夜の眠りの大切さ

眠りは、心と身体と頭脳の栄養・子どもによくみる 睡眠中の異常運動・子どもとメディア

早起きサイト用 PPT 原稿

2005年6月25日 東京北社会保険病院 副院長 神山 潤



夜の眠りの大切さ

眠りは、心と身体と頭脳の栄養・子どもによくみる 睡眠中の異常運動・子どもとメディア

早起きサイト用 PPT 原稿

2005年6月25日 東京北社会保険病院 副院長 神山 潤

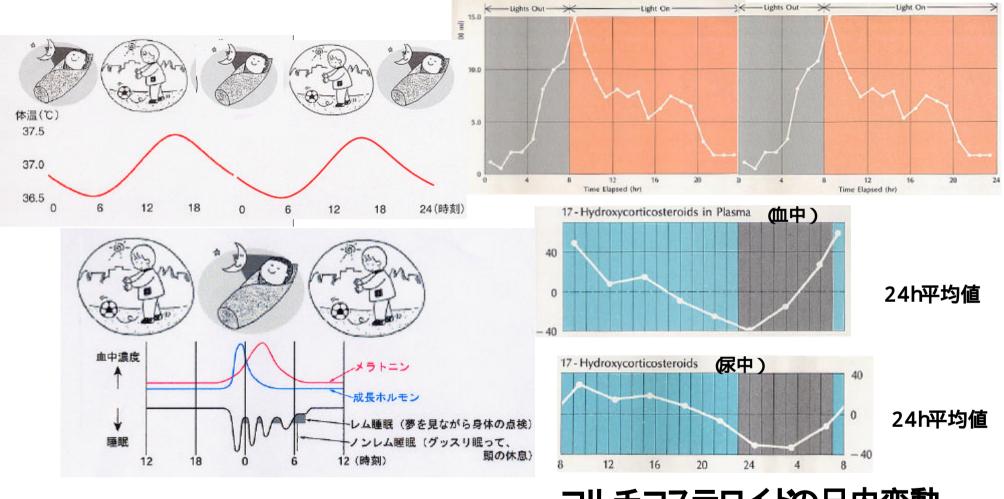


一眠リは心と身体と頭脳の栄養一

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- ・ 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)
- ・現代日本の子どもたちの睡眠事情
- ・夜ふかしの問題点

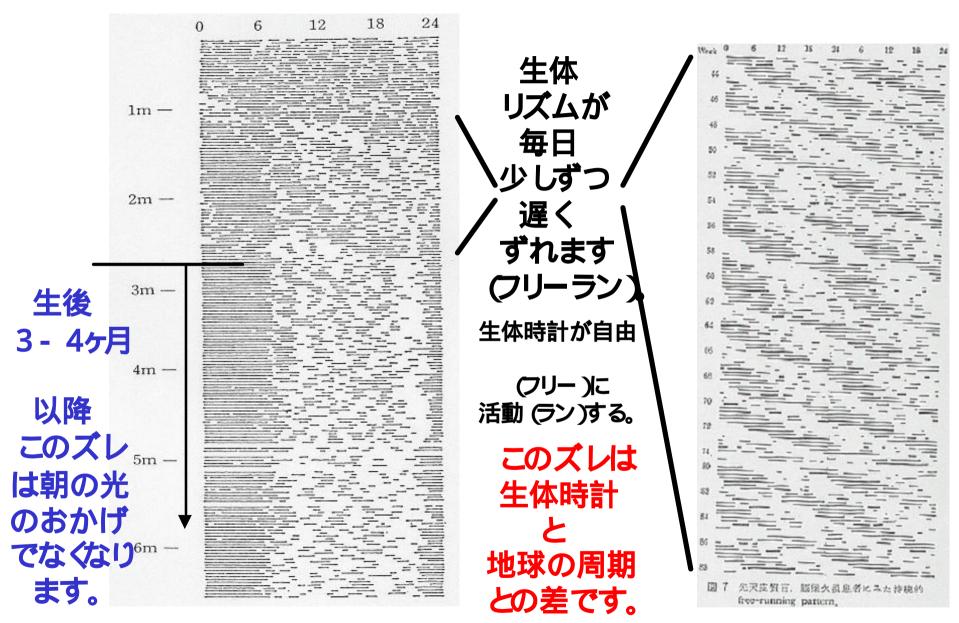
様々な概日リズム (睡眠・覚醒、体温、ホルモン)の相互関係



朝の光で周期 25時間の生体時計は毎日周期 24時間にリセット

コルチコステロイトの日内変動

朝高く夕方には低くなるホルモン

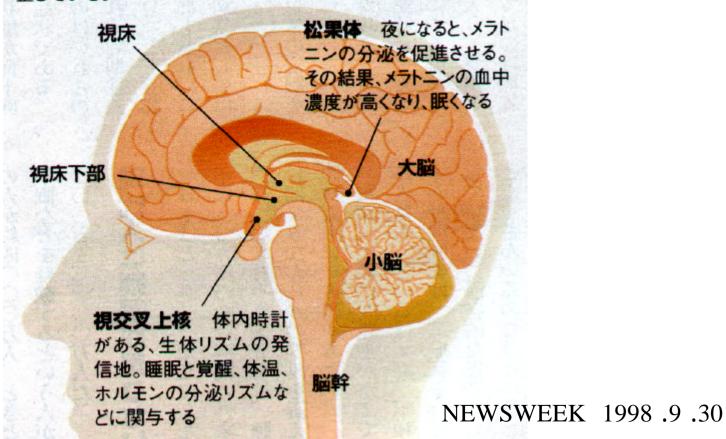


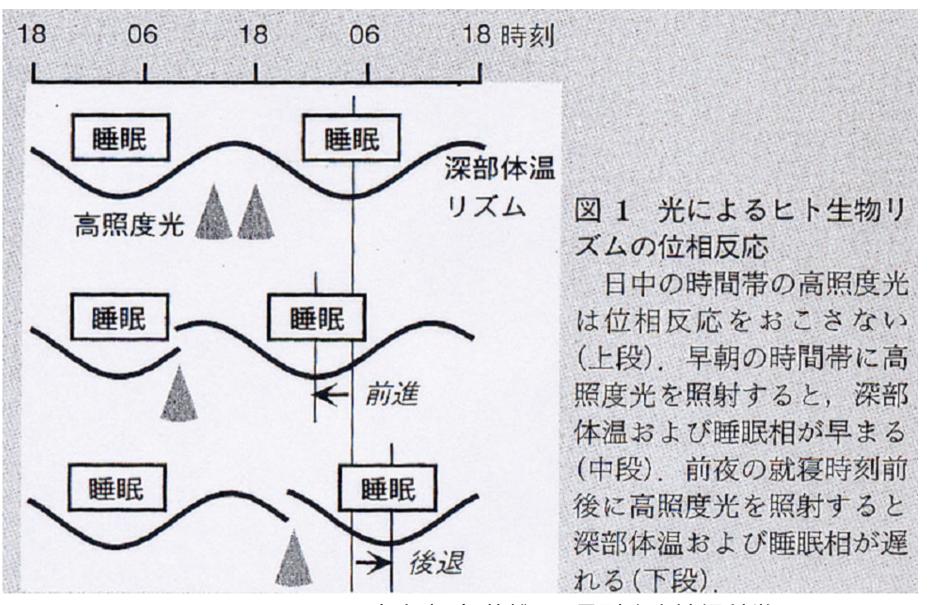
瀬川昌也。小児医学、1987、No.5。

瀬川昌也。神経進歩、1985、No.1

「目覚まし時計」は脳にある

人間の生体リズムをコントロールする体内時計は、1日約25時間のサイクルになっている。そのため脳の視交叉上核が毎朝、太陽の光を視覚で認識することによって生体リズムを1日24時間に調整している。





内山真 · 鲁井雄一。月刊臨床神経科学、2000、No10。

一眠りは心と身体と頭脳の栄養ー

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセットが大切。リセットしないとフリーラン。
- ・現代日本の子どもたちの睡眠事情
- ・夜ふかしの問題点



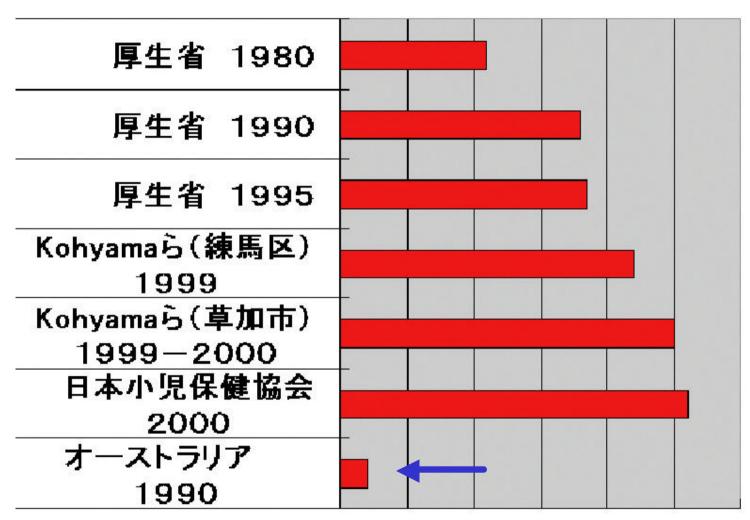
製23時幼児にんなに使いる







夜 1 0時以降に就寝する 3歳児の割合



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60%

平均の就寝時刻・起床時刻の各国比較

国名	調査年	調査対象年齢	就寝時刻	起床時刻
スイス	1984	3 歳	19:38	07:00
フランス	1991	3 歳	20:00	07:18
イタリア	1996	25-48 ヶ月	21:48	07:08
米国	2000	36 ヶ月	21.11	07:05
仙台市周辺農村部	1999	42-43 ヶ月	21:15	07:01
仙台市内	1999	42-43 ヶ月	21:24	07:28
米国	1995	3 歳	21:42	07:42
草加市	1999-2000	3 歳	21:44	07:48

中国 (賈志勇)

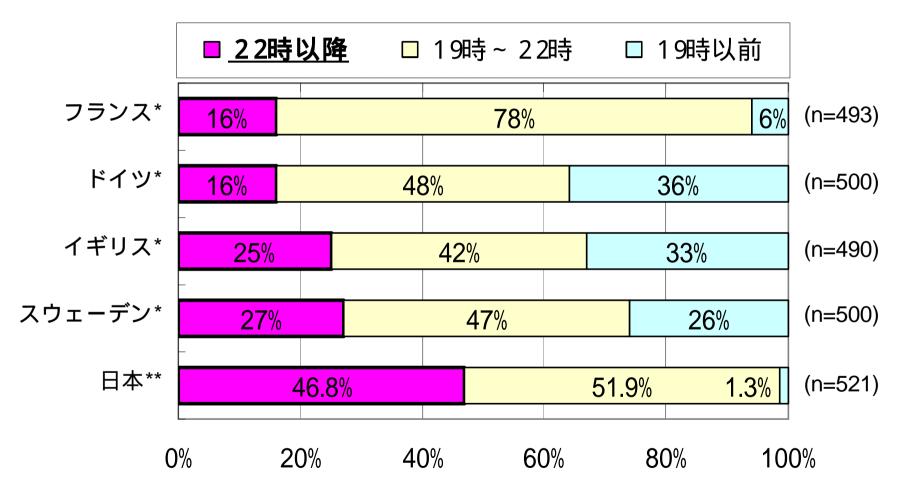
1984 1999 幼児 幼児 21:24

21:46

06:21

06:55

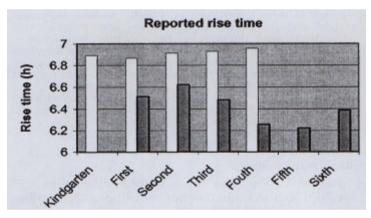
<赤ちゃんが寝る時間の国際比較>

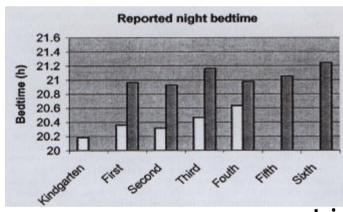


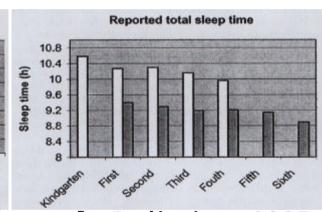
^{*} P&G Pampers.com による調査より(2004年3-4月実施、対象0~36か月の子供)

^{**} パンパース赤ちゃん研究所調べ(2004年12月実施、対象0~48ヶ月の子供)

日米中の小学生 中学生の 起床時刻 就床時刻 睡眠時間







Liu et al, Pediatrics, 2005

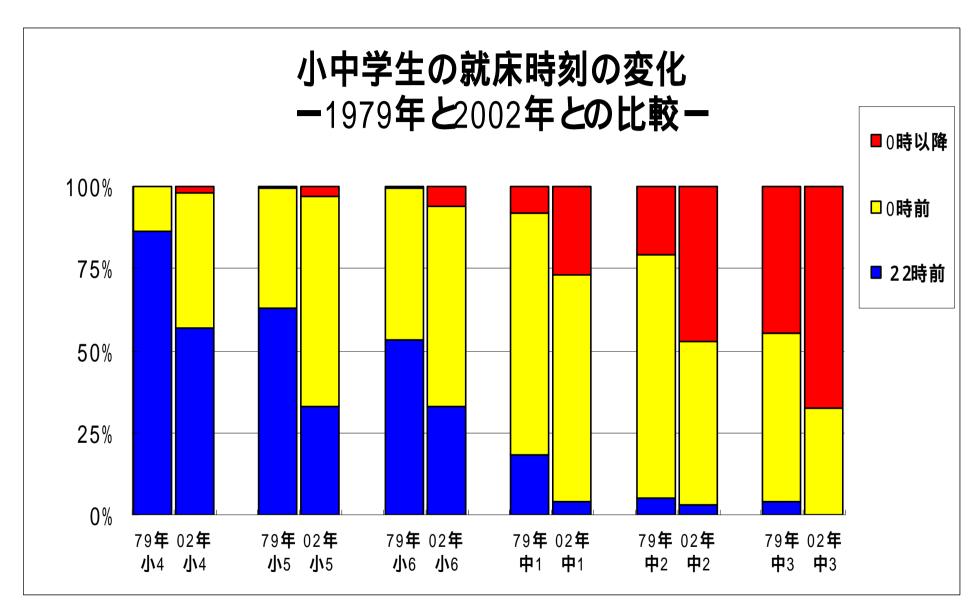
:日本の小学4年生

米国、

中国

:日本の中学 1年生

(田村、前橋、中永。第36回中国四国学校保健学会、2004)



