

K S K

つばさの会通信



第 1 9 1 号

2 0 2 1 年 9 月

発行人/ 神奈川県障害者定期刊行物協会

〒222-0035 神奈川県横浜市港北区鳥山町 1752 番地

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 3 階

横浜市車椅子の会内

編集人/ NPO 法人横須賀つばさの会

〒237-0076 横須賀市船越町 1-50 山田ビル 2F

TEL 046-861-2373

定価 50 円（会員は会費の中に含まれます）

会員各位

NPO 法人横須賀つばさの会第 201 回定例会の中止について

県内で発令されている新型コロナウイルス対応の緊急事態宣言が 9 月末まで延長されました。横須賀市内の新規感染者数は減少傾向にあるものの、予断は許さない状況であり、各施設の休止、医療体制の厳しい状況が続いております。災害ともいえる状況の中で、コロナに感染しない、感染させないためにも、皆様と安心してお会いできるまで、定例会、交流会は中止致します。

10 月 6 日開催予定の「当事者による就労体験の発表会」は延期して、後日開催いたします。

理事長 下江秀雄

【9 月 8 日付横須賀市長メッセージ】

本日は、横須賀市における「新型コロナウイルス感染症の現状と今後の見通し」についてお伝えをいたします。

7 月中旬から始まった第 5 波ですが約 1 か月半ぶりに、ようやく落ち着く気配が見えて参りました。今週は 1 日の新規感染者数が 30 人を切る日もあり、これも市民の皆さん、事業所の皆さんのご協力のおかげであると、心より感謝を申し上げます。ただ、日々の新規感染者数は減少傾向ですが、コロナ病床を有する医療機関や救急医療のひっ迫は続いています。これは、依然として患者数が多い市外の感染状況の影響を受けてのことであり、今後、県全体の感染が改善するまでは、安心はできない状況です。幸いなことに、市内医療機関のご尽力により、本市の患者さんについては、必要な時に入院はできていますが、今ここで感染を再び広げることにはできません。そこで、誠に残念ではありますが、現在の公共施設等の休止期間を、9 月 26 日まで、（注：9 月 1 2 現在 9 月 30 日まで）延長することといたしました。施設の再開を楽しみにされていた皆さんには本当に申し訳なく思います。確実に、事態は収束の方向に動いています。もうしばらくの間、何卒、ご理解、ご協力をお願いいたします。また、ワクチン接種について、皆さんにお知らせがございます。これまで

昭和 51 年 12 月 22 日第 3 種郵便可（毎月 18 回 2・3・4・5・6・7 のつく日発行）KSK 通巻 7443 号令和 3 年 6 月 25 日発行
ワクチンの供給不足が心配されておりましたが、今後、約 4 万人分ものモデルナ製のワクチンが、横須賀市に追加供給されることになりました。これで、ワクチン接種を希望される市民の皆さん全員のワクチンが確保できる見込みとなりました。今後、ワクチン接種を更に加速させ、遅くとも 11 月中には、希望される皆さん全員の、2 度の接種が完了できる予定です。明日からは、30 歳以上の方の予約の受付も開始いたします。そして、12 月以降は、延期してきた様々なイベントや経済対策を復活させ、これまで以上に活気ある横須賀の実現に取り組んでいきたいと思っております。どうかその時を楽しみに、今しばらくは感染対策へのご理解とご協力を、よろしく願いいたします。最後にもう一つだけお伝えしたいことがあります。ワクチン接種は重症化の予防には有効ですが、感染そのものを完全に防ぐことはできません。ワクチン接種が終わっても、引き続き、マスクや手洗いの励行、大人数の飲食や、密での換気の悪い場所での活動を控えていただくなどのご協力を、是非とも、よろしく願いをいたします。

2021 年度横須賀つばさの会定期総会報告

第一部：総会

日時、場所： 2021 年 7 月 22 日（木）14:00～14:50 横須賀市保健所 5F（生涯学習センター）

- (1) 会員出席者 31 名、委任状提出者 24 名、計 55 名となり、会員総数 84 名の過半数を占めたので、総会は成立しました。
- (2) 賛成多数で次の事項が可決されました。
 - ① 2020 年度つばさの会活動報告、家族会、2 つの事業所及び作業所の 4 部門の決算と監査報告。
 - ② 2021 年度のつばさの会活動計画、行事予定、上記 4 部門の予算、及び当年度の役員とその担当。

