

発達障害者のストレス認知と職場適応の ための支援に関する研究

… 精神疾患を併存する者を中心として …



障害者職業総合センター 知名青子

本日の話題

NIVR 調査研究

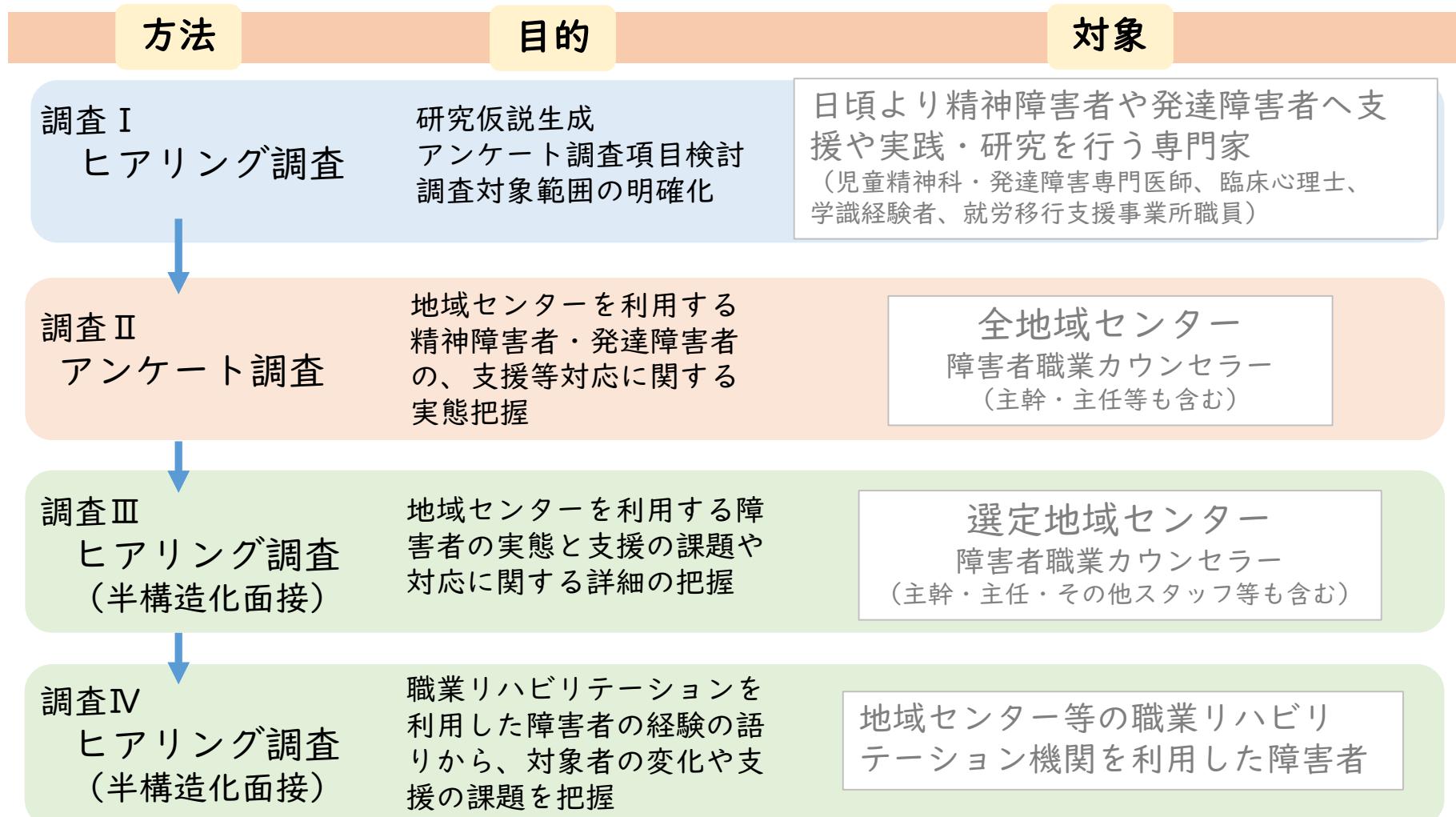
調査研究報告書 No.150

発達障害者のストレス認知と職場適応のための支援に関する研究 –
精神疾患を併存する者を中心として –



- 発達障害と精神障害が併存する者の事態
- 職場適応に必要な支援の実際とは？
障害者職業センターにおける支援事例の紹介（職場定着支援、リワーク支援）

調査研究の概要



背景と問題意識

- ・就労支援の困難性が高い発達障害者、精神障害者の存在
(障害者職業センター, 2017)¹⁾
- ・自閉症状が軽微な診断閾下の人々のほうが、社会適応に困難を抱えることが多い (神尾, 2012)²⁾
- ・うつ状態や気分の不安定さを主訴とする患者においても発達障害の併存例を念頭に置くことが常に求められる
(岩波, 2019)³⁾