東京民研学校保健部会・東京総合教育センター 2004・3

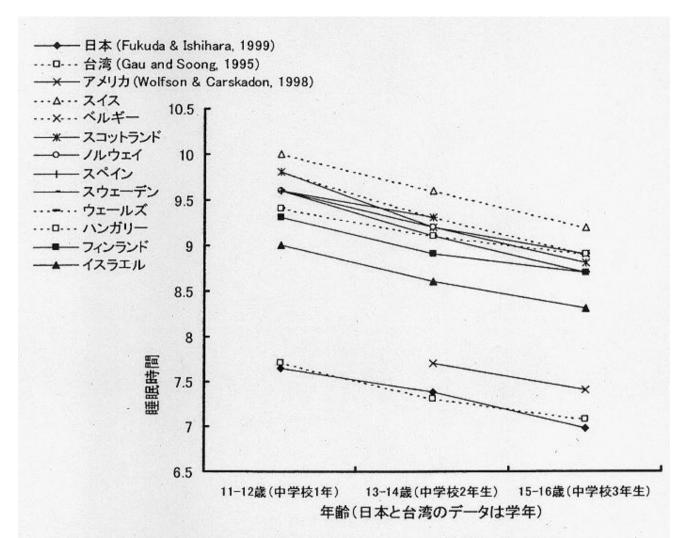
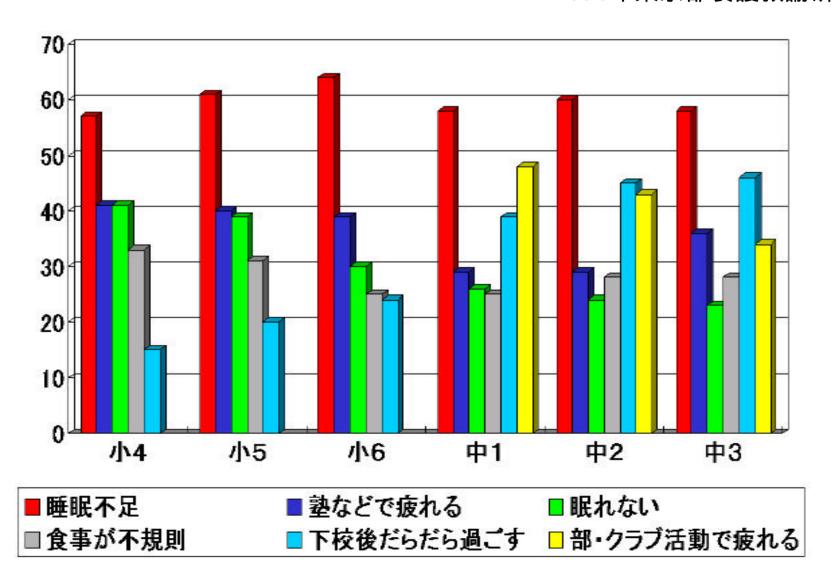


図12 各国における思春期の若者の夜間睡眠時間 (ヨーロッパのデータはTynjala *et al.*, 1993より引用) ⁽⁹⁾

今の生活にあてはまる事柄

%

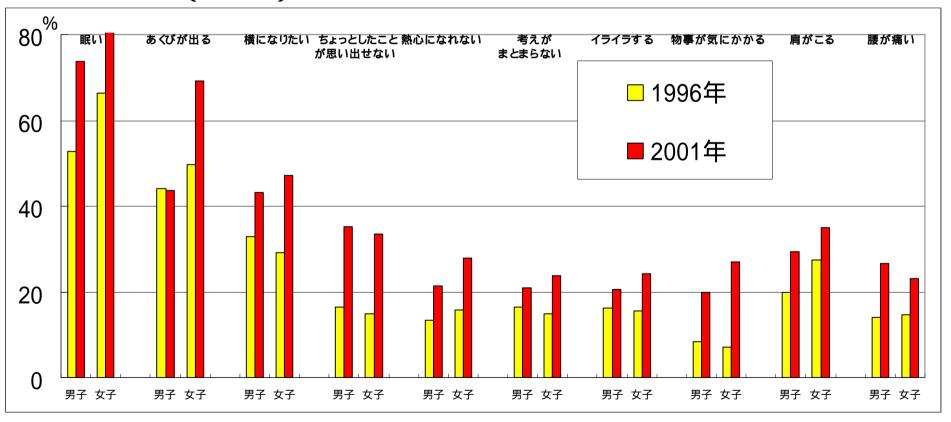
1998年東京都養護教諭研究会



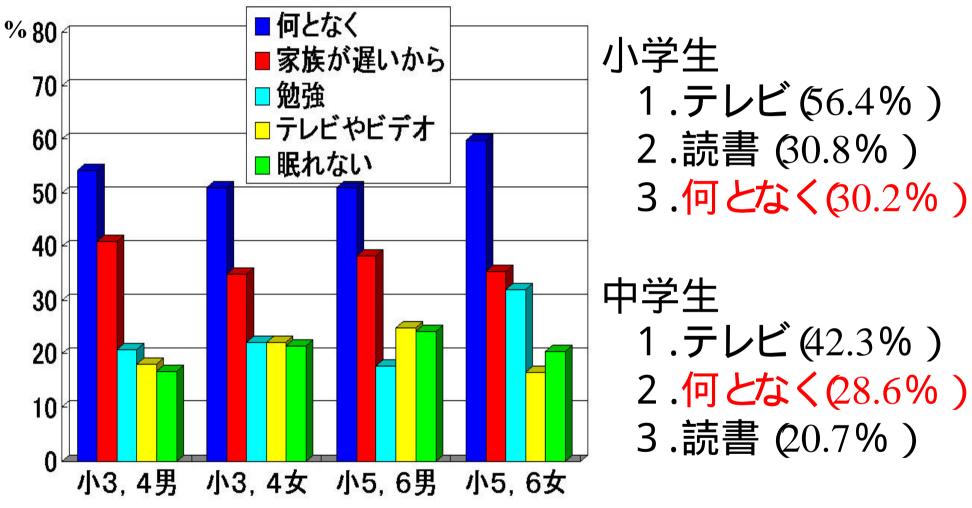
疲労自覚調査から

東京民研学校保健部会 2004.3

- 小学生
 あぐびがでる (62%)、ねむい (58%)、横になりたい (47%)
- 中学生 (男/女)



夜ふかしの理由



日本学校保健会 児童生徒の健康状態サーベイランス」1998年度版調査

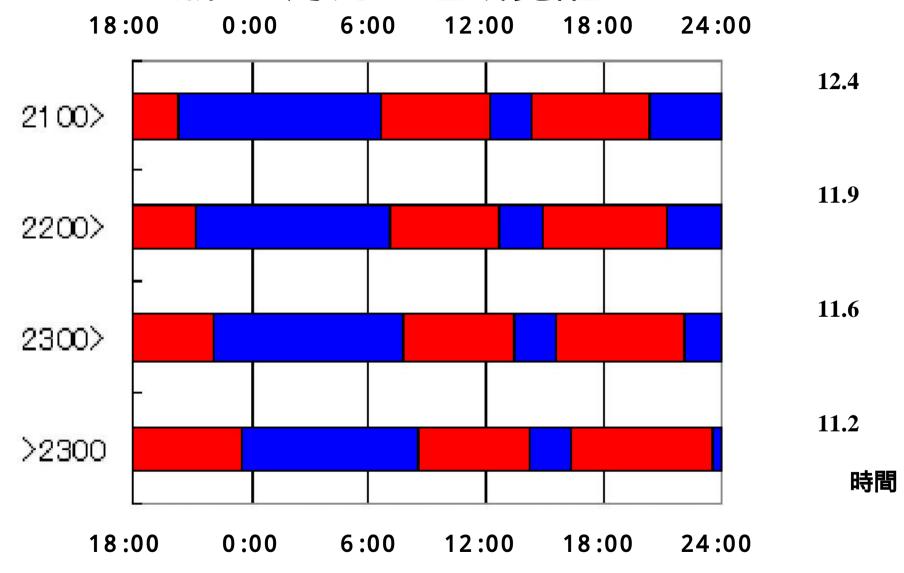
東京民研学校保健部会2004.3

一眠りは心と身体と頭脳の栄養ー

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・ 現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし 原因は 子どもたちに不適切な睡眠環境」
- ・夜ふかしの問題点

1歳6ヶ月児の睡眠覚醒リズム





足立区 2003 - 2004

一眠リは心と身体と頭脳の栄養一

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・ 現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし
- ・夜ふかしの問題点

睡眠時間の減少

睡眠の心身への影響

睡眠の研究方法の問題点 4時間睡眠で6晩(8,12時間睡眠と比較) 耐糖能低下(糖尿病)、夕方のコルチゾール低下不良(肥満)、 交感神経系活性上昇(高血圧)、ワクチンの抗体産生低下(免疫能低下) 老化と同じ現象

Impact of sleep debt on metabolic and endocrine function

Summary

Background Chronic sleep debt is becoming increasingly _ common and affects millions of people in more-developed countries. Sleep debt is currently believed to have no adverse effect on health. We investigated the effect of sleep debt on metabolic and endocrine functions.

Methods We assessed carbohydrate metabolism, thyrotropic function, activity of the hypothalamo-pituitary-adrenal axis, and sympathovagal balance in 11 young men after time in bed had been restricted to 4 h per night for 6 nights. We compared the sleep-debt condition with measurements taken at the end of a sleep-recovery period when participants were allowed 12 h in bed per night for 6 nights.

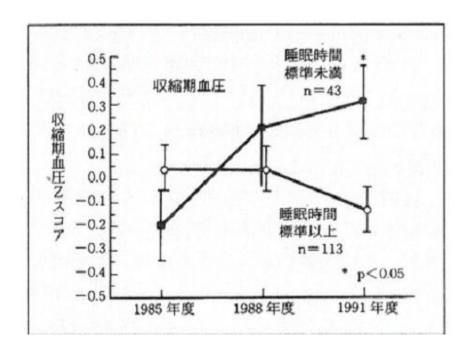
Findings Glucose tolerance was lower in the sleep-debt condition than in the fully rested condition (p<0·02), as were thyrotropin concentrations (p<0·01). Evening cortisol concentrations were raised (p=0·0001) and activity of the sympathetic nervous system was increased in the sleep-debt condition (p<0·02).

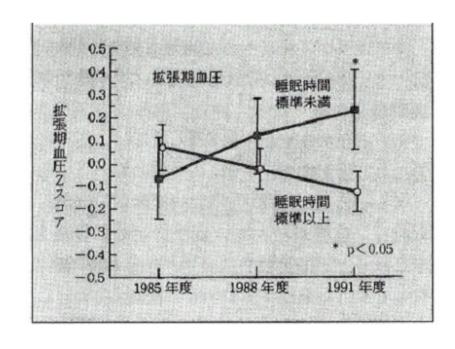
Interpretation Sleep debt has a harmful impact on carbohydrate metabolism and endocrine function. The effects are similar to those seen in <u>normal ageing</u> and, therefore, sleep debt may increase the severity of age-related chronic disorders.

