

障害のある子どもと その家族に、 安心とゆとりを

小児科医の高橋昭彦さんは、診療所の外来・在宅医療に携わりながら、人工呼吸器などをつけている子どもを預かるレスバイトケア施設「うりづん」を運営している。重度の障害のある子どもをもつ母親が仕事を辞めなければならない現実を何とかしたい。高橋さんは、「医療的ケアが必要な子どもをもつ親が、自分の人生も楽しめる」ようなサポートを続けている。

インタビュー：
湯川 智美

社会福祉法人六親会常務理事、
『月刊福祉』編集委員

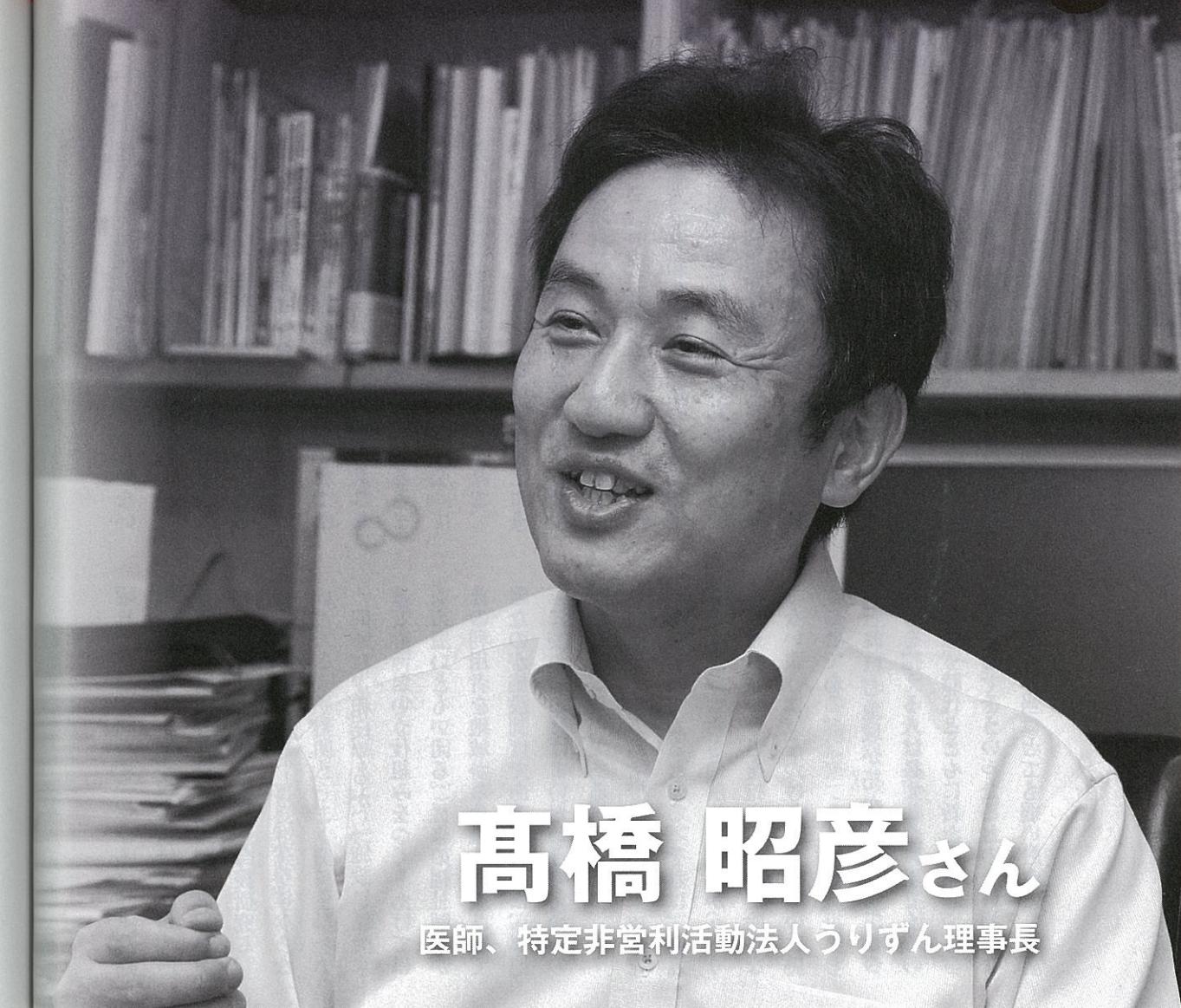
高橋 昭彦さん
高橋先生は、支援を必要とする人たちに寄り添い、地域に根ざし、献身的な活動をすすめられました。その活動が評価され、2014年には「第10回ヘルシー・ソサエティ賞」を受賞されました。まず、高橋先生が医師をめざしたきっかけは何ですか。

湯川 先生は、高校低学年までは科学者になりたいと思っていました。でも、小学校4年生くらいの時に、滋賀県の実家の近くに北陸自動車道が通ることになり、その工事で弥生式土器が出たというニュースを聞いてから、毎日バケツとスコップとざるを持って、遺跡の発掘に通っていました。その頃は、考古学者に憧れていましたね。中学生になると、看護師である母親の影響もあって、医師になりたいと思うようになったのです

が、高校で現実を知るわけです。現役で国公立大学に入ることが親の条件だったので、医学部なら難しいなど。そんな時にオイルショックが起こって、今度は太陽エネルギーの研究に興味をもちました。結構移り気なんです。