第二部：記念講演（15:00～16:30）

テーマ「家族支援と地域支援（精神障害者の事例を交えて）」

講師 ぴーす・とーく 障害者相談サポートセンター 施設長 武藤 弘氏

『講演要旨』

障害者支援の現状と問題点

(1) 障害とは何か

障害を社会的障壁として考え、「障害とは個人の中にあるものではなく環境の中にあるもの」と説く。私達を取巻く生活環境・社会資源は私達多数派に合わせて整備されていると言い、日常的には如何に環境に依存し、依存が崩れた時に自分達の前に立ちはだかる社会的障壁（思い込み）に気付かない。

(2) 障害者支援の課題

① 障害者が特別な人になっている。

障害者も地域で暮らすただの人であり、決して特別な人間ではない。地域で暮らす全ての人が属性（性別、障害特性、社会的地位、他）に関係なく当たり前に関わり前に社会参加し、地域で暮らすべきだ。

② 福祉関連諸制度のつながりの欠如。

例えば、障害者と高齢者における 40 才と 65 才、行政上の機械的な区分によって支援の不連続がある（障害者総合支援法と介護保険サービス）。本人は連続した時間と空間の中で生きていく中で、支援の不連続は本人に甚大な負担を強いることになる。

③ 利用者の生活よりも制度が優先している。

例えば、特に在宅サービスにおいて、ヘルパーが身体介護で入っている時に、家事援助はできない。透明性や公平性という名目で利用者の生活が無視されている。

④ 家族支援的視点がない。

地域で暮らす人々は、家族と一緒にいる。しかし提供する福祉サービスは個々の利用者限定して提供され、家族への影響は全く配慮していない。近年 80・50 等も社会的問題として注目される中で、家族支援的視点に立ったサービス提供が求められる。相談事業も、家族を抜きにした相談は実際には有り得ない。

⑤ 地域で暮らす人々を地域で支えるというシステムがない。

障害者、児童、高齢者が普通に生活するためには、当事者やその家族だけでは、できることに限界がある。地域によるサポートが必要である。現実にはその機運こそ少しずつ醸成されて来ているが、内容的には極めて不十分である。

(3) 精神障害者支援の実例から

① うつ病 50 代男性・・・本人の苦悩は誰にもわからない。4 年に亘る支援の中で、本人の心が計りきれず、一見、性格は温厚、怒りを露わにしたり衝動的な行動をとるような印象は全くなかった当事者が、飛び込み自殺した事例から、本人が何をどう思ったか、どう感じたかを察してこれなかったという教訓。

② 統合失調症 50 代女性・・・同居の母が死去して、在宅で一人暮らしを余儀なくされているが、地域（近隣）の支援で何とか在宅独居を続けられているという事例。近隣が彼女のために動いてくれるのは彼女がそこに長年生活しており、近所の人達が彼女の顔を知っていたからではないか。「顔が見える」という関係作りが大切だと考える。



③統合失調症 40 代女性・・支援(者)の在り方

保健所の紹介で障害福祉サービス(移動支援)を担当したヘルパーとの 7—8 年のつながりが、その「係わり方」を通じての信頼関係が育まれ、本人の安定に結びついた実例として紹介された。

④ダウン症 40 代男性・・要介護両親と 3 人暮らし、支援チームと共に地域で暮らす。

(内容省略)

(4)まとめ

①時代の転換点

時代を象徴するキーワードとして、「多様性」—人間の個別性をベースにしたあらゆる価値観を互いに認め合う事であり、障害者も高齢者もその構成要素である。

「持続可能」—そして互いの価値観を認め合う社会の中で平穏で安らぎある「持続可能な社会」が営まれる。そしてこの社会は中央集権的な社会でなく、「地域」の自然なつながりの中から生まれる「地域共生社会」へと発展すべきと考える。

②家族支援と地域共生社会

個々の当事者への支援だけでなく、家族を一つの有機的結合単位とした支援という発想をベースにしたい。そしてこの家族支援を 実現するのは、地域によるチーム支援であり、このような視野が拡がりつながることで、「地域共生社会」は密度と存在感を強めていくと思われる。

③自己決定と意思決定支援

自己決定は相談支援の鉄則だが、これを実現するには次の課題がある。

(イ)自分の気持ちを表現できない人からどうやって意思を引き出すか—本人の疾患・性格等で表面的には納得していても、実は本心は離れたところにあり、それが大きなストレスになっている可能性がある場合、特に精神障害者の場合、これをどうするかである。その方法としては、チームによる意思決定支援は必要なプロセスと考えられる。

(ロ)本人が示した意思が、第三者的に見て明らかに問題がある場合、どこまで本人の意思を尊重するか—「何が本人にとっての幸福なのか、それは第三者の常識的判断では計れない」とも思われ、ともするとパターンリズム(父権主義)に陥りやすい支援者側にいる者は自らに問わねばならない問題であろう。

以上、実に教訓と示唆に富んだ話でした。

(まとめ 小松)



