

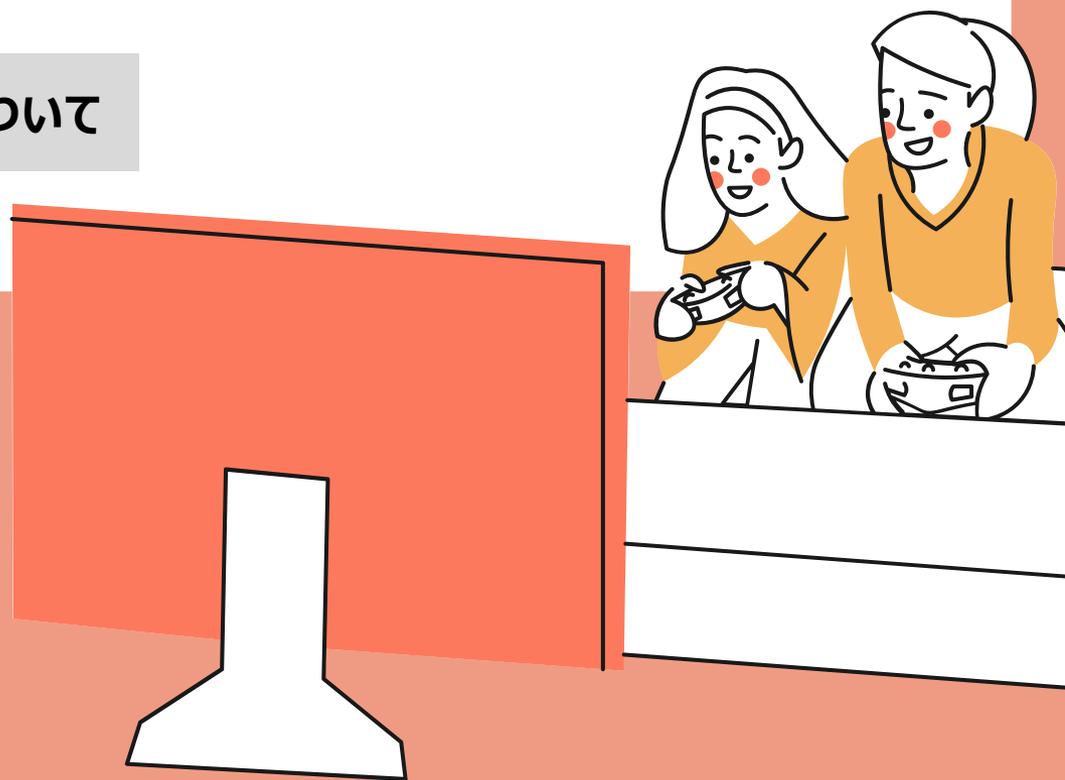
こども・若者に身近な依存

『ゲーム依存かも？』

と心配する前に周りの大人ができること

4 思春期・青年期の対応について

医療法人横田会向陽台病院
医師 比江島誠人
臨床心理士 公認心理師 辻翔太



依存症専門医療機関及び依存症治療拠点機関について

印刷 文字を大きくして印刷 ページ番号：0079339 更新日：2023年1月30日更新

依存症専門医療機関及び依存症治療拠点機関のご案内

熊本県では、依存症患者が適切な医療を受けられる体制づくりのため、アルコール健康障害、ギャンブル等依存症について、依存症専門医療機関及び治療拠点機関を選定しました。

依存症専門医療機関（令和4年11月2日現在）

依存症に関する所定の研修を修了した医療スタッフを配置し、専門性を有する医師が担当する入院医療や依存症に特化した専門プログラムを有する外来医療など、専門的な医療を提供できる医療機関です。受診を希望される場合は、事前に各医療機関にお問い合わせください。

○アルコール健康障害

病院名	住所	電話番号
医療法人 有働会 有働病院	荒尾市万田475-1	0968-62-1138
医療法人 有働会 菊池有働病院	菊池市深川433番地	0968-25-3146
社会医療法人 芳和会 菊陽病院	菊池郡菊陽町大字原水5587	096-232-3171
社会医療法人 ましき会 益城病院	上益城郡益城町馬水123番地	096-286-3611
医療法人社団 明心会 あおば病院	宇城市松橋町萩尾2037番地1	0964-32-7772
医療法人 山田会 八代更生病院	八代市古城町1705	0965-33-4205
医療法人 精翠会 吉田病院	人吉市下城本町1501	0966-22-4051
医療法人 啓正会 酒井病院	天草市本町下河内964	0969-22-4181
熊本県立こころの医療センター	熊本市南区畜台町平原391	096-357-2151
医療法人 健生会 明生病院	熊本市北区大塚2-6-20	096-324-5211
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025	096-272-7211

