

# 学校健康診断における精神保健的取組の再開とそれを活かして時代のニーズに合わせた支援の一助に向けて：公衆衛生学視点の重要性

■ 井上 顕 (保健管理センター, 教育研究部医療学系臨床医学部門)

Restart of mental health activity in school health check and help for support that matches the needs of the times: The importance of public health perspective

キーワード：社交不安症、自閉スペクトラム症、LSAS-J、AQ-J-10、UPI

## 1. はじめに

コロナ禍以前における高知大学(朝倉・物部キャンパス)学生健康診断は、「朝倉キャンパス実施日数[対象：学部在来生、大学院生(大学院新1年生も含)および留学生(新入留学生も含)]」3.5日、「物部キャンパス実施日数[対象：学部在来生、大学院生(大学院新1年生も込)および留学生(新入留学生も含)]」1日、「学部新入生および3年次編入生(朝倉キャンパスにて実施)」1日の枠組みで開催していた(図1, 2)<sup>1,2)</sup>。健康診断項目は、身長計測、体重測定、視力測定、尿検査、血圧測定、胸部X線撮影、内科検診である<sup>3)</sup>。内科検診に進む前には前段階として問診を実施し、内科ばかりでなく、婦人科相談の希望聴取や必要性の考慮、精神科診察およびカウンセリング希望の拝聴も行う。健康診断実施に向けたイメージは当日の実行や事前の会場設営準備について想像がつくだろうが、広義の意では新入生オリエンテーション時における健康診断についての説明とその理解、健康診断受検までに行っていただく記載等、開催日前から始まって

平成30年度 定期健康診断日程表

朝倉キャンパス 在来生 (場所:北体育館)			
	X線撮影	血圧・検尿・計測	内科検診
4/ 3(火)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/ 5(木)	9:00 ~ 11:30 (午後はありません)	9:00 ~ 12:00 (午後はありません)	9:00 ~ 12:00 (午後はありません)
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/ 6(金)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/10(火)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30

  

物部キャンパス 在来生 (場所:日章会館)			
	X線撮影	血圧・検尿・計測・内科検診	
4/17(火)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	
	13:00 ~ 15:00	13:00 ~ 15:30	

  

新入生および3年次編入生 (場所:北体育館)			
	X線撮影	血圧・検尿・計測・内科検診	
4/ 9(月)	8:50 ~ 11:20	9:00 ~ 12:00	
	13:00 ~ 15:40	13:00 ~ 16:30	

●受検の際に**学生証が必要**です。必ず持参してください。

図1. 平成30年度高知大学(朝倉・物部キャンパス)学生健康診断のお知らせ<sup>1)</sup>

平成31年度 定期健康診断日程表

① 朝倉キャンパス実施日 (場所:北体育館) 対象:学部在来生, 大学院生(新1年生を含む), 留学生(新入留学生を含む)			
	X線撮影	血圧・検尿・計測	内科検診
4/ 3(水)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/ 4(木)	9:00 ~ 11:30 (午後はありません)	9:00 ~ 12:00 (午後はありません)	9:00 ~ 12:00 (午後はありません)
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/ 5(金)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30
4/ 9(火)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	9:00 ~ 12:00
	13:00 ~ 16:00	13:00 ~ 17:00	13:00 ~ 16:30

  

② 物部キャンパス実施日 (場所:日章会館) 対象:学部在来生, 大学院生(新1年生を含む), 留学生(新入留学生を含む)			
	X線撮影	血圧・検尿・計測・内科検診	
4/18(火)	9:00 ~ 11:30	9:00 ~ 12:00	
	13:00 ~ 15:00	13:00 ~ 15:30	

  

③ 学部新入生および3年次編入生 (場所:北体育館) ※ 在来生・大学院1年生・新入留学生の受検日ではありません			
	X線撮影	血圧・検尿・計測・内科検診	
4/ 8(月)	8:50 ~ 11:20	9:00 ~ 12:00	
	13:00 ~ 15:40	13:00 ~ 16:30	

●受検の際に**学生証が必要**です。必ず持参してください。

図2. 平成31(令和元)年度高知大学(朝倉・物部キャンパス)学生健康診断のお知らせ<sup>2)</sup>

いると言っても過言ではない。当日の健康診断受診後、日時を経て、自動発行機での健康診断結果通知の拝受や自動発行機もしくは医師による健康診断証明書の発行希望および発行受領という事後の関わりが続くのである<sup>4,5)</sup>。

令和2年を振り返ると、わが国における最初の新型コロナウイルス陽性例は1月15日のことであった<sup>6)</sup>。中国の湖北省武漢市に滞在歴を認める方の原因不明の肺炎の経過を諸検査にて進めていたところ本件の確定に至った<sup>6)</sup>。1月21日には World Health Organization (WHO) が新型コロナウイルスについて「ヒトからヒトへの感染がある旨を理解しているので、その感染が広がる範囲および程度、そして感染経路をはじめ子細に関して綿密な分析および正確な内容を知る必要性」を述べた<sup>7)</sup>。WHO は1月30日に新型コロナウイルスの感染が中国以外の国々にも広がる懸念があり、「国際的配慮の必要な緊急事態宣言」の旨を発表した<sup>7)</sup>。また、クルーズ船ダイヤモンド・プリンセス号を下船した乗客から新型コロナウイルス感染が判明し、ダイヤモンド・プリンセス号が2月3日に横浜港に入港した報道や映像は、新型コロナウイルス感染が身近に迫っていることを印象付けたものとなったであろう<sup>7)</sup>。2週間以上ダイヤモンド・プリンセス号の船内において乗員や乗客は待機となり、新型コロナウイルス検査や健康観察が継続された<sup>7)</sup>。最終的には700人以上の同ウイルス感染者が明らかになったことは本疾患感染に対する不安を覚えた<sup>7)</sup>。2月29日に世界で新型コロナウイルス感染が拡大している状況から当時の首相の安倍総理大臣が記者会見を行い、「わが国でも新型コロナウイルス感染者が確認される日々となってきたこと、「日本国内における感染拡大防止を全力で実施していかねばならない」旨を発信した<sup>8)</sup>。具体的には「当面、人々が多く集まってしまうイベントの中止または延期もしくは規模を縮小するべき」と示唆、「不特定多数の人々が集まり接触機会ともなるおそれのあるような所や状況の回避」等の呼びかけ、「3月2日から当面春休みに入るまでは全国の小・中・高校および特別支援学校に対して休校」の指示を行っ

