



TOKYO CHUO SHIN ROTARY CLUB 東京中央新ロータリークラブ週報

例会日 毎週月曜日(12:30~13:30) 会場 帝国ホテル3F 舞の間
 会長 福元 智子 幹事 清宮 普美代
 事務局 〒104-0061 中央区銀座8-11-12 正金ビル2F
 TEL 03-5537-0270 FAX 03-5537-0271 <http://blog.livedoor.jp/chuoshin/>

2019-2020年度 国際ロータリーテーマ 「ロータリーは世界をつなぐ」

本日の例会 第773回 2020年5月18日(月)

オンライン例会

☎卓話「日本の虐待や貧困の子供たちの現状と
コロナによる影響」

認定NPO 法人 3keys

森山 誉恵 (モリヤマタカエ) 様

例会報告 第771回 2020年4月27日(月) オンライン例会

出席率 53.45% 接続会員数31名+メンバー0名
(正会員64名-休会6名)

【本日の予定】

司会	野呂洋子会員組織委員長
点鐘と挨拶	福元智子会長
ロータリー・ソング	海渡千佳会員
卓話者紹介・ゲスト発表	上田美帆SAA委員長
幹事報告	清宮普美代幹事
ご挨拶	銀座日本橋Gガバナー補佐 田中政義様
ご挨拶	多治見西RC幹事 森田宏治様
ご挨拶	来期米山奨学生 ナタリー・パスカルさん
卓話	虎の門病院 乳腺内分泌外科医長 田村宜子 様
閉会点鐘	福元智子会長

☎開会挨拶(野呂洋子会員組織委員長)

皆様 オンライン例会3回目を開催させていただきました。

コロナ感染拡大防止のため、当クラブの4月と5月は、オンライン例会での開催となっております。オンライン例会のマナーについてお願いがございます。

通常例会は、飲食を伴っておりますので、お食事をしながらの参加は問題ございませんが、オンライン例会ではやむなく離席する場合は、カメラをオフにするなど卓話者に失礼のないようお気遣いをお願いいたします。

なお、事前にご連絡しておりますとおり、本日の例会の様子は当クラブの記録としてビデオ録画をさせていただくと共に本日メイクアップいただいている多治見西RCのYouTubeチャンネルに一部録画データを提供

させていただきますので、参加者の皆様におかれましては、個人情報使用許諾を予めよろしくお願い致します。

☎卓話者・ゲスト発表(上田美帆SAA委員長)

オンライン例会によるご参加下さいました。

(本日の卓話者ご紹介)

- i 虎の門病院乳腺内分泌外科医長
田村 宜子(たむら のぶこ) 先生

(ビジターのお客ご紹介)

- ii 銀座・日本橋グループガバナー補佐
田中 政義(たなか まさよし) 様
- iii 岡田南RC 大和 豊子(やまと とよこ) 様
- iv 多治見西RC幹事
森田 宏治(もりた ひろはる) 様
- v 日本橋東RC 幹事
上田 裕子(うえだ ゆうこ) 様
- vi 日本橋東RC
永井 翔太郎(ながい しょうたろう) 様
- vii 銀座新RC 会長エレクト
佐野 正篤(さの まさあつ) 様
- viii 銀座新RC
深作 智行(ふかさく ともゆき) 様
- ix 福元会長ゲスト
笹本 千晶(ささもと ちあき) 様
- x 来期米山記念奨学生
ナタリー・パスカル様(初参加)
- xi ドイツから元青少年交換留学生 ララちゃん
(ゲスト 11名(卓話者含む) 会員31名 合計42名)



✎ 幹事報告 (清宮普美代幹事)

- 来期の人事変更
黒岩友美会員増強委員長 海渡千佳副幹事
- 来期米山奨学生ナタリー・パスカルさんの世話クラブになりました。
- 台湾の姉妹クラブ牡丹RCからマスク1500枚の寄贈を受け、当クラブから3つの病院へ提供しました。
- 医療支援として、当クラブ会員のカツサンド弁当とハンバーグ弁当合計150食を3つの病院に差入れしました。
- 又医療消耗品(防護服とマスク)を同じく3つの病院に提供すべく準備中です。
- 本日18:00からオンラインでお酒を飲みながら語り合うおはなし会を開きますのでどうぞ参加下さい。