○薬物依存症

病院名	住所	電話番号
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025	096-272-7211

○ギャンブル等依存症

病院名	住所	電話番号
社会医療法人 芳和会 菊陽病院	菊池郡菊陽町大字原水5587	096-232-3171
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025	096-272-7211

依存症治療拠点機関（令和5年1月30日現在）

熊本県ホームページ

依存症に関する取組の情報発信や、県内の医療機関を対象とした依存症に関する研修の実施、専門医療機関の活動実績の取りまとめ等を行う、依存症専門医療機関の連携拠点となる医療機関です。

○アルコール健康障害

病院名	住所	電話番号
社会医療法人 芳和会 菊陽病院	菊池郡菊陽町大字原水5587	096-232-3171
社会医療法人 ましき会 益城病院	上益城郡益城町馬水123番地	096-286-3611
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025番地	096-272-7211

○薬物依存症

病院名	住所	電話番号
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025	096-272-7211

○ギャンブル等依存症

病院名	住所	電話番号
社会医療法人 芳和会 菊陽病院	菊池郡菊陽町大字原水5587	096-232-3171
医療法人 横田会 向陽台病院	熊本市北区植木町鎧田1025	096-272-7211

向陽台病院の嘱託業務

診療相談・嘱託業務・診療支援

熊本県精神保健福祉センター	4人 (Dr4)
熊本市こころの健康センター	4 (Dr2+MHSW1+CP1)
熊本DARC支援会・理事会	3人 (Dr2+MHSW1)
熊本保護観察所(引受人会)	1人 (MHSW1)
熊本県中央児童相談所	3人 (Dr3)
熊本市児童相談所	2人 (Dr2)
肥前精神医療センター	1人 (Dr1)
熊本医療センター	2人 (Dr2)
熊本大学病院神経精神科	1人 (Dr1)
福田病院(産婦人科)	1人 (Dr1)

春から通信制の学校に進学が決まっている一人息子がいます。小学校の頃から行き渋りがあり、時々学校を休んでいました。中2頃から本格的な不登校となり、フリースクールに登録しました。しかし、今は学校やフリースクール、習い事には行かず、睡眠時間を削って一日の大半をパソコンとスマホのゲームや動画視聴、SNSに費やしています。これは依存症になってしまっていますか？

診察なしで診断は出来ませんが、ゲーム行動症の診断基準を満たす可能性はあります。ただ、ゲーム・ネット利用に関心が向きがちですが、「命令」「批判」「質問」を避ける関わりや、本人の他の行動に関心を向ける付き合い方など工夫の余地もありそうです。他の家族との共感が勇気をくれると思います。

実際の相談を基に脚色した、仮想ケースです。

20代半ば。障害基礎年金受給中（療育手帳あり）。最近FXに手を出して、100万円を複数の消費者金融から借り入れていたことが発覚しました。そこで、金融業者から借りれないように手続きをしました。ところが1ヶ月経過し、今度はゲーム課金で10万円を使っていたことを、通帳を見て発見しました。パソコンが得意で歯止めが効きません。実際の店舗では衝動買いはありませんが、ネット上やゲームでお金を使ってしまう。支払いが増えてくると、気持ちの落ち込みがでてくることがあるようです。

貸付自粛制度の利用について

携帯電話会社のまとめ払い(d払い等)の問題

「支払いが増えると気持ちの落ち込み」→うつ状態の心配は？精神疾患は？

成年後見制度の利用について

社会福祉協議会（社協）のあんしんサポートの利用について

お金についての学習の機会とする

ちなみに何のゲームに課金しているのだろう？

実際の相談を基に脚色した、仮想ケースです。

高校生の娘は、不登校で、家でゲームやスマホ、タブレットばかりの生活です。人と会うことが嫌だと言って、自宅から出る機会も減りました。自分の部屋で過ごすことも多いのですが、夜中遅くまで、ゲームの音や話し声が聞こえることもあります。一方で、無気力で、1日パジャマのまま過ごすこともあります。病院に行こうと何度も提案しますが、頑なに拒否して最後には怒り出してしまいます。将来が不安です。

