅れの認知症観を変えるために

「認知症サポーター養成講座」から、「アクション講座」(世田谷版認知症サポーター養成講座) に

**厚生労働省の検討会に世田谷区が招かれ
て報告したときのスライドです。**

世田谷区が「子どもの権利条例」
「私たちの未来に希望を」 中高生の意見 前文と16の権利に反映

おも
(子どもの^{おも}想い)
健康できれいで
自然豊かな
世田谷を守って
いきたいです。



(大人へのメッセージ)
私たちの言葉や想いをしっかり
受けとめ、「否定」じゃなく、
「肯定」してください。

大人世代の「あたり前」は、
子ども世代の「あたり前」じゃない。
個性を認めてもらい、自分らしく
生きたいので、多様性が認められ
る機会や空間が必要です。



医療の人と福祉の人の間に横たわる
深くて広い河に気づいたから

医療の人に尋ねてみると。。。。

ノーマライゼーション???

シエンピ、フランス語？

福祉の人に尋ねてみると。。。。

EBM IBM、ICBMと、なにか関係？

RCT ??????

福祉の教科書に
かならず登場

「ノーマライゼーション思想」

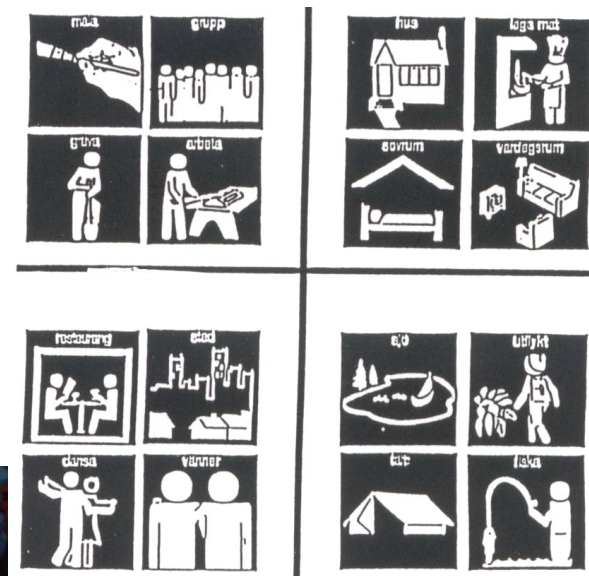
生みの父バンクミケルセンさん
反ナチ運動で強制収容所へ
その体験から

どんなに知的なハンディキャ
ップが重くても、

人は街の中のふつうの家で
ふつうの暮らしを味わう**権利**
があり

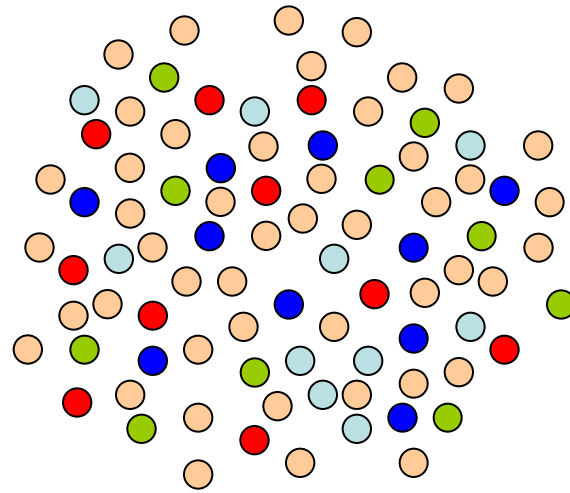
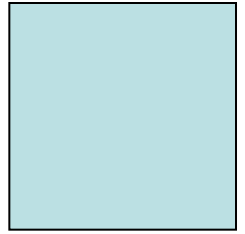
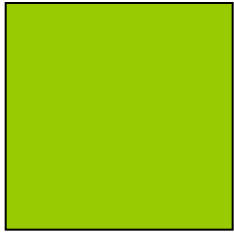
社会はその権利を実現する
責任がある。

1959年法(デンマーク)

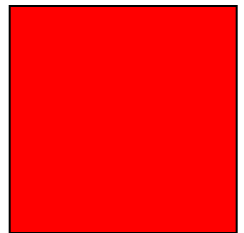
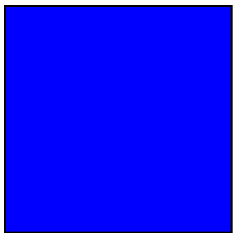


「ふつうの生活
とは

ふつうの家
仕事や生きがい
ふつうに余暇
友達・恋人・家族



ノーマライゼーション
と
アフノーマライゼーション



鳥の目

科学部デスク⇒社説を担当することに。
当時の厚生省の最大の課題は、西暦2000年
わが国の寝たきり老人は100万人。手本はない



1985年

虫の目



デンマーク
独り暮らしでも自宅で暮らし、
お洒落して外出

↑
日本
「寝たきり老人」呼ば
れ
養老院カット

歴史の目

スウェーデンも昔は。。

スウェーデンでは、高齢化率が10%になった49年、イーバール・ロー・ヨーハンソンというジャーナリストが、社会から隔絶した雑居の施設に収容されている高齢者の姿を克明に描写し、「19世紀までのうば捨て崖と変わらないではないか」と新聞やラジオが訴え始めました。