職業リハビリテーションにおける
現状と課題とは？

発達障害における合併精神疾患 ~近年の研究~

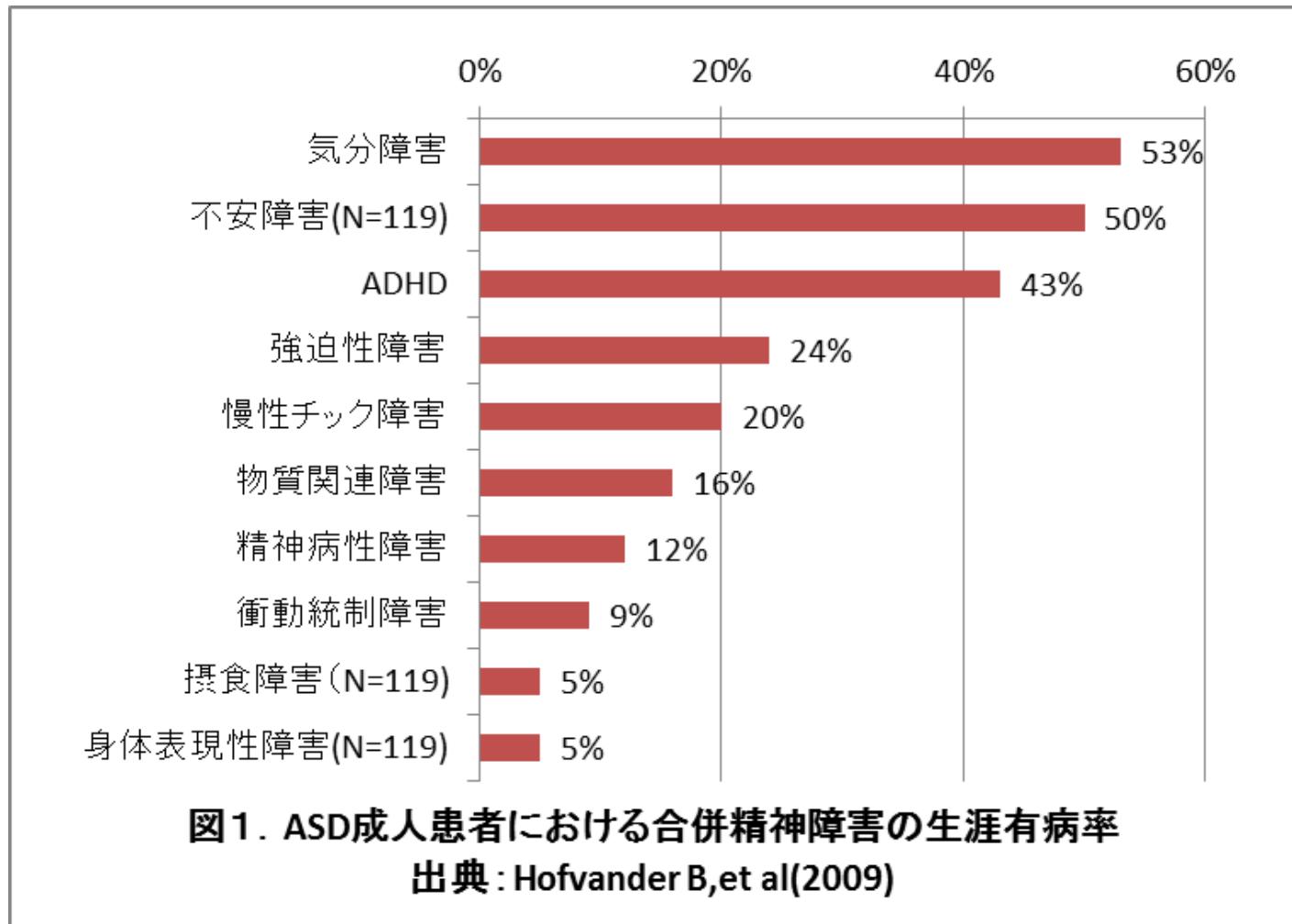


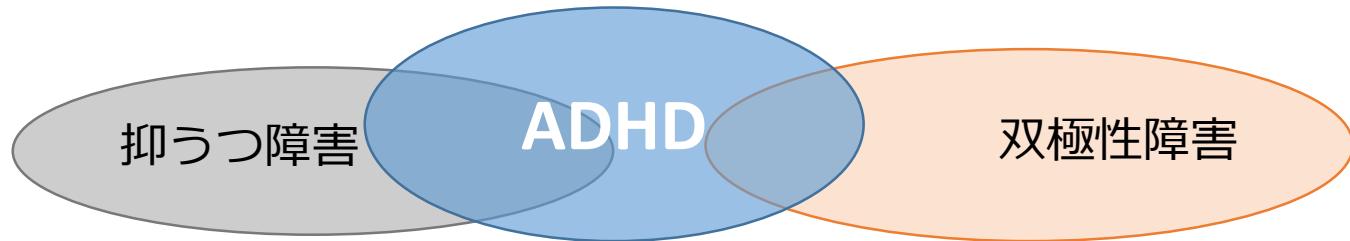
図1. ASD成人患者における合併精神障害の生涯有病率

出典 : Hofvander B, et al(2009)

