

日本小児がん心理・教育ワーキンググループ

聖路加国際大学公衆衛生大学院	公認心理師 / 臨床心理士、准教授	佐藤聡美
福島県立医科大学附属病院	言語聴覚士 / 公認心理師	柳沼里英
福島県立医科大学附属病院	言語聴覚士	二村美也子
NPO 法人パンダハウスを育てる会	公認心理師 / 精神保健福祉士	森千香子
倉敷中央病院	公認心理師 / 臨床心理士	齋藤あすか
山形大学医学部附属病院	公認心理師	佐藤淑子
奈良県立医科大学附属病院	公認心理師 / 臨床心理士	長谷川玲子
東北大学病院	公認心理師 / 臨床心理士	荒井彩乃
東北大学病院	公認心理師 / 臨床発達心理士	野村広恵
宮崎大学医学部附属病院	公認心理師 / 臨床心理士	長尾愛美
帝京平成大学大学院	公認心理師 / 臨床心理士、准教授	杉浦貴代子

アドバイザーボード

公認心理師 / 臨床心理士 大六一志
福島県立医科大学附属病院 小児腫瘍内科 教授 佐野秀樹
倉敷中央病院 小児科 部長 納富誠司郎
山形大学医学部附属病院 小児科 助教 佐藤裕子
東北大学病院 小児科 講師 新妻秀剛
宮崎大学医学部附属病院 小児科 教授 盛武浩
兵庫県立こども病院 小児がん医療センター 次長 / 脳神経外科 部長 河村淳史
国立成育医療研究センター 小児がんセンター データ管理科シニアフェロー 瀧本哲也
国立成育医療研究センター 小児がんセンター データ管理科医長 加藤実穂
国立成育医療研究センター 小児がんセンター 血液腫瘍科医長 塩田曜子
国立成育医療研究センター 小児がんセンター 血液腫瘍科 / 長期フォローアップ科 医長 清谷知賀子
国立成育医療研究センター 小児がんセンター センター長 松本公一
Melissa M. Hudson, Director, Cancer Survivorship Division, St. Jude Children's Research Hospital
Kevin R. Krull, Chair, Psychology and Biobehavioral Sciences, St. Jude Children's Research Hospital

研究協力

厚生労働科学研究費補助金 がん対策推進総合研究事業 23EA1014
日本医療研究開発機構AMED 革新的がん医療実用化研究事業 JP23ck0106852
難治性疾患実用化研究事業 JP23ek0109635
文部科学省科学研究費助成事業 基盤研究(C) 22K03130

MEET YOUR SUPPORT

学校でいきいきと過ごすために



エゴノクラブ

このリーフレットは、NPO法人エゴノクラブによって助成されています。



日本小児がん心理・教育ワーキンググループ

Japan Pediatric Psycho-Oncology Working Group (JPP0)

認知機能の検査と適切なサポートのステップ



小児がんを経験した子どもたちは、病気が治っても、何年か経ってから不調が現れることがあります。これを「**晩期合併症**」といいます。晩期合併症は、体だけでなく、頭のはたらきにも影響を与えることがあり、そのために勉強や友達との関係がうまくいかなくなることもあるかもしれません。しかし、早めに認知機能検査を受け、晩期合併症の兆候を見つけることで、学校からのサポートを得やすくなります。その結果、子どもたちは安心して、いきいきとした学校生活を送ることができるでしょう。



STEP 01

晩期合併症にはどんなものがある？

1 勉強についていけない

特に国語、算数、理科、社会などの試験を伴う学習で困難を示すようになります。

2 活動の速さについていけない

着替えが遅い、給食を食べるのが遅い、朝や帰りの仕度が遅い、授業の準備が遅いなど、学校生活のスピードに圧倒されて、ついていけないときがあります。

3 先生や友だちの話についていけない

会話に入っていけなかったり、適切なタイミングで応答ができなかったりするかもしれません。

4 忘れ物が多い

家から持ってくるものや学校から持ち帰るものを忘れたりします。



5 聞き洩らしや聞き間違いが多い

その場で訂正してもらえることは少ないため、誤解や勘違いになって、間違った行動をするものになります。



6 読み書きや計算が難しい

これは晩期合併症ではなく生まれつきの特性なのですが、晩期合併症があって活動が遅いと、読み書きや計算もついていけなくなることがあります。

STEP 02

認知機能検査ではどのように現れる？

知的能力全般が低下しているかもしれません。その場合、知能検査のIQ (WISCではFSIQ) が低くなります。あるいは、読み書きにつまずいて勉強しづらくなっているかもしれません。その場合、読み書きの検査で低い得点が現れます。

WISCの処理速度指標の得点が低くなります。片付けや着がえが遅いお子さんは、WISCでは視空間指標の得点が低く、上下左右や形の捉え方が苦手であるかもしれません。

言葉の理解が不十分な場合、WISCの言語理解指標で得点が低くなる場合があります。また、話題についていけない場合は、ワーキングメモリー指標の得点が低くなる場合があります。WISCには現れずにほかの検査が必要な場合もあります。

WISCではワーキングメモリー指標の得点が低くなる場合があります。しかし、ADHDの不注意症状がある人は、ワーキングメモリー指標が低くなくても忘れ物をします。

WISCでは聴覚ワーキングメモリー指標の得点が低くなる場合があります。しかし、聴覚ワーキングメモリーが弱いのか、言語障害や聴力低下があるのか、聴覚情報処理障害 (APD) が原因なのかは、追加検査で明らかにしましょう。

WISCでは処理速度指標や量的推理指標の得点が低くなる場合があります。しかしそれだけでは作業が遅くてついていけないのか、数的な概念が理解できないのか、原因がわからないため、KABC-IIや読み書き障害の検査の追加をお勧めします。

STEP 03

学校ではどんなサポートが得られる？

検査の結果をもとに、何年生ぐらいから学習をやり直すよいかを教えてください、学校の先生と能力に応じた目標を設定し直しましょう。学校の特別支援教育コーディネーターに通級指導教室の利用も相談してみましょう。

授業やテストでの制限時間を延長してもらったり、宿題の量を減らしてもらいましょう。



図表を使ったり、易しい言葉で説明してもらうように学校の先生に依頼しましょう。「もう一度言ってください」と尋ねる練習もしましょう。

以下のようなサポートを学校と相談してください。

持ち物のチェックリストをつくって、学校に行く前に確認したり、学校ではだれかと一緒に確認してもらうのも助けになります。

集中して聞ける静かな教室を利用したり、ボイスレコーダーを使って録音させてもらいましょう。

MEET YOUR SUPPORT

マルチメディア教科書、ICTの読み上げ機能や音声入力、計算アプリを利用しましょう。タブレットで黒板を撮影して、内容の理解に時間をかけてみましょう。

学ぶ内容の変更

学ぶ方法の変更