✎ ご挨拶 (銀座日本橋Gガバナー補佐 田中政義様)

世界中で新型コロナで亡くなられた沢山のの方々にお悔やみ申し上げます。

日本の多くのクラブで例会を自粛中であるなか、中央新RCの例会がオンラインで行われていることに大きな敬意を表します。又、医療支援としてランチBOXやマスク、防護服を支援する活動も素晴らしいことなので、当グループの11クラブにも呼び掛けて、合同でマスクの医療支援を実施いたしました。今後グループ内のクラブにランチBOXなどの活動も広げていければロータリーの奉仕活動が続いていることを社会に示せるよい機会になると信じています。中央新RCがこのまま活動を続けていけば、すぐ100名を超える大クラブになっていくと思われ、今の大クラブもうかうかしてられません。頑張ってください。

✎ ご挨拶 (多治見西RC幹事 森田宏治様)

当クラブは10日に1回、YouTubeにロータリーをゆるく説明している「西チャン」という記事をアップしています。海外のロータリーは面白いチャンネルをアップしていますが、日本のクラブのものは真面目で固いものが多いので、当クラブは西チャンで若い人に興味をもってもらおうと試みています。どうぞチャンネル登録をよろしくお願い致します。



✎ ご挨拶 (来期米山奨学生 ナタリー・パスカルさん)

皆さんに会えてとっても嬉しいです。母はロシア人、父はベルギー人で、私はハーフです。日本のアニメ・ドラマ・映画に興味があり、日本文化を研究しています。



(福元会長コメント)

こんな時に異国に留学しているのは大変なことと心配しています。

パスカルさんが日本留学中のいつの日か対面の例会でお会いできる日が来ることを信じています。

(清宮幹事コメント)

パスカルさんは非常な才媛で、今早稲田大学大学院2年生在学中で、オックスフォード大学で日本文化を専攻し、方丈記を日本語で読んだそうです。

対面でお話しできる日が楽しみです。



「この先も自分らしく生きていくために
増加する乳がんの最新の治療法、
そして家族はどう支えるか」

虎の門病院 乳腺内分泌外科医長
田村 宜子 (たむら のぶこ)様



【西村美寿穂会員によるご紹介】

2003年東京医科歯科大学を卒業され、国立がん研究センター中央病院外科等を経て2013年4月虎ノ門病院赴任、2017年4月から虎の門病院乳腺内分泌外科医長を務められています。私は10年程前友人の紹介で知り合い、家族ぐるみでお付き合いさせていただいています。とても愛情深い方で安心感があります。本日はリアルな医療と現場のお話もしていただけるとのことです。田村先生、どうぞよろしくお願ひ致します。

- コロナでがん治療も変わってきています。がん治療はかなり進歩し、先進国ならどこでも同じレベルのものが受けられるようになってきました。乳がんの生存率も上がって長生きできるようになりつつあります。治療法の選択は、患者さんにグローバルスタンダードかどうか、どれがケースに応じて合うかを説明して自己決定していただくようにしています。
- 今日は乳がんについて3つのことをお伝えしたいと思います。
 - ・乳がんについて
がん罹患の変遷、罹患率、サバイバー生存率、有病率
 - ・治療の基本
局所治療(手術・放射線)と全身治療(薬物)
 - ・自分と向き合う必要性
患者の悩みと何に向き合う必要があるか。

・治療法の選択

治療終了後の今後10年、15年、もっと先の人生を自分らしく自信を持って生きていくため治療法の選択が重要な第一のプロセスとなります。

心を開いていただくために、2、3回お会いして患者さんの価値観を理解し適切な説明をするため話し合いを重ねるプロセスが大事だと考えております。

(コロナ危機下のがん治療)

- ・ところが現在コロナウイルス (COVID-19) のため、たった今日の前に迫る危機が妨げとなり、医師も患者も落ち着いて治療法を考えられない状態が生じています。