その翌年、高齢者政策がスウェーデンで初めて選挙の争点になったのでした。

偶然の巡り合わせから、

私も日本の高齢化率が同じ10%になった85年からキャンペーンを始めました。

写真は「水平の人」と呼ばれていた、
当時のスウェーデンのお年寄りです。





歴史の目

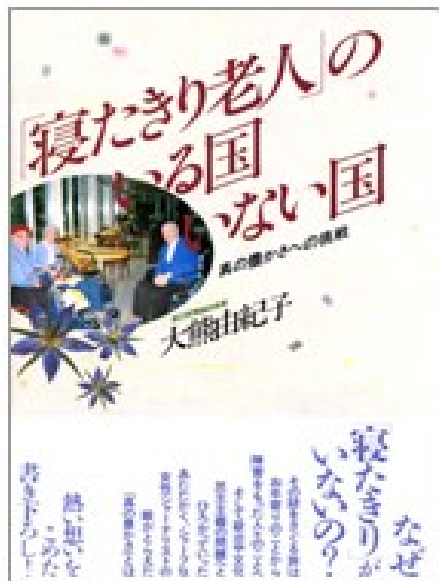
そのさらに昔の
スウェーデンには
「うば捨て崖」と
「うば捨て棒」
の風習が。。



役にたたなくなったお年寄りを
「儀式」という名で、崖に突き落とすための
うば捨て棒(博物館に展示されていました。)

『「寝たきり老人」のいる国いない国』

ジャーナリスト・当事者（介護ヨメ）・行政官・政治家



介護保険のメニューに

第1章 「寝たきり老人」がいない！

- 秘密その1 おむつをしてもお洒落ができる
- 秘密その2 ホームヘルパーが朝昼晩現われる！
- 秘密その3 アマチュアとプロの違うところは……
- 秘密その4 魔法のランプをこすったときのように
- 秘密その5 訪問看護婦は名探偵
- 秘密その6 家庭医という名の専門医
- 秘密その7 補助器具センターは地下室がすごい
- 秘密その8・9 「〇〇床の施設」と「〇〇室の施設」

設」

秘密その10・11・12 在宅福祉三点セット



1985

1990

2000

介護保険スタート



亀井派



盟友



NAIS

自社さ連立政権

自自連立政権



自自公連立政権



元厚相



法成立



法案提出

ダイヤモンドホテル決起集会



介護保険の忘れ物 認知症

思い出の家具に
囲まれた自分の部屋
←デンマーク

「徘徊するから」
と回廊式にする日本

デメンシアと呼ばれる人々の
異常な行動は
異常な環境と
異常なケアへの
正常な反応なのです

クリスティン・フライデン
(オーストラリア)