た<sup>8)</sup>。しかしながら、わが国でも新型コロナウイルス感染は徐々に増え始め、3月後半には同年7月に開催予定であった「東京オリンピック・パラリンピックの延期」、「不要不急の外出の自粛」を求める声かけが加速した<sup>7)</sup>。この状況の中、新型コロナウイルス感染症対応のために高知大学でも危機対策本部を3月に設置した(高知大学危機対策本部)<sup>9)</sup>。2月当初、本学(朝倉・物部キャンパス)学生健康診断は例年同様の実施日数・項目および方法で予定をしていたが(図3)<sup>10)</sup>、先述のような新型コロナウイルス感染拡大とその対応方向に伴い、会場内で直接実施する内容を減らしたり、受検項目の一部削減、対処方法の簡略化、密にならないよう事前に学部・学年等で受検日時指定を枠組みし、学生に伝えて行等工夫により開催した(図4-1, 4-2, 4-3, 4-4, 4-5)<sup>11)</sup>。慎重に同年度の健康診断を実施し始めていた中、高知県で発生した新型コロナウイルスの感染急増に伴い、県民へ約2週間の外出自粛依頼が県からあり<sup>12)</sup>、本学でも学生に対してその期間の自宅待機を要請したことで、一部健康診断を以後別日に実施することとなった<sup>13)</sup>。実際には再検査を含めて複数時期に亘り呼びかけを行った上で、健康診断を開催した(図5, 6-1, 6-2)<sup>14,15)</sup>。令和3年度の健康診断もコロナ禍の中、前年度同様に受検項目や対処方法を調整しながら実施日数に関しては密にならないように日を長くとって実行した(図7)<sup>16,17)</sup>。

### 令和2年度定期健康診断日程表

対象：学部在学生、大学院生（新1年生を含む）、留学生（新入留学生を含む）

① 朝倉キャンパス実施日：北体育館（物部キャンパスの方も受検できます）

	X線撮影	血圧・検尿・計測	内科検診
4/ 3(金)	9:00～11:30	9:00～12:00	9:00～12:00
	13:00～16:00	13:00～17:00	13:00～16:30
4/ 6(月)	9:00～11:30 (午後はありません)	9:00～12:00 (午後はありません)	9:00～12:00 (午後はありません)
	13:00～16:00	13:00～17:00	13:00～16:30
4/ 8(水)	9:00～11:30	9:00～12:00	9:00～12:00
	13:00～16:00	13:00～17:00	13:00～16:30
4/ 9(木)	9:00～11:30	9:00～12:00	9:00～12:00
	13:00～16:00	13:00～17:00	13:00～16:30

② 物部キャンパス実施日：日章会館（朝倉キャンパスの方も受検できます）

	X線撮影	血圧・検尿・計測・内科検診
4/14(火)	9:00～11:30	9:00～12:00
	13:00～15:00	13:00～15:30

● 受検の際に学生証が必要です。必ず持参してください。

図3. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス)学生健康診断のお知らせ No.1<sup>10)</sup>

**重 要**

学生の皆さんへ

令和2年4月に実施する健康診断につきましては、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、下記のとおり変更いたします。  
例年とは実施要領が大きく違いますので、必ず確認の上、ルールを守って受検するようにしてください。

**定期健康診断について**

**対象者**

① 新入生 (学部の新1年生、編入生、新入留学生)  
② 令和2年度内に教育実習や介護等体験など、施設実習のある者 (以下、施設実習生)  
③ 就職活動をする令和2年度における最終学年生 (以下、就活生)

なお、上記以外 (対象外) の方の健康診断については、後日KULASでお知らせしますが、日程は未定ですので、早期に健康診断証明書等が必要な方は、御自分で医療機関にて健康診断を受け、結果を保健管理センターに提出していただいても結構です。(ただし、費用は自己負担となります。)

**日程**

別紙参照。  
ただし、受付日時を割り振っていますので、自身の該当日時を必ず確認のうえ、受検してください。

**受検要領**

① 胸部レントゲン撮影

下着を外した状態でないと受付をしますが、更衣室は設置しませんので、特に女子は以下のことを参考に、服装の準備を確実にしてください。  
【服装について】 薄手の無地のTシャツならば、着用したままの撮影可能ですので、自宅から着用してください (上着を脱いだら撮影できる状態にしてください)。  
ボタン、金具、ファスナー、刺しゅう、プリント、プラスチック部分のあるものの着用は認めませんので、この場合は着衣無しでの撮影となります。

図4-1. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.2-1<sup>11)</sup>

② 身長、体重  
当日、スタッフが測定、記入します。

③ 尿検査  
当日、探尿器で持ってきたのみ受け付けます。自宅で探尿してきてください。探尿器は、健診当日までに保健管理センター (健診期間中は北体育館) へ取りに来てください。  
探尿器 (中の容器) と外袋に、必ず記名して持ってきてください。記名していない場合は受け付けません。