この危機に対応して、欧州の臨床腫瘍学会 (ESMO) では乳がんを含むがん治療について緩めるあるいは変える方針をガイドラインとして示しています。

ガイドラインは各点について細かく定めており、まとめると治療の強度を弱める方向を示しています。

- ・切除と手術は致命的なレベルのもののみする。
- ・放射線治療もできるだけ延期 (2ヵ月遅らせるのがぎりぎり)
- ・転移再発している患者については、再発直後以外は治療強度を弱める (命の選別を各主治医に担わせる)。

- ・現在どんどんいい薬、強い薬が出てきており、化学療法による10年後生存率も50%を越えてきています。しかし、副作用としてコロナにかかりやすくなるかもしれないと言われており、抗がん剤もなるべくやめた方がいいのではないかとされています。

・2020年4月9日時点日本のコロナの対応状況

- ・医療崩壊が間近に迫っている。
- ・感染者数 (PCR陽性) : 4973名 (1ヵ月で10倍の増加)
- ・死者数 : 81名 (死亡率1.6%)
- ・退院者数 : 632名
- ・ICU (集中治療室) 病床 : 人口10万人あたり5 (イタリア13、スペイン10、ドイツ29、米国35)
- ・世界一の長寿国 : 65歳以上が全人口の28.2% (2位イタリア、6位ドイツ、20位スペイン、36位米国)
- ・医療資源が確保できなければ手術実施は不可能。
- ・手術前には患者さんのコロナ感染の有無を確認しますが、無症状の方もおり、なかなかわかりません。日本外科学会では、コロナ危機の下では医療崩壊を防ぐ手術トリアージ・不可欠なものを除き手術を控えるようにと提言しています。

実際の手術では、マスク・ゴーグル・眼鏡を変え、全身シャワーで流してから、服を変えて臨みます。麻酔科の先生は、患者さんの口元に管を挿入したり出したりするので感染の可能性は高いと思われます。

又、医師はホテルに一人で住んだり、家族を田舎

に帰したり、自分と家族を守りながら患者さんも守っていくことを心掛けています。

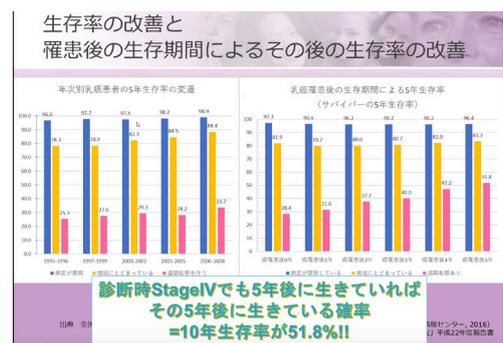
- ・生存率の改善と罹患後の生存期間によるその後の生存率の改善 (サバイバーの5年生存率)

(年次別5年生存率の変遷)

	原発腫瘍	所属リンパ節転移	遠隔転移
1993~1996	96.6	78.3	25.3
1997~1999	97.7	78.4	27.6
2000~2002	97.4	82.3	29.3
2003~2005	98.2	84.5	28.2
2006~2008	98.9	88.4	33.7

(罹患後生存期間に応じた5年生存率)

	原発腫瘍	所属リンパ節転移	遠隔転移
0年	97.3	81.9	28.4
1年	96.6	79.7	31.6
2年	96.2	80.0	37.7
3年	96.2	80.7	40.0
4年	96.2	82.0	47.2
5年	96.4	83.3	51.8



がん治療について、毎年新しい薬が出てくる状況で5年生存率も改善中ですが、さらに診断時ステージIV (遠隔転移) でも5年後に生きていればさらにその5年後に生きている確率は51.8%と大幅に改善されています。

- ・人口動態から予測される将来推計罹患率・有病率 これらの疫学的統計によると20年後に日本女性50万人超が過去に乳がんを患った女性となる見込です (2位の大腸がんの2倍強)。従って、仕事・家庭とがん治療を両立させていくことが重要となりそうです。

・乳がんの治療 (病期)

0期 非浸潤がん (乳管にがんがとどまっている)

I期 浸潤がん (がんが乳管外に進展し始める)

II期からIII期 (がんが2センチを超える又はリンパ節に転移する)