他にも、Lai MCら (2014) は、ASDを有する児童および成人では約70%の症例で1つ以上の精神科的または身体的併存症が認められることを指摘している。

引用: ①板垣俊太郎(2016)「成人期の自閉症スペクトラム診療実践マニュアル第6章成人期におけるASDの鑑別診断」
②Lai MC, Lombardo MV, Baron-Cohen. 2014 Autism. Lancet 383 896-910.

発達障害における合併精神疾患 ~近年の研究~



• ADHDで成人期のうつ病の併存が多い
(20~50%に併存との報告あり)

• ADHDにおいて双極性障害の併存率が高い
(ADHDの成人患者約20%に双極性障害が併存するとの報告あり)

- 発達障害に併存する気分障害には、発達障害の特性を抱えた人が養育環境や教育環境などの影響を受けて発症した二次障害としての側面がある
- 一方、発達障害と共に遺伝要因が併存する気分障害の発症に関与する可能性も指摘されている

引用:篠山大明(2017) 臨床精神薬理「発達障害に併存する気分変動の評価と治療」

障害者個人の状態について

医療側の視点

- ✓ 精神科的課題を抱える
- ✓ 失敗体験の蓄積、不全感、自己肯定感の低下等が元来生じやすい
- ✓ 自らの特性・特徴とそれへの対処を知り、実際に自ら生活設計することが必要

就労支援の視点

- ✓ 就労経験がないか少なく、就労に必要な社会的スキルに課題がある。
- ✓ 集団活動の難しさ。

支援・援助側にとっての課題

医療側の視点

- ✓ 精神科的課題には薬の処方より生きにくさの改善、不安への対処が優先
- ✓ 障害の併存に対する個別評価に基づき、優先する対応方法を特定する

就労支援の視点

- ✓ 統合失調症をモデルに蓄積された支援ノウハウが発達障害に適用しにくい
- ✓ 社会人となる前に獲得が期待されるスキルや、職場で必要なコミュニケーションスキルは、個々の到達度に応じて学習・訓練する場が必要
- ✓ 特性の濃淡に関わらず感情コントロールが課題の場合、支援が長期化する場合

調査結果

※ 以下では、各グループを発達障害者＝Ⅰ群、精神障害者＋発達特性あり＝Ⅱ群、精神障害者＝Ⅲ群として標記している

地域センターの利用者における障害区分

発達障害者Ⅰ群(n=105)

精神障害者Ⅲ群(n=94)