Lancet 1999 354: 1435-39

表 1 生活習慣による分類基準と該当児童数

生活習慣	分 類 基 準	該当する児童数
est ep at the	1985年(小1~3年)9.5時間未満	
	1988年(小4~6年)8.5時間未満	43 名
	1991 年(中 1~3 年)7.5 時間未満	
睡眠時間	1985年(小1~3年)9.5時間以上	
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN	1988 年 (小 4~6 年) 8.5 時間以上	113名
	1991年(中1~3年)7.5時間以上	





夜ふかしで睡眠時間が減ると・・・・



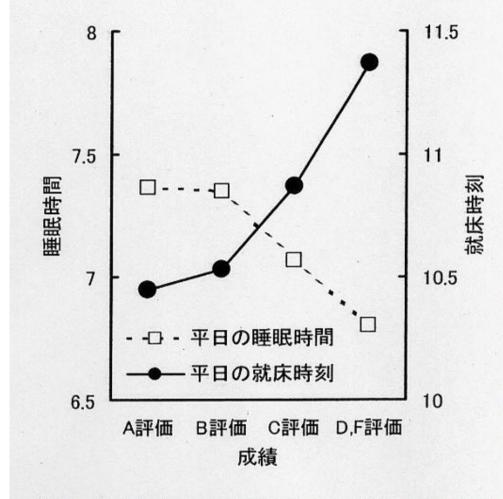


図7 睡眠習慣と成績の関係 (アメリカの高校生のデータ; Wolfson & Carskadon, 1998に基づいて作図) (11)

平成17年(2005)日刊22430号

4 23 [土]

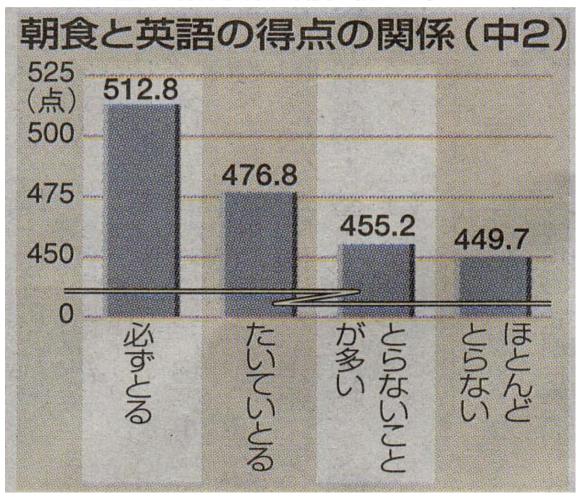
歴華経済新聞(サンケイ)
THE SANKE I SHIMBUN 銀行所 C羅栗経済新聞東京本社2005

〒100-8077東京都千代田区大手町1-7-2 倉東東(03)3231-7111(大代表)





ゆとり教育導入後 初の学力テスト



睡眠時間と各教科の平均点(広島県の小5基礎基本調査より)

	<u> </u>	5時間以下	5 時間	6 時間	7 時間	8時間	9 時間	10時間 以上
玉	語	52	62	66	70	71	70	65
算	数	54	66	70	74	74	74	68

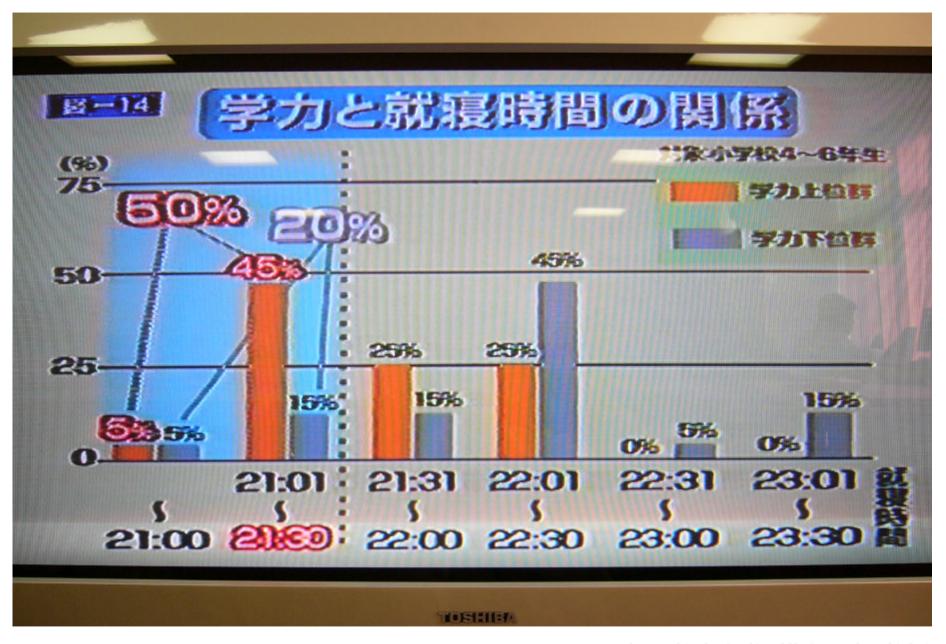
説明に立つ陰山英男校長 尾道市立土堂小の入学希望保護者説明会で

2004年

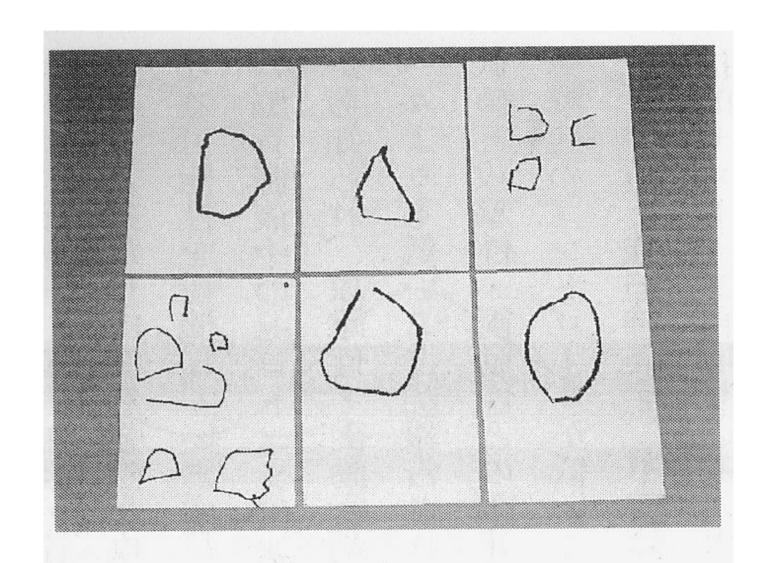
12月20日

読売新聞





福岡教育大学 横山正幸 教授



睡眠覚醒リズムの乱れた5歳 児が描いた3角形(提供 鈴木みゆき)

一眠りは心と身体と頭脳の栄養ー

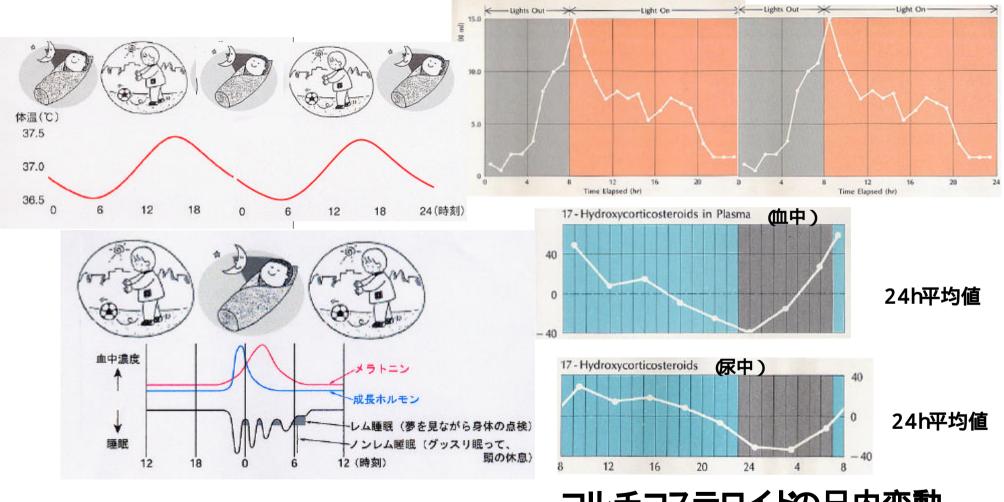
眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし
- ・夜ふかしの問題点睡眠時間の減少

高血圧、耐糖能低下、老化促進 脳の情報処理能力低下

メラトニン

様々な概日リズム (睡眠・覚醒、体温、ホルモン)の相互関係

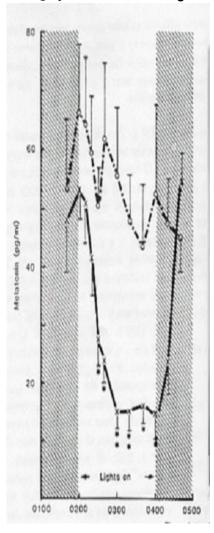


朝の光で周期 25時間の生体時計は毎日周期 24時間にリセット

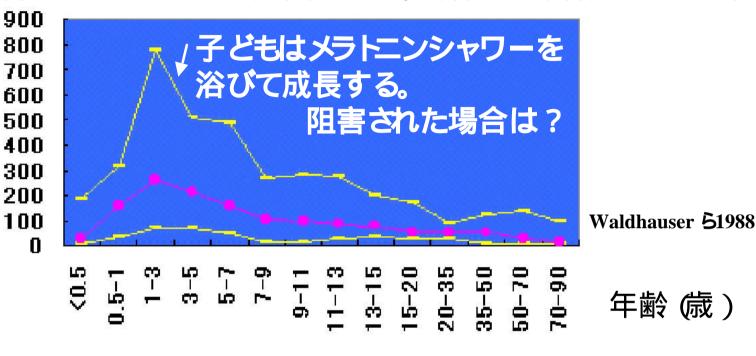
コルチコステロイトの日内変動

朝高く夕方には低くなるホルモン

メラトニン 分泌は光で 抑えられる。



pgm1 メラトニンの夜間の血中濃度の年齢による変化



メラトニンの働き

抗酸化作用 (老化防止、抗ガン作用) リズム調整作用 (鎮静・催眠) 性的な成熟の抑制

夜ふかしでメラトニン分泌低下

男子17歳の平均身長の推移

160.6cm
170.1cm
170.5cm
170.9cm
170.7cm

※文部科学省の学校保健統計調査報告書より

平均初潮年齢の推移

昭和36年	(第1回調查)	13歳2.6カ月
同 52年	(第5回調査)	12歳6.0カ月
同 57年	(第6回調査)	12歳6.5カ月
平成 4年	(第8回調查)	12歳3.7カ月
同 9年	(第9回調査)	12歳2.0カ月

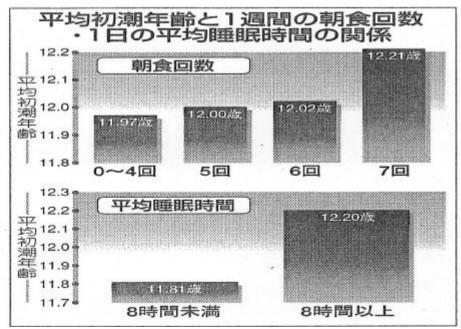
※大阪大学の日野林教授らの調査結果より

初潮調査 わが国の子供の性成 大学の故前田嘉明教授と故澤田昭教授が 大学の故前田嘉明教授と故澤田昭教授が 大学の故前田嘉明教授と故澤田昭教授が でいる日野林教授は「男子の精通はいつでいる日野林教授は「男子の精通はいつで、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、全国の小学校4年生から中学校3年で、大阪が国際では、1000年では、1000年では、1000年では、1000年では、1000年では、1000年で、1000年で、1000年では、

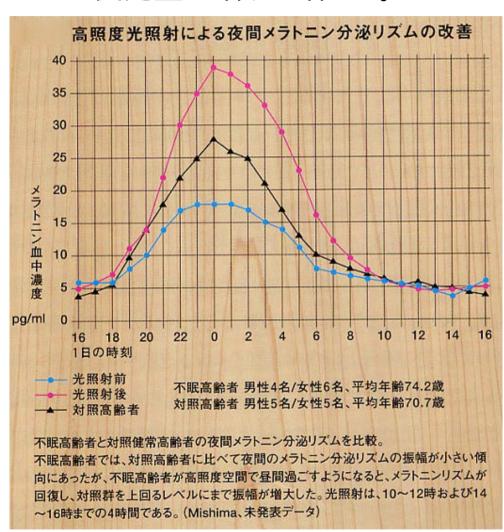
日野林教授が平成14 年2月、約6万4000人 を対象に実施した調査 によると、1週間の朝 食回数がゼロから4回 の子供の平均初潮年齢 は11.97歳、一方、毎

グラフ説明

日食べる子供は12.21 歳で、朝食を抜く子供 の方が早い。睡眠時間 は1日平均8時間未満 の子供が11.81歳、同 8時間以上の子供は12 .20歳で、睡眠時間の 短い子供の方が早い。



メラトニン分泌は昼間の受光量が増すと増える。



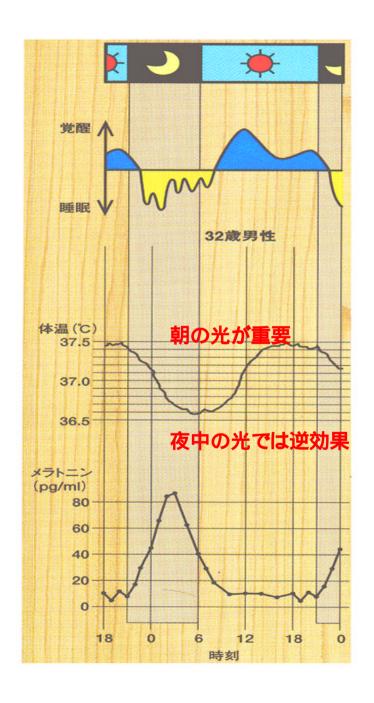
一眠リは心と身体と頭脳の栄養一

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・ 現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし
- ・ 夜ふかしの問題点 睡眠時間の減少

高血圧、耐糖能低下、老化促進 脳の情報処理能力低下

メラトニン分泌低下 内的脱同調 性的早熟、抗酸化作用の低下?(発ガン?)



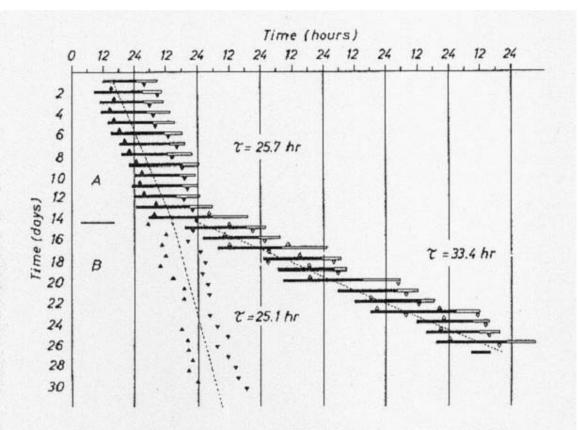
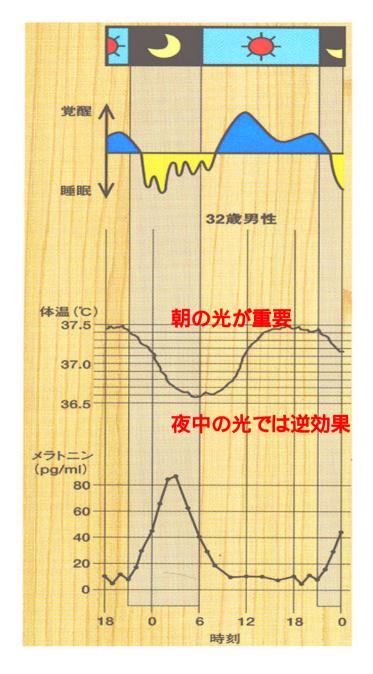


図 4.6 直腸温リズムと睡眠覚醒リズムの内的脱同調 (Wever, 1979)

時間的手がかりのない環境における24歳の女性の記録. 睡眠覚醒リズムは覚醒時間 ■ と睡眠時間 □ で表され、直腸温リズムは最高体温時刻 ▲ と最低体温時刻 ▼ で表されている. 睡眠覚醒リズムと直腸温リズムの周期は、14日目まで(A)は一致して25.7時間であるが、それ以後(B)は解離してそれぞれ33.4時間と25.1時間になる.