先進諸国では「地域で」はあたりまえ
たとえば、藤原瑠美さんの博士論文
スウェーデンでは認知症の人が
認知症にはみえない。その理由をつきとめたい



つきとめたこと・その1

認知症の人には、医療(治療)より、 慣れ親しんだ暮らしが大切



スウェーデンの特別な住居(写真)は自宅と同じ雰囲気。「施設」という概念・定義はスウェーデン・デンマークでは過去のものに。
「自宅でない在宅p(^-^)q」

つきとめたこと その5 スウェーデンもかつては日本に似て。。

「70年代末まで、精神病院に認知症の人が患者として収容され、写真の両端の人のように、縛られている人もいました」

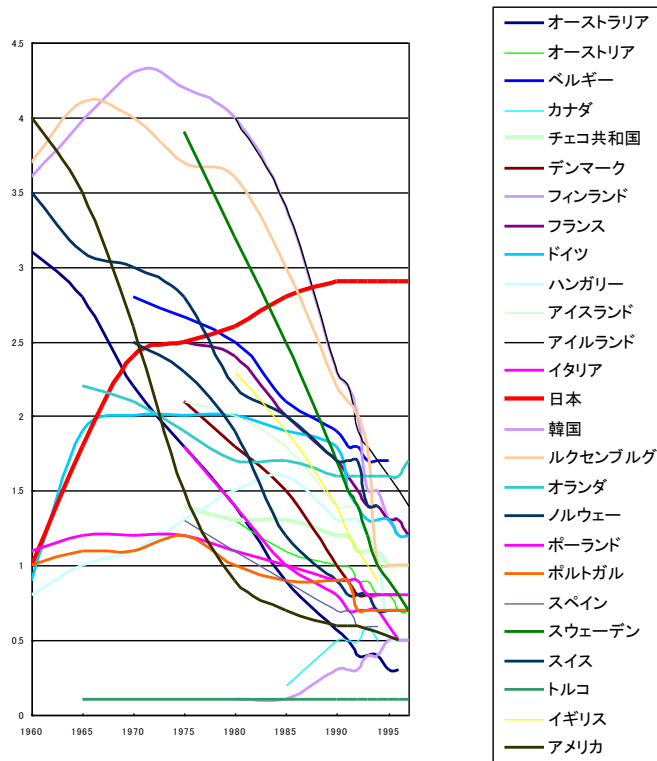
1992年にエーデル改革。このような風景は皆無に



日本の人口は世界の2%足らず
 精神科ベッドはOECDの37%
 空きベッドに認知症の人を⇒国際常識の対極にあるもの

NHK「クローズアップ現代」より

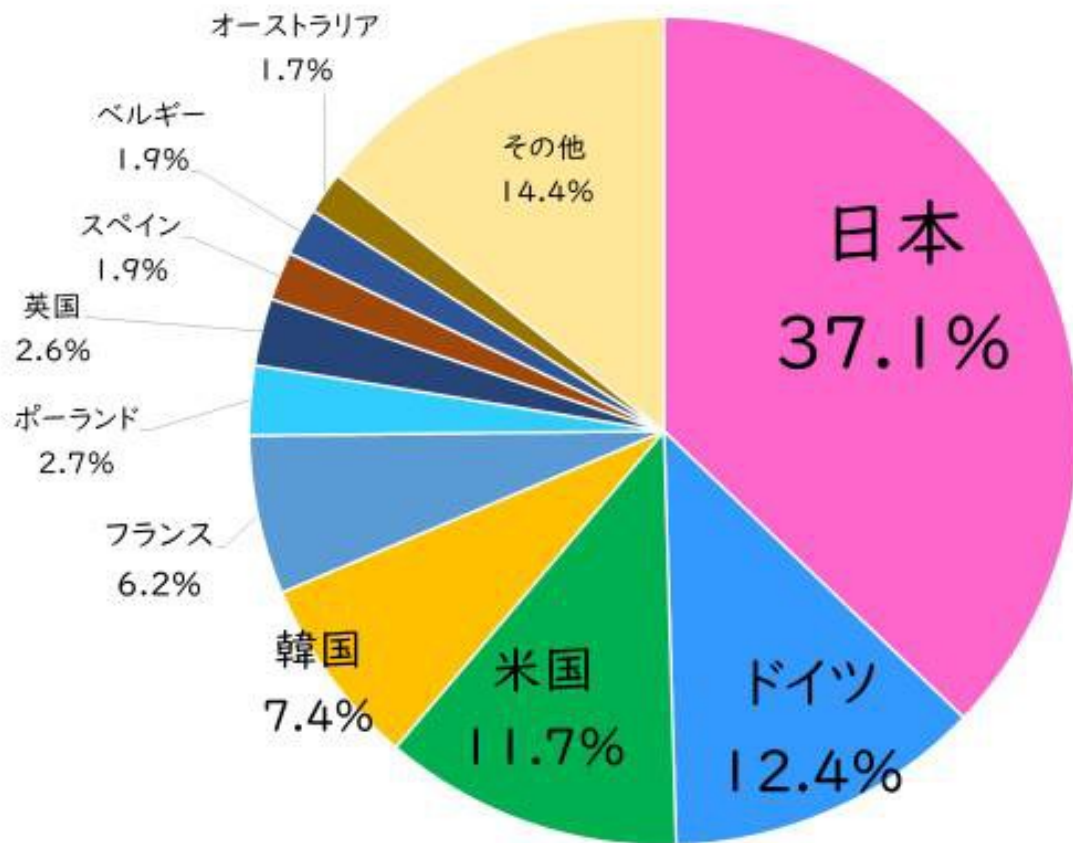
人口1000人あたりの精神病床



日本の精神病院の身体拘束
 人口あたり
 アメリカの270倍、
 オーストラリアの580倍
 ニュージーランドの2000倍

OECD加盟国

精神科病床数比較(推定)



作成：藤井克徳／佐野竜平
(2022年8月)

日本で2012年に。。。

山崎史郎社会・援護局長(当時)

いま、内閣官房全世代型社会保障構築本部事務局総括事務局長



かつて、私たちは認知症を何も分からなくなる病気と考え、徘徊や大声を出すなどの症状だけに目を向け、認知症の人の訴えを理解しようとするどころか、多くの場合、認知症の人を疎んじたり、拘束するなど、不当な扱いをしてきた。

今後の認知症施策を進めるに当たっては、常に、これまで認知症の人々が置かれてきた歴史を振り返り、認知症を正しく理解し、よりよいケアと医療が提供できるように努めなければならない。

2012 認知症観の転換

今後の目標

このプロジェクトは、「認知症の人は、精神科病院や施設を利用せざるを得ない」という考え方を改め、「認知症になっても本人の意思が尊重され
できる限り住み慣れた地域のよい環境で暮らし続けることができる社会」の実現を目指している

⇒オレンジプラン 2012

世田谷区認知症施策評価委員会の
委員3人がアドバイザーでした

ところが、2015 政権交代で。。



苺（本人重視）とクリーム（地域重視）で飾られた
デコレーションケーキ
ところが、中に。。。



厚生労働省案に政権党が、「精神病院が司令塔」と、
加筆。共同通信だけ「見え消し版」を入手。
記者クラブの記者は気付かず、東京で配られた新聞は絶賛
専門家も、「新」なのだからよくなったのだと錯覚

精神科医・高木俊介さんが論文で
「白雪姫の毒リンゴ・知らぬが仏の毒ミカン」
2015・新オレンジプラン」 （『精神医療』誌）

▷毒入り「新オレンジプラン」 2015

厚生労働省の原案は「本人の発言を重視」⇒
ところが、精神病院経営者の妹の議員が

「精神科病院が司令塔」と加筆

証拠の「見え消し版」を入手した共同通信⇒信濃毎日に掲載

古い認知症観に引き止めようとする
さらに2つの困ったこと

その1▶日本にしかない困った福祉・医療のプロ

「家族に同情して精神病院入院を勧め、その後をフォローしないケアマネジャーが10人中9人」
国際医療福祉大学大学院の院生・藤村忍さんの修士論文

あとご紹介 素晴らしいケアマネさんがおられる一方で

その2▷時代遅れのサポーター講座

「認知症とは脳の細胞が死滅し。。。」「
認知症の人を探して「助けてあげる」

⇒幸い、厚労省は2022年5月30日改定作業に着手。

⇒世田谷区の担当課長が招かれて発言



東 亞 新

こちら特報

35

「認知症政策の司令塔は精神科病院」と
方向づけたのは。。。



日本精神科病院協会山崎会長の
Facebookより

「近い将来に45万床のニーズ
がある」と表明

精神病院ベッド、日本が、なぜ、「世界の37%」を続けることができるの？

精神病院からの献金リスト

国会議員は、^(その)精神病院に恩義が
官僚は、国会議員に忖度

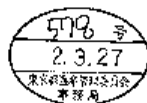
収 支 報 告 書

- (よりがな) けほんせいしんかひょういんせいにれんめい
- 1 政治団体の名称 日本精神科病院政治連盟
 - 2 主たる事務所の所在地 東京都港区芝浦3-15-14
 - 3 代表者の氏名 岐島 健
 - 4 会計責任者の氏名 長瀬 輝弘
 - 5 令和 元 年分