④ 問診および内科検診  
問診票をダウンロードして自宅で記入し、健診当日に持ってきてください。  
なお、問診票の持参がない場合は、当日の内科検診は受検できません。

⑤ 血圧測定  
測定は、1日1回のみです。

⑥ 視力測定  
健診会場では実施しません。

⑦ データ入力  
本人によるパソコンへのデータ入力はいりません。健康診断票 (および再検査用紙) の提出のみとなりますので、学籍番号と氏名を必ず記入してください。記入がない場合は、誰のものか判断ができませんので、結果的に健康診断を (胸部レントゲンについては外部医療機関にて自費で) 再度受けてきてもらうことになります。

**注意事項**

- ・マスクを着用してきてください。
- ・発熱や風邪症状のある方は受検を控え、学校での健康診断が受けられなかった場合は外部医療機関で受検し、結果を保健管理センター (または物部キャンパス保健相談室) へ提出してください。ただし、費用は自己負担となります。(新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等、学校保健安全法に定められた感染症の罹患により受検できなかった場合は公費負担としますが、証明となるもの (診断書等) を提出してください。)
- ・筆記用具を持参してください。健診会場に、鉛筆やマジックペン等は置いていませんので、記名が必要なものは、必ず自宅で書いてきてください。

**心電図について**

**対象者**  
定期健康診断の内科検診において指摘された者のみ

図4-2. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.2-2<sup>11)</sup>

別紙

**健診受付の割り振り**

**朝倉キャンパス**

○ 4月3日 (金) 9:00 - 11:30, 13:00 - 16:00  
就活生の男子 (TSP および 教育学部を除く学部生)

○ 4月6日 (月)

① 9:00 - 9:20  
理工学部 数学物理学科・生物科学科・化学生命理工学科 (いずれも1年生女子)

② 9:50 - 10:10  
理工学部 地球環境防災学科 (1年生女子) / 農林海洋学部 海洋資源科学科 (1年生女子)

③ 10:30 - 10:50  
理工学部 情報科学科 (1年生女子) / 農林海洋学部 農芸化学科 (1年生女子) / 理工学部 編入生 (女子)

④ 11:10 - 11:30  
農林海洋学部 農林資源環境科学科 (1年生女子) / 新入留学生 (学部生を除く) 女子

⑤ 9:00 - 11:30  
地域協働学部 および TSP の就活生 (女子)

○ 4月7日 (火)

① 8:50 - 9:10  
教育学部 1年生女子

② 9:40 - 10:00  
人文社会科学部 人文科学コース 1年生女子

③ 10:20 - 10:40  
人文社会科学部 社会科学コース 1年生女子 / 地域協働学部 1年生女子 (さ行)

④ 11:00 - 11:20  
人文社会科学部 国際社会コース 1年生女子 / 地域協働学部 1年生女子 (あ行 ~ か行)

⑤ 13:00 - 13:20  
地域協働学部 1年生女子 (た行 ~) / 大学院の就活生 (女子) / 人文社会科学部 編入生 (女子)

図4-3. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.2-3<sup>11)</sup>

⑥ 13:50 - 16:20  
人文社会科学部 人文社会科学コース・国際社会コース いずれも就活生 (女子) / 教育学部 就活生 (女子) / 施設実習生 (女子)

⑦ 9:00 ~ 11:30, 13:00 ~ 16:20  
理工学部 就活生 (女子) / 人文社会科学部 社会科学コース 就活生 (女子)

○ 4月8日 (水)

① 9:00 - 9:20  
人文社会科学部 人文社会コース 1年生男子

② 9:50 - 10:10  
人文社会科学部 国際科学コース 1年生男子 / 地域協働学部 1年生男子 (あ行 ~ さ行)

③ 10:30 - 10:50  
理工学部 生物科学科 1年生男子

④ 11:10 - 11:30  
人文社会科学部 社会科学コース 1年生男子

⑤ 13:00 - 13:20  
理工学部 地球環境防災学科 1年生男子

⑥ 13:40 - 14:00  
理工学部 数学物理学科 1年生男子 (あ行 ~ な行)

⑦ 14:20 - 14:40  
理工学部 数学物理学科 1年生男子 (は行 ~)・情報科学科 1年生男子 (あ行 ~ た行)

⑧ 15:00 - 15:20  
理工学部 情報科学科 1年生男子 (な行 ~)・化学生命理工学科 1年生男子 (あ行 ~ さ行)

⑨ 15:40 - 16:00  
理工学部 化学生命理工学科 1年生男子 (た行 ~) / TSP 就活生 (男子)

⑩ 9:00 ~ 11:30, 13:00 ~ 16:00  
教育学部 就活生 (男子)

図4-4. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.2-4<sup>11)</sup>

別紙

○ 4月9日(木)

- ① 9:00-9:20  
教育学部 1年生男子(あ行～は行)
- ② 9:50-10:10  
教育学部 1年生男子(ま行～) /  
農林海洋科学部 海洋資源科学科 1年生男子(あ行～か行)
- ③ 10:30-10:50  
農林海洋科学部 農芸化学科 1年生男子(た行～)・  
農林資源環境科学科 1年生男子(あ行～か行)
- ④ 11:10-11:30  
農林海洋科学部 海洋資源科学科 1年生男子(さ行～)・  
農芸化学科 1年生男子(あ行～さ行)
- ⑤ 13:00-13:20  
農林海洋科学部 農林資源環境科学科 1年生男子(さ行～)
- ⑥ 13:40-14:00  
地域協働学部 1年生男子(た行～)
- ⑦ 14:20-16:00  
大学院 就活生(男子) / 新入留学生(学部生を除く)
- ⑧ 9:00～11:30, 13:00～16:00  
施設実習生(男子)