切実な問題だと思います。

まずは家族だけで支援機関につながり、本人への介入について検討してはいかがでしょうか。本人もこのままで良いとは思っておられない可能性が高いと思います。

また、人と会うことに回避的で、無気力な様子については、医療機関での介入が必要なケースもあります。

実際の相談を基に脚色した、仮想ケースです。

32歳の息子は、発達障害でインチュニブを服用しています。ウマ娘のゲームにはまり込んで課金・借金をしています。現在は、親と同居して金銭管理をしており、借金は任意整理中です。本人はゲームが生きる楽しみだと話します。仕事は続けていて、家にお金を入れることはできないものの、借金をせずに計画的に課金をしています。今の生活に、息子も親も困っていることは少なくなってきました。が、両親共に高齢になってきて、息子は友人がいなくて親戚とも疎遠なので、親として、これからどこを目指して行けば良いのでしょうか？

家族のサポートは既に十分されていると思います。
任意整理中ということは法的なサポートも受けている？
薬物療法が有効なのであれば医師の治療を継続。
カウンセラーの心理的サポートも支えになる可能性が高い。
家族自身のセルフケア、本人が困ったときに相談に乗れる余力を蓄える。
本人の趣味・興味・セルフケアのお手本は親の姿

実際の相談を基に脚色した、仮想ケースです。

ゲームに限らず、『依存性』とは発達障がいの二次障がいと考えて良いのでしょうか？

依存症が神経発達症の二次障害とは言い切れません。
依存症はどんな人でもなり得ると考えた方が良いでしょう。

とくに未成年の方が相談に連れられてきたとき、その後治療の流れに乗ってもらうために、最初の出会いで大切にされていることはなんのでしょうか？

人格を尊重すること。
関心を持つこと。

実際の相談を基に脚色した、仮想ケースです。

ICD-10 国際疾病分類第10版 精神および行動の障害

F0 器質性精神障害

- ・アルツハイマー病型認知症
- ・血管性認知症
- ・器質性精神障害

F1 物質使用障害

- ・アルコール乱用・依存
- ・大麻乱用・依存
- ・鎮静薬・催眠薬乱用・依存
- ・幻覚薬乱用・依存
- ・タバコ乱用・依存
- ・シンナー乱用・依存

F2 統合失調症

F3 気分(感情)障害

- ・うつ病
- ・気分変調症
- ・気分循環症
- ・双極性感情障害

F4 神経症, ストレス関連障害

- ・広場恐怖(症)
- ・社会恐怖(症)
- ・パニック障害
- ・混合性不安抑うつ障害
- ・強迫性障害<強迫神経症>
- ・重度ストレスへの反応及び適応障害
- ・解離性障害
- ・身体表現性自律神経機能不全

F5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動症候群

- ・神経性食欲不振症
- ・神経性過食症
- ・非器質性睡眠障害
- ・性機能不全
- ・産褥精神障害

F6 成人のパーソナリティおよび行動の障害

- ・情緒不安定性パーソナリティ障害
- ・不安性(回避性)パーソナリティ障害
- ・習慣及び衝動の障害(含抜毛癖, 自傷癖)
- ・性同一性障害

・病的賭博

・(ネット依存)

F7 精神遅滞

F8 心理的発達の障害

- ・広汎性発達障害

F9 小児期・青年期に発症する行動・情緒の障害

- ・多動性障害
- ・行為障害
- ・小児期の分離不安障害
- ・小児期の恐怖症性不安障害
- ・小児期の社交不安障害
- ・同胞抗争障害
- ・選択性かん黙
- ・小児期の反応性愛着障害
- ・チック障害
- ・非器質性遺尿症
- ・非器質性遺糞症
- ・吃音症

思春期・青年期にみられるこころの危険信号

1. 対人恐怖

周りの人に急に思われているのではないかと自意識過剰となり、人前でひどく緊張して自然に振る舞えなかったり、大勢のなかにいることが苦痛になったりします。気になれば気になるほど人の視線が怖くなり、ついには外出もできずに家に引きこもることがあります。