団体コード 1:5:0:0 9 5:7:8:1:0 0 0:9:2
前年総勘定 210,477,798 円

収支担当者の氏名 松本 明子

電話番号 03-5232-3466



1348

会計	繰越	繰算	転記		
①	②	③	④	⑤	⑥

※繰当箇所に「レ」すること。

政治団体の区分

- ☐ 政 党
- ☐ 政 党 の 支 部
- ☐ 政治資金団体
- ☐ 政治資金規正法第18条の2第1項の規定による政治団体
- ☒ その他の政治団体
- ☐ その他の政治団体の支部

活動区域の区分

全国(2都道府県以上)

資金管理団体の指定の有無

☐ 有 ☒ 無

公職の種類 (選・候)

資金管理団体の
員名をした
者の氏名

(※) 資金管理団体の指定の期間

令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで

※令和元年度の途中で資金管理団体の指定・変更した場合は、その旨を記載すること。

受付	専	任	認	明	認

国会議員関係政治団体の区分

- ☐ 政治資金規正法第18条の7第1項第1号に該当する国会議員関係政治団体
- ☐ 政治資金規正法第18条の7第1項第2号に該当する国会議員関係政治団体

公職の候補者の氏名

公職の種類 (選・候)

360 国会議員関係政治団体に対する特別の適用期間

令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで

※特別の適用期間の途中で特別の適用期間の指定・変更した場合は、その旨を記載すること。

3/8/20

認知症の原因疾患の鑑別診断は大切。ただ、ほとんどの精神病院は、鑑別の場でなく、ケアにも不向き

脳血管障害に伴う

脳梗塞、多発性脳梗塞、脳出血、モヤモヤ病、脳動静脈奇形、S L E、側頭動脈炎などによる血管炎

変性疾患に伴う

アルツハイマー病、ピック病、レビー小体病、パーキンソン病、ハンチントン病、進行性核上麻痺、シャイ・ドレーガー症候群、ラムゼイ・ハント症候群、家族性大脳基底核石灰化症、

内分泌・代謝性中毒性疾患

甲状腺機能低下症、副甲状腺機能低下症、下垂体機能低下症、クッシング病、アジソン病、反復する低血糖発作、ウェルニッケ脳症、ペラグラ脳症、ビタミンB12欠乏、ビタミンB1欠乏

慢性代謝性疾患（肝不全）低Na血症

無酸素性脳症に伴う

心・肺疾患、一酸化炭素中毒

腫瘍に伴う

脳腫瘍（原発性、転移性）、癌性髄膜炎、癌の遠隔効果

感染症に伴う

髄膜炎、各種脳炎、スローウィルス感染症（クロイツフェルト・ヤコブ症、進行性多巣性白質脳症）、AIDS、神経梅毒

金属代謝異常に伴う

アルミニウム（透析脳症）、鉛、水銀、マンガン、タリウム、砒素、錫、銅（ウィルソン病）

薬物中毒に伴う

抗悪性腫瘍剤、向精神薬、睡眠剤、抗コリン薬、L-DOPA、シメチジン、ジギタリス製剤、経口避妊薬、ステロイドホルモン、β遮断薬、抗結核薬、経口糖尿病薬、アルコール

その他

正常圧水頭症、慢性硬膜下血腫、脳挫傷、筋緊張性ジストロフィー症、ミトコンドリア・ミオパチー

例：副作用による興奮・粗暴行為の悪化

- 副作用に着目せず
気がつかなければ
 - － 認知症の悪化と誤解
 - － 原因薬はそのまま投与
 - － BPSD症状は悪化
- 悪化原因が副作用だと
考えれば
 - － 薬の中止、減量、変更
 - － 副作用評価

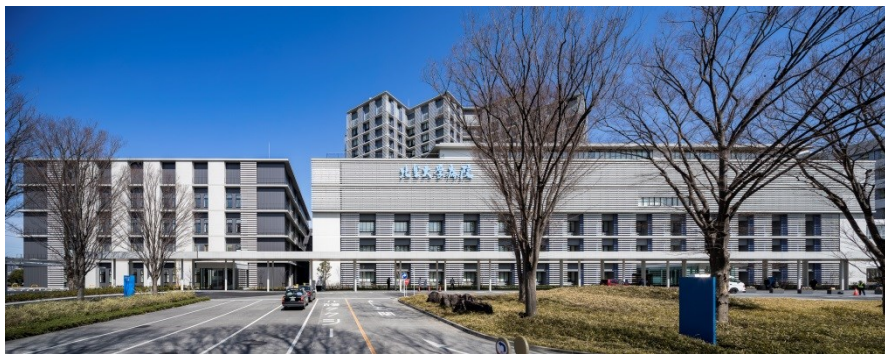
- 予想される結果
 - － 家族・介護者負担増
 - － 入院・施設入所
 - － 向精神薬・抗不安薬投与
 - － BPSDの更なる悪化
 - － 病態の評価が複雑化
- 予想される結果
 - － BPSD悪化の原因検討
 - － 適切な処置
 - － QOL,ADLの維持、向上期待

両者の差は、QOLに極めて大きな影響

1

日本薬剤師会 山本信夫会長のパワポから
本業バラ・薬剤師!!!