**物部キャンパス**

○ 4月14日(火)

9:00-11:30, 13:00～15:00

学部および大学院の就活生 / 新入留学生

↓

**農林海洋科学部 就活生 / 物部キャンパス大学院 就活生 / 物部キャンパス 新入留学生**

図4-5. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.2-5<sup>11)</sup>

**定期健康診断**

**対象者**

- 朝倉キャンパスおよび物部キャンパスの学生で、4月および7月実施の健康診断の対象外となっていた学生(在籍中の留學生を含む)
- 秋季入学の新入留学生(正規生(大学院生を含む)、非正規生、連大生)

(下記の①～④に該当する学生は今回の健診の対象ではありません)

- ① 令和2年度内に教育実習や介護等体験など、施設等の実習のある学生(以下、実習生)
- ② 就職活動をする令和2年度における最終学年生(以下、就活生)
- ③ 2020年度新入学の留学生(正規生(大学院生を含む)、非正規生、連大生)
- ④ 2020年度新入学の学部1年生

特に学部3年生や院1年生(博士課程の方は2年生)など、今年度中に就職活動を開始する方については、就職活動において健康診断証明書が必要になる場合も多いと思われるので、必ず受検してください。(この機会を逃すと、自己負担で外部医療機関での受検となります。)

**受検における注意事項**

- 健診日の2週間前から朝晩に検温をし、風邪症状や下痢等がないか、体調管理をしてください。(2週間間に何か症状があった場合は、健診日当日、スタッフに御相談ください。)また、帰省等により高知県外にいる者は、出来るだけ健診日の2週間前には高知県に移動し、同様に体調管理をした上で、他人との接触記録をつける等、自己の管理もしましょう。
- 海外から入国され(再入国を含む)、自身の健診日が入国から14日間経っていない場合は、受検しないでください。(高知大学における新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのガイドライン(学生用:第5報)より)
- 当日、発熱や風邪症状のある方は受検を控えてください。受付での検温を実施予定ですが、発熱が確認された場合も受検できません。
- 必ずマスクを着用してください。
- 学校での健康診断が受けられなかった場合は外部医療機関で受検し、結果を保健管理センター(または物部キャンパス保健相談室)へ提出してください。ただし、費用は自己負担となります。  
(新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ等、学校保健安全法に定められた感染症の罹患により受検できなかった場合は公費負担となりますが、証明となるもの(診断書等)を提出してください。)
- 筆記用具を持参してください。健診会場に、鉛筆やマジックペン等は置いていませんので、記名が必要なものは、必ず自宅で書いてきてください。

図6-1. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.4-1<sup>15)</sup>

**定期健康診断(物部キャンパス)**

**対象者**

物部キャンパスの学生で、

- ① 令和2年度内に教育実習や介護等体験など、施設等の実習のある学生(以下、実習生)
- ② 就職活動をする令和2年度における最終学年生(以下、就活生)
- ③ 2020年度新入学の留学生(正規生(大学院生を含む)、非正規生、連大生)

なお、上記以外(対象外)の方の健康診断については、後日KULASでお知らせしますが、日程は未定ですので、早期に健康診断証明書等が必要な方は、御自身で医療機関にて健康診断を受け、結果を保健管理センターおよび物部キャンパス保健相談室に提出していただいても結構です。ただし、費用は自己負担となります。  
(朝倉キャンパス実施の健康診断対象者で未受検の方は、今回の健診は受検できません)

**日程**

別紙1参照。  
受付時間を割り振っていますので、自身の該当時間を必ず確認のうえ、受検してください。

図5. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.3<sup>14)</sup>

**日程・場所**

【朝倉キャンパス】

日時 9/24(木)・25(金)・28(月)・29(火)・30(水)  
9:00-17:00(9/30は16:30まで)  
なお、受付時間は別紙参照のこと

場所 北体育館

【物部キャンパス】

日時 10/13(火) 9:00-16:00  
なお、受付時間は別紙参照のこと

場所 日章会館

いずれのキャンパスも健診の受付時間を割り振っています。  
自身の該当日時を必ず確認のうえ、受検してください。(別紙参照)

図6-2. 令和2年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ No.4-2<sup>15)</sup>

**重要**

学生の皆さんへ

令和3年4月に実施する健康診断につきましては、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、下記の要領で実施いたします。  
必ず確認の上、ルールを守って受検するようにしてください。

**定期健康診断について**

**日程・場所**

- 朝倉キャンパス(北体育館)  
4月 1日(木)・2日(金)・5日(月)・9日(金)・12日(月)
- 物部キャンパス(日章会館)  
4月15日(木)

受付日時を、学年別・学部(学科等)別・男女別で割り振っていますので(別表参照)、自身の該当日時を必ず確認のうえ、受検してください。  
物部キャンパスでの実施日が1日しかないため、物部キャンパスの学生さんについては、朝倉キャンパスでの受検を認めます(朝倉キャンパス実施日の日の日時でも構いませんが、男女別になっていますので御注意ください)。  
なお、割り振られた日時で受検できない場合、枠数限定で予約枠を設けています(別表参照)。予約枠での受検を希望される方は、3月30日(火)までに保健管理センターへ電話(088-844-8158)でお申し込みください(ただし、予約枠は男女混合となります)。