《くすり あれこれ》

1. 医薬品の分類

医薬品は、病気の治療や予防に使用されることが目的です。

分類は①医療用医薬品 ②要指導医薬品 ③一般用医薬品の 3 つに分かれます。

医療用医薬品

名前の通り、医療用に使用される医薬品です。

医師の処方箋をもとに薬剤師が調剤し、病院や薬局で買うことができます。

基本的に処方箋は病院に行かないと入手できません。

要指導医薬品

医療用医薬品だったものがドラッグストアや薬局、薬店で購入できるようになった医薬品です。

ただし、薬剤師による対面販売が必要になります。

（空箱展示や、レジの後ろまたは鍵のかかるガラスケースなどに置かれています）

一般用医薬品

皆さんに最も親しみのある医薬品です。基本的にはドラッグストアや薬局、薬店で容易に購入でき、通販でも購入可能です。一般用医薬品はさらに 3 つに分類されています。

➤

第 1 類医薬品：

この医薬品については、購入時に薬剤師から情報提供を受けないと購入できません。

購入スタイルとしては要指導医薬品と似ています。（要指導医薬品と同様、空箱展示や、レジの後ろ、または鍵のかかるガラスケースなどに置かれています）

➤ 第 2 類医薬品：

お店で見かける大半の医薬品が第 2 類に該当します。

第 2 類の一部は薬剤師または登録販売者の確認が必要です。

➤ 第 3 類医薬品：

比較的副作用のリスクが低い医薬品です。

②要指導医薬品と③一般用医薬品はいわゆる『OTC 医薬品』という分類に属します。

OTC とは“Over the Counter オーバー・ザ・カウンター”の略で、カウンター越しに購入できる医薬品を指します。

薬剤師からお客さんへの対話や積極的な服薬指導のためにできた言葉です。

2. 指定医薬部外品とは？

指定医薬部外品は、医薬品の販売規制緩和に伴い、一部の医薬品が指定医薬部外品に移行してきたものです。指定医薬部外品は薬局や薬店でしか販売できない医薬品と異なり、コンビニやスーパーでも販売が可能になりました。この広がり販路を広げたいメーカーや企業にとって大きな前進でした。

《くすりの正しい飲み方》

◎なぜ水と一緒に飲むのか

一般的にのみ薬は、コップ 1 杯程度（約 200CC）の水、またはぬるま湯で飲むように作られています。ただし、消化酵素剤や消炎酵素剤などのタンパク質でできている薬の場合、あまり熱いお湯で飲むと分解してしまうおそれがあるので注意しましょう。

薬を水なしで飲むと溶けにくいので、吸収が遅れ効果が現れにくくなったり、場合によっては、溶けずに便として出てしまうこともあります。薬が効果を十分に発揮するには、薬が溶けて吸収されなければなりません。

錠剤やカプセル剤を水なしで飲むと、食道に引っかかったり、くっついたりすることがあります。そうすると、その場で溶けてしまうことで、食道潰瘍を起こしてしまう場合もあります。また、粉薬などでは、気管から肺に入ってしまう、肺炎を起こした例もあります。

◎水以外の飲料とくすり

◆清涼飲料水や牛乳の場合

コーラやジュース、牛乳などで薬を飲むと、薬の成分にもよりますが、一般的には吸収が遅くなったり、悪くなったりして、効果も薄い

◆アルコールの場合

アルコールと同じような作用（眠くなるなど）を持つ精神安定剤や睡眠剤などは、アルコールと一緒にだと作用が強まる傾向があります。糖尿病の薬には、低血糖を起こしやすいものもあります。薬は、絶対にアルコールと一緒に飲まないでください。

一般的にアルコールというと、ビール、ウイスキー、ワイン、日本酒などのことを思い浮かべますが、これら以外にも食べ物や飲み物によっては、アルコールを含む物があり、無意識のうちにアルコールを摂取しうる場合があるので注意が必要です。特に、医薬品として市販されているドリンク剤はアルコールを含んでいることもありますので、注意が必要です。

◆清涼飲料水や牛乳の場合

コーラやジュース、牛乳などで薬を飲むと、薬の成分にもよりますが、一般的には吸収が遅くなったり、悪くなったりして、効果も薄まる傾向がみられます。緊急の場合を除いては、水以外のものでは飲まない方がよいでしょう。

※「処方箋」とは、医師が患者の病気の治療に必要な薬の種類や量、服用法が記載された書類です。薬剤師が処方箋の内容が適正であるか確認した後、調剤します。



昭和51年12月22日第3種郵便可（毎月18回2・3・4・5・6・7のつく日発行）KSK通巻7443号令和3年6月25日発行
薬を使用して異常を感じたら、すぐに医師や薬剤師などの専門家に相談しましょう。相談するときには、「何という薬を」「どのくらいの量・期間使用しているか」「どのような症状が出たか」を説明できるようにしておきましょう。