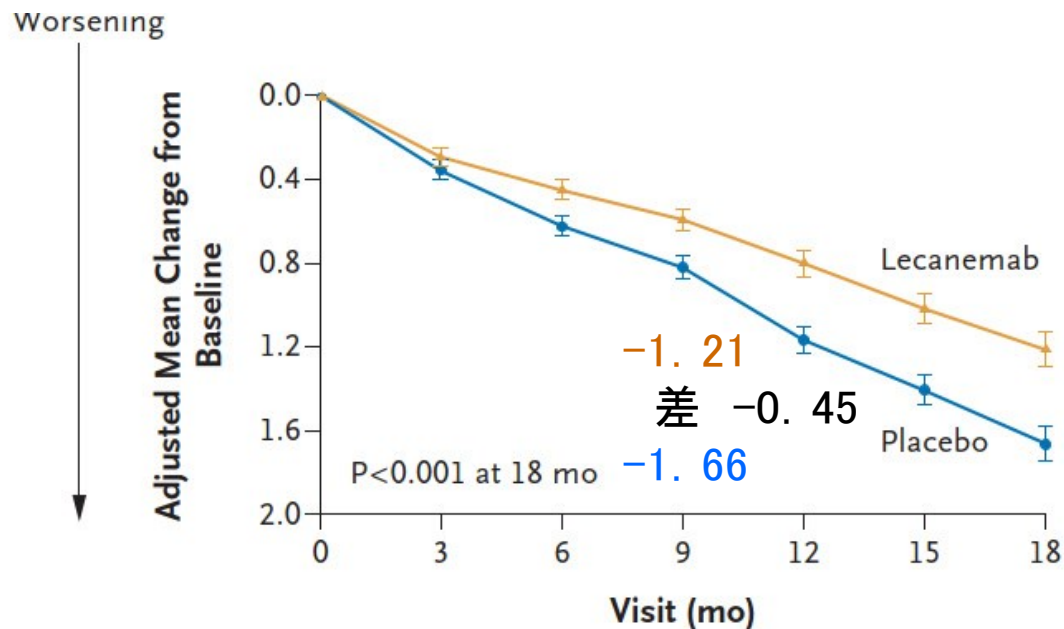
レカネマブ：私が適応の状態になって、もし医師に勧められても
私には使用しないようにと家族に話してあります。
それにしても部会（公正にメンバー選んでる？）
～厚労省、大丈夫なんだろうか。
メディアの報道の仕方も気になる
（Facebookと 医療ジャーナリストの勉強会で警告）



宮岡 等 北里大学名誉教授(精神科)

認知症(アルツハイマー病(AD)による軽度認知障害(Mild Cognitive Impairment: MCI)および軽度AD)になっても 自分に使用して欲しくない理由(1)

1) 本当に臨床的に意義のある効果があるのか



No. of Participants

Lecanemab	859	824	798	779	765	738	714
Placebo	875	849	828	813	779	767	757

比較

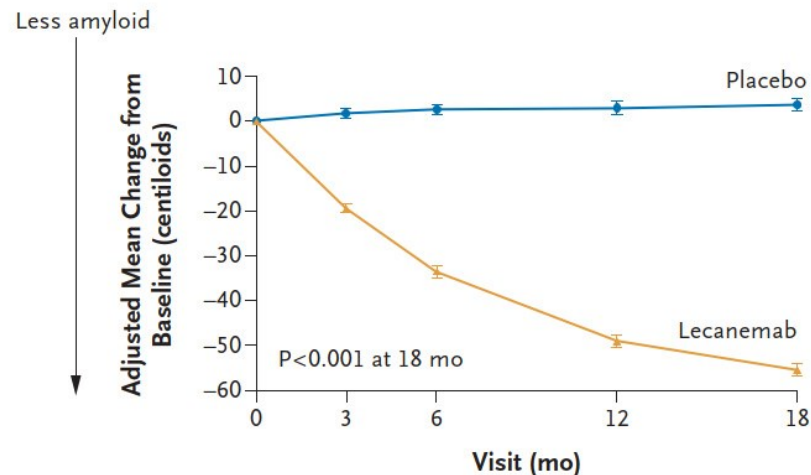
アリセプト群とプラセボ群の CDR合計点の差は、24週時点で0.85 点(アリセプトインタビューフォーム25p)。

→レカネマブはアリセプトに劣る？

報道の気になる点(1)

- 1) 病因として有力視されているのはアミロイド仮説, すなわちアミロイドベータ(beta: β)という蛋白質が脳内に異常蓄積することが引き金となって大脳皮質萎縮, シナプス減少, アセチルコリン低下などの変化が起こり, 最終的に認知症を発症するというものである。
→「画期的と強調する報道」は数値としてあらわれるバイオマーカーに引っ張られてないか。

B Amyloid Burden on PET



No. of Participants

Lecanemab	354	296	275	276	210
Placebo	344	303	286	259	205

進行抑制と、A β 病理に関連する各バイオマーカーに対する有効性が示されたものの、有効性が検証されたのは臨床症状に関連する主要評価項目であったこと、臨床症状の進行抑制と各バイオマーカーの変化との関係が明確になったとは言えないことから（「7.R3.3 バイオマーカーについて」の項参照）、提出された臨床試験成績から本薬の疾患修飾効果が検証されたとは判断できない。したがって、効能・効果は「アルツハイマー病による軽度認知障害及び軽度のアルツハイマー型認知症の進行抑制」とすることが妥当と判断する。