朝の光による同調を行わないと脱同調に

脱同調とは?

様々な概日リズム(睡眠・覚醒、体温、ホルモン)の相互関係が本来とは異なる状況。

時差ポケ、夜勤外的脱同調

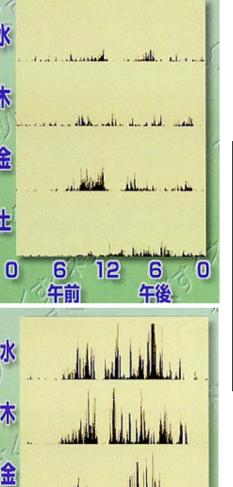
症状は?

睡眠障害、精神作業能率低下 疲労感、食欲低下。

夜ふかし 朝の光を浴び損ねる 内的脱同調 慢性の時差ぼけ

脱同調をもたらす体内物質は?

夜型児(上)と朝型児(下)の運動量 月日土金木水火 月日土金木水 火 12 6 午前 午後 睡眠 CAMERA (11 神山1999



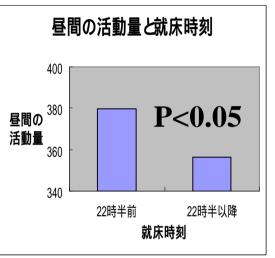
12

6

午前

6 午後

リズム異常(脱同調) と運動量とは密接に関係。

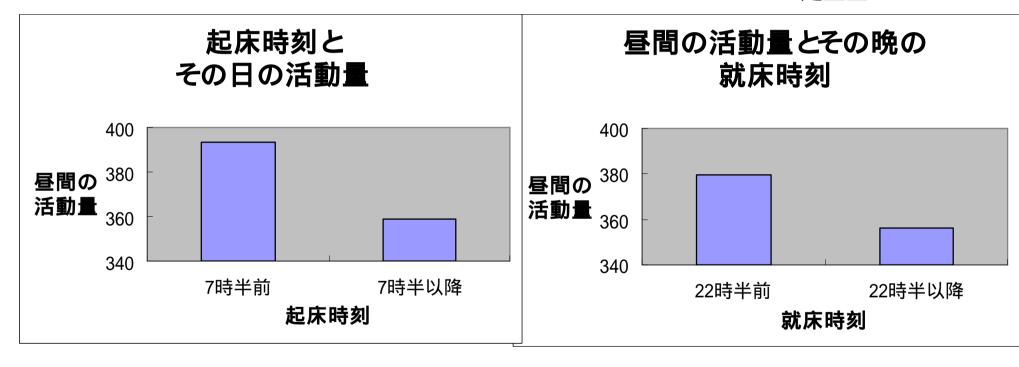


神山2005

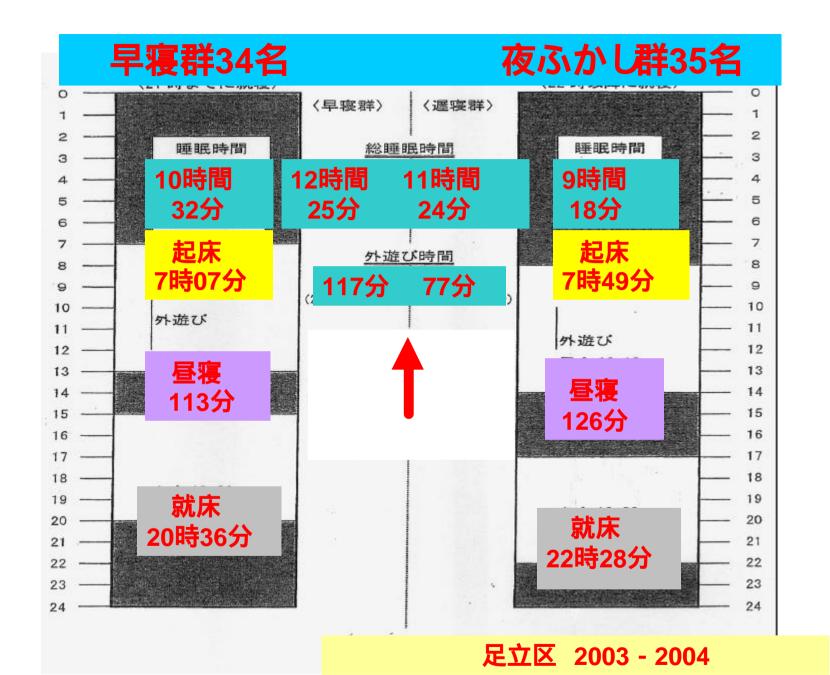
昼間の運動量が多い と早 (就床 1-3 歳児

早、起きると昼間は元気、 タップリ動くと早く寝る

足立区 2002 - 2004



91名の343晩 vs99名の408晩 p<0.001 120名の611晩 vs56名の140晩 p<0.04



運動と関係する神経系

セロトニン系

セロトニン系:

脳内の神経活動の 微妙なバランスの維持

セロトニン系の活性化 歩行、咀嚼、呼吸

= リズミカルな筋肉活動)

行動中の脳活動の安定化に寄与 運動すると気分がいい」

障害で精神的な不安定

(強迫神経症、不安障害、気分障害)

セロトニン系は脳内に A Pathways 広範に分布してace 1る To Congulary Thelemas Strictum Reconstruct Strictum Rec



表 1 セロトニン神経系と攻撃性の関係

実験動物

里予生 動物

サル

野生 サル

EL

セロトニン神経系の変化 攻撃性の変化

セロトニン神経系の破壊 (ラット・マウス) 薬物による活動低下 遺伝子操作による不活化

脳内セロトニン量の増加

セロトニン神経の薬物による

活動低下

脳内セロトニン量の低下

脳脊髄液内セロトニン

代謝物の低下

脳内セロトニン量の低下

MAO-A 遺伝子欠損

攻撃性の増加 攻撃性の増加

攻撃性の増加

家畜化による攻撃

性の低下

社会活動の低下

孤立化

攻撃性の増加

社会地位の変動

攻撃性の増加

攻擊性 · 衝動性

暴力犯罪者

自殺行為者 攻撃性の増加

5-HT神経の発射様式 -----覚醒 徐波睡眠 十十十 外側膝状体 レム睡眠 背側縫線核5-HT神経 正中縫線核5-HT神経 睡眠覚醒サイクル 網膜視床下部路 リズム運動 明暗サイクル 視交叉上核

低セロトニン症候群

Aggression, Suicidality, and Serotonin

V. Markku I. Linnoila, M.D., Ph.D., and Matti Virkkunen, M.D.

Studies from several countries, representing diverse cultures, have reported an association between violent suicide attempts by patients with unipolar depression and personality disorders and low concentrations of the major serotonin metabolite 5-hydroxyindoleacetic acid (5-HIAA) in the cerebrospinal fluid (CSF). Related investigations have documented a similar inverse correlation between impulsive, externally directed aggressive behavior and CSF 5-HIAA in a subgroup of violent offenders. In these individuals, low CSF 5-HIAA concentrations are also associated with a predisposition to mild hypoglycemia, a history of early-onset alcohol and substance abuse, a family history of type II alcoholism, and disturbances in diurnal activity rhythm. These data are discussed in the context of a proposed model for the pathophysiology of a postulated "low serotonin syndrome."

(J Clin Psychiatry 1992;53[10, suppl]:46-51)

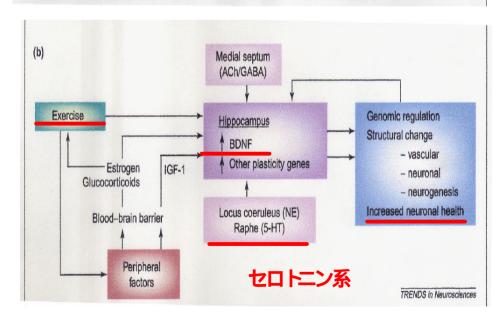
衝動的・攻撃的行動、自殺企図 髄液中の5HAA濃度の低下 日中の活動リズムの異常

と関連。

リズム運動は脳機能の維持・増進、感情制御に重要

Exercise: a behavioral intervention to enhance brain health and plasticity

Carl W. Cotman and Nicole C. Berchtold



Patients with Alzheimer's disease have reduced activities in midlife compared with healthy control-group members

運動しないとアルツハイマー病になりやすい

The control group was more active during midlife than the case group was for all three activity categories, even after controlling for age, gender, income adequacy, and education. The odds ratio for AD in those performing less than the mean value of activities was 3.85 (95% confidence interval: 2.65-5.58, P < 0.001).

セロトニン系:

脳内の神経活動の微妙なバランスの維持

歩行、咀嚼、呼吸 = リズミカルな活動で活性化

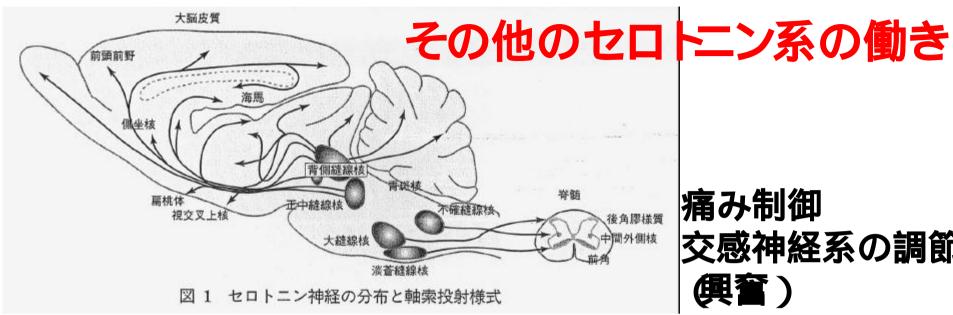
運動すると 気分がいい」

障害で精神的な不安定

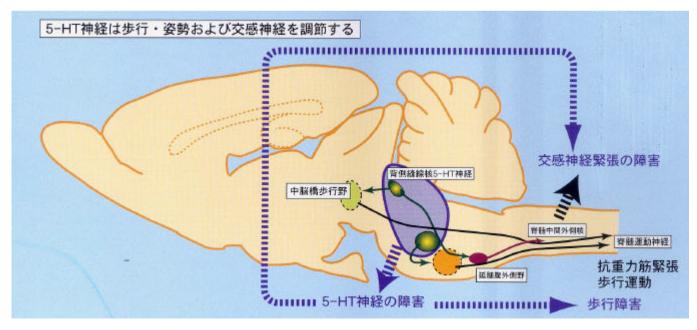
(強迫神経症、不安 • 気分障害)

低セロトニン症候群

(攻擊性、衝動性、自殺企図)



痛み制御 交感神経系の調節 興奮)



しゃきっとした背筋

週刊読売 350ฅ 3 $\hat{\exists}\hat{\in}$ 2002 3 17

歩くようになり、ついには朝走る

第に保健室から出て3000歩

もに体温は上がり、このころには

ようになった。元気が出るとと

と言いだして8000歩を数える

平熱が36度台になっていた。

日本体育大学 正木教授 は

生の女児も興味を持った。 00歩程度しか歩かなかった。 保健室で過ごしがちだった3年 トイレと保健室との往復で8 最初

きの下で10分間。その結果、58% は最低体温が35度台だった。36度 1年から6年までの559人に 朝と夜の体温を測らせ 水銀体温計を使ってわ 夜

てみた。

一週間、

うやく36・2度に上がった。体温 方、夜型の子は帰宅時間に、 午前中に36.6度に達した。 起床から昼食前までに上昇して のリズムは遅めにずれていたので 台は40%で、34度台も2%いて、 すると、朝型の子の体温は、

ある。

述の一般的な平熱の下限(36・3 うち3人はなんと31・2度だった。 度)に達していなかった。 朝 測った時にも40%以上が、 測った時には60%以上が、 ď

朝食抜きで低体

夜ふかしの病態

朝食抜き 午前中不活発 少ない運動 低体温 リズムのズレ

?

長期的影響は

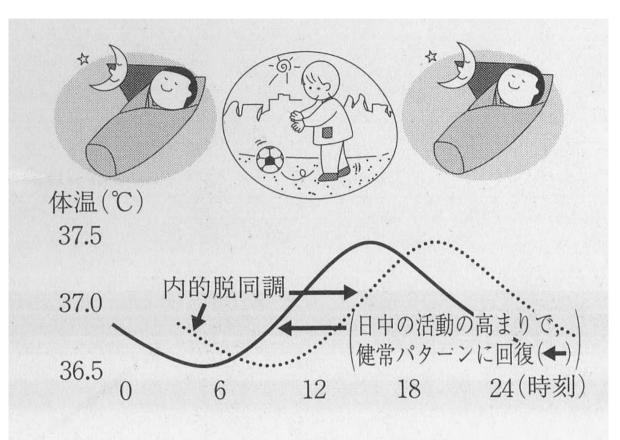


図9 脱同調と体温

本来あるべき体温リズム(実線)に比べ,夜ふかしの児童では体温リズムが脱同調し後ろにずれている(点線)ために,朝の体温が低くなった.昼間の活動を高め,脱同調を是正したところ,体温リズムは本来の姿(実線)に戻った.