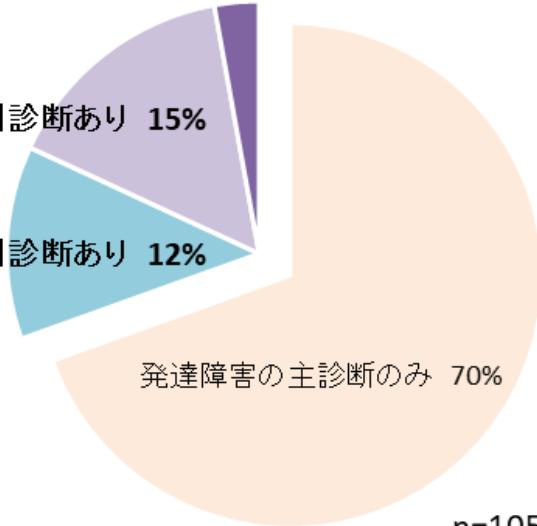
精神障害者Ⅱ群

発達障害特性がうかがわれる群

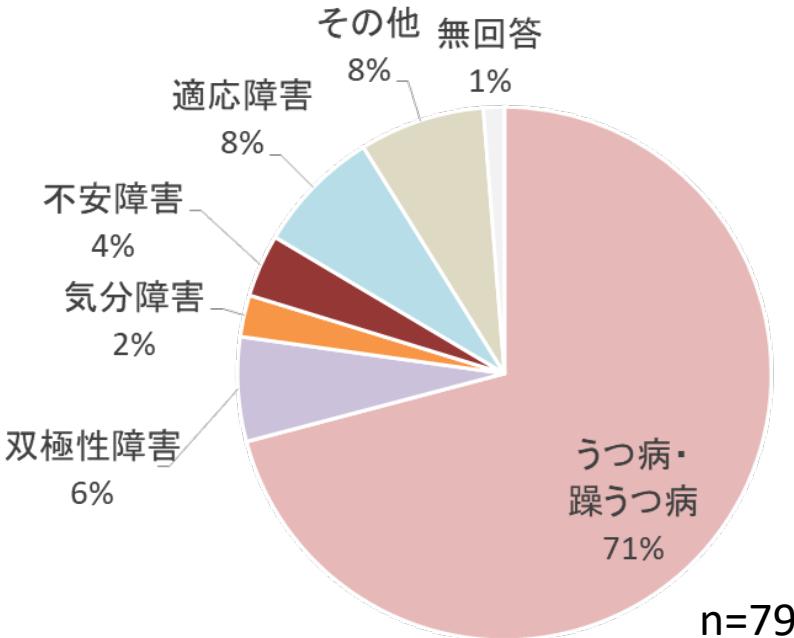
◆ 発達障害と精神障害の副診断あり 3%

◆ 精神障害の副診断あり 15%

◆ 発達障害の副診断あり 12%



発達障害者Ⅰ群の副診断有無による分類

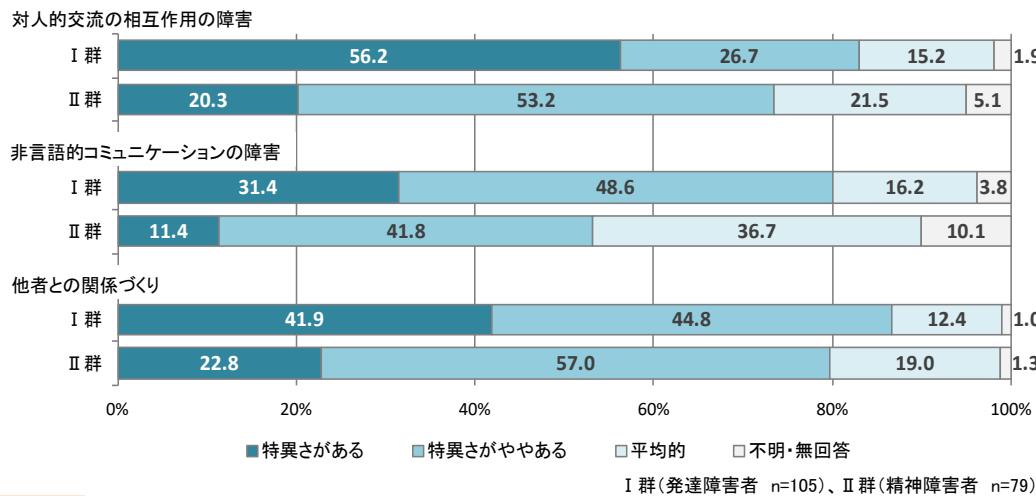


精神障害者Ⅱ群の診断分類

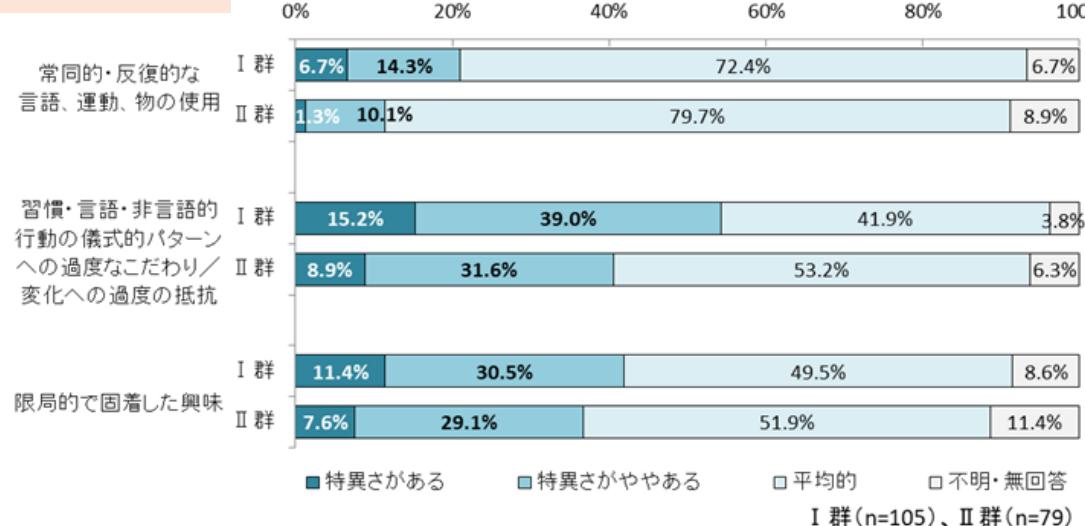