図7. 令和3年度高知大学(朝倉・物部キャンパス) 学生健康診断のお知らせ<sup>17)</sup>

## 2. 精神保健調査および心理検査に関する本学学生健康診断においての歴史

本学（朝倉・物部キャンパス）の学生健康診断では同意した新生入生に対し、大学精神保健調査 University Personality Inventory (UPI)、日本語版自閉症スペクトラム指数 Autism-Spectrum Quotient (AQ)、リーボヴィッツ社交不安尺度 Liebowitz Social Anxiety Scale (LSAS-J) を昔から伝統的に実施してきた。実際は、これらの各尺度で目的とするスクリーニングをし、高得点者やリスク強と考慮した学生に対して当センターにて面接の上で、必要と考慮した学生へは継続フォロー等を行っていた。しかしながら、AQ と LSAS-J が有料となり、UPI のみの実施が続いた。大学生活や学業を行う上で、AQ における「自閉スペクトラム症」・LSAS における「社交不安症」をスクリーニングし、ケアが必要な学生への何らかの助言や理解に繋がるようにという思い等から、「令和2年度高知大学教育研究活性化事業」に「学校健康診断における「自閉スペクトラム症」及び「社交不安症」発見ツール確保に向けて」と題した申請をして採択いただいた。この経費を元手に LSAS-J を購入し、AQ については以前使用の50項目版ではなく、10項目から成るフリーにて使用可能な AQ-J-10を採用することで準備を整えた。なお、AQ-J-10の作成著者にはその使用の目的等を伝え、承諾をいただいている。これらの経過を辿り、令和3年度の健康診断からUPI、AQ、LSAS-Jの全種を再開することができた。

## 3. 精神保健調査および心理検査に関する実施手法他

先述3尺度（時期によっては1尺度となっていた）に関してはコロナ禍以前の折、朝倉・物部キャンパス所属学部新生入生オリエンテーションにて他健診項目についての示唆と共に説明を行い、受検当日に尺度の解答用紙を記載済みの形で持参し、受検会場入口のところにある提出ボックスへの提出を依頼した。コロナ禍の令和2年度からは新生入生オリエンテーションにおいて当センターより直接の健康診断の説明はなくな

り、配布資料の形式に変更となったため、新生入生各自に注意深く説明記載を読んでもらい本調査を理解の上で、受検当日、その承諾者が記載済みの尺度解答用紙を受検会場入口提出ボックスへと提出いただいた。なお、令和3年度から開始のAQ-J-10に関する問い合わせ一式等はなかった。

## 4. UPI、精神的健康、AQ-J-10、自閉スペクトラム症、LSAS-J、社交不安症について

UPIは大学生における精神的健康の実状を理解するための調査である<sup>18)</sup>。これはわが国で1960・1970年代に開発され<sup>19)</sup>、この尺度を様々な角度から利用した多くの大学精神保健調査および検討が示されている<sup>18-23)</sup>。本尺度は56項目の自覚症状と健康感を尋ねる4項目の合計60項目から成っている<sup>19)</sup>。

厚生労働省の示唆によれば、こころの健康とは Quality of life (QOL) に左右されるところもあり、情緒的健康、知的健康、社会的健康を意としてかつ主体的に人生の目標を発見し、自身で人生を決定する人間の健康も重要だと記されている<sup>24)</sup>。令和2年の子どもの幸福度調査では先進38か国中でわが国は身体的健康が第1位であるも、精神的幸福度は第37番目に位置していた<sup>25)</sup>。このような理解も伴いながら、本学での新生入生に対する健康診断でUPIを実施して結果を分析することによって、より細心な対応をしていく考慮にも繋がるようにせねばならない。

自閉症スペクトラム指数AQは10項目版以外に50項目版等も存在する<sup>26)</sup>。他のAQ-Jと比較してAQ-J-10は陽性的中率および特異度が高く、また、10項目のみから構成され簡易に調査できる<sup>26,27)</sup>。AQ-J-10は、「①私は物事を自分1人でよりも他の人とするのを好む」、「②他の人たちは、私が言ったことをよく失礼だと言う、たとえ私がそれは丁寧だと思っけていても」、「③私は、もし追求することができないと当惑してしまう、とても強い興味を持つ傾向がある」、「④私は物語を読んでいる時に、登場人物の意図を理解するのが難しい」、「⑤私は、博物館よりはむしろ劇場に行きたい」、「⑥私は、しばしば冗談の意味を

わかるのが最後になる」、「⑦私は、人の顔を見るだけで、その人が考えていることや感じていることが容易にわかる」、「⑧私は、物事のカテゴリーについての情報を集めるのが好きだ（たとえば、自動車、鳥、電車、植物の種類など）」、「⑨誰か他の人だったらどうだろうと想像することは、私には難しい」、「⑩私は、人の意図がわかるのがむずかしい」の10項目、そして4件法である<sup>26,27)</sup>。

自閉スペクトラム症の歴史をさかのぼると、1943年にレオ・カナーが自閉症に関する報告を行っているが<sup>28,29)</sup>、実は1860年代にヘンリー・モズレイが発達の極端な変動を認める重度精神疾患と考慮の児童に関して既に述べていた<sup>29)</sup>。疫学知見において有病率は1%前後と考えられており、近年20年間で有病率が上昇し<sup>28,29)</sup>、わが国でも2%弱とも報告されている<sup>30)</sup>。女兒より男児が4倍多いとの示唆で、原因としては大きく遺伝学的要因および環境要因という報告である<sup>28,29,31)</sup>。脳画像では当疾患の子どもにおいて身体の大きさと比べ、大きい脳との旨が把握されている<sup>28)</sup>。基本症状としては、「社会的相互関係機能およびコミュニケーションの障害」、「限定された特定のパターン化した行動や興味および活動様式」との内容であり、大学生活においては、講義および実習関連事項、課題等の提出、対人関係、就職活動、学校外生活等に影響を及ぼす可能性も考慮しておかねばならない。

