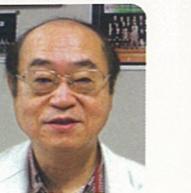




# 「どうして当センターが保健文化賞を受賞できたか?」

## 保健文化賞を受賞するまでの経緯

大阪発達総合療育センター 副センター長  
南大阪小児リハビリテーション病院 病院長 船戸 正久



2013年12月18日、職員研修会において「どうして当センターが保健文化賞を受賞できたか—温故知新」というテーマでお話をさせていただきました。その内容に沿って受賞するまでの経緯を紹介させていただきます。

### 1. 応募の経緯

梶浦理事長から2013年初め保健文化賞応募書類が回されてきました。当センターに赴任してまだ2年目の私が、応募書類を書くことに幾分躊躇を覚えましたが、今まで梶浦理事長や先達たちがこのセンターで障害をもたれた方々のためにやってこられた数々の業績を耳にしていましたので、ダメ元でトライしようと決心しました。それで「南大阪療育園創立40周年記念誌」やリハビリテーション部彦田氏からDVDや文献・資料をお借りし、温故知新でまずはセンターの歴史を学ぶことから始めました。その結果1970年の創立当時から療育に関する多くの斬新的な試みをされていたことが良くわかりました。それで当センターの活動の概要を次のように紹介をしました。

### 2. 活動概要

当施設は、創立以来肢体不自由児に対する「(1)施設収容よりも在宅療養、(2)脳性麻痺に対する積極的な医療、(3)脳性麻痺の療育は0歳から」という先進的な基本理念を基に日本で初めて「ボバース理論」を紹介し、それを基礎においていたる積極的な医療・療育を行っています。また創立当初から障害児歯科を設置し診療を行いました。現在脳性麻痺の積極的な整形外科的手術に加え、大阪でも有数なボックス(ボツリヌクス毒素A)治療センターの役割を担っています。また当施設で開発した側弯矯正器具「プレーリーくん」は、その評判を聞き大阪以外の地区からも多数の患者さまが受診を訪れています。

重症心身障害児施設を併設した現在、当施設の活動理念は、「私たちは障がいを持つ人々が地域においても安心して生活できるように総合的支援を実践いたします」です。この理念にあるように、当施設は、医療型障害児入所施設(療養介護も含む)としての役割だけではなく、とくに医療的ケアが必要な重症児者の地域生活支援を視野においていた活動を行っています(児童発達支援・生活介護・ショートステイなど)。とくにショートステイ(短期入所)は、西日本で最も多い年間登録数・延滞利用日数を占めています。さらに超・準超重症児などNICU長期入院者への在宅移行支援、さらに移行後の支援のために訪問看護ステーションを開設し、訪問看護・訪問リハに取り組んでいます。新たに家族が在宅で必要とする医療的支援のために在宅療養支援病院を取得し、訪問診療・往診も開始しています。

### 3. 授賞の理由

当センターが授賞の理由として、とくに評価を受けた活動内容は次の3点です。

- 1) 肢体不自由児の在宅療養推進、脳性麻痺に対する積極的医療・療育
- 2) ボバース理論を土台とした包括的リハビリテーションの導入
- 3) 医療的ケアが必要な在宅重症児の多職種による地域包括的支援

### 4. 評価を受けた具体的な活動内容

これらの具体的な活動内容について示します。

- 1) 肢体不自由児の在宅療養推進、脳性麻痺に対する積極的医療・療育  
肢体不自由児施設は当時施設収容が普通でしたが、当施設は創立当時から在宅療養を目指し活動を開始しました。また脳性麻痺に対

する積極的医療、0歳からの療育を提唱し、日本の小児保健や療育分野に大きな影響を与えました。現在こうした考え方は、日本の医療・リハビリテーション分野で普遍的考え方として広く理解され浸透しています。