2. 強迫症状

繰り返し同じ考えが頭に浮かんできたり、戸締まりやガスの栓を何度も確認したり、自分の手や足が汚れたように思って一日に何度も洗わずにおれなくなります。このような考えや行動がばかげていると思っていますが、そうしないと不安で仕方がないのです。

3. 身体化と心身症

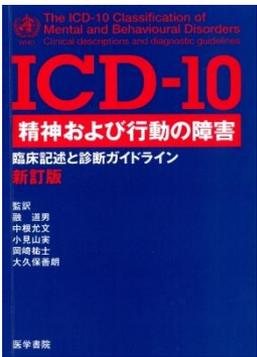
強いストレスはからだの症状として表現されることがあります。例えば、登校前になると腹痛や頭痛が起こったり、独りで外出するとトイレが近くなったりします。

4. 幻聴と妄想

自分の悪口を言ってくる幻の声（幻聴といいます）にこたえて独り言を言ったり、独り笑いをしたりすることがあります。また、実際にはないことなのに、誰かが自分を狙っているとおびえたりする妄想があります。幻聴や妄想を介して誤った体験を本当の出来事のように思っていることが多いので周りの意見をなかなか聞いてくれません。幻聴や妄想は重いこころの病からおこることもあります。

5. 不登校と引きこもり

はっきりとした理由もなく登校を嫌うようになった時には、学校内の問題とともに上に述べたような危険信号がないか注意してください。不登校自体が何よりも早い危険信号である場合もあります。年少の場合には母子分離ができていないことが原因であることもあります。また、不登校だけでなく、家に閉じこもってしまうときには要注意です。