LSAS-Jは社交不安症の評価尺度であり、24項目から構成されている<sup>32,33)</sup>。「恐怖感/不安感」と「回避」の程度を4件法で測定する<sup>32,33)</sup>。このLSAS-Jは他の社交不安における尺度のSocial Avoidance and Distress Scale 日本語版(SADS)とも関連している<sup>34)</sup>。

社交不安症については令和2年度教育研究活性化事業に採択いただいた主事項となる内容のため、詳しく述べたい。不安は多項から成る<sup>35-37)</sup>。社交不安症は米国精神医学会(American Psychiatric Association)におけるDSM-5(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders)で「不安症群/不安障害群」に含まれる<sup>38)</sup>。社交不安症というのは人同士の交流の状況および場面や人前でプレゼンテーションを行う時等

の強い不安感、場合によっては恐怖感を覚えてしまい、学業や仕事そして人間関係といった大切な事項に支障を与えてしまう疾患である<sup>39)</sup>。「こういう状態や事柄は性格によるものであるから病院受診をして良くなるものではない」、「性格が内気である影響」だと自己判断・自己確定してしまい、専門科医療機関へ自ら受診することは少ないとの考慮がなされている<sup>40,41)</sup>。疫学において生涯有病率は7-13%前後であり、ドイツとフランスは各々7.3%<sup>42)</sup>、また、別の報告によれば、アメリカの各精神疾患における生涯有病率の調査では、社交不安症はうつ病(16.6%)、アルコール使用障害(12.5%)等に続いて12.1%であった<sup>39)</sup>。そして、双極性障害は3.9%、強迫症は1.6%とも示した<sup>39)</sup>。好発年齢は青年期にての発症が多いと言われており、16歳頃が発症平均年齢、女性が15-16%、男性が11%前後の生涯有病率との報告がある<sup>42)</sup>。他の報告によると、こちらでも青年期、概ねは25歳以下にて発症し、男女比はほとんど同率とのことを述べた<sup>43)</sup>。社交不安症患者の50%前後がうつ病・他不安症、12-13%が物質使用障害の併存する旨の報告<sup>43)</sup>や社交不安症がうつ病の発症のリスク因子であるとの見解もあった<sup>39)</sup>。双極性障害と不安症の何らかし1疾患の併存の割合は60%程度、2疾患以上は40%程度の中で、双極性障害と社交不安症との併存は0-47%という広義の割合を認められた<sup>44)</sup>。双極性障害と不安症の併発は発症年齢が若いこと、うつ病エピソードの反復が多回数であること、高い重症度であること、QOLが低いこと、自殺企図が多いこと等が特徴および注意点となる<sup>44)</sup>。社交不安症の罹患は統合失調症へ進行に至る危険を約3倍上昇させるとの見解で、かつ社交不安症が大抵の場合は統合失調症の発症に先がけているとのことである<sup>45)</sup>。統合失調症との併存は社交不安症が約15%、強迫症と心的外傷後ストレス障害が各々約12%、全般不安症が約11%との理解をなされている<sup>45)</sup>。自閉スペクトラム症の約50%は社交不安症、全般不安症等の不安症の併存を示すとの報告もある<sup>46)</sup>。光トポグラフィー(近赤外線スペクトロスコピー、near-infrared spectroscopy: NIRS)検査では、社交不安症群が健常群よりも

語流暢性課題中の腹外側前頭前野部での賦活量が明らかに少なかったこと、社交不安症群は回避症状が重症であるほど右腹外側前頭前野部の賦活量の低下を示していたが、健常群は同部位の賦活量が増大していたという結果にて、両群の比較部分の理解もできる<sup>47)</sup>。

## 5. 自閉スペクトラム症および社交不安症の症状に主点をあてた理解や支援、学校健康診断における精神保健調査および心理検査のあり方

自閉スペクトラム症のある学生が講義や実習にて学んでいく中で困惑に向かってしまうことがある。独立行政法人日本学生支援機構 (Japan Student Services Organization: JASSO) の示唆によれば、そのいくつかとして、「教員の話しを正しく理解することができず、言われたことと全く違うことをしてしまう」、「細かいところばかりを気にして重要点を逃してしまう」、「急な予定変更に対応できない」、「相手の雰囲気や言葉から真意をつかめず、場違いな対応をしてしまう」、「対人関係が困難で孤立してしまう」等を上げている<sup>48)</sup>。これらに対しては、「授業の録音やデジタルカメラといった支援機器の使用の了解」、「実習において教員とのペアや状況によって追加資料で対応」、「ノート記載の丁寧な指導」、「予定変更が伝わる手法の事前確認」、「抽象的な表現を避けて具体的にを行う」等を踏まえ、必要な場合の支援の考慮を行う<sup>48,49)</sup>。

社交不安症のある学生は、「自分が教室に入室する時に既に他の学生達が騒いでいたら入室できない」、「少人数のゼミやグループ学習講義への参加が困難もしくは苦慮」、「講義であてられ、回答は分かっている時でも緊張で返答ができない」等という場合もあり得る<sup>37,50)</sup>。本疾患に関する典型的な症状を含む正しい知識を得た上で、個々の的確な対応が必要な折に大切となる<sup>51)</sup>。

今回、本学学生健康診断における現状の精神保健調査および心理検査に関して紹介を含め概説した。UPI、AQ-J-10、LSAS-J の3つを今現在は実施しており、近況からはしばらく実施内容での施行の可能性

が高い。実施後の活用や有用性を上げていくことで一層の学内支援の一助にという気持ちである。同時に参考となるような報告や見解も常に収集していくリサーチマインドも忘れてはいけないと考えている<sup>52,53)</sup>。