#### 2) ボバース理論を土台とした包括的リハビリテーションの導入

英国のボバース夫妻により提唱されたボバース法を、小児脳性麻痺のリハビリテーションに日本で初めて紹介導入しました。ボバース夫妻を招致し、広くこの方法を日本に普及すると同時に、直接英國での学びのために職員を派遣しました。その後英國の承認を受けボバース法講習会を毎年開催し、日本と近隣諸国多くの施設から研修者を受け入れ修了者を送り出しています。また適正な保険点数の導入にも大きな貢献をしました。

#### 3) 医療的ケアが必要な在宅重症児の多職種による地域包括的支援

##### (1) ショートステイ(短期入所)の積極的な受け入れ

2006年に大阪市の委託により重症心身障害児施設を開設して以来、現在の活動理念の下で25%(通常5%)のショートステイ(短期入所)のベットを確保し、家族のレスパイトケアを含んだ重症児(在宅人工呼吸児を含む)のショートステイを積極的に受け入れ、現在西日本で最も多く登録数となっています。

##### (2) 訪問看護・訪問リハの推進、訪問診療の開始

重症児の在宅生活支援の一環として訪問看護ステーションを立ち上げ、重症児ケアに精通した訪問看護師・訪問リハスタッフ(PT・OT)は派遣し、医療的ケアを含む看護支援・生活リハ支援を行っています。さらに2012年から医師チームによる訪問診療・往診も始めています。

##### (3) NICU(新生児集中治療室)の後方支援、在宅移行支援プログラムの導入

NICU長期入院児(とくに超・準超重症児)の後方支援のために、多職種協働で行う「在宅移行支援プログラム」を作成しました。このプログラムを基に大阪NMCS(新生児診療相互援助システム)病院と協働して在宅移行支援を行っています。

#### 5. 多職種協働による総合支援

これらの活動は一人の力では到底無理で、ご本人とご家族のニーズを中心に良いチームワークでそれぞれの専門職が支援する多職種協働の結果が総合評価されたものと思われます。今後も当センターのこうした良い点を理解し誇りにしご本人とご家族のニーズにプロとして対応できるスキルとマインドの研鑽に努めていただきたいと願っています。



# 「保健文化賞受賞を祝う会」を行いました。



Dio & Syugaさんのミニライブ

大阪発達総合療育センターでは、昨年10月23日(水)、第65回保健文化賞贈呈式(ホテルオークラ東京)で、他の8団体・個人5名と共に、厚生労働大臣賞、第一生命賞、朝日新聞厚生文化事業団賞、並びにNHK厚生文化事業団賞が授与されたことを記念し、12月10日(火)、17日(火)の両日、センター5階ホールで「祝う会」を開催しました。

保健文化賞は、保健医療や高齢者・障がい者の保健福祉の分野で顕著な実績を残した団体・個人に贈られ、受賞者は翌日皇居で天皇・皇后両陛下の拝謁を受けるなど、この分野では最も権威ある賞の受賞を、全職員が出席して祝おうとの考えから2回に分けて開催しました。

祝う会は、受賞の経緯を含めた開会の言葉の後、センターの創設から今日まで中心となって導いてこられた、梶浦一郎理事長の挨拶に始まり、この贈呈式の写真やビデオ鑑賞、来賓の紹介と祝辞、保健文化賞の主催者第一生命株式会社様からの祝電披露、「当センター40数年の軌跡」のスライドショー、当センターに大きな貢献をされた紀伊克昌様と児玉和夫様への感謝状贈呈、全職員による園歌齊唱、そして最後にミニコンサートと、盛り沢山のプログラムと、栄養科と調理職員による豪華な食事・デザートなどで、2時間余の楽しい会をもつことができました。

ここに、保健文化賞贈呈式で全受賞者を代表して挨拶をされた、梶浦一郎理事長の謝辞全文を掲載いたします。

「ご紹介いただきました社会福祉法人愛徳福祉会理事長の梶浦一郎でございます。僭越ではありますが、受賞者を代表いたしまして御礼のご挨拶をさせていただきます。

本日、第65回保健文化賞を授与されましたことは、この上ない榮誉であり、大きな喜びとするところであります。この保健文化賞は保健衛生福祉分野で歴史と権威ある賞であると伺っておりますが、主催の第一生命保険株式会社様、ご後援の厚生労働省様、朝日新聞厚生文化事業団様、NHK厚生文化事業団様に心から感謝し、厚く御礼申し上げます。