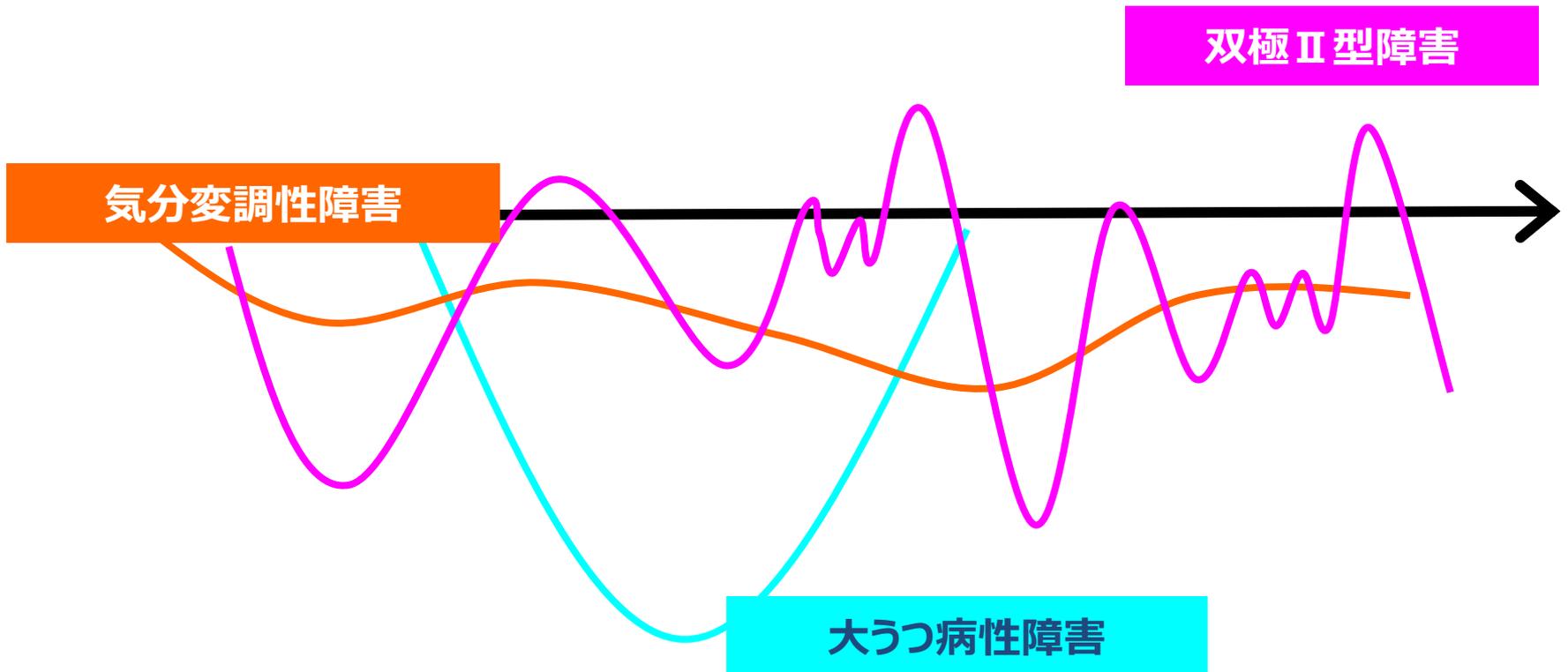


The ICD-10 Classification of Mental and Behavioural Disorders (WHO)

F3 気分(感情)障害

- F30 躁病エピソード
- F31 双極性感情障害(躁うつ病)
- F32 うつ病エピソード
- F33 反復性うつ病性障害
- F34 持続性気分(感情)障害
- F38 他の気分(感情)障害
- F38 特定不能の気分(感情)障害

様々な気分障害



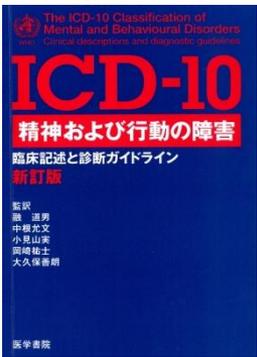
F34 持続性気分(感情)障害

F34.0 気分循環症

F34.1 気分変調症(Dysthymia、ディスチミア)

F34.8 他の持続性気分(感情)障害

F34.9 持続性気分(感情)障害, 特定不能のもの



The ICD-10 Classification of Mental and Behavioural Disorders (WHO)

F4 神経症, ストレス関連障害

全般性不安障害

広場恐怖(症)

社会恐怖(症)