I群とII群の特徴比較

～発達障害関連特性～

社会性・コミュニケーション



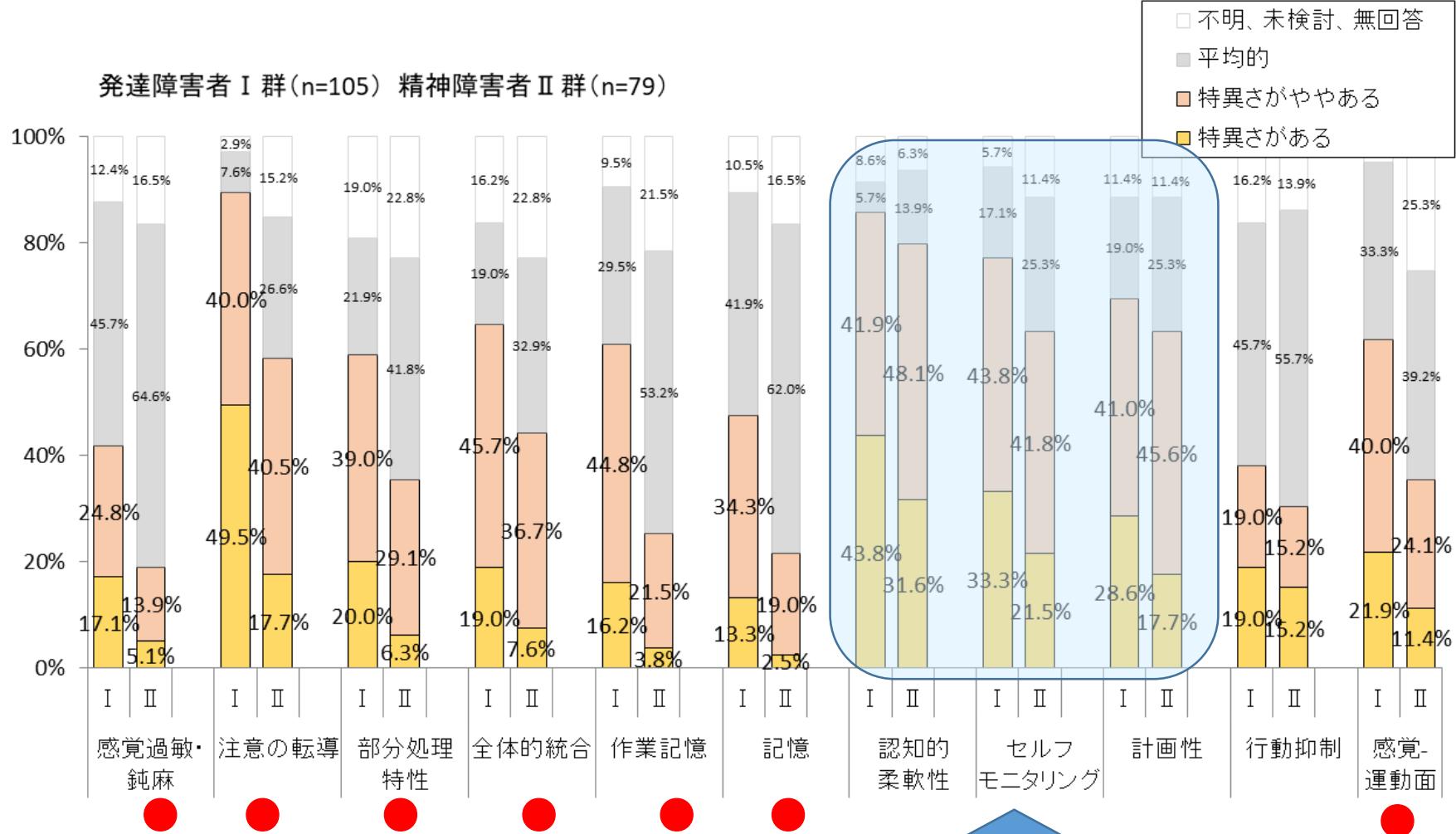
こだわり



II群にもASD特性は認められる。

両群とも「社会性・コミュニケーション」の特性の発現が顕著である。

I群とII群の特徴比較 ~実行機能の特性~



● I群に顕著に特異さが認められる

両者に差がないということは…

職場のストレスの原因は何か (全群共通)

業務遂行面

対人面

原因の発生率

高頻度
(70 %以上)

仕事量多い

仕事が難しい

中程度
(30%~70%未満)