また、本日の盛大な贈呈式では、田村憲久厚生労働大臣様を始め関係の皆様方から身に余るご祝辞をいただき感激しているところであります。さらに明日は、受賞者一同で皇居に参内し、天皇・皇后両陛下のご拝謁を賜りますこと、この上ない名誉であり、また無上の喜びとするところでございます。

今回の栄えある保健文化賞受賞に至りますまで、ご推薦を賜りました各団体様にも、この場をお借りして、御礼申し上げます。ご推薦、誠にありがとうございました。

私ども愛徳福祉会・大阪発達総合療育センターは昭和45年に「聖母整形園」として開設以来、英国からボバース法を導入して、我が国で初めて脳性小児まひの0歳からの早期治療を開始しました。以来、障がいのある人々が地域において安心して生活できるよう支援することを基本理念としています。現在肢体不自由児や重症心身障がい児・者を対象にした病院機能を持つ施設・通所事業を運営し、更に訪問看護・訪問診療にも挑戦しているところであります。また、脳性まひをはじめとする多くの障がい児・者にみられます脊柱変形の保存的治療を目的とする新しい体幹装具(愛称ブレーリーくん)を開発し、その効果について、国内だけでなく昨年9月にスエーデンの首都ストックホルムで開催された欧州神経学会議での発表を始め、アラブ首長国連邦(ドバイ)・カナダ(トロント)・アメリカ(シカゴ)及びオーランド)、台湾などの医学会議で発表し注目を集めています。また今年度は、厚生労働省の「重症心身障がい児者の地域生活モデル事業」にも取り組んでいるところであります。

これからも、本日の受賞の意味と責任を重く受け止め、在宅の障がい児・者を支える使命を果たしていくと共に、全国の肢体不自由児施設、重症心身障がい児者施設、そこで働く多くの職員と力を合わせ、医療・福祉の向上に寄与していく所存であります。

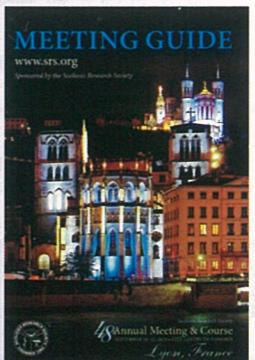
本日は本当にありがとうございました。」

(なお、保健文化賞贈呈式については、翌10月24日の朝日新聞朝刊に掲載されました。)

## 国際側弯症研究会 第48回年次集会・研修会

Scoliosis Research Society  
48th Annual Meeting & Course

### に参加して



大阪発達総合療育センター  
センター長

鈴木 恒彦

梶浦理事長が開発された動的脊柱装具(DSB)の、側弯症研究における位置づけを確認するために、9月18~21日フランスのリヨンで開催された国際学会に参加しました。4日間で延2000名以上の参加者がおり、特発性側弯症を中心として基礎的研究から最新の手術機器や手術法まで、脊柱変形に関連する広範な分野が網羅された大規模な学会でした。ギブスや装具による保存的療法と、脳性麻痺等の基礎疾患に伴う側弯変形に対する手術療法のセッションに参加しましたが、いずれもX-PやCT、MRI等の厳密な画像計測に基づく側弯変形の改善と、外観の容貌改善、座位保持の安定性が主流の評価で、ADL等の評価は客観性が乏しい部分として、避けられている印象でした。代表的な脊髄専門医(整形外科と脳外科)の先生方にロビーでお聞きした範囲では、「自分たちの専門は脊柱変形を可能な限り生理的アライメントに戻すことなので…」、ADL等の重要性は認識しているものの専門外ということでした。カナダから動的脊柱装具の概念に類似した特発性側弯症に対するコンピューター計測に基づく装具療法の発表があり、今後の脊柱変形に対する治療の方向性として、やはり脊柱の矯正固定と柔軟性確保の間のジレンマが大きな課題と思いました。DSBは、今後の脊柱変形の治療概念に一石を投じる装具療法の様な気がしました。