(治療方針と考えるとき)

現在の病状=病期とサブタイプの確認

どのような治療方法が自分の場合に適しているか

局所治療 (手術と放射線) と全身治療 (薬物) の組合せ

自分の気持ち（選択と決断）
 （手術前に薬物療法を行うメリット）
 Preに5センチ大の浸潤性乳管ガン
 T2NOMOSTageIIAに術前薬物療法を実施
 →手術的には完全消失、小さな切除範囲のみ
 （何を優先して治療を考えるか）

再発リスク

今後の人生へのインパクト（予後）

見える場所に傷が残ることでボディイメージの変化

適切な手術の選択とは？ 患者自身の納得

薬物療法による脱毛や皮膚トラブル

社会とのつながりへの自信喪失を防ぐ

→アピアランス支援の重要性

薬物療法による卵巣機能低下

更年期障害・骨粗しょう症・不妊（若年）など

・アピアランスケアとは

医学的・整容的・心理社会的支援を用いて外見の変化を補完し、患者の苦痛を軽減

社会とのつながりを維持することで治療を支える。

（将来の課題）

今後サバイバーの増加によりがん罹患による心的外傷
 後ストレス障害（がん関連PTSD）が社会的な問題となる可能性

自分の選択が正しかったのか？

自分とは何か？

生きていくことの意味は？

質問1 がん治療について日本ではできない治療が海外では受けられるというものはありますか？

（答） 日本では保険制度があるので、保険適用外の治療を医師が行うことは難しいと思われます。

質問2 がんの人間ドック健診を年2回受けることの意味とドック以外の特別に有効な検査の存否

（答） アンジェリーナ・ジョリーさんの件で広く知られるようになりましたが、遺伝外来のDNA検査でどのようながんになりやすいか体質を判定する検診を保険外診療となりますが受けることができます。その結果に応じて、自分の情報に合った検査方法を見直すことが考えられます。

質問3 PET（陽電子放出断層撮影検査）のがん発見の効用性？

（答） PETは全身を一度で調べることができますが、がんのタイプでいうと、10年位かけてこっそり進行するものは写ってこないようです。急速に進行する悪性度の高いものについては見つかるので効用があると考えられます。

質問4 日本における乳がんについての男性患者の存在？

（答） 100人の患者を診ると、一人くらいおられます。男性患者はDNA上乳がんになり易い因子をお持ちのケースが多くみられます。男性には乳がんの検診制度がないためもあり、男性は女性より早期に悪化している傾向にあるといわれています。

（要約文責宮下）



田村 宣子 先生
 （卓話者） 病院の状況を心配して、様々な形の寄付やボランティアの申し出、本当にありがとうございます。

そのひとつひとつが、メンタルから崩れそうな私たち医療従事者を支えてくれます。心から感謝いたします。

福元 智子 会長 皆さまのご協力のおかげで先週金曜日にランチギフトプロジェクト第一弾として150食を無事お届けし、医療従事者の方々にとても喜んで頂きました！

今後は医療支援プロジェクトに拡大し、医療物資をお届けさせて頂く準備しております。

そして、本日の田村先生の卓話、とても楽しみにしております。

田村先生は、技術や知識もちろんですが、患者さんが安心できるコミュニケーション力が本当に凄いと思います。患者さんの生きる力を引き出す先生の話今日皆さまに聞いて頂けることを嬉しく思います。

清宮 普美代 幹事 今日は多治見西ロータリークラブの森田さんがメーキャップにいらっしゃいました。昔動画を作っていたいただいたご縁ですが、ロータリーでも繋がれてうれしいです。YouTubeチャンネルでロータリー活動を発信されているのは素晴らしいです。

黒岩 友美 会員 お誕生日のお祝いをありがとうございます。このような状況であっても、志ある皆様と繋がり、今私達にできることを一緒に考え、行動できることをとても幸せに感じています。皆様とより良い世界に向けての活動をこれからも共に歩んで参ります。