## 6. おわりに

予防には一次予防、二次予防、三次予防という言葉を目にする。二次予防や三次予防の大切さはもちろんであるが、近年は一次予防の必要性を唱えられている。また、0次予防 (健康に暮らすことのできる環境構築) の重要性の声も上がってきており<sup>54)</sup>、先述の本学学生健康診断における新入生対象の精神保健調査および心理検査実施の短・中長期的な意味、学生健康診断全般、そして保健管理、これからの健康事項にはその分野の関係者が0次予防の考え方も熟知した上で、受検者や関係者にも一層の予防医学的認識を理解いただけるような進展を望んでいる。

## 謝辞

本報告における主内容は、高知大学令和2年度教育研究活性化事業費 (代表: 井上顕) の助成を受けている。

## 参考文献

- 1) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2018.pdf>.  
アクセス日: 令和3 (2021) 年7月25日.
- 2) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2019.pdf>.  
アクセス日: 令和3 (2021) 年7月25日.
- 3) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/health-report/index.html>.  
アクセス日: 令和3 (2021) 年7月25日.
- 4) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/health-report/asakura.html>.  
アクセス日: 令和3 (2021) 年7月25日.
- 5) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/health-report/monobe.html>.  
アクセス日: 令和3 (2021) 年7月25日.

- 6) 厚生労働省. [https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_08906.htm](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_08906.htm).  
アクセス日：令和3(2021)年7月26日.
- 7) NHK. <https://www3.nhk.or.jp/news/special/coronavirus/chronology/?mode=all&target=202001>.  
アクセス日：令和3(2021)年7月27日.
- 8) 首相官邸. [https://www.kantei.go.jp/jp/98\\_abe/statement/2020/0229kaiken.html](https://www.kantei.go.jp/jp/98_abe/statement/2020/0229kaiken.html).  
アクセス日：令和3(2021)年7月27日.
- 9) 高知大学. [http://www.kochi-u.ac.jp/kikikanri/covid-19/covid19\\_08.html](http://www.kochi-u.ac.jp/kikikanri/covid-19/covid19_08.html).  
アクセス日：令和3(2021)年7月27日.
- 10) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020.pdf>.  
アクセス日：令和3(2021)年7月27日.
- 11) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020\\_3.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020_3.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月27日.
- 12) 高知県. <https://www.pref.kochi.lg.jp/chiji/docs/2020060200248/>.  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 13) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020\\_3-2.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020_3-2.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 14) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020\\_4.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020_4.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 15) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020\\_6.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2020_6.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 16) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2021\\_1.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2021_1.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 17) 高知大学保健管理センター. [https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2021\\_3.pdf](https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/campus/kenshin2021_3.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年7月28日.
- 18) 前垣綾子、滋野和恵. UPIによる大学生の精神的健康の実態. 北海道文教大学研究紀要. 35: 115-126, 2011.
- 19) 鋤柄のぞみ、加藤優子、櫻村正美、野村俊明. UPI (University Personality Inventory) からみる本学新入生の特徴. 日本医科大学基礎科学紀要. 45: 1-18, 2016.
- 20) 泉水紀彦、茅野理恵、佐野司. UPIからみた大学生の入学後のメンタルヘルスの変化. 筑波学院大学紀要. 7: 197-208, 2012.
- 21) 栗田智未、前川伸晃. A 大学医学部学生の留年・休退学の特徴—大学精神健康調査UPIの結果から—. 総合保健科学：広島大学保健管理センター研究論文集. 33: 25-32, 2017.
- 22) 細川理香. UPI (University Personality Inventory) 実施報告. 山陽小野田市立山口東京理科大学紀要. 2: 89-99, 2019.
- 23) 神戸大学保健管理センター. <http://www.health.kobe-u.ac.jp/tayori/tayori-38.html>.  
アクセス日：令和3(2021)年7月31日.
- 24) 厚生労働省. [https://www.mhlw.go.jp/www1/topics/kenko21\\_11/b3.html](https://www.mhlw.go.jp/www1/topics/kenko21_11/b3.html).  
アクセス日：令和3(2021)年7月31日.
- 25) 日本生命. <https://www.nissay.co.jp/enjoy/keizai/130.html>.  
アクセス日：令和3(2021)年7月31日.
- 26) 前田由貴子、金山裕望、佐藤寛. 大学生における自閉スペクトラム症傾向の実態調査—AQ-J-10を用いて—. 関西大学心理学研究. 8: 23-29, 2017.
- 27) Kurita H, Koyama T, Osada H. Autism-Spectrum Quotient-Japanese version and its short forms for screening normally intelligent persons with pervasive developmental disorders. *Psychiatry Clin Neurosci.* 59: 490-496, 2005.
- 28) [監訳]澤明、[訳]阿部浩史. 第2部 精神疾患 第4章 神経発達症群/神経発達障害群(児童精神医学). DSM-5を使いこなすための臨床精神医学テキスト, 医学書院. 1: 64-67, 2015.
- 29) [監修]井上令一、[監訳]四宮滋子、田宮聡. 31 児童精神医学 31. 5 自閉スペクトラム症. カプラン臨

