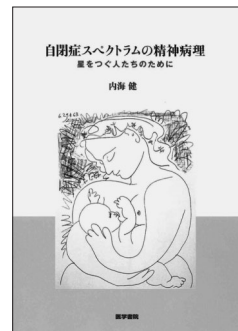


ASD 臨床のための貴重な道標

『自閉症スペクトラムの精神病理
星をつぐ人たちのために』

内海 健 著

評者：徳田 裕志 高田馬場診療所院長

● A5 頁 304 2015 年
本体 3,500 円＋税 医学書院
ISBN 978-4-260-02408-2

人は誰も何らかの障害を担うものではあるが、自閉症スペクトラム障害(以下 ASD)的特質を負って世にすむことも大なる労苦を伴う。その心的世界、精神/神経機能上の偏倚、現実世界との折り合えなさ、生活上の困苦を深く理解し、必要な支援を紡ぎ出そうと努めることは、精神科医を含め支援者達の職責である。ASD の臨床が混乱している昨今であるが、本書はそのための貴重な道標となってくれる。広く知られるようになった妙な言葉「心の理論」を解き明かし、眼差しや面差し、呼びかけという他者からの志向性によって自己が立ち上がることの障害を活写する。言語が道具であらざるを得ないことや語用論的障害について、言語というものの根源的意義から問い直す。その他、パニックやタイムスリップ現象、特異な時間体験、文脈やカテゴリー化の困難、感覚過敏など ASD に伴う諸症候について精神病理学的視点より考察する。そして、それらを踏まえて臨床上の実際の具体的工夫を示唆してくれており、明日の臨床に役立つものである。評者自身の精神的資質や日頃の臨床と照合しつつ、格闘して読んだ。

あくまで評者の臨床感覚以上のことではないが全面的には肯えなかった点として、統合失調症は定型発達 の病であり ASD とは全く別であると明瞭に言い過ぎているように思う。ASD 概念の事始めより、統合失調症との区別は大問題であった。自閉症の名付け親 Kanner も迷ったし、統合失調病質の子どもについて述べた Wolff とアスペルガー症候群を提唱した Wing が対立した経

緯もある。想定される本質的病理は異なるのだが、臨床上は鑑別が難しいことも多いように思われる。診断名を付けねばならないという陥りがちなこだわりから離れて、いわば安全感喪失の病たる統合失調症的要素と、ASD を含めた神経発達性の要素とが、別の方向への軸としてどちらもスペクトラム的な濃淡を持って同一個人の中に存在するという捉え方をすることは一つの解決であると思う。

もう一点は、ASD と診断されればこれが優先されるとしていることである。スペクトラム(程度の問題)として理解することに支障をきたしかねず、表層的に解してしまうと筆者の意図から逸して最近の ASD 診断濫用の傾向を助長する可能性への危惧を抱いたので一応記しておく。

また、具体例を記した多くの Vignette はとてもわかりやすいが、読者はここに示される特徴があるからといって ASD と即断することのないように願いたい。個々の症候の有無で判断してはならず、現象学的態度(見聞きし学んだことは括弧に入れて素の心で目の前の事象に向き合うこと)を忘れてはならないのである。筆者も指摘し憂えているように、単なるスティグマとなってしまっているような状況を散見するので、肝要なのは診断をすることではなく適切な理解と関与であるという初心に立ち戻り、本書によって深められたものを糧として今日も臨床に勤しみたい。