山下 江 会員 1 4月11日で68歳になりました。誕生祝い、ありがとうございました。コロナで大変なときだからこそ、ニコニコと元気でいきたいです。

2 同日、「実務に役立つ企業法務のポイント55」を発刊しました。120年ぶりの民法改正を機に、債権関係や会社組織関係、そして労働関係など企業法務に関する基礎知識を分かりやすく1冊にまとめてみました。アマゾンでも売っていますので、覗いてみてください。

ここに合計 37,000円 / 今期累計 421,138円



例会報告 第772回 2020年5月11日(月)
オンライン例会

出席率 56.90% 接続会員数33名+メンバー0名
(正会員64名-休会6名)

【本日の予定】

開始挨拶	野呂洋子会員組織委員長
点鐘と挨拶	福元智子会長
ロータリー・ソング	海渡千佳会員
卓話者紹介・ゲスト発表	上田美帆SAA委員長
ご挨拶	銀座・日本橋Gガバナー補佐 田中政義 様
幹事報告	清宮普美代幹事
ご挨拶	東京山王RC会長 小田浩様
お誕生日お祝い	
ご挨拶	2008年度青少年交換留学生 ビーちゃん
卓話	株式会社トラノテ 代表取締役 上野聡太 様
閉会点鐘	福元智子会長

開始挨拶(野呂洋子会員組織委員長)

皆様 オンライン例会4回目を開催させていただきます。

コロナ感染拡大防止のため、5月の例会も引き続きオンライン例会で開催させていただきます。よろしくお祈りいたします。

ここでオンライン例会についてお願いがございます。

通常例会は、飲食を伴っておりますので、お食事をしながらの参加は問題ございませんが、やむなく離席する場合は、カメラをオフにするなど卓話者に失礼のないようマナーのお気遣いをお願いいたします。



卓話者・ゲスト発表(上田美帆SAA委員長)

皆様、本日は当クラブのオンライン例会によるご参加くださいました。

(本日の卓話者)

- i 株式会社トラノテ 代表取締役
上野聡太(うへのそうた) 様
「子供の貧困の背景にある、壊れた家族に
潜むもの～中毒を抱える大人たち～」

(本日のゲスト)

- ii 銀座・日本橋グループガバナー補佐
田中政義(たなかまさよし) 様
- iii 東京山王RC 会長 小田浩(おだひろし) 様
- iv 山王RC 会長エレクト
牛嶋英輔(うしじまえいすけ) 様
- v 山王RC 次期幹事
奈良政弥(ならまさや) 様
- vi 山王RC 親睦委員長

- 平山智之(ひらやまともゆき) 様
- vii 東京新橋RC 篠塚香苗(しのづかかなえ) 様
- viii 2008年度の青少年交換留学生 タイのビーちゃん

銀座・日本橋Gガバナー補佐 田中政義 様

中央新の医療支援ビデオを浅田ガバナーに送ったらとても驚いて評価してくれました。

新橋RCの会長にも送ったところ、役員らがうちでも何かやりましようとする気満々になったそうです。中央新の活動は地区のほとんどのクラブに伝わっています。これからも団結力で頑張ってください。



幹事報告(清宮普美代幹事)

- 本日は午前中にZoom理事会があり、今後の活動について会員の皆様にアンケートを実施することになりましたので、追ってご連絡致します。
- 非常事態宣言が5月末で解除となっても、6月例会はオンラインで続ける見込です。
- 役員で協議しているいろいろ趣向をこらしてやりたいと思います。
- 皆勤賞も授与予定です。
- 当クラブの医療支援ビデオを皆様にメールで送信済ですが、どうぞロータリー外でも活動の紹介として映出下さい。
- 奉仕プロジェクトとしては、ミャンマーの孤児院支援と子ども給食の件を計画しています。
子ども給食プロジェクトは、食品ロスとなるものを集めて子どもたちに配り、子どもらを広くZoomでつないで一緒に食べるものです。「配布」について雇用も産み出せるのではないかと期待しています。
- ローターアクト年次総会に、会長・幹事で参加する予定です。

ご挨拶(東京山王RC会長 小田浩様)

今日はオンライン例会に参加させていただきますありがとうございます。貴クラブが率先してZoom例会を設定し、マスクやランチBOXなどの医療支援ボランティアを行なっていることを聞き、今日はそのフロンティアスピリッツに直接触れることができとても嬉しく思っております。