レカネマブはアミロイドを除去しますが、その除去の程度と認知機能変化の程度に強い相関がありません。

(PMDA 審査報告書 P91)

丹野智文さん（認知症当事者ネットワークみやぎ代表理事）
元気だった親友が精神病院で亡くなったことをきっかけに
国連へ 「パラレルレポート」で訴え

気がついた時には、仲間が精神病院に入れられていました。
私は会いに行ってみました。

認知症の症状がよくなる為に入ったと思っていたのに、
誰もよくなっておらず、反対に症状が悪化していたのです。
表情も無表情になり、すべてをあきらめているようでした。

ここから出たい、家に帰りたい、とみんなが話をするのです。
たくさんの当事者と話をきて気づいたことは、
診断直後のサポートの仕方がおかしいのだと気づきました。

当事者への支援がぜんぜんなく、家族への「重度になってからの
話」だけなのです。だから、家族は混乱してしまい、当事者の行動
を制限してしまうのです。

ほんもののCo-production

「ユーザーデモクラシー」というデンマーク生まれの思想と経済

<http://www.yuki-enishi.com/challenger-f/challenger-f07.html>

その秘密は、3つあると考えられています。↓

第1は、この国で70年代から進められてきた地方分権改革、具体的には課税権と配分権限の市町村への委譲です。↓

第2は、教育への手厚い支出による人材の養成。「高負担は高齢福祉のため」と思っている人は多いのですが、大学も職業教育も授業料無料といった教育予算が、福祉や医療や年金とならんでいます。もっともこれは北欧諸国に共通のことです。↓

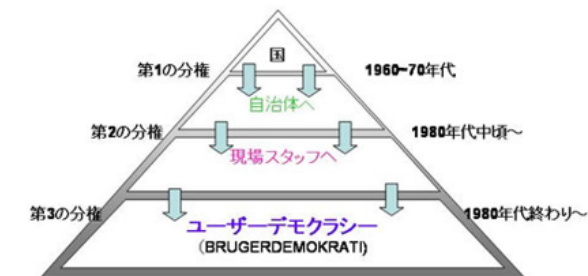
第3は、そのような基盤に立ったデンマーク独特のユーザー・デモクラシー。国から自治体への第1の分権化(60~70年代)、自治体から現場スタッフへの第2の分権化(80年代)に続く、第3の分権化とも呼ばれています。↓

90年代に入り、学校委員会や高齢住民委員会など様々なユーザーの委員会が法制化されるようになりました。←

表:OECD諸国の貧困率

1	メキシコ	20.3
2	アメリカ	17
3	トルコ	15.9
4	アイルランド	15.4
5	日本	15.3
6	ポルトガル	13.7
7	ギリシャ	13.5
8	イタリア	12
9	オーストラリア	11.9
10	スペイン	11.5
11	イギリス	11.4
12	ニュージーランド	10.4
13	カナダ	10.3
14	ドイツ	10
15	オーストリア	9.3
16	ポーランド	8.2
17	ハンガリー	8.1
18	ベルギー	7.8
19	フランス	7
20	スイス	6.7
21	フィンランド	6.4
22	ノルウェー	6.3
23	オランダ	6
24	スウェーデン	5.3
25	チェコ	4.4
26	デンマーク	4.3

デンマーク・3つの分権化の歴史



Claus, B. O. "Dagtilbud til børn i lokalsamfundsperspektiv"をもとに作成

●利用者委員会会長は全介助で言語障害 ←

ユーザー・デモクラシーの現場を味わいたくて、2006年、デンマークの第2の都市、オーフスを訪ねました。↓

↓

脳性麻痺の先生→

デュシャンヌ型
筋ジストロフィの先生



県レベルで改革の芽が。。。

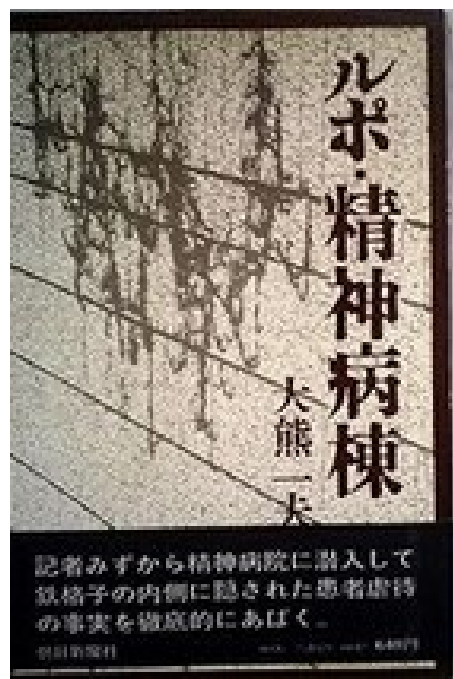
画期的なのは、堂本県政のもとで行われた健康福祉千葉方式。
「人選の怪」「根回しの怪」の慣例を破り、人選をはじめ、すべてが
公明正大に行われました。こうしてできたのが、たとえば、
「障害のある人もない人も共に暮らしやすい千葉県づくり条例」

ダウン症 全盲・精神病当事者が委員に

聴覚障害風の拍手



介護保険はキャンペーンを初めて15年で法律がでいたのに、
精神医療の闇は50年たっても、闇のまま(/o\)