一眠りは心と身体と頭脳の栄養ー

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・ 現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし
- 夜ふかしの問題点 睡眠時間の減少

高血圧、耐糖能低下、老化促進

脳の情報処理能力低下

メラトニン分泌低下

性的早熟、抗酸化作用の低下?(発ガン?)

内的脱同調慢性の時差ぼけ、低セロトニン、

感情制御困難、脳機能(可塑性)低下

生活習慣病

関連を示す疫学的な証拠

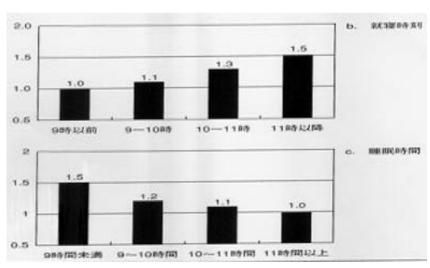
3歳児の肥満に影響する因子 両親の肥満、少ない睡眠時間 (Sekine (富山医科薬科大) ら、2002)

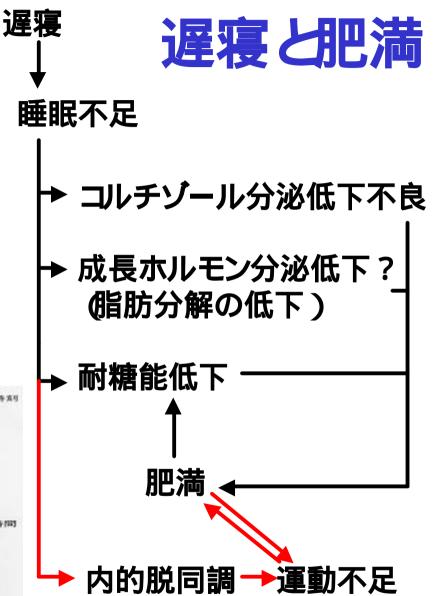
5-6歳児の肥満に影響する因子 少ない睡眠時間 (von Kries ら、2002)

6- 7歳児の肥満に影響する因子 遅寝、少ない睡眠時間 (Sekine (富山医科薬科大) ら、2002)

3歳時の 睡眠習慣と 6年後の肥満

関根道和 (富山医科 薬科大)





一眠りは心と身体と頭脳の栄養ー

眠気とは心と身体と頭脳が出してる疲れのサイン

- 様々な概日リズム (サーカディアンリズム)朝の光でのリセット。リセットしないとフリーラン。
- ・ 現代日本の子どもたちの睡眠事情 夜ふかし
- ・夜ふかしの問題点

睡眠時間の減少高血圧、耐糖能低下、老化促進

脳の情報処理能力低下

メラトニン分泌低下 性的早熟、抗酸化作用の低下? 発ガン)

内的脱同調 慢性の時差ぼけ、低セロトニン、

感情制御困難、脳機能低下

生活習慣病 肥満

キレて脳力が衰え、肥満 生活習慣病の危険が増し 老化がすすむ。

山学院大学の高橋ひとみ教授(健康教育学)が、大阪府内の小学生を対象に子供の就寝時刻と視力の関連について調査を行ったところ、こんな傾向が明らかになった。高橋教授は「脳の発育に影響を及ぼすとともに、脳が深く関与するともに、脳が深く関与するともに、脳が深く関与していることが実証された」と話している。 (伐栗恵子)

 平日就寝時刻別の視力不良者の割合
 健常視力者
 視力不良者

 9時前 9~10時前 10~11時前 11~12時前 12時以降
 0
 20
 40
 60
 80
 100%

をの結果、視力不良者の割合は全体では23・7%で、学年が上がるほど高くなっており、六年生ではほぼ半数の48・6%にのぼった。一方、就寝時刻を「九時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十二時前」「十一十二時前」「十二時前」「十一十二時前」「十一十二時前」「十二時前」「十一十二時前」「十二時以降」に分類し、全校生徒の平均就寝時刻を調べたところ、平日が九時四十一十二時が十時二分で、いずれも高学年になるほど遅かった。また男女別に見ると、女児のまた男女別に見ると、女児の書かりを表している。



力不良の割合が高い

桃

夜更かしの子供ほど、視

高橋ひとみ教授

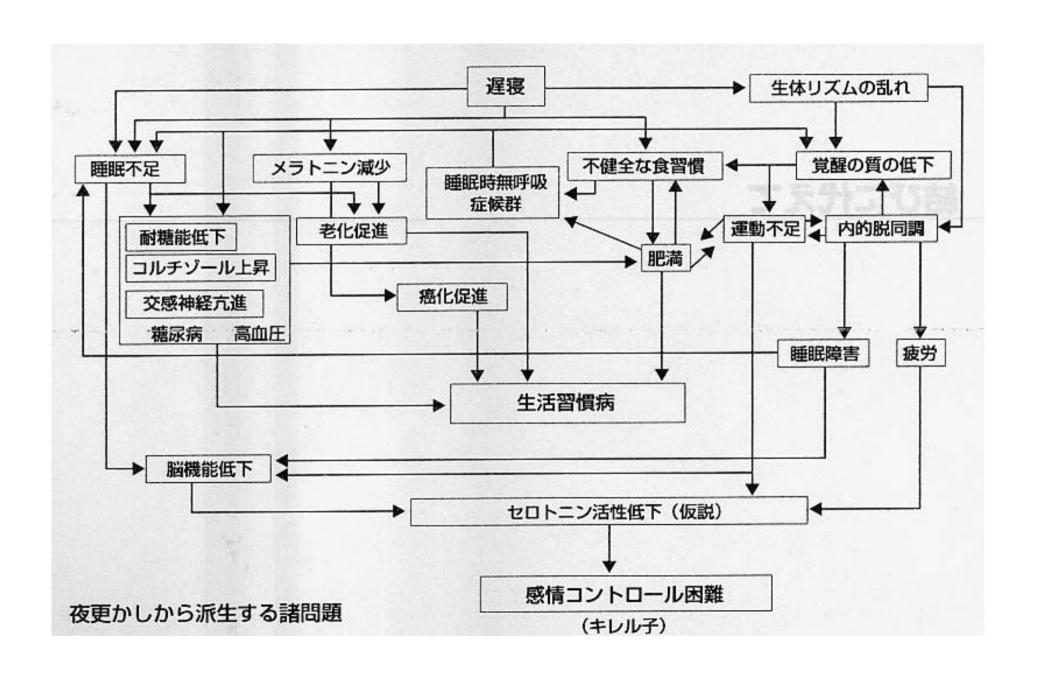
2005年6月22日 産経新聞

大阪府の小学生 午前 0 時以降就寝→半数超「不良」

子どもたちの健やかな発育のために、 昼のセロトニン 夜のメラトニンを高める 7か条

- ・毎朝しつかり朝日を浴びて。
- ゴハンはしっかりよく噛んで。特に朝はきちんと食べて。
- ・昼間はたっぷり運動を。
- ・お昼寝は三時過ぎには切り上げて。
- ・寝るまでの入眠儀式を大切にして。
- 暗いお部屋でゆっくりおやすみ。
- まずは早起きをして、

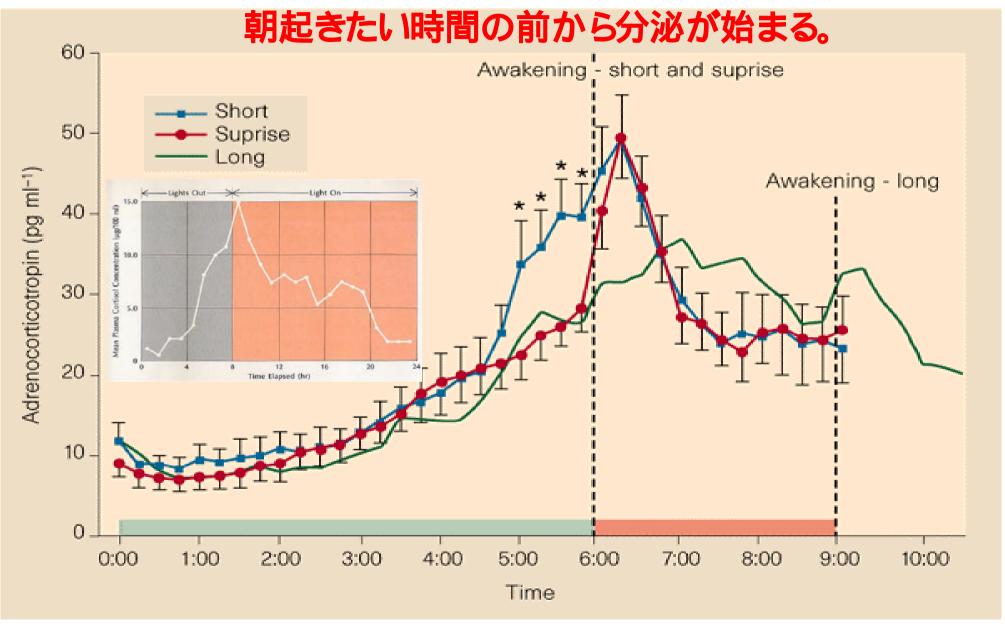
悪循環(夜ふかし 朝寝坊 慢性の時差ぼけ 眠れない)を断ち切ろう





睡眠のパンフレット http://www.tmd.ac.jp/med/ped/suimin.html

コルチコステロイト分泌を促すACTHは、



夜の眠りの大切さ

・眠りは、心と身体と頭脳の栄養 子どもによくみる 睡眠中の異常運動

子どもとメディア

早起きサイト用 PPT 原稿

2005年6月25日 東京北社会保険病院 副院長 神山



発行/風讃社 発売/けやき出版

伸ばすための 実践の書

子どもによくみる睡眠中の異常運動

寝ぼけ

睡眠前半の覚醒障害、後半の悪夢。

- 一晩に繰り返すならてんかんとの鑑別を。
- 閉塞性睡眠時無呼吸症候群 気づいてあげて対応を。
- 律動性運動異常 頭振り頭打ち、身体振り、身体打ち。





寝ぼけ

10~15%のお子さんが寝ぼけます。寝ついて1~2時間のころや、明け芳におきます。

毎日寝ぼける子もいますが、年に数回程度の子もいます。一晩におこる回数はたいてい1回です。なだめようとすると逆に興奮します。

危険なものを聞りから取り除いて、覚持ります。

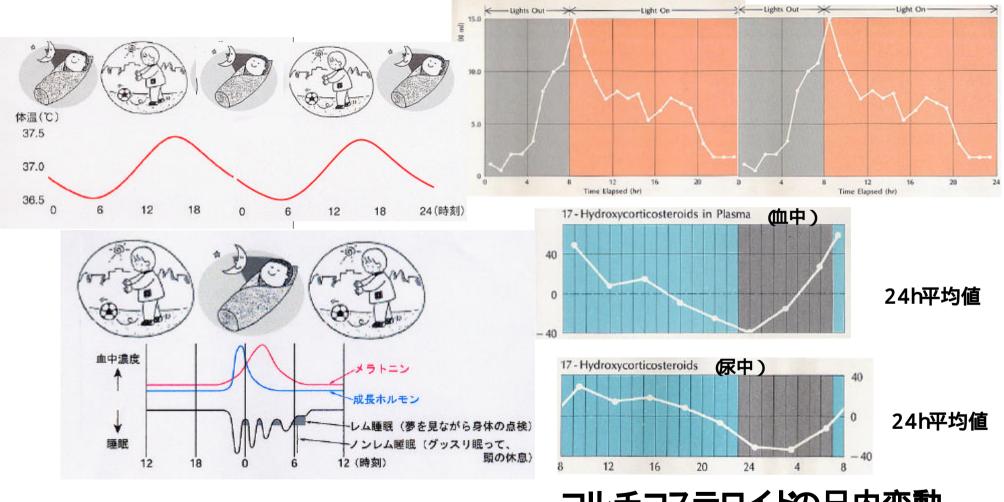
一晩に何回もおこる場合や、回数が日に日に増 える場合にはてんかんの可能性も考えます。

そんな場合には一度専門医に相談しましょう。

おねしょ

5歳を過ぎても月に2晩以上おもらしをしてしまうと「後尿症」と診断されます。治療の基本はおこらず、あせらずです。しかってもよい結果は期待できません。おおらかに見与りましょう。うまくいった朝には大いにほめてあげましょう。基本的には自然になおっていきます。

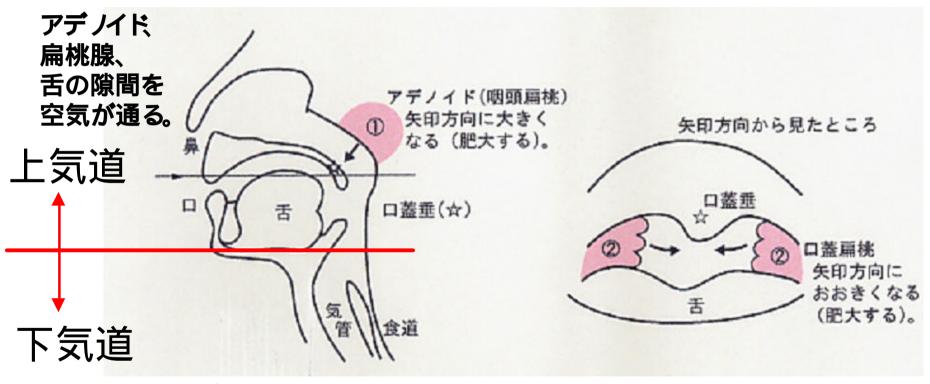
様々な概日リズム (睡眠・覚醒、体温、ホルモン)の相互関係



朝の光で周期 25時間の生体時計は毎日周期 24時間にリセット

コルチコステロイトの日内変動

朝高く夕方には低くなるホルモン



気管支軟骨があり、土管のようなしっかりとした作り。

小児の閉塞性睡眠時無呼吸症候群 - 5

高次脳機能

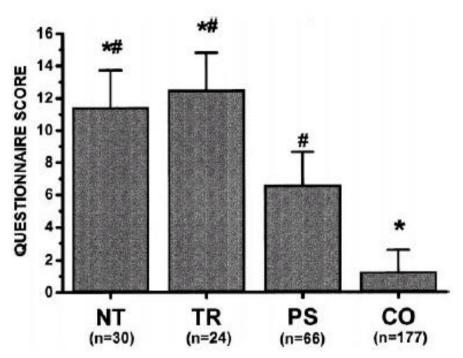


Fig 1. Mean (\pm SD) overall cumulative questionnaire response score in 177 CO (no SAGEA), 66 PS (primary or habitual snoring without SAGEA), 30 NT (untreated SAGEA), and 24 TR (treated SAGEA) children. Scores in NT and TR were significantly higher than in PS (#, P < .01) or CO (*, P < .01). PS versus CO; P < .01.