5月のハッピーバースデー

5月2日生まれの椎野 登貴子会員
 5月5日生まれの矢部 祐加子会員
 5月10日生まれ早川 和志会員
 5月14日生まれの上野 由美会員
 5月25日生まれの松島 正和会員
 5月28日生まれの辻 喜代子会員
 誕生日プレゼントは宅配便でお届けいたします。



田中 政義様
 (銀座・日本橋グループ
 ガバナー補佐)

医療支援プロジェクトを中央新の会員の皆さんの団結力で見事にやり遂げられ、素晴らしい成果を達成されました。心より敬意を表したいと思います。貴クラブの本年度の活動は素晴らしかったです。インド例会に始まり、来日生ララちゃんへの受け入れ、IMへの積極的なご協力、そして今回の医療支援プロジェクト、多くの奉仕活動を通して見事な会員増強が達成されたと思います。貴クラブの益々のご発展をお祈り申し上げます。

大盛 敬子 会員

アナログ派の大盛でも「動画」に参加して学ばせて頂きました。嬉しかったので ニコニコします!!

海渡 千佳 会員

4.5月の家子史穂(いねこしほ)さんの動画セミナーに21人もの会員の方に参加頂き、ありがとうございました。ご参加の皆さんとアイデアを出し合い、学び合った充実した時間になりました。

栗原里 央子 会員

運命学からみても、今年は、七赤金星という星が真ん中に入ります。この星の特徴が、流行病・飲食店等にマイナスを生じやすく、始めがあつて終わりと言う意味もあるのです。昨年から危惧しておりました。反面、喜びの意味もあり、4月は、赤ちゃんの命名を4人もさせて頂きました。今現在、出産率が良いそうでちょっとホト致します

富田 洋平 会員

少しずつでも、前進して行きたいと願う毎日です!皆さま、力を合わせて行きましょう!

中西 ふじ子 会員

世界がニコニコできますように。

野呂 洋子 会員

前回は、ドイツのララちゃんに参加して頂き、本日はタイのビーちゃんに来てもらいます。来週はメキシコのひとし君をお誘いしています。ひとし君は日本語忘れちゃったと言っておりますが。ZOOMの例会は、不便さもありますが、ロータリーらしく国際的な活動が便利になりますね!

丸山 富美江 会員

楽しく、元気に過ごしましょう!皆様のおかげでオンライン例会に参加することができました。本日もよろしくお願いたします。にこにこは、皆様にお礼を込めて……。

山下 江 会員

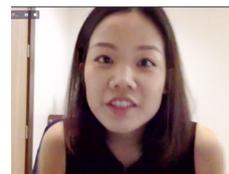
山下江法律事務所と労務ニュースの共同開催によりコロナ対策緊急オンラインセミナー(無料)を5月15日(金)18時~19時30分 行います。休業手当などの法律問題と助成金について話します。詳しくは、本日アップした山下江のブログ「なやみよまるく」に掲載しています。また、山下江法律事務所のサイトにも掲載しています。

ここに合計 33,000円 / 今期累計 454,138円

ご挨拶 (2008年度青少年交換留学生 ビーちゃん)

• 皆さんこんにちは!

タイの3650地区からの参加です。今年から日本の大学へ留学の予定でしたが、コロナで行けず、今タイで準備しています。



現在タイでカフェショップを運営していますが、日本の商品はとても人気があります。

- タイでもコロナの感染者が3000人を超え、ビジネスに影響が出ています。観光もストップし、トヨタのディーラーも車が売れずに困っています。
- 世界はまだコロナの霧が晴れませんが、気持ちは負けないで頑張っていきましょう。



「子供の貧困の背景にある、壊れた家族に潜むもの ~中毒を抱える大人たち」

株式会社トラノテ 代表取締役
 上野 聡太(うえの そうた)様



【ご紹介：清宮普美代幹事】

このあいだクラブ協議会でも「子供の貧困」について話して頂き、まだ30代の若さですが、学生時代から学習支援のNPO法人の事務局長を担当し、現場をよく知ったうえで状況を俯瞰的に把握することもできる稀有な人材です。