医師から処方された薬は、副作用が出たからといって、急にやめてしまうと治療している病気を悪化させてしまうことがあります。自己判断で薬の使用をやめたり、量を減らしたりせず、必ず医師に相談してください。

※《くすり あれこれ》《くすりの正しい飲み方》はネット検索してまとめました。（三富）

障害者就職面接会開催のお知らせ

(1) 2021 よこはま障害者就職面接会（横浜地区）

- ① 日時：10月13日（水）12.00～16.00（完全予約制）
- ② 場所：横浜武道館 中区翁町2-9-10（関内駅・伊勢佐木長者町駅徒歩）
- ③ 求人公開予定 企業60社 8月24日、ホームページかハローワークで
- ④ 応募予約間 9月1日～9月24日、1人2社まで
- ⑤ 窓口：ハローワーク横浜南（専門援助部門）、横浜氏金沢寺前1-9-6
TEL：045-788-8609（42#）、金沢文庫駅から徒歩
- ⑥ ハローワークに障害者求職登録していない方は、必ず登録し、予約する。
- ⑦ ハローワークで、企業名を調べ、2社まで面接できる。
細部は、予約～当日来場までのながれを説明してもらえます。



(2) 藤沢・戸塚 障害者合同面接会

- ① 日時：10月29日（金）13時～15時30分（完全予約制）
- ② 場所：秩父宮記念体育館 藤沢市鶴沼東8-2,（藤沢駅より徒歩10分）
- ③ 求人公開予定、企業30社、10月1日から、ホームページかハローワークで公開予定。
- ④ 応募予約期間：10月14日～10月26日、1人2社まで。
- ⑤ 窓口：ハローワーク戸塚（専門援助部門）
TEL 045-864-8609（43#）

(3) よこすか就労援助センターで支援してもらえます。

- ① 企業求人表もあり、仕事の内容を説明して貰え企業を選べます。また、書類の書き方、面接の訓練など教えてもらえます。
- ② 場所：横須賀総合福祉会館4階（汐入駅より徒歩6分）
- ③ 必ず、電話の予約して行く。TEL 820-1933

2021 みんなねっと東京大会 全体会

(調布市文化会館よりのオンライン参加となります。)

日時：2021年10月7日11:00~16:35

テーマ：誰もが安心して住み続けられる社会を目指して

プログラム



10:30~受付開始(オンライン接続開始)

11:00~オープニングアトラクション(多摩草むらの会)

11:40~開会式

12:55~基調講演 テーマ「当事者・家族が生きいきと地域で暮らしていくために
~医療・福祉の連携~」

講師：白石弘巳氏 (東洋大学名誉教授、なでしこメンタルクリニック院長)

14:35~みんなねっと活動報告

15:05~特別講演 テーマ「首都東京の精神医療を考える~都立松沢病院の取り組み」

講師：齋藤正彦氏 (松沢病院名誉院長)

16:35~閉会式

問い合わせ 03-3304-1108

東京つくし会

参加費：1,000円 締め切り 10月6日

<https://minnanet2021.peatix.com>にて申込み支払い。

(クレジットカード、コンビニ決済、paypayでの支払いができます)

※「みんなねっと東京大会」でネット検索すると申込み方法が詳しく載っています。

申込み方法に従って入力してください。

チケット選択オンライン(10/7)のみ1,000円→支払い方法を選択→次に進む。

参加者氏名(カタカナ入力)、メールアドレス、郵便番号、都道府県、住所入力→請求先情報へ進む。

参加予定(10/7)オンライン参加、(10/8)不参加、電話番号入力→確認画面へ進む。

申込みを確定する。(コンビニ払いの場合はQRコードをプリントアウトしてコンビニにて支払い。

ローソンのチケット発券機ロッピーでの支払いが簡単です)

◆家族交流会について

担当：046-856-8637 (藤島) 046-825-9121 (木原)

9月22日(水)は公共施設休館延長により中止しました。

10月27日(水)本町コミュニティセンター(総合福祉会館6階)第一会議室13:00~15:00

11月24日(水)本町コミュニティセンター(総合福祉会館6階)第一会議室13:00~15:00

7月28日の参加者は10名でした。話し合った内容はそれぞれの家族の近況報告と

2枚の絵を見て間違いを探す脳トレゲームを行い、全員で楽しいひと時を過ごしました。

8月25日の交流会はコロナ禍のため、中止しました。

※感染症の推移によって急きょ中止なる場合があります。

参加希望者は開催の有無を上記担当者に確認のうえ、ご来館下さい。