仕事が
易しすぎる

裁量の程度が
合わない
任されすぎ・
任されない

理解者不在

上司や部下と
衝突・不和

低頻度
(30%未満)

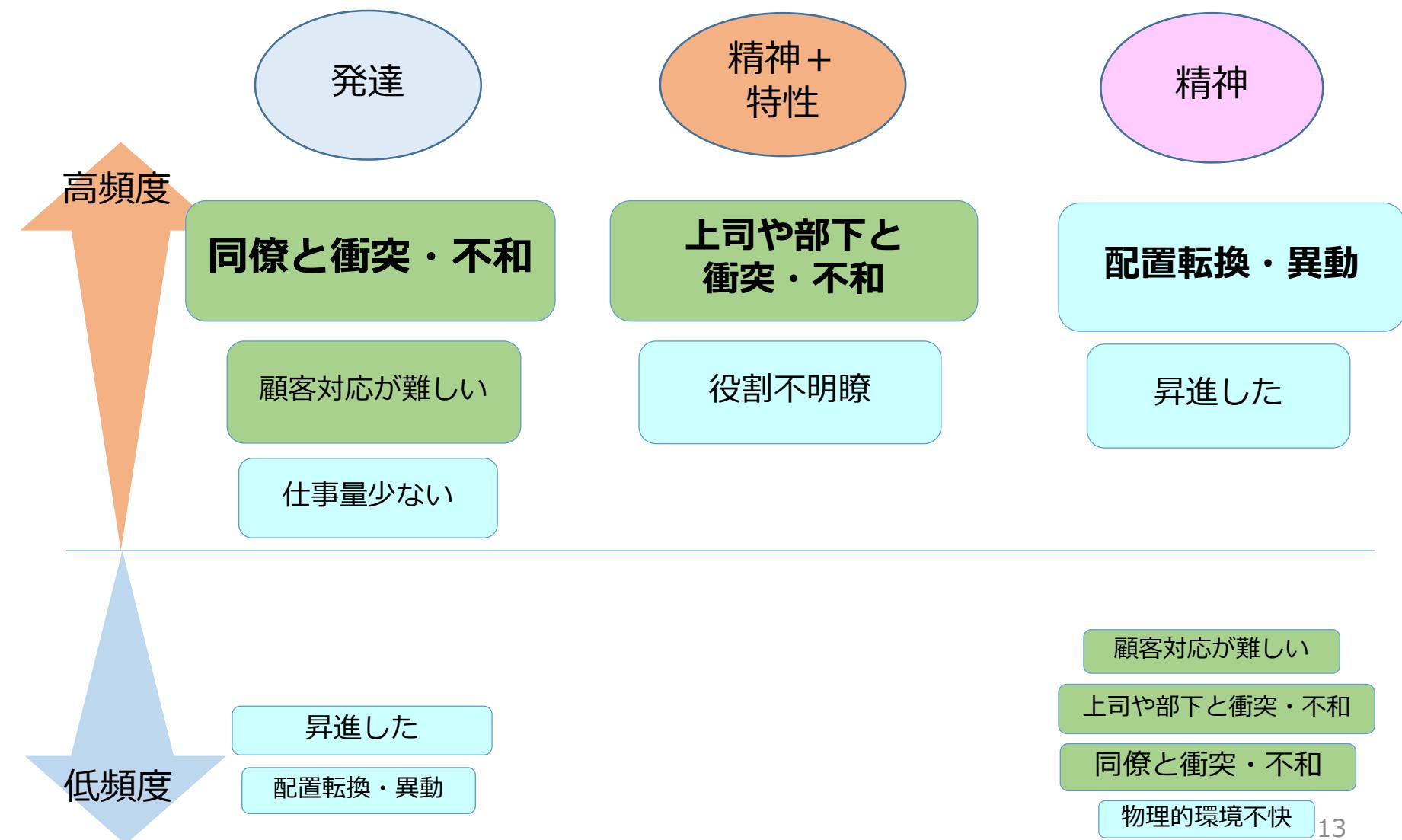
昇進

物理的環境不快

※ 発達障害者（I群）、精神障害者+発達障害特性あり（II群）、精神障害者（III群）が離職に至った原因として挙げた項目

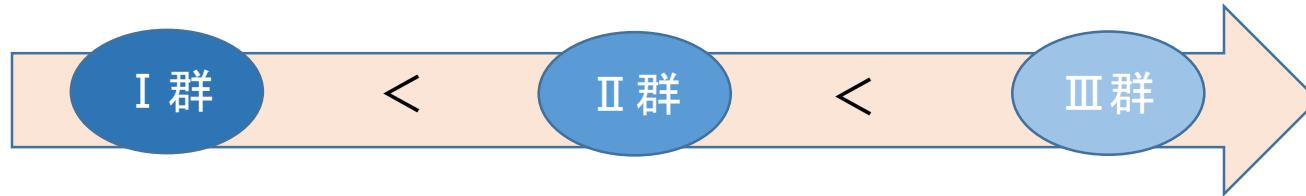
発達障害と精神障害で職場ストレスに違いはあるのか？

～群間比較～

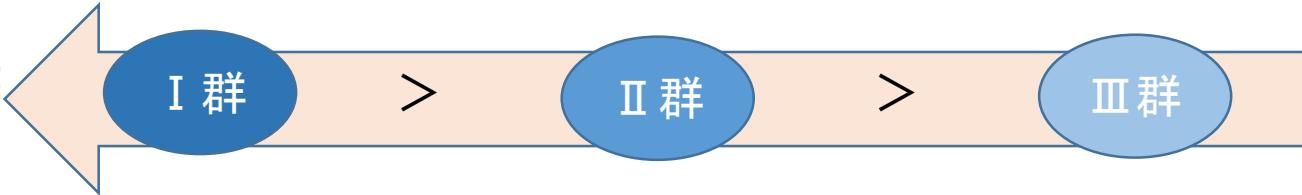


基本属性の群間比較

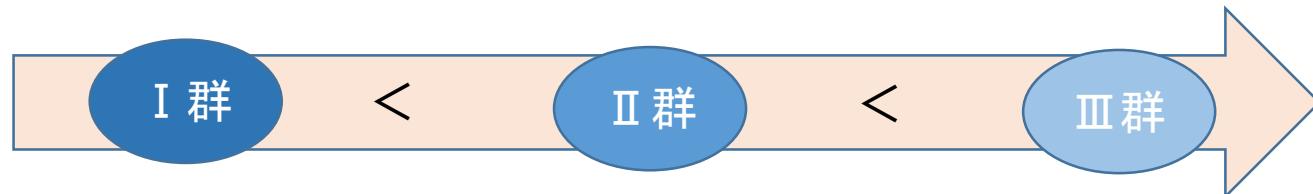
平均年齢



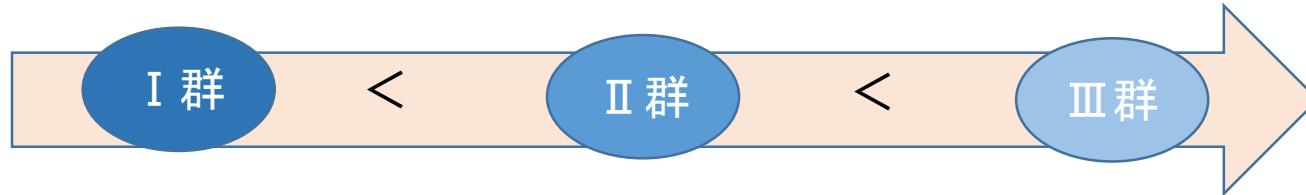
障害者手帳
所持率



来所時の
在職者率

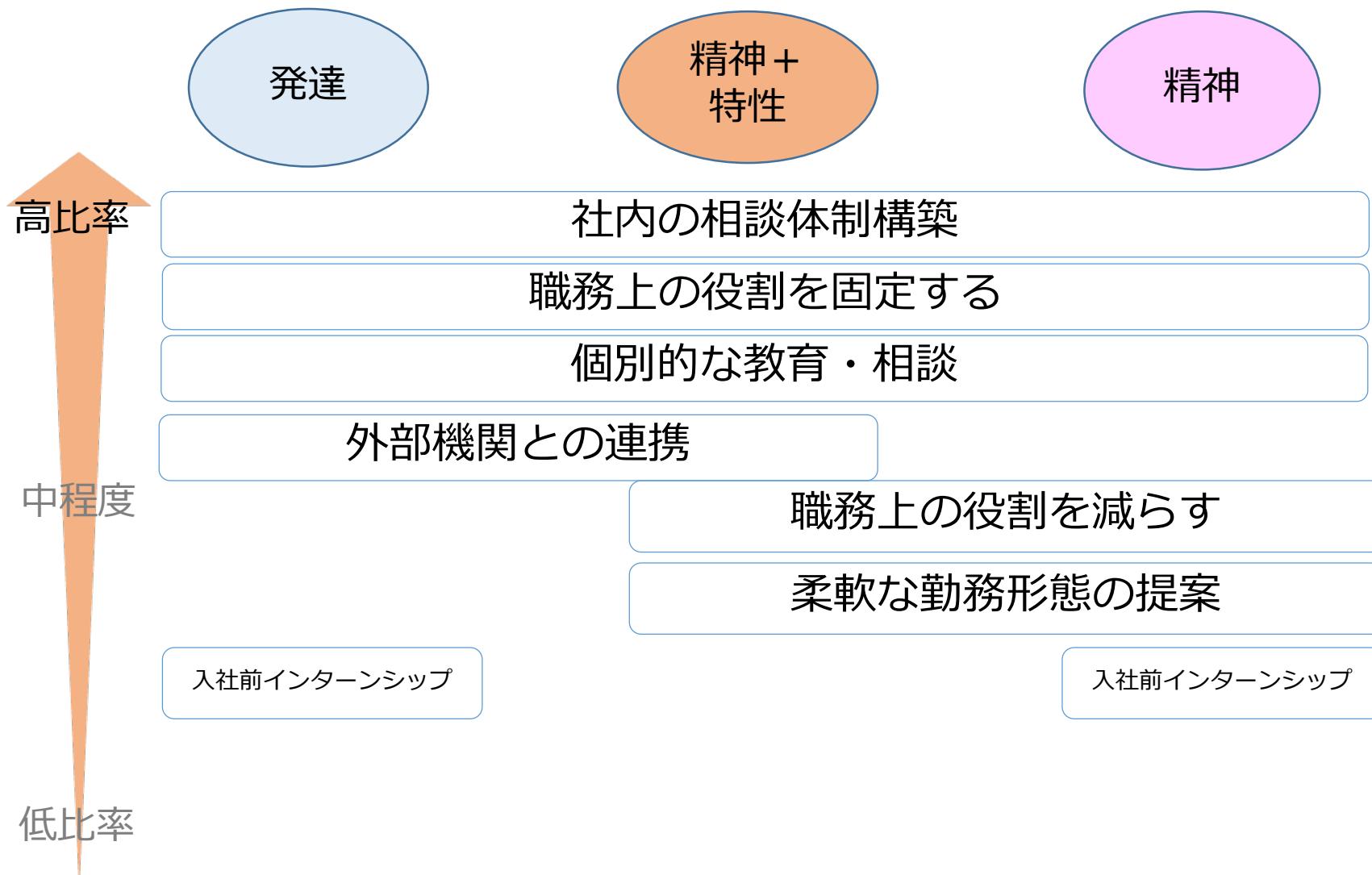


正社員率



- **II群は、どの属性でもI群とIII群の中間に位置している。**