5、6年前に私の大学授業に協力してもらったりしました。現在は子供達の貧困問題から親の問題に視点と活動が移っているようですが、今のリアルな問題点に触れていただければと思います。

【プロフィール】

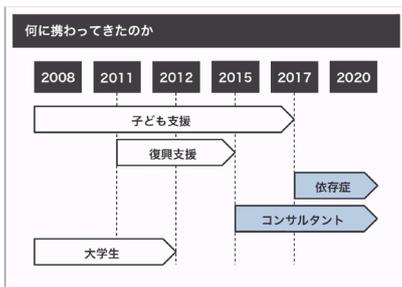
株式会社トラノテ 代表取締役

株式会社ヒューマンアルバ 取締役

- 大学在学中より、学習支援 (Teach For Japan, Learning for All)、復興支援 (Youth for 3.11, RCF 復興支援チーム) を中心とした、いくつかの非営利組織に関わる。NPO法人 Learning for Allにて、事務局長・学習支援のコンサルティング業務・子どもの第3の居場所づくり事業の統括を担当し、2016年4月の株式会社トラノテを設立。代表取締役に就任。
- 上場企業への戦略・人事コンサルティングなどに従事後、Social Change Agencyに参画。SCAでは、法人の基盤整備、福祉事業へのコンサルティングや人材紹介事業のマネージャーを務める。
- 現在は、依存症回復施設を運営する株式会社ヒューマンアルバの代表取締役、就労継続支援事業所を運営する一般社団法人 陽向会の代表理事も務める。

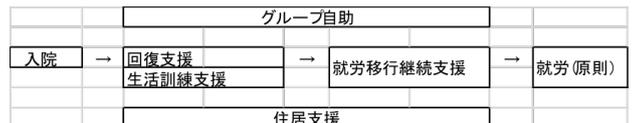
(卓話)

- 私の肩書は、社会起業家・コンサルタント・ソーシャルアントレプレナーなどと言われますが、今一つうまく形容されていないように感じています。
- 私が携わってきた事業の時系列
2008年から学生として子ども支援の現場に入り、2011年からは原発避難の子どもたちに復興支援にも関与するようになり、2015年からは視界を広げるため企業に社会問題関与の提案を行うコンサルタントもするようになり、子どもたちの問題の根本的解決には親の依存症へのアプローチが必要と考えるようになり、現在に至っています。



- 子どもの課題 (コロナ禍による子どもの問題)
家庭学習環境、地域学習環境における学習機会の格差発生
学校-安心・安全な居場所の喪失
精神的ダメージ・トラウマ
健康な心身の発達環境の喪失 (家庭・学校)
- 依存症とは (病気)
特定の何かに依存して、やめたくてもやめられない、自己コントロールできない状態
物質依存 (アルコール、たばこ、薬物)
プロセス依存 (ギャンブル、買い物、盗撮、ネット、スマホ)
関係依存 (女性、男性、DV、ストーカー)
(規模)
4大依存症だけ300万人以上 (厚生省)
アルコール 109万人
ギャンブル 70万人
薬物 44万人
ゲーム 92万人
必ずしも生活破綻にまで至っていないケースも多い。
大都市での推計
人口の多い10都市で3大依存症の患者が合計約40万人と推計
- 回復資源 (機会提供)
日本では決定的に少ない回復サービス、機会提供全体の1%にも満たない供給量
依存症患者 約44万人
検挙人数 約1万3千人
医療機関受診者数 約3000人

- 私達の回復事業がめざす社会
依存症かな、依存症だと思ったすべての人が、誰でも、どこでも、いつでも回復するための機会にアクセスできる社会 (回復機会のインフラ化)
風邪や骨折で「治せるかな?」と疑問を持つ人はいない。それは回復機会 (病院・薬) が社会に行き渡り、インフラ化しているから。
- 依存症からの回復ステップとゴール
病院での治療・回復支援 → 就労移行支援を経て、ゴール (復帰) へ