1973



NHK ETV 特集
「ルポ死亡退院精神医療・闇の実態」
2023

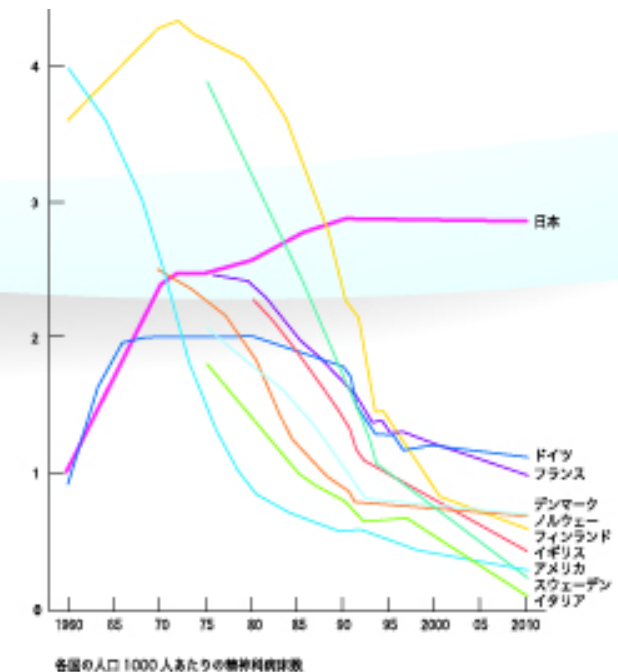


青森 病院内殺人隠蔽事件 死亡診断書専門の高齢“みとり医”も

★「すぐ縛るこの病院から出るには
刑務所に行くしかない」と犯人
★身体拘束されていて
逃げられなかった被害者

殺人事件は、2023
明るみにでたのは、2025

当事者は精神病院の中。
 協働創造できない状況
 その上、政治が「強固な壁」に。そこで、ライバルのジャーナリストが本を



精神病院・認知症の音に九人のジャーナリストが迫る

大熊由紀子 編著

精神病院・ 認知症の音に 九人の ジャーナリストが迫る

青山 浩平
 NHK「ETV」編集・オーグディンクター
 持丸 彰子
 NHK大河ドラマ監修ディレクター
 佐藤 光展
 映画ジャーナリスト
 木原 育子
 東京新聞・毎日新聞記者
 風間 直樹
 「週刊東洋経済」編集長
 大熊 一夫
 ジャーナリスト
 織田 淳太郎
 スポーツライター
 鹿島 真人
 テレビディレクター
 伊藤 時男
 40年間の精神科病棟に入所して115の出来事

大熊由紀子 編著

2023年第31回「幻覚&妄想大会」
グランプリ賞 松本 寛様



よって、ここに第31回べてる祭り「幻覚妄想大会グランプリ」を差し上げます。記念品として、「松本寛復活記念べてるまつり後夜祭仲間との交流会参加券」(えりも町までの送迎付き)を差し上げます。「お帰りなさい、まっちゃん、待ってましたよ!」

2023年10月14日

幻覚&妄想大会実行委員長

満恵



北海道浦河では
地域で誇りをもって生きる
精神病体験中の方々が、
幻覚&妄想大会 10月13～14日





作業療法士の世界にも

沖縄

キングコングパラダイス

統合失調症の人が、つぶやきながら
軍艦巻き、これが、名物に

第20回
ピープルファースト大会
たいかい
in 大阪
さべつぎゃくたい
差別・虐待をゆるさない！
せかいあたらし
世界や新しいなかに
そう！

さべつ ぎゃくたい
差別・虐待をゆるさない!

世界や新しい仲間とつながろう!

にゅうしょしせつ
入所施設をなくそう!





同じ10月23・14日、大阪で
ピープルファースト全国大会
地域で生きたいと7ヶ国から1272人

きぼうのつばさ〈第82回〉

2023年6月23日（金）

シェア ツイート





- オーストラリアから、仙台から、鳥取から、高知から、長野から、大分から、佐世保から、茨城から、秋田から、北海道から、東京から **2025.2.14**

In-Clinic PEER SUPPORT With a Couple

認知症と診断された直後は、不安と恐怖から落ち込みます。
その時、経験者である認知症の人との出会い、語り合うことは、最も必要な支援で、
これは認知症当事者で、なければできない支援なのです」



国際会議で
スタンディングオベーションが！

早期発見早期絶望をなくす
仙台の挑戦

特別対談

日本の精神病院観・認知症観を パラダイム転換した50代の二人

日本初！
精神科病院を
廃止した医師

としちゃん

愛媛・愛南町
御荘診療所 所長

長野 敏宏さん

トップ
セールスマンから
認知症の
伝道師に

たんちゃん

認知症当事者の星

丹野 智文さん

福祉と医療・現場と政策の新たな「えにし」を
結ぶ会 2024.8

認知症当事者には、
生活障害が現れてきているが、
あくまで私たちと「同じ世界に住んでいる生活者」である。



大井玄 東大名誉教授の公開講義のパーポイントから

沖縄県佐敷村全高齢者（708人）の
4 %（27人）はあきらかに
「認知症」。
しかし全症例を通じて、
うつ状態や、妄想、幻覚、
夜間のせん妄など、
周辺症状を示す人は皆無であった。

当時、東京都の在宅高齢者の
4 %も認知症だった。
ただし半数において周辺症状
が認められた。
夜間のせん妄は2割に達した。

アメリカでは
認知症の四分の一から半分にうつ
があると報告されていた。

琉球大学精神科
真喜屋 浩教授の論文

末期癌、
認知症、
要介護4と認定

都会では??