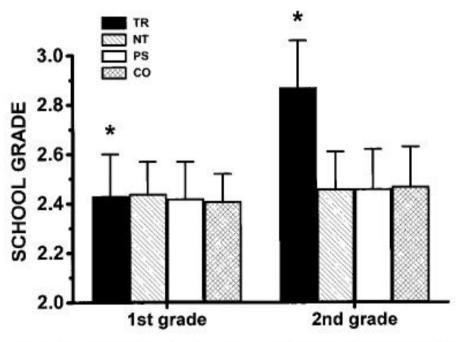


Fig 2. Mean (\pm SEM) school grades in 177 CO (no SAGEA), 66 PS (primary or habitual snoring without SAGEA), 30 NT (untreated SAGEA), and 24 TR (treated SAGEA) children during first and second grade. (*, preadenotonsillectomy versus postadenotonsillectomy; P < .001).

子どもによくみる睡眠中の異常運動

寝ぼけ

睡眠前半の覚醒障害、後半の悪夢。

- 一晩に繰り返すならてんかんとの鑑別を。
- 閉塞性睡眠時無呼吸症候群 気づいてあげて対応を。
- 律動性運動異常 頭振り頭打ち、身体振り、身体打ち。

ひかり居眠り運転 の原因



●建業障害チェック表 (全で有実された回聴に皮による) 画製96 ((絶対しない 1)時々ずる 2(1)である(1)大体いつかる

(4) 座って様かと話をしているとき

② 暴食後(飲酒セザ) 蒜かに ほっているとき

● 無効果を運転中、決策などで 数分上をつれた者

①回って誘導しているとき ② テレビを見ているとき (3) 会議、前項などでひっと至っているとき ● 理転せずには時間以上続けて 事に乗っているとき ③ 午後、株になって休息しているとき

1900

あり、典型的な樹 と言える。

肥満男性に い障害

5.45など研媒の問題が結んで 起きたとされる主な事故 ・米スリーマイル高原発事故(1979年) ・ 米スペースシャトル「チャレンジャー」爆発素故(1986年)

・ソ連チェルノブイリ原発事故(1986年)

アラスカ沖タンカー推議(1989年) 客船『スター・プリンセス号』直確®(1995年)

*SASが原施と明確に認定されたもの

描

玉 患者 過去にも

あわや

私鉄運転士

2度も駅停

るのは、機の門網解呼吸器 料の成并信用医療だった

計

200

機り返し、社 物の運転士 背重べ

欧米の護薬では、5人の 服舎が交通車故を起って会 総性は、協議な人の物と発 にようとされる。服天皇天 の非上雄一貫和の関査で な、5名を結婚の公司事故 相原は一般の二・五何との 結果が出ている。

治せる病気

車忘れ

大惨事の危険性未然防止は国の責務

大力のには、翻場でくり を観察付けるといった対策 を関がまする様があるだろう う」と訴える。 無上の通常や単分省を を開うことにするだろう、重 を開うことにするだろう、重 を開うことにするだろう、重

長く 、寝るほ と疲 ħ まう

およらはきちんと説明、 治療を受けらば鳴い調査のではない。記者も一般を受けらば鳴いい記者も一般確認、 呼吸が到着も上来る点」と の能像の短摘を受け、他の 門側接の短摘を受け、他の 門側接の短摘を受け、他の で過剰を受けてからばら増 で過剰を受けてからばら増 で加剰を受けてからばら増

地震制、一日で最も鑑労 等が強いのは起床時だっ た。解決なは下の解が一人 をは、上、は、自然に下時間は最 をは、上、と、は、自然に下時間は をい、上、は、自然に下時間は をい、上、は、自然に下り といっのがない。実施だっ といっのがない。実施だっ といっのがない。また。

症状。体験談

る問語!最参照」から始まる。その彼は自宅でと ンサーを付け、後ている シサーを付け、後ている 部の辞数で報をチェック。 軽量なS.A.S.と診断され た。CP.A.P. 被難は、診 察を毎月受ける前様でと シタルである。保険が考く ので支払いは月二平円程度 だ。

居眠りの元運転士書類送検過失往来危険で岡山県警

産経新聞 平成15(2003)年9月1日[月]

今年2月、山陽新幹線の元運転士(34)が岡山県内を走行中に居眠り運転し、その後、睡眠時無呼吸症候群(SAS)と診断された問題で、岡山県警捜査一課と岡山西署は1日、業務上過失往来危険の疑いで、元運転士(JR西日本広島支社)を書類送検した。

県警によると新幹線を営業運転中の運転士が同容疑で刑事責任を問われるのは初めてとみられる。

同社の運行管理責任者らについては、乗務前の点検などで異常はなく、元運転士がSASと把握することは困難だったとして、立件は見送った。

捜査一課などは、元運転士が昨年夏からSASの症状を自覚し、眠気に襲われた際、ガムをかむなどしていたが、居眠り運転時は何の対策もとらず、不測の事態に対応できない状態で走行したことが危険に当たると判断した。

岡山地検は起訴の是非について慎重に判断するとみられる。

調べでは、元運転士は今年2月26日**午後3時すぎ**、山陽新幹線広島発東京行きひかり126号(16両編成、乗客約340人)を運転中、岡山駅到着直前の約9分間、約31キロにわたって居眠りした疑い。

ひかり126号は、岡山駅で列車自動制御装置 (ATC)が作動して減速、停止位置の約100メー Hレ手前で止まり、乗客にけがはなかった。

早期からの健康教育の必要性



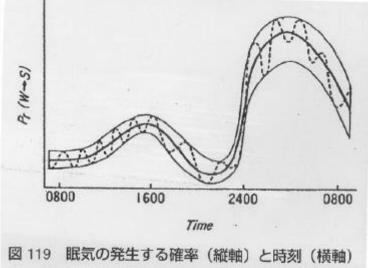
特集(抗生物質)

第5号

抗生物質は本来とても取り扱いのむずかし い薬。「かぜには抗生物質」は間違い、抗生物質 の使用によるMRSAなどの耐性菌の出現につ いてなどをわかりやすくインタビュー方式で説明。 トピック「かぜ脳症の重大な原因」ほか、新連 載「薬害の歴史」など。 2002年1月発行

眠気は脳と身体のSOS

眠気擊退法 眠気の原因を考えて



との関係

Lavie P. Ultradian rhythms:

夜の眠りの大切さ

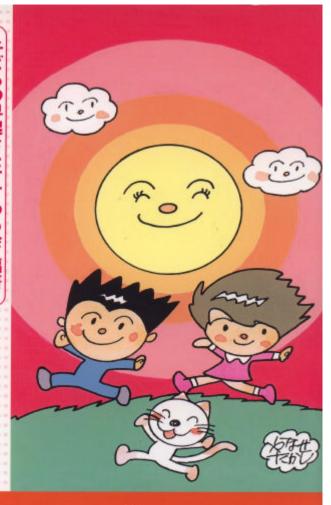
・田りは、心と身体と頭脳の栄養・子どもによくみる 睡眠中の異常運動

子どもとメディア

早起きサイト用 PPT 原稿

2005年6月25日 東京北社会保険病院 副院長 神山 潤

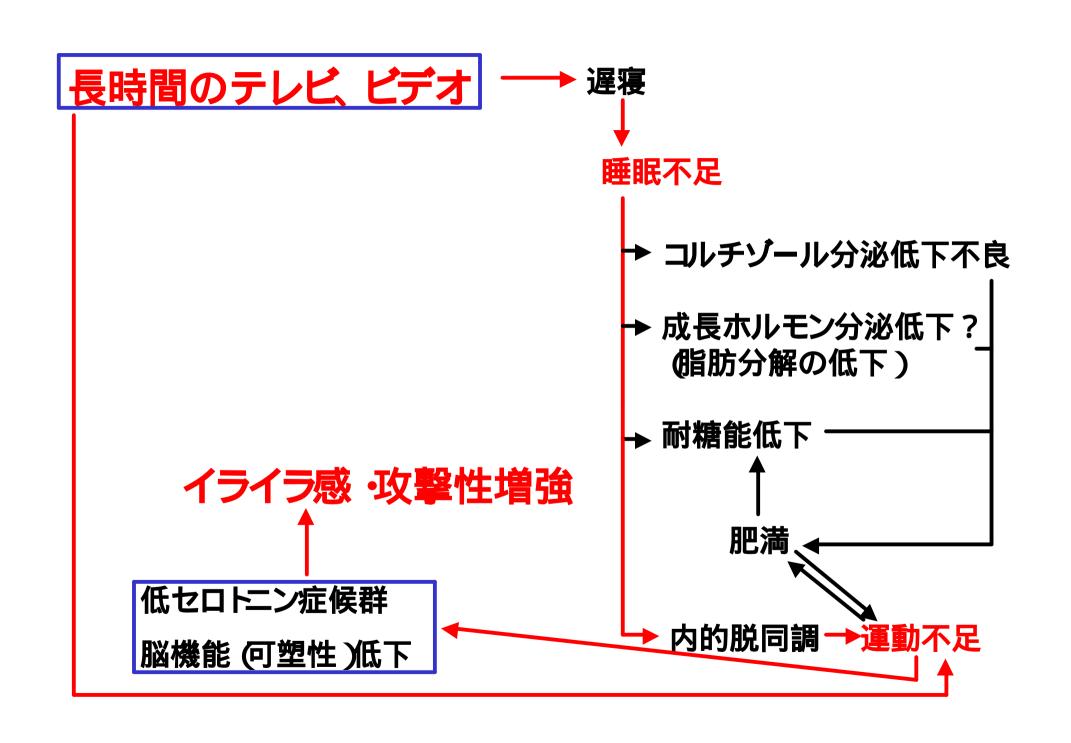




朝寝坊、夜ふかし… 生活リズムの乱れが 子どもをダメにする!!

発行/風讃社 発売/けやき出版

子どもたちの 潜在能力を 伸ばすための 実践の書



歳

長時間見 ども る

達 遅

など 宮地域で、1歳半の が昨年、東京都や岡山県 きいかないか、さらに を見る時間を4時間より た。子供が一日にテレビ 00人にアンケー | 歴児を除く)の親計19 健康診断の対象児(保育 の生活環境改善委員会」 来月、警告の提言 小児科学会の「こども

かける提言をまとめ、4月に公表する。 以下の子供にテレビを長時間見せないよう呼び 合が2倍になることが分かった。同学会は2歳 そうでない子供に比べ、言葉の発達が遅れる割 で、テレビやビデオを長時間見ている子供は 00人) が1歳半の子供の親を対象にした調査 日本小児科学会(衛藤義勝会長、約1万80

子供が直接見ていなくて 日本小児科学会 いる時間が8時間より多 も家族がテレビをつけて - 約15%だった。これに対 では約18%、 で、家族が8時間未満 ープでは、子供に言葉の ビを見る時間が短いグ 間未満」という最も子 時間未満で、家族が8時 つのグループで比べた。 話すことから、2語文が 歳から1歳半の子供は 話せない子供の割合を元 「主語」「述語」の2語文で ループに分けた。適常、1 この結果、「子供が 「子供が4時間以 だった。これに対 子供が 下の子供には、

が2倍になった。 プに比べると言葉の遅れ 最も視聴時間が長いグル が8時間以上が約30% 供が4時間以上で、家族 間以上が約2%、 ープは、最も短いグル り込む。 を置かない せない▽授乳や食事の間 約6500人でつくる日 部屋にはテレビ・ビデオ はテレビを消すマ子供の 既に小児科の開業医ら などを盛

す」としたような教以 時間見せるのは危険で 児にテレビ・ビデオを長 このため、提言は「乳坊 長時間見 D 聴を控える提賞をしてお までのテレビ・ビデオ視 長)が今年2月に、2歳 本小児科医会(師研也会

小児医療の現場から

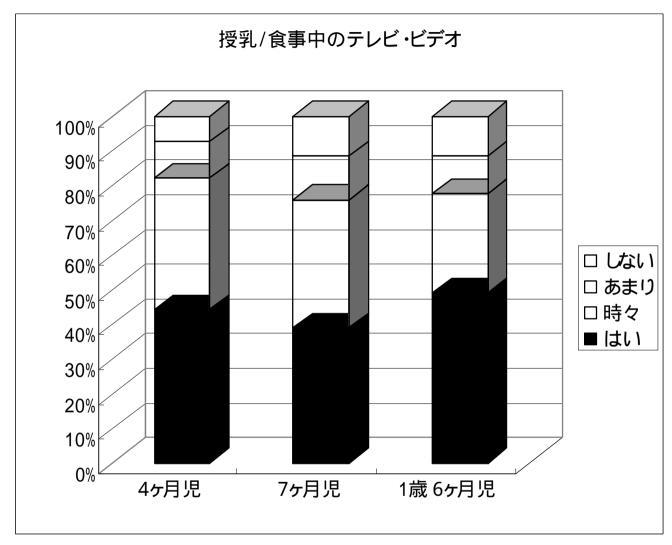
の相次ぐ警告となる。 母親の孤立滅らす 【遠藤和行】

孤独な状況で子育でをす る母親はつらい。社会が る母親はつらい。社会が る。ただ、母親の心構える。ただ、母親の心構え クラ経率・東京大教授 クラ経率・東京大教授 しながら発達する。その をしなければならない の問題に集約されると、 社会の受け皿必要