- 回復事業のビジネスとして見た市場 (推計)
補助金で見た市場規模 4460億円
自費で見た市場規模 1338億円
- 施設運営のタイムスケジュール (通所型)
月から土まで
10:00 開所
12:00まで 回復プログラム
12:00から13:30まで 昼食
13:30から15:00まで テーマミーティング、回復プログラム又はレクリエーション
15:00から15:30まで 休憩・清掃
15:30から16:00まで クロージングミーティング
16:00から17:00まで セルフケア
17:00 終了 (解散)
回復プログラム
「12ステップ」: 依存症先進国アメリカを中心に成果を挙げているカウンセリングプログラム (3段階、12ステップ) を1, 2年間で実施
「SMARPP」: 認知行動療法とスキーマ (認知構造) 療法の組合せ (自分の核となっている価値観を洗い出して認識し、少しずつ行動を変えていく)
- 具体的な施設
川崎市内の元ふぐ料亭の戸建て建物を居抜きで借りて、そのまま事業施設として流用している1号施設

質問 ボランティア団体の活動として貴社の事業に上手くコラボレーションをする方法は?
(答) ボランティア側からどこまでどの程度関わって行けるかというコミットメントを先に示して頂くと助かります。それが示されないとこちらもどこまで巻き込んでいいのかなと控え気味になってしまうのです。

質問 1週間のプログラムでどのくらい回復するのでしょうか?
(答) 依存症は治らない病気と言われており、完治と

いうものがない病気です。半年・1年・2年と継続していくうちにセルフコントロールができる自分を作っていく作業となります。

質問 お金はどうやって回っているのですか？
(答) 大きく2つあります。自己負担と国の補助金です。今のところ補助金だけで運営ができるようなビジネスモデルをめざしています。

現在でも私達の施設に通ってくる方の半分以上は生活保護受給者です。

質問 施設に来ていただくのはどうやって？
(答) 私達の施設は通いですが、施設のそばに1Kの安いマンションを用意して(大家さんに協力してもらうなど)転居してきてもらって通ってもらっています。

質問 NPO(子どもと依存症)の運営上足りないリソースはありますか？

(答) 子どもに関しては、やはりお金が足りないですね。今コロナで寄付が冷え込んでおり、運営は苦しいです。

依存症についてはビジネスモデルがしっかりしているので、お金の問題はあまりないのですが、従事してくれる人が足りません。依存症の60歳代のおじさまの支援に携わりたいという人は決定的に少ないです。

質問 アメリカの教育困難地域の学校に大学卒業生を送り込むNPO法人「Teach for America」は就職としても一番人気を取ったこともある奉仕団体ですが、その日本版である「Teach for Japan」の事情はどうですか？

(答) 私は「Teach for Japan」の法人登記をしたくらいに関与しました。「Teach for America」は30年位の歴史があるNPO法人で、アメリカのスターアンドブライテストと呼ばれるハーバード大・イェール大などのトップ5%くらいの優秀な学生を大学卒業から2年間スラム街の教師として送り込む教育活動をしています。アメリカでは、このキャリアを積んだ学生は、創造性やリーダーシップに優れているとして次の就職でも高い評価を受けています。

その活動を日本に持ってきたのが「Teach for Japan」です。トップ大学の学生を貧困地域の学校へ送り込むというパターンは同じですが、アメリカに比べると運営が難しい状態にあります。日本は教育が全国に行き届いており、教員も十分集まっているからです。又、制度も出来上がりすぎており、NPO法人が入り込む余地が少ないのです。一部の理解ある教育長がい

る地域では、教育活性化などのために導入してくれましたが、まだまだ全国展開に至っていません。

質問 困っている子どもたちにお弁当を差入れる支援を考えていますが、子どもたちとどのようにつながりたいですか？

(答) 困っている親や子どもの側からすると困っていることは隠したい情報なので、なかなか見つけるのが難しいのです。私は普段からそういう子どもたちとつながりを持っているNPO団体とか福祉機関とつながるのがよいと思います。

たとえば、シングルマザーの支援団体とか、平時から困っている人たちとつながっている人たちに頼るのが意外と有効です。ロータリーは信用力があるので、区役所などでも情報を出すかもしれませんが民間ではまず無理です。

(要約文責 宮下)