パニック障害

混合性不安抑うつ障害

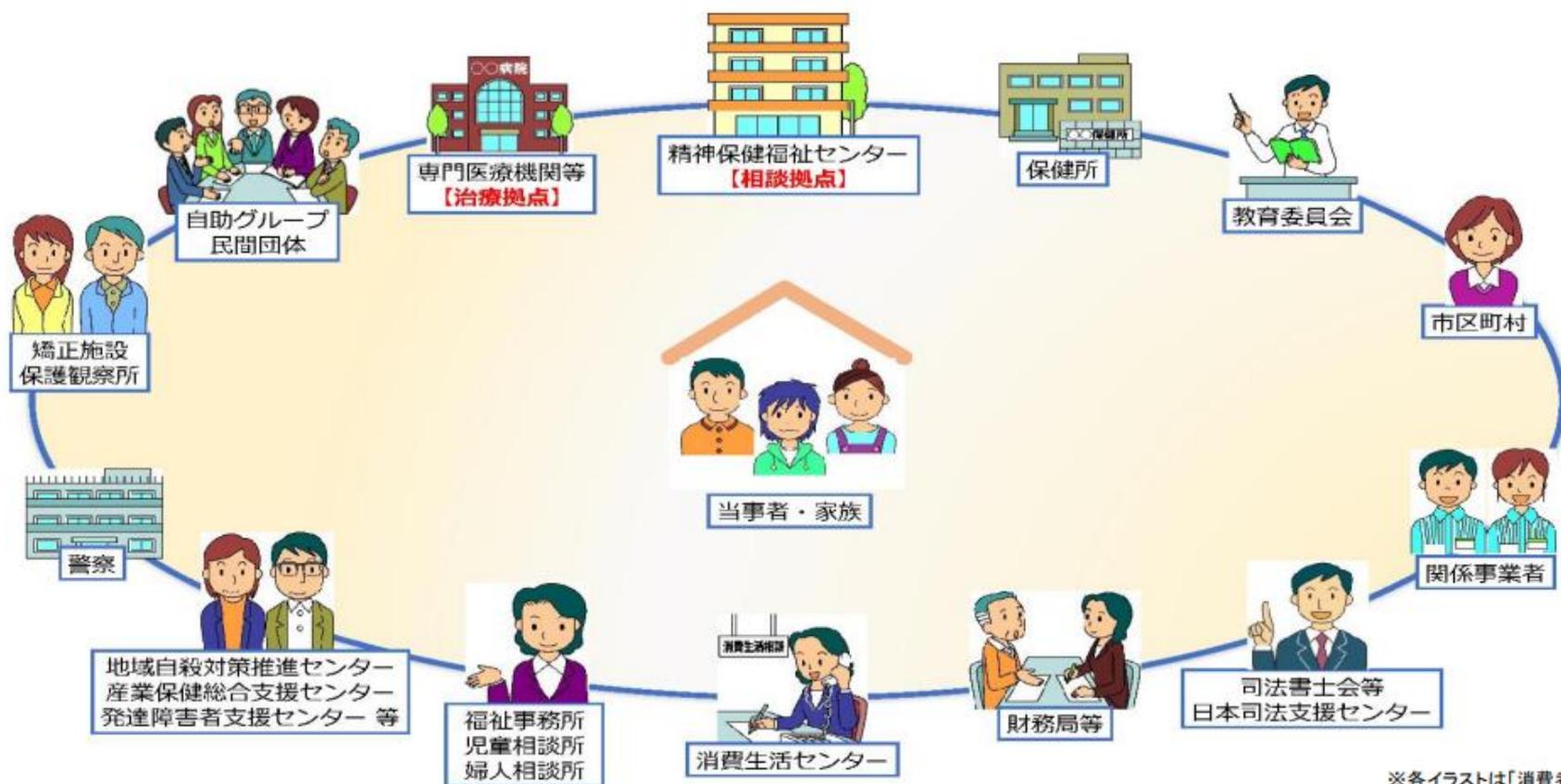
強迫性障害<強迫神経症>

重度ストレスへの反応及び適応障害

解離性障害

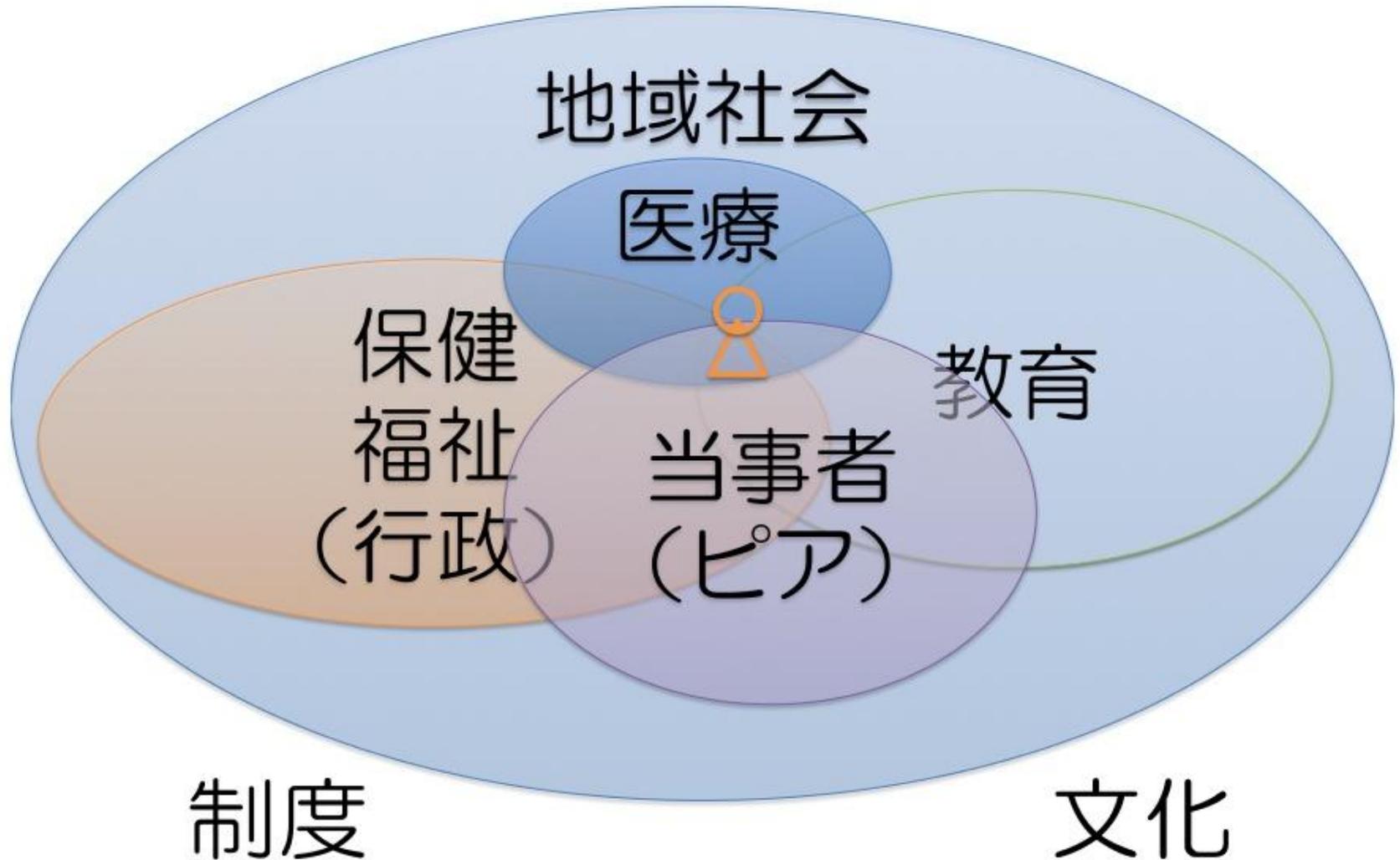
身体表現性自律神経機能不全

包括的な連携協力体制



※各イラストは「消費者庁イラスト集」より

いかに協業していくか。



おわりに：援助者に必要なこと

- 回復を信じること
= 回復者に出会うこと
- チーム(仲間)
- スーパーバイザー
- カウンセラー
- 休暇・楽しみ
- 『男の修行』から
『平安の祈り』へ

付録①

支援者ストレスのチェックリスト

1. 身体

- 快眠、快食、快便のどれかが欠けている
- 体がだるい
- 頭痛、あるいは頭が重い
- すぐに風邪を引き、なかなか治らない
- 動悸がする

2. 感情と行動

- 物事に集中するのが難しい
- 家族の安否が気になる
- これまで楽しんでいたことが楽しめない
- 人と話すのが億劫になった
- 自分の判断を信頼できない
- 周囲の人や状況が自分の支配下にないと落ち着かない
- 世の中が安全だと感じられない
- 理由もなく、涙が出る
- 他人を信じるのが難しくなった

3. 仕事と職場

- 上司、同僚が自分の仕事に理解を示さない
- 休みが取れない
- 今の仕事は、これまでに体験したことがない内容である
- いざというときに頼れる仲間がいない
- 自分の仕事には意味がないと思う
- 支援相手の境遇が自分や自分にとって大切な人の境遇と似ている