時間未満で、家族がの時

いか少ないかで四つのグ





はい」と時々」を合わせると 各月齢とも約8割で授乳/食事中にテレビがついている。

症例 4才 女児

主訴 保育園で集団行動がとれない。 言葉が一方的で会話にならない。 空想の世界に入ったようにボーとする。 視線が合わない。

病歴

- 1)母親が忙しく 相手をする余裕がなく 赤ちゃんの時から、テレビ、ビデオを見せることが多かった。兄もビデオ育児で育児ビデオを見せていた。
- 2)痛いことの表現は2才、得意感情は3才3ヵ月、見て見ての感情表現が3才9ヵ月と情緒発達が遅れた。
- 3)3才3ヵ月から保育所入所。上記の主訴で当センタ-紹介。

現症

視線が合いにくく、マイペ・ス遊び。振り返って母親を見ることがない。上肢発達、言語発達とも2才9ヵ月レベル。

経過

ビデオ育児を中止したら、お絵書き、パズルなどを親と一緒にやるようになり、手足のある人物画が書けるようになった。1ヵ月後に、言語発達4才4ヵ月と急激に伸びた

表 1 乳児期からテレビ・ビデオ育児を受けた言語発達遅滞児

症例	年齢	性	初診年齢	主訴 言葉の遅れ以外	紹介元
1	4歳	女	3歳 3ヶ月	視線が合いにくい	保育所
2	5歳	男	4歳 5ヶ月	意欲がない	保育所
3	4歳	女	4歳 0ヶ月	視線が合わない	保育所
4	3歳	男	1歳 9ヶ月	視線が合わない	保育所
5	5歳	男	4歳 7ヶ月	多動 パニック	幼稚園
6	3歳	女	1歳 6ヶ月	多動	保育所
7	4歳	女	4歳 7ヶ月	ボーと中空を見る	保育所
8	3歳	男	1歳 7ヶ月	視線が合わない	親子教室
9	5歳	男	2歳 9ヶ月	多動 発音不明瞭	保育所

表 2 臨床症状

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	合計
視線が合わない	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例 / 9例
赤ちゃん芸が乏しい	_	_	+	+	+	+	_	+	_	5例 / 9例
感情表現の遅れ	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例 / 9例
こだわり行動	_	_	+	_	+	+	+	+	+	6例 / 9例
パニック行動	+	+	+	+	+	+	_	+	+	8例 / 9例
独語	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例 / 9例
多動	+	+	_	+	+	+	_	_	+	6例 / 9例
たたく噛むなどの攻撃	+	+	_	_	+	+	_	+	+	6例 / 9例
ひきこもり	_	+	+	_	+	+	+	_	+	6例 / 9例
偏食	+	+	+	_	_	_	+	+	+	6例 / 9例
集団適応障害	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例/9例
振り返って親を見ない	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例 / 9例
親が子どもを見ない	+	+	+	+	+	+	+	+	+	9例 / 9例
親が心配していない	+	+	+	+	+	_	+	_	+	7例 / 9例

テレビ・ビデオ育児を行った理由

- 母親が相手をする余裕がなくテレビをつけっぱなし。
- 育児ビデオを良い物として積極的に見せた。
- 子ども番組なら役立つと思った。
- 兄弟や祖父母が見るので一緒に見せた。
- バタバタする子で、テレビ、ビデオを見せている と大人しいので、積極的に見せた。

テレビ・ビデオ中止後の変化 (1ヶ月)

親のそばに寄ってくるようになった。 視線が合うようになり、ミテミテ行動など感情表現が増加 呼んで振り返る。遊びの中での振り返りが増加した。 指示に従うことが上手になり、ことばが明瞭になった。 聞き取りがよくなり、ことばでやりとりが出来るようになった。 ことばが急激に増加。独語が減少、親への話が増加。 落ち着きが出てきた。着席行動が改善。 母親、園の先生、友達の模倣が増えてきた。 おもちゃに興味が出てきて、操作遊びが上手になった。 絵が上手になった 自分の思い通りにならなくても、泣かなくなった。 友達に興味が出て、友達の中に入って遊ぶようになった。

表 4 発達指数 (知能指数)の変化と予後

				·
		初診時	最終診時	予後
症例	1	55	76	広汎性発達障害
症例	2	55	60	精神遅滞
症例	3	69	106	正常化
症例	4	52	74	広汎性発達障害
症例	5	70	81 *	広汎性発達障害
症例	6	85	101	正常化
症例	7	56	91	正常化
症例	8	68	100	正常化
症例	9	61	89 *	正常化

乳幼児の間で最近、人とうまく関れない子どもが目立っています。 このリーフレットは、ビデオ「2歳まではテレビを消してみません か?」の内容を分かりやすくまとめたものです。

2歳まではテレビを消して楽しい子育て・豊かなコミュニケーション を取り戻してゆきましょう。



乳幼児の間で最近、 人とうまく関われない子どもが目立っています

子どもたちの特徴として、以下のようなことが指摘されています。

振り向かない

表情がない

言葉がおそい

視線が合わない

いっときも

デレビを かる

音読をしている時の脳活動



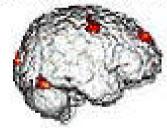


字を書いている時の脳活動





ひと桁の足し算をしている時の脳活動

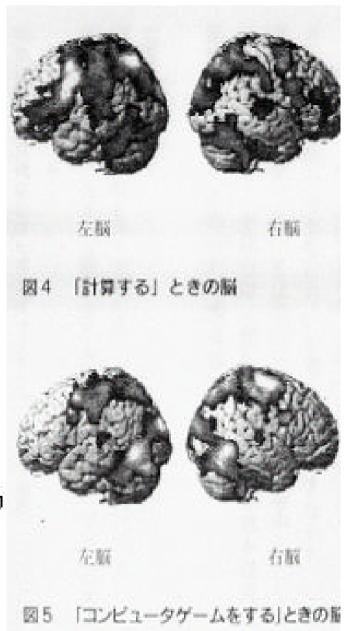




100から110までの数を数えている時の脳活動







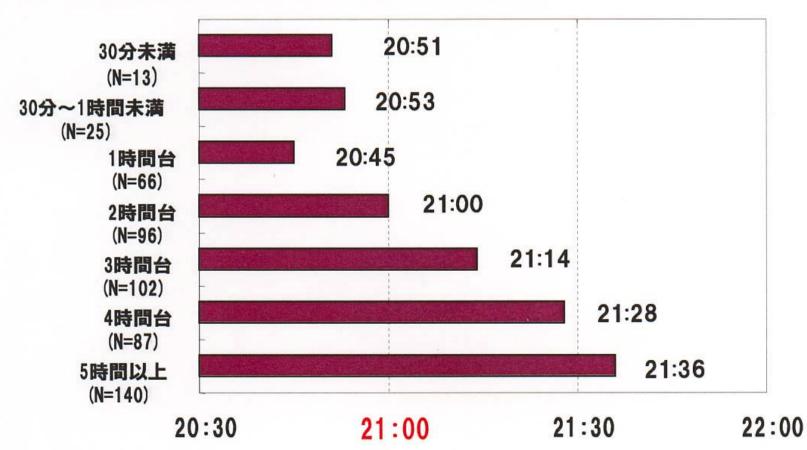
コンピューター ゲームの際には 前頭前野を 使わない。

コンピューター ゲームを 長時間行うと 前頭前野の 発達は?

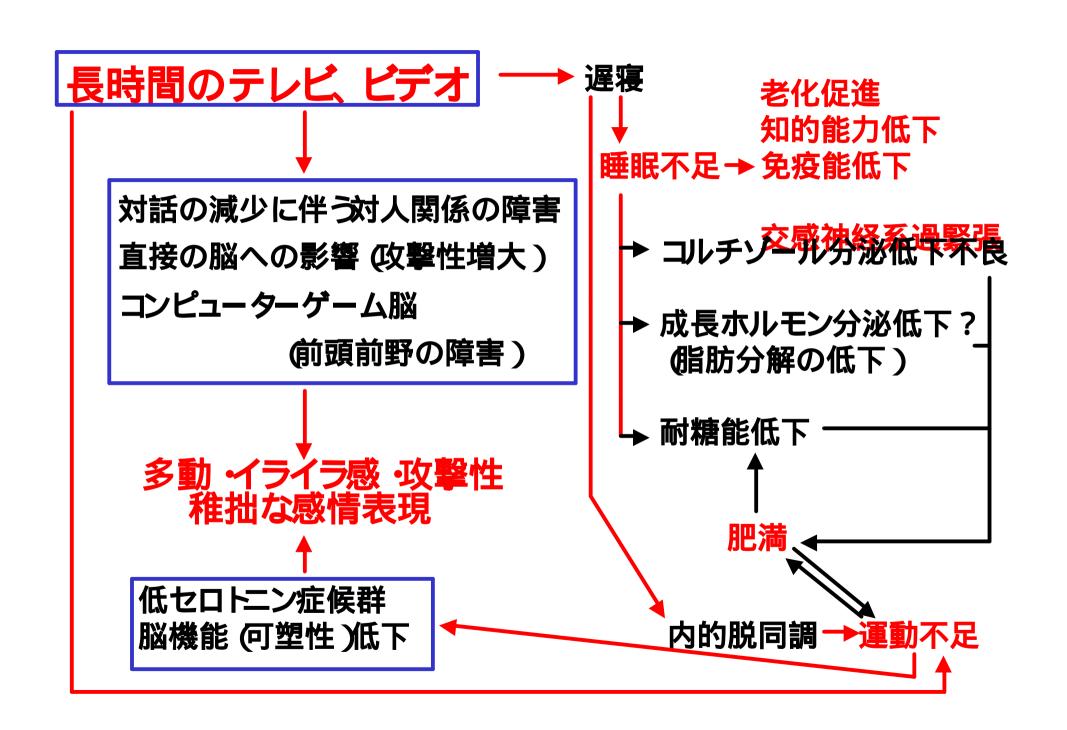
'危険可能性"

また、実際に観ているかどうかにかかわらず、テレビやビデオをつけている時間が長いほど、夜更かしの傾向が強いことがわかりました。

<家庭でTVやビデオをつけている時間と赤ちゃんの就寝時刻>



P& G社調べ



日本小児科医会の提言

- ●2歳までのテレビ・ビデオ視聴は控える
- ❷授乳中、食事中のテレビ・ビデオ視聴はやめる
- ❸メディア接触総時間は1日2時間までを目安に制限する。テレビゲームは1日30分までが目安 「メディア=テレビ、ビデオ、テレビゲーム機、」 インターネット、携帯電話などを指す
- 母子ども部屋にテレビ、ビデオ、パソコンを置かない
- ⑤親子でメディアを上手に利用するルールを作る

むまで、テレビはつけ放し もその一つだ。 もりがちの育児は人恋し にすることが多かった。こ レビ・ビデオはやめよう、 を2月20日のくらし面で読 んだ。 本小児科医会の五つの提言 一人息子がいる。記事を読 アオを控えようー 神奈川県海老名市 私には生後5カ月になる 2歳児まではテレビ・ビ 授乳中や食事中のテ 菅原 など目 麻里 30歳 ミュニケーションが不足し 聞きたかったからだ。だか ていたからだった。 ビに子守をさせ、私とのコ ら授乳中もつけていた。 これではいけない。 せめて画面からの声を ほほ笑む息子 私とあまり目 読み、息子が にはっと気が 笑わないこと ついた。テレ を合わせず、 この記事を テレ ほ笑む。 成長していく息子の姿が私 そばにいるから。日に日に なくなった。愛する息子が 遊ぶ時間が格段に増えた。 た。起きている間は息子と 息子が寝ている間に再生す の楽しみであり、 に目を合わせ、にっこりほ るよう心がけるようになっ ビは見たい番組を録画 目を見て絵本を読み聞か それに反応して息子は私 歌を歌ってあげる。 私は人恋しく感じ 幸せだ。

2004.3.16 朝日新聞 声

ノーTン運動も

正正

会ごとに違う



科学・いま & 未来

①2歳までテレビ・ビデオを見せるのを控える

⑤保護者と子どもで利用の際のルールを作る

①テレビ・ビデオを1日4時間以上見る子ども

はそれ未満の子どもに比べ、意味のある言葉を 口にする時期が遅れる比率が1.3倍高い

②親が1日にテレビ・ビデオを8時間以上つけ

4時間以上見る子は、親が8時間未満つけ4時 間未満しか見ない子に比べ、意味のある言葉を 口にする時期が遅れる比率が2倍高い ③テレビ・ビデオがついていると、親が子ども

①テレビ・ビデオを見ることが子どもの脳とこ ころの成長に与える影響については検討が必要

【小児科医会の提言】

【小児科学会の調査】

に声をかける回数が滅る 【小児神経学会の見解】

②3歳以上でも1日2時間まで ③授乳中、食事中に見せない ④子ども部屋に置かない

②言葉の遅れや自閉症がメディアの影響という とメディア」に関する提言を行った。この提言は子どもの発達における親子の 十分な科学的根拠はない しかしながら日本小児神経学会としては、子どもの発達に関する専門的な立

