

あとがき

発達障害をテーマとした特集は、本誌では、発達障害者支援法(同法)の施行後10年目となる2014年の第78巻6号でも組まれました。2016年に同法は改正され、発達障害の定義に、社会的障壁(支援を妨げる社会環境や人材不足など)によって日常生活の制限を受けている視点が追加されました。障害者基本法(2011年改正)や障害者差別解消法(2016年制定)でも障害者の定義に反映されていた視点ですが、同法においても同様に追記された意義は大きいと思います。他の障害と比べて、発達障害は周囲の環境因子(無理解や差別などを含む)に起因する制限を受けやすいことを考慮すると、法改正が遅かったともいえます。

社会的障壁は「障害福祉」という枠にはめた制度が障壁となってつくられていた可能性もあります。企画の立案に当たってゲストとしてお招きした西牧謙吾先生が玉稿の中で強調されているように、発達障害者支援には、障害福祉の枠を超え、母子保健、学校教育、医療、就労支援など広い裾野を持つ公衆衛生課題と捉えて社会的に解決する視点が重要であることを再認識しました。

本号の特集では、知的障害を伴わない強度行動障害児(者)の支援の原則、および児童自立支援施設の役割や課題などについても数多くの事例分析に基づく解説がありました。「もっと知って!」という題名は、何も知らなかった私に対する発信に感じました。今後も発達障害者支援の現状と課題を紹介する機会を設け、法律名を「発達障害特性発揮促進法」といった名称に変えるような企画も立てたいと考えています。

(阿彦忠之)

投稿論文オンライン受付 ID : koshu | パスワード : koshu
公衆衛生 URL <http://www.igaku-shoin.co.jp/mag/koshu/>

編集顧問

多田羅浩三 一般財団法人日本公衆衛生協会会長、大阪大学名誉教授

編集委員 (50音順)

阿彦 忠之 山形県医療統括監

石原美千代 北区保健所長

高鳥毛敏雄 関西大学社会安全学部教授

公衆衛生(第82巻 第5号)

2018年5月15日発行(毎月1回15日発行)

定価: 本体2,400円 + 税

2018年年間購読料(送料弊社負担)

冊子版…本体27,480円 + 税

電子版…〔個人〕 本体27,480円 + 税

冊子 + 電子版…〔個人〕 本体32,480円 + 税

発行 株式会社 医学書院

代表者 金原 俊

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23

本誌編集室直通 (担当: 田村・能藤)

TEL (03)3817-5718 FAX (03)3815-7802

E-mail : koshu@igaku-shoin.co.jp

販売部直通: TEL (03)3817-5659 FAX (03)3815-7804

振替口座: 00170-9-96693 番

印刷所: 三美印刷(株) TEL (03)3803-3131

広告申込所: (株)医学書院 PR部 TEL (03)3817-5696

デザイン: 文京図案室 / HIPSTAR

• Published by IGAKU-SHOIN Ltd., 1-28-23 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo
©2018. Printed in Japan.

• 本誌に掲載された著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・貸与権・公衆送信権(送信可能化権を含む)は株式会社医学書院が保有します。

• 本誌を無断で複製する行為(複写、スキャン、デジタルデータ化など)は、「私的使用のための複製」など著作権法上の限られた例外を除き禁じられています。大学、病院、診療所、企業などにおいて、業務上使用する目的(診療、研究活動を含む)で上記の行為を行うことは、その使用範囲が内部的であっても、私的使用には該当せず、違法です。また私的使用に該当する場合であっても、代行業者等の第三者に依頼して上記の行為を行うことは違法となります。

• JCOPY (出版者著作権管理機構 委託出版物)

本誌の無断複製は著作権法上での例外を除き禁じられています。複製される場合は、そのつど事前に、出版者著作権管理機構(電話 03-3513-6969, FAX 03-3513-6979, info@jcopy.or.jp)の許諾を得てください。

• 医学書院ホームページ <http://www.igaku-shoin.co.jp>

• 「公衆衛生」は、株式会社医学書院の登録商標です。

『公衆衛生』誌 投稿申し込み書(コピー不可)

※投稿論文の送付時に、本書と裏面の著作財産権譲渡同意書に
必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

■申込日： 年 月 日

■論文タイトル：

■^{ふりがな}筆頭著作者名：

■所属名：

■連絡先：住所 〒

電話

Tel

E-mail

氏名(筆頭著者でない場合)

■希望掲載欄(○をつけてください)

①原著・②資料・③活動レポート・④地域事情・⑤フォーラム

■全原稿枚数： _____ 枚(1枚=400字)

本文枚数 _____ 枚(_____ 字)

図の数 _____ 点

表の数 _____ 点

写真の数 _____ 点

■別刷必要部数： _____ 部(30部は無料、有料別刷は50部単位)

発送先(連絡先と異なる場合)：

〒

Tel

■直接指導者名：

著作財産権譲渡同意書(コピー可)

医学書院 殿

論文名

上記の論文は、下記の者が共同で執筆したものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。
この論文が『公衆衛生』に掲載された場合は、その著作財産権を医学書院に譲渡することに同意します。

筆頭著者署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

共著者名署名 (年 月 日)

* 譲渡していただく著作財産権とは：印刷、複写等により再生する複製権、FAX、インターネット等で内容を送信する公衆送信権、口述、講演等の口述権、翻訳権、二次的著作物の利用に関する権利等です。

* 全著者が筆頭者、共著者の順に署名してください。

* 本頁をコピーしてご利用ください。

キ
リ
ト
リ
線