- 仕事に関する重要な意思決定に参加できない
- 必要な設備や人材が整っていない
- 支援相手と同じようなトラウマ体験を抱えている
- 今の仕事は、自分の能力を超えた仕事量、または内容である

4. 対人関係

- 家族や友人から「イライラしている」と指摘される
- 家族、友人、同僚との口論が増えた
- 家族や友人と過ごす時間が減った
- 家族が自分の仕事に不満を持っている

5. 既存ストレス

- この1年間に生活上の大きな変化(転職、結婚、出産、離婚、別居、大病、死別など)を体験した

* 該当する項目が多いほどストレスが高いと思われる。支援活動の種類によっては、「災害救援者のチェックリスト」および付録4の「IES-R(改訂出来事インパクト尺度)」と合わせて、定期的に自身のストレスチェックを行い、適切な対処をすること。

男の修行 山本素行

苦しき事もあるだろう
云い度い事やあるだろう
不満な事もあるだろう
腹の立つ事もあるだろう
泣き寝入りもあるだろう
泣き寝入りもあるだろう

苦しみは修行の道

男の修行の道



平安の祈り

神様 私にお与えください。
自分に変えられないものを 受け入れる落ち着きを、
変えられるものは 変えてゆく勇気を、
そして二つのものを 見分ける賢さを。

THE SERENITY PRAYER

God grant me the serenity to accept
the things I cannot change,
courage to change the things I can,
and wisdom to know the difference

(Reinhold Niebuhr)