2004. 7. 16

日本小児神経学会

1 テレビ、ビデオなどの視聴は子どもの「脳とこころ」および体の成長に影 響を与える可能性があるが、その時期、あるいは視聴時間と方法、番組の内容 などについてはさらなる科学的検討が必要である。

提言「子どもにおよぼすメディアの影響」

さきに日本小児科医会(2004.1.26)、日本小児科学会(2004.4.5)が「子ども

愛着形成の重要性を改めて指摘したもので評価する。

場からさらなる検討が必要と考えて以下の提言をする。

2 言葉の遅れや自閉症があたかも全てメディアのせいのようにとらえている 論評があるが、今のところ十分な科学的根拠はない。

3 今後、平成17年4月から開始される日本で初めての子どもの長期研究「日 本における子どもの認知・行動発達に影響を与える原因に関する大規模コホー ト」などで科学的に検証していく予定である。

東社)など。58歳。 「赤ちゃん学会事粉局長。 「赤ちゃん学会事務局長。

になればと思います

-

華厅

テレビやビデオを見ない「ノーテレ ビデー」の取り組みも広がりつつある。 福岡市のNPO「子どもとメディア」 (http://www5d. biglobe. ne. jp/ ~k-media/)が普及に努めている。 「子ども白書2004」(草土文化)で各地 の動きが紹介されている。「テレビに 子音でをまかせていませんか?」(主 鰻の友社)は、ノーテレビデーを試し た家族の体験談などをまとめた。

映像メディアが発達に与える影響に ついては、NHK放送文化研究所や文 部科学省が研究を始めている。子ども や青少年向け放送への意見は、放送論 理・香組向上機構の「放送と青少年に 関する委員会」(http://www.bp o. gr. jp/) が受け付け、放送局に提 言などをしている。

日本小児科医会は11月23日に東京で 公開フォーラム「メディアとの食い関 係をめざして」を聞く。

> 0 0 0 0 0 0



東京女子医科大教授

児科医会などの提言すべてに反 事として7月にまとめました。 の提言を日本小児神経学会の理 る十分な科学的根拠はない」と レビやビデオ視聴のせいだとす 長時間視聴に密録を鳴らず小 「言葉の遅れや自閉症が、テ

す。脳や心の発達については、学的な検証を含ちんとすべきで 加 逆用する研究をするべきです。 医師の発蕾の影響は大きい。気け、不要な混乱をもたらした。 結びつけるような医師の発言が 対するわけではありません。 まだ解明されていないことが多 あるなど自閉症の子と親を傷つ デ 前後して自閉症とテレビを 脳や心の発送については、 タをもとに国際的にも

が必要で、 といっても、 x、J.東班とでMtないのが子行ある。これはいい、これはダいつめられている現状が背景に 今の錄き方や保育の仕組みで可のふれあいを唱えたところで、 奴がなくては意味がない。 親子といっても、安心して遊べる環 けでは割り切れない様々なもの 会で子肯てに取り組むきっかけ 能なのか。この議論が地域や社 い。子どもの成長には、 情報社会で母親が孤立し、 テレビがだめで外遊びがいい と単純化できない テレビも同じです。 のが子背

資識がいってしまった。見せない ようにしてからは、娘がよくしゃ べるようになり、会話が増えた。

●東京都渋谷区・主婦・津吹工 ミさん (30) 11カ月の息子が先 月ぜんそくになった。掃除機をか ける私についてくると、排気を吸 うのではと気が気じゃない。30分 などと時間を決めて見せれば、安 心して家事ができて助かる。

関係

回も

●礼倶市・主婦・川嶋美幸さん テレビを撤去し、8カ月の長男に は見せていない。昔はテレビがな かったのだから必要と思わない。 強い光や映像にさらすのは不安。

●香川県丸亀市・主婦・松永真

理さん (38) が家の決まりは、見る番組を決め て終わったら消すことと、私も見 て、一緒に歌ったり踊ったり、感 想を話し合うようにすること。叙 が方針を決めて例外を作らないよ うにすればよい。

テレビ見せる?

1日何時間なら大丈 子どもとテレビをめぐる論議が活発だ。長時間視 聴の悪影響を懸念する開業医と、科学的検証の必要性を 呼びかける小児神経学の医師に聞いた。 (小川雪)



4級の関創太郎君と1歳10カ月のあかねちゃんが テレビを見るのは朝と夕方。好きな番組が終わっ たら消す約束=千葉県浦安市で、恒成利幸撮影

◆「私も一言」募集中 次回は「抱っこしちゃダメ 、その次は「おむつ何歳まで?」です。

日本小児科医会 「子どもとメディア」対策委員長

萱節さん

親子

ふれあ

出るまで何もしないわけにはい いと実感しているのに、結果がで多くの医師が子どもによくな

目を向けてほしいと思います。

という現状もみえて書ました。 ます。そうした家族は、テレジを指摘する声が増えて、 などの根っこに親子のきずなの 不登校や引きこもり、少年犯罪 こ数年、 小児科医の間で、

何年もかかります。臨床の現場いとも言い切れない。検証には学的な根拠はありませんが、な

の影響は無視できないんです 親自身の問題にも、

とする傾向がありますが、外遊 今は効率的な子育でをしよう

験しました。悪影響について科テレビをやめて改善した例も経

ますが、見せすぎるのはよくな

表情や口数の乏し

い子が

之日本社)など。60歳。 わかる子育ての本」(実業 わかる子育での本」(実業 テレビは情報源として役立ち

きません。

今の親はテレビ世代で、無窓轍 控えるよう提言を出しました。会で、2歳までのテレビ視聴を 医の集まりである日本小児科医 そこで2月に、開業医と動務

ブが下手になり、親どうしや地の結果、子どもへのスキンシッ 域との関係づくりも苦手です につけっぱなしにしている。

オリンピックイヤーの夏に目標深しをしませんか? ●キャリアアップや生活に校立つ特別セミナー多数構催!

1 朝日新聞 1 朝日新聞

日本小児科医会の提言

- ●2歳までのテレビ・ビデオ視聴は控える
- ❷授乳中、食事中のテレビ・ビデオ視聴はやめる
- ❸メディア接触総時間は1日2時間までを目安に制限する。テレビゲームは1日30分までが目安 「メディア=テレビ、ビデオ、テレビゲーム機、」

【インターネット、携帯電話などを指す

- 母子ども部屋にテレビ、ビデオ、パソコンを置かない
- ⑤親子でメディアを上手に利用するルールを作る

メディアリテラシー

ビを長時間見

発達遅れ

きいかないか、さらに を見る時間を4時間より 供が直接見ていなくて

の生活環境改善委員会」 来月、警告の提言 日本小児科学会 小児科学会の「こども

かける提言をまとめ、

4月に公妻する。

以下の子供にテレビを長時間見せないよう呼び 台が2倍になることが分かった。同学会は2歳 そうでない子供に比べ、言葉の発達が遅れる刺 で、テレビやビデオを長時間見ている子供は 00人) が1歳半の子供の親を対象にした調査 日本小児科学会(衛藤義勝会長、

歳からし ープでは、子供に言葉 どを見る時間が短いグ 間未満」という最も子 時間未満で、家族が8 つのグループで比べた。 話せない子供の割合を 語言とから、2部文が 「主語」「述語」の2語文で この結果、 歳半の子供は 子供が

発達の遅れがあったの 約19%だった。これに 「子供が4時間以

た。子供が1日にテレビ 00人にアンケー **悪児を除く)の親町** 健康診断の対象児(保育 を 宮地域で、1億半の が昨年、東京都や岡山県

900 調

「子」せない▽授乳や食事の間 を置かない

既に小児科の開業医ら

時期にテレビを見せ過ぎ しながら発達する。その 母親の孤立を減らす努力 る。ただ、母親の心構えると、かかわる時間が減 6世見まつらい。 生きで の問題に集約されると ション 言葉の発達の遅れ 1歳半健診で 主語、述語を続けることができない

言葉の発達の遅れの割合 テレビを長く見る群

子どもが4時間以上、家族が8時間以上 で30%

テレビを見る時間が短い群

子どもが4時間未満、家族が8時間未満 で15%

だから

でも

テレビを見たから遅れたと言える? これは遅れ?何を意味する?

ループに分けた。画常、1 す」としたような良以 時間見せるのは危険で が2倍になった。 最も視聴時間が長いグル が8時間以上が約30%。 フに比べると言葉の遅れ プは、最も短いグル このため、提言は「乳幼 裏 付 り、小児医療の現場から

部屋にはテレビ・ビデオ はテレビを消すマ子供の 長 が今年2月に、2歳 本小児科医会(師研也会 約6500人でつくる日 までのテレビ・ビデオ視 などを盛

たり、親とのコミュニケ ちゃんは親の言葉をまね (乳幼児教育)の話 赤 社会の受け皿必要 汐見絵幸・東京大教授

母親の孤立滅らす

音読をしている時の脳活動



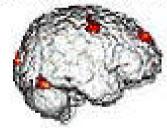


字を書いている時の脳活動





ひと桁の足し算をしている時の脳活動

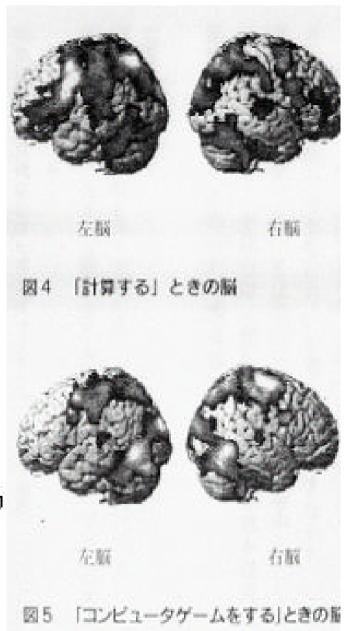




100から110までの数を数えている時の脳活動







コンピューター ゲームの際には 前頭前野を 使わない。

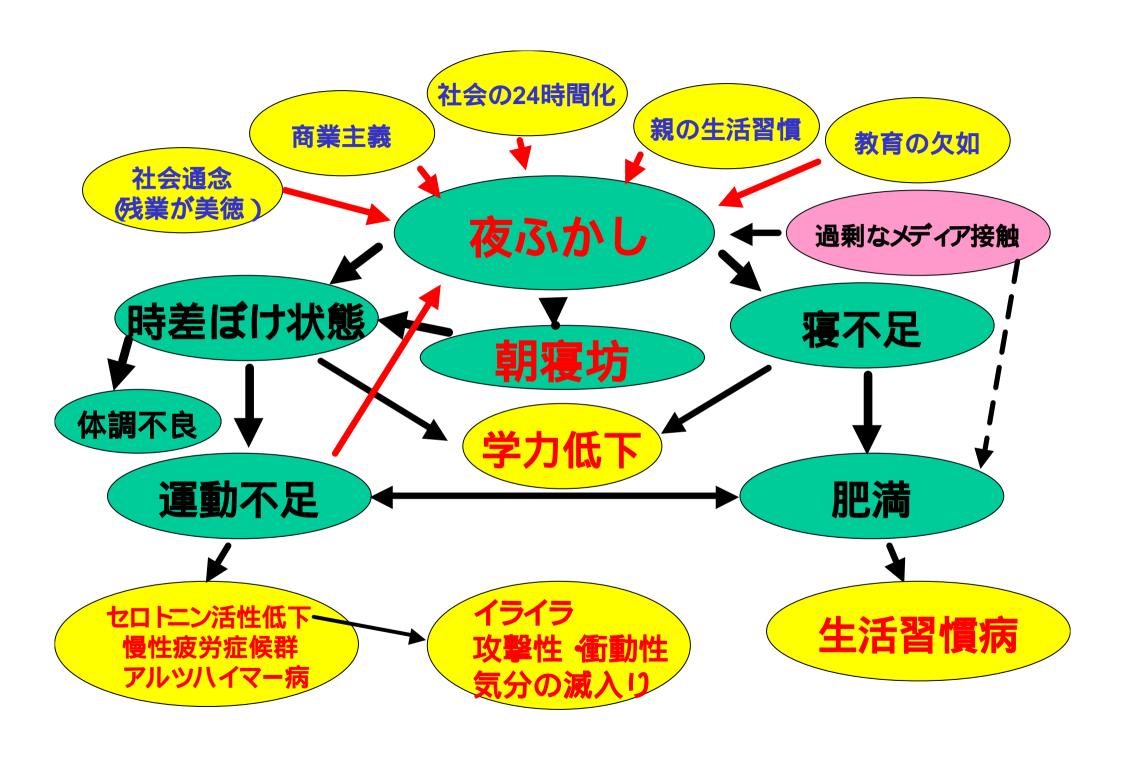
コンピューター ゲームを 長時間行うと 前頭前野の 発達は?

'危険可能性"

「メディア・リテラシー」とは

- ① 受け身の姿勢でメディアに振り回されるのではなく、メディアに主体的・能動的に向き合うことを「基本姿勢」とし、 その上で
- ② メディアにアクセスして、これを使いこなせるだけでなく(活用能力)、
- ③ メディアが提供する情報を「構成されたもの」として、批判的(クリティカル)に分析・評価し(判断能力)、
- ④ 取捨選択しながら、自分の意志決定や行動に結びつけるとともに、メディアを使って自分の生き方や考え方を他 人にわかりやすく表現・発信できる(表現能力)、 複合的な能力のことである。

そしてこれら「活用、判断、表現」の3つの能力の獲得を目指す取り組みも「メディア・リテラシー」に含まれる、ということです。



グロリングの

学校

かつては 遊びとしつけ担当

地域

いつしか学力のみ担当

家庭かつでは心身、しつけ、活動担当

生活習慣の確立(しつけ)が心身の発達、活動の源

眠り

医療
 福祉

いつしか身のみ担当

食



製液的児にんなに街にいる



キレル子

痴呆

生活習慣病