- 床精神医学テキスト第3版 DSM-5 診断基準の臨床への展開, *メディカル・サイエンス・インターナショナル*. 3: 1291-1310, 2016.
- 30) 加藤秀一、尾崎紀夫. 自閉スペクトラム症 — 診断上の留意点と, 発症メカニズムの最近の知見について —. *臨床神経学*. 59: 13-20, 2019.
- 31) 木村-黒田純子、黒田洋一郎. 自閉症・ADHD など発達障害の原因としての環境化学物質—遺伝と環境の相互作用と農薬などの曝露による脳神経系、免疫系の攪乱—. *臨床環境医学*. 23: 1-13, 2014.
- 32) 朝倉聡. 社交不安障害の診断と治療. *精神神経学雑誌*. 117: 413-430, 2015.
- 33) 高橋佳奈、島田栄子. 大学生の社交不安傾向について. *文京学院大学人間学部研究紀要*. 18: 111-121, 2017.
- 34) 朝倉聡. 社交不安症の診断と評価. *不安症研究*. 7: 4-17, 2015.
- 35) Inoue K, Kaiya H, Hara N, Okazaki Y. A discussion of various aspects of panic disorder depending on presence or absence of agoraphobia. *Compr Psychiatry*. 69: 132-135, 2016.
- 36) Hashioka S, Inoue K, Takeshita H, Kamura M, Fujita Y. The Need to Develop a Strategy With an Evidence-Based Guideline for the Prevention of Gaming Disorder. *Asia Pac J Public Health*. 31: 267-268, 2019.
- 37) 井上顕. 様々な分野で理解が必要とされている「社交不安症」について. *聖医会会報*. 66: 28-29, 2019.
- 38) [日本語版用語監修]日本精神神経学会、[監訳]高橋三郎、大野裕、[訳]染矢俊幸、神庭重信、尾崎紀夫、三村將、村井俊哉. 5 不安症群/不安障害群 社交不安症/社交不安障害. *DSM-5精神疾患の分類と診断の手引*, 医学書院. 1: 114-115, 2014.
- 39) [編集]貝谷久宣、佐々木司、清水栄司、[執筆]吉永尚紀. PART II 不安症の診断・治療 第4章 社交不安症. *不安症の事典, こころの科学*. 2015年2月15日発行: 60-63, 2015.
- 40) 笠原敏彦、三澤仁. 社会不安障害. *日本医師会雑誌*. 131: S152-153, 2004.
- 41) Inoue K, Horiguchi J, Hashioka S, Takeshita H, Fujita Y, Nurgul O, Timur M, Zhanat S, Seksenbaev N, Gulnara B, Kulabuhova N, Chaizhunusova N. A systematic summary of “social anxiety disorder” and the need for detailed examination of approaches in the future. *J St Mar Med Ins*. 19: 32-35, 2019.
- 42) [監修]樋口輝彦、[編集]久保木富房、中村純、山脇成人、[執筆]小嶋秀幹、中村純. 社会不安障害 (SAD) . *ストレス疾患ナビゲーター, メディカルレビュー社*. 1: 24-25, 2004.
- 43) [監訳]澤明、[訳]阿部浩史. 第2部 精神疾患 第7章 不安症群/不安障害群. *DSM-5を使いこなすための臨床精神医学テキスト*, 医学書院. 1: 122-126, 2015.
- 44) [編集]貝谷久宣、佐々木司、清水栄司、[執筆]坂元薫. PART III 不安症と関連する病気 第2章 不安症と双極性障害. *不安症の事典, こころの科学*. 2015年2月15日発行: 102-104, 2015.
- 45) [編集]貝谷久宣、佐々木司、清水栄司、[執筆]正木美奈. PART III 不安症と関連する病気 第3章 不安症と統合失調症. *不安症の事典, こころの科学*. 2015年2月15日発行: 105-109, 2015.
- 46) [編集]貝谷久宣、佐々木司、清水栄司、[執筆]渡辺慶一郎、浦上涼子. PART III 不安症と関連する病気 第5章 不安症と神経発達症. *不安症の事典, こころの科学*. 2015年2月15日発行: 114-117, 2015.
- 47) Yokoyama C, Kaiya H, Kumano H, Kinou M, Umekage T, Yasuda S, Takei K, Nishikawa M, Sasaki T, Nishimura Y, Hara N, Inoue K, Kaneko Y, Suzuki S, Tanii H, Okada M, Okazaki Y. Dysfunction of ventrolateral prefrontal cortex underlying social anxiety disorder: A multi-channel NIRS study. *Neuroimage Clin*. 8: 455-461, 2015.
- 48) 独立行政法人日本学生支援機構. [https://www.jasso.go.jp/gakusei/tokubetsu\\_shien/hand\\_book/08/01-1.html](https://www.jasso.go.jp/gakusei/tokubetsu_shien/hand_book/08/01-1.html).  
アクセス日: 令和3(2021)年8月10日.

- 49) 高知大学保健管理センター. <https://www.kochi-u.ac.jp/hokekan/hattatusyogai.html>.  
アクセス日：令和3(2021)年8月10日.
- 50) 久留米大学. <https://www.kurume-u.ac.jp/uploaded/attachment/8818.pdf>.  
アクセス日：令和3(2021)年8月10日.
- 51) 相愛大学保健管理センター. [https://www.soai.ac.jp/univ/pdf/2018\\_soaisupecialsapport.pdf](https://www.soai.ac.jp/univ/pdf/2018_soaisupecialsapport.pdf).  
アクセス日：令和3(2021)年8月10日.
- 52) 久保田稔. 巻頭言「大学が行う多様な学生サポートのこころみ」. CAMPUS HEALTH. 55: 1-3, 2018.
- 53) Nakano M, Yamazaki C, Teshirogi H, Kubo H, Ogawa Y, Kameo S, Inoue K, Koyama H. How worries about interpersonal relationships, academic performance, family support, and classmate social capital influence suicidal ideation among adolescents in Japan: in press.
- 54) 群馬大学大学院医学系研究科公衆衛生学. <https://www.med.gunma-u.ac.jp/med-organization/basic/167.html>.  
アクセス日：令和3(2021)年8月10日.