

寒波がやってきました。今シーズン、長野市では既に真冬日が何度かありました。県外では、オミクロン株の市中感染のニュースもあります。皆様、体調には十分にお気を付けください。

今回は、3歳児健康診査における視覚検査の調査結果、11月に開催した「母子保健専門研修会Ⅲ」の質問内容となっております。

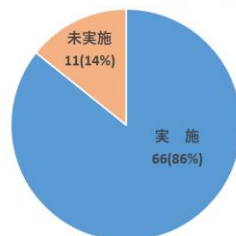
## …… 3歳児健康診査における視覚検査の実施状況調査 ……

標記調査にご協力、ありがとうございました。結果については、12月9日にメール配信しましたが、ご覧いただけただでしょうか。抜粋してご紹介します。

### 1 健診前に家庭で実施する一次検査について(図1)

実施	66市町村	
未実施	11市町村	うち「絵指標による視力検査」実施 4市町村

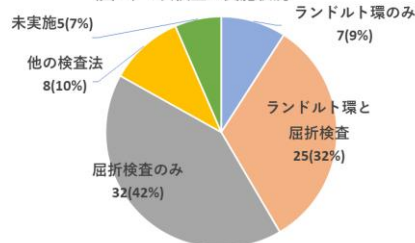
(図1) ランドルト環による一次検査の実施状況



### 2 健診会場等で実施する二次検査の検査方法について(図2)

実施	72市町村	うちランドルト環と屈折検査の両方を実施 25市町村 うち視能訓練士が視覚検査等を実施 54市町村
未実施	5町村	

(図2) 2次検査の実施状況



### 3 屈折検査機器について

屈折検査実施市町村	57市町村
自治体で所有(共同使用を含む)	15市町村
視能訓練士・医療機関が所有しているものを使用	42市町村
未実施市町村	20市町村
実施予定あり1市、予定なし6市町村、検討中12市町村、無回答1村	

3歳児の視覚検査については、次の通知等が発出されていますので、業務の参考にしてください。

#### ◆「3歳児の健康診査における視力検査の実施について」厚生労働省 平成29年4月7日発出

- ① 家庭において視力検査が適切に実施することができたか保護者に確認するとともに、適切に実施することができなかった受診児に対しては、必ず3歳児健康診査の会場において視力検査を実施すること
- ② 0.5の視標が正しく見えなかった受診児及び視力検査を実施することができなかった受診児については、～(中略)～ 眼科医療機関の受診を勧めること

#### ◆「3歳児健診における視覚検査マニュアル」(27ページから抜粋)

視力検査を補完するため屈折検査を併用することが望ましく、屈折検査導入により視力検査を廃止すると考えてはならない。



#### 1. 二次検査における屈折検査の意義

3歳児健診で早期発見をねらう弱視の第一の原因は、屈折値の左右差(不同視)による片眼性の弱視(不同視弱視)である。片眼の弱視は外観や行動に現れないため子どもの観察のみでは発見しにくく、問診や視力検査で見落とされることがある。また視力検査ができない子どもの中に屈折異常による視力不良児が隠れている可能性が高く、屈折検査を導入して視覚異常を検出することが望ましい。

(中略)

注意すべきは、屈折検査機器では、視力そのものを評価することはできない点である。屈折異常は視覚異常をきたす原因の一つであるが、屈折検査のみでは他の原因による視覚異常の検出はできない。視覚異常を検出する最も重要な検査は、やはり視力検査である。したがって視力検査を補完するため屈折検査を併用することが望ましく<sup>2)</sup>、屈折検査導入により視力検査を廃止すると考えてはならない。

[https://www.gankaikai.or.jp/school-health/2021\\_sansaijimanual.pdf](https://www.gankaikai.or.jp/school-health/2021_sansaijimanual.pdf)

## 最近のOnePublicから

12月24日 厚生労働省子ども家庭局母子保健課「母子保健対策関係の令和4年度予算案について」

12月27日 厚生労働省子ども家庭局母子保健課「令和2年度母子保健事業の実施状況および健やか親子21(第2次)の指標に基づく乳幼児健康診査必須項目の調査結果について」

(令和3年12月信州母子保健推進センター発行)

# ……令和3年度母子保健技術研修会Ⅲを開催しました……

11月25日「個性に合わせた多様な子育て支援」と題して、信州大学医学部子どものこころの発達医学教室の3人の先生にTOIROを活用した保護者支援についてご講義いただきました。質疑応答の内容を情報提供します。