教師だった父は、「どうやつたら研究者になれるのか聞きに行こう」と、名古屋にあつた旧通産省工業技術院に、高校2年生だった私を連れて行ってくれました。そこで研究者の方から、「応用物理を勉強しなさい」とアドバイスをもらいました。それで、大学受験では名古屋大学の工学部応用物理学に願書を出したんです。しかし、医学部の夢も捨てきれず、自治医科大学も受けました。すると、自治医科大学の合格が先にわかつたので、医学の道にすすみました。

湯川 その後、小児科を選ばれたのはどうしてですか。



高橋 昭彦さん

医師、特定非営利活動法人うりづん理事長

**医学部時代から
障害児と遊ぶボランティア**

湯川 高橋先生は、支援を必要とする人たちに寄り添い、地域に根ざし、献身的な活動をすすめられました。その活動が評価され、2014年には「第10回ヘルシー・ソサエティ賞」を受賞されました。まず、高橋先生が医師をめざしたきっかけは何ですか。



お母さん（中央）のお迎えで自宅に帰る利用者の尊さん。うりすん開設時から利用されている。たける
自宅までヘルパーも同行する



うりすんの利用に特別な理由はいらない

16時が基本ですが、先日は、呼吸器をつけた子の妹の遠足に、お母さんも一緒に行かれるとのことで、8時半から受け入れました。

湯川 今、医療の進歩によつて以前は救えなかつた命が助かるよう

いこと、伝えたいことはありますか。

高橋 今、少子化で子どもが減っています。一方で、低出生体重児や障害のある子どもの割合は増えています。自分の子どもが健康に生まれてきたら、それはとても幸

せなことかもしれません。しかし、障害のある子どもの生まれる可能性は誰にでもあるのです。健や康に生まれることを当たり前と思わないでほしいと思います。東京には障害児専門の保育園ができて、医療的ケアが必要な子どもの

いる母親が働けるようになつたと聞きました。それが特別な事例ではなく、どの地域にも広がればと思います。

湯川 本当にそうですね。

高橋 そのためには、何よりも社会の理解が必要です。今、うりすんに来ている子どもたちは近くの「ろまんちつく村」に散歩に行くのですが、声をかけてくれる人がいらっしゃいます。そうすると、地域の目が変わってしまいます。逆に、そういう子どもたちが全然出歩かないと、まるで障害児はないと思われてしまつ。関西に行くと、呼吸器をつけた人がふたりのヘルパーと一緒に公共交通機関を使って外出されているのをよく見かけます。どの地域でも、障害のある人たちをみんなで支え合うことで、過度な負担なく子育てができる、子どもが大きくなつたらケアから離れて、親が自分自身の人生を楽しめるようになればいいなど

養や胃ろう、気管切開や人工呼吸器が必要な子どもたちを保育園や幼稚園、学校で受け入れるという想定はほとんどされません。ホームヘルパーや保育士が研修を受ければ、たんの吸引が認められていますが、増えていませんね。

湯川 そつすると、実際に医療的ケアを担うのは家族になります。退院後は、母親が対応しているという家族が多く、仕事を辞め、ケアに専念されている人がほとんどです。でも、夜も起きて吸引しなければいけなかつたり、日中もランチにも買い物にも行けなかつたり、本当に大変なのです。

湯川 就労できないだけではなく、日常生活も制限されてしまうのは、つらいことですね。

高橋 ある母親は、うりすんに最初にいらつしやつた時、「子どもが退院してから初めてランチに行つてきました」とおっしゃいました。また、人工呼吸器をつけた行つてきました。

になつてきています。しかし、医療的ケアが必要で、常時見守りが必要な子どもたちの受け入れ先が見つからないという状況もあります。

高橋 そうですね。現在、経管栄養になつてきています。しかし、医療的ケアが必要で、常時見守りが必要な子どもたちの受け入れ先が見つからないという状況もあります。

湯川 うりすんの取り組みを続けられた。多くの人に知つてほしいと思います。

湯川 最後に、福祉関係者にメッセージをいただけますか。

高橋 ぜひ一緒に仕事をしましょう。私は医師として、「その子がどうやって生きていくか」という生命の安全に主に関わっています。そのうえで、訪問看護師や理学療法士等が、「もうちょっと歩けるようになろうね」「コミュニティーションをとれるようになろうね」と、より健康に暮らせるように支援してくれています。この命と健康というふたつの土台の上に、あるのが社会生活で、その社会生活を支えているのが福祉ですね。「外出する」「一緒に遊ぶ」「学ぶ」、それらには福祉に携わる皆さんの方が絶対に必要です。だから、ぜひ仲間として一緒に関わっていただきたいと思います。

湯川 地域での支援のあり方を考えていきたいと思います。本日はありがとうございました。

子どもの母親がふたり、妊娠して出産されました。今までとはそういう選択肢はほとんどなかつたのでは、命が増えたことはとてもうれしく思います。

それから、きょうだいがすでにいる場合、お母さんはどうしても人工呼吸器や経管栄養などのケアに一生懸命になつて、きょうだいはいつも待たされるんですね。例えば、学校のテストで満点を取つて「お母さん見てみて」とニコニコして帰つて来ても、「あとでね」と言われてしまつ。それが続くと、「私はずっと我慢しなければならない」「いい子でいなければいけない」と、十分にお母さんに甘えられないくなつてしまつ。誰が悪いのではなく、家族全体を見て何とかしなければなりません。

湯川 「私はずっと我慢しなければならない」「いい子でいなければいけない」と、十分にお母さんに甘えられないくなつてしまつ。誰が悪いのではなく、家族全体を見て何とかしなければなりません。