世田谷区下馬で
独り暮らしの
認知症の母

退院してきたとき



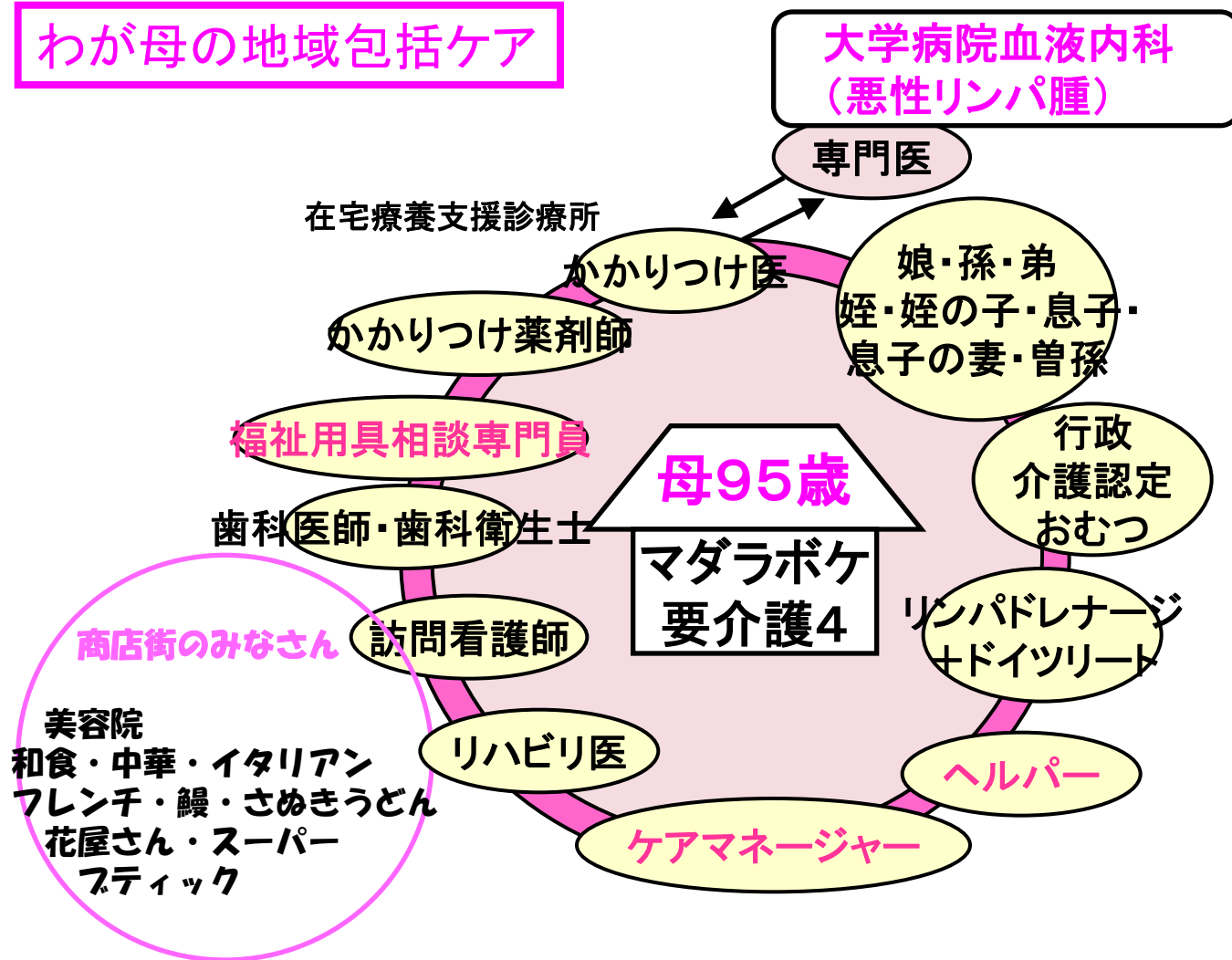
「月1回はイベントを」
と娘（母にとっては孫）
と企画して、なだ万へ
板前さんが気をきかせて
くださいました（*ハ—ハ*）





同じ日の夜の母
入れ歯とウィッグ眼鏡
という名の福祉用具を
はずすと、
療養型に「入院」しているひとに
そっくり。ということは。。。

わが母の地域包括ケア





魚酒房「晴庵」の大将が書いてくださった【エビマヨおばあちゃん】というフェイスブックから。

今日は長くなります。晴庵のご常連の一人、女性最高齢の齋藤道子おばあちゃん95歳。
いつもはご家族でご来店でしたが、時には一人でご来店の時もあり、カウンターに座り「今日はイケメンちゃんの前で嬉しいわあ～～」とお茶目なおばあちゃん(笑)
またある時はサングラスをかけ一人でご来店? 「どうしたんですか? 」とお聞きすると
「こころに出来物が出来てお化粧出来ないの～今日は顔を見ないでね! 」と話す素敵なおばあちゃん("▽")

数年前、重症の癌が発覚した時に、ご家族から「たぶん今日が最後かも・・・」とお聞きした後、なんと、癌が消えてしまった『スーパおばあちゃん』(笑)
その後、歩く事が大変になり車椅子でのご来店になりました。ある日、ご予約を頂いていたのですが、その夜は激しい雨。「どうしても行くとカッパを着て車椅子に・・・」で雨の中ご来店に・・・(笑)

数週間前、お孫さんが「祖母にお刺身を食べさせたいので、持ち帰りをお願いします。」と言われお作りしました。

「長く座っていられなくなって、連れてきたいのですが・・・」と

そして昨夜、「最後は眠るように・・・」と。

お刺身と天ぷらとそして毎回ご注文のエビマヨ。私達は愛情を込め【エビマヨおばあちゃん】と呼んでいました。ありがとうございました。

ご冥福をお祈りいたします。