\*TOIROとは、信州大学が開発した子育て支援アプリ。詳細はR3センターだよりNo2をご覧ください。

【参加者】56所属 143人 【講義の理解度】平均4.7/5点満 【研修会の満足度】平均4.7/5点満点

**Q1** 「早期発見・早期ブレーキ」について、対象児を抜き出したフォロー教室や小さい市町村では全児を対象とした遊びのプログラム教室等さまざまな形で実践されているかと思えます。少なからず、定型発達へのキャッチアップを目的としているかと思えますが、今後どのように「ブレーキ」の役割を果たしていくべきでしょうか。

【回答】  
本田先生

市町村や園では、乳幼児向けのいろいろな教室がありますが、定型発達を目指す内容のものが多いです。

そのような教室にASDの子が参加して、定型発達に追いつくことを目指しても、結果は変わりません。そうであれば、定型発達を目指すことはしないほうがいいです。

スクリーニングでは、定型発達と違うことを見つけ、その上で、「子どもの特性を見ていきましょう」とフォローしていくことが必要です。定型発達に追いつくというノルマではなく、特性を見ていくようにします。

**Q2** TOIROには、保健師からも相談できますか。

【回答】  
新美先生

アプリの「Q&Aのテーマ」に送ってもらうことは可能です。回答は、アプリの「Q&A記事」として掲載されます。ただし、全ての質問に回答できるわけではありません。

**Q3** TOIROのアプリ内容はパソコンでも見られませんか。また、文章を読むのが苦手な大人にも見やすいようにイラストで教えてもらえるような設定があるとうれしいです。視覚効果の例など、フリーダウンロード資料なども載せていただけるとうれしいです。

【回答】  
新美先生

このアプリは、スマートフォン版に作成されているため、パソコンでは見ることはできません。iPadでは見ることは可能です。文章が読むことが苦手な方向けのイラスト等については、今後の制作の参考にしたいと思います。

**Q4** 本田先生の講話の中で、発達のマイルストーンに捉われないとありましたが、保護者にはお伝えしない方がよいのでしょうか。

【回答】  
本田先生

マイルストーンから外れているかどうかを見ることは、発達を見るうえで必要なことであり、外れていると気になるのは当然です。しかし、マイルストーンから外れている子には、その子なりのマイルストーンがあるので、一般的なマイルストーンに捉われない支援をしてほしいと思います。

**Q5** 健診場で言葉の遅れなどが見られた場合に言語相談などを提案しますが、「上の子ども遅かったので様子を見たい」「小学生になるまで様子を見たい」と親御さんから言われた場合は早期発見できたとしても親御さんたちのタイミングを待った方がいいのでしょうか。

【回答】  
清水先生

実際、こういうケースは多いです。「相談」というと構えてしまう人には、アプリを提示し「見てね」と勧めるのは有効です。

入園後に親自身が「あれっ」と思う場合もあるので、「入園してどう?」と確認するなど、保護者とはハードルを下げた緩い関係性を作っていてほしいです。

**Q6** 早期療育の場で座ることなどが苦手なお子さんがいます。ご自宅でも困り感があるとのことで、どのように「座る」行動ができるか皆で考えていますが、苦手なことをさせることは逆効果なのでしょうか。

【回答】  
本田先生

机に向かって本人の好きなオモチャなどで遊ぶときは、短時間でも座れることがあります。

机を壁に寄せて座らせると立ち上がりにくくなります。このように、活動内容や机と椅子の配置の工夫などで対応するとよいでしょう。いやがるのに無理に座る練習をさせても効果はほとんどありません。

-----\*\*\*-----\*\*-----\*-----\*\*-----\*\*\*-----

今年もあとわずかとなりました。皆さんにとって、どんな一年だったでしょうか。

穏やかな年末年始でありますように。よいお年をお迎えください。

<連絡先>◎信州母子保健推進センター 県保健・疾病対策課 直通電話 026(235)7141

担当圏域	母子保健推進員	配置場所	連絡先
佐久・上小・長野・北信	小山 佐知恵	保健・疾病対策課	026(235)7141
諏訪・上伊那・飯伊	吉田 恵理	飯田保健福祉事務所	0265(53)0444
木曾・松本・大北	伝田 純子	松本保健福祉事務所	0263(40)1937