→ II群は精神障害者だが、発達障害者群に近い特徴をもつ

事業主による配慮内容



調査Ⅲ ヒアリング調査

群	事例	性別	年代	診断	ついて主訴有無	発達障害の傾向に	教育歴	障害者手帳	来所時の在職状況	利用後帰すう	雇用状況	利用した事業								
												職業相談	職業評価	職業準備支援	ジョブコーチ支援	リワーク支援	適応指導	事業主への情報提供	関係機関への情報提供	
I	A	男	20代	自閉症スペクトラム障害/全般性不安障害	-	精神 3 級	大卒	精神 3 級	在職中	新規就職	障害者雇用	○	○	○						
	B	男	20代	広汎性発達障害/注意欠陥多動性障害/うつ病			大卒		無職 求職中			○	○	○			○			
	C	男	30代	広汎性発達障害/うつ病/強迫性障害			大卒					○	○	○	○	○	○	○		
	D	女	30代	注意欠陥多動性障害/双極性障害			院卒					○	○	○		○	○			
	E	男	20代	アスペルガー症候群/うつ病			大卒	精神 2 級	在職休職中	復職		○	○	○	○					
II	F	女	40代	双極性 II 型	あり	なし	院卒	精神 2 級	無職 求職中	求職中	障害者雇用	○	○	○						
	G	男	40代	うつ病			専門卒	精神 3 級				○	○	○				○		
	H	女	20代				専門卒	精神 3 級				○	○	○		○	○			
	I	男	30代	あり		大卒	手帳なし	在職休職中	復職	一般就労 (開示)	○	○	○	○	○	○				
	J	女	30代			大卒	手帳なし				○	○	○	○						
	K	男	50代	なし	なし	大卒	精神 3 級				○	○		○						
	L	女	50代			大卒	手帳なし							○						



感覚過敏があることに加え、あいまいな物事に不安を感じるEさん

男性、20代、アスペルガー症候群・うつ病 手帳：精神障害者保健福祉手帳2級

■プロフィール

- 高校時代から不登校、発達障害専門クリニックを受診
- 「うつ」の診断を受け、主治医の勧めで障害者手帳取得
- 大学に進学後、再度不登校に。卒業を控え、キャリアセンターを訪ねる。ハローワークの専門援助窓口と地域センターの利用を勧められる。

■仕事の様子

- 手帳を取得後、職業準備支援を利用。障害開示で事務職として就職。
- 一般の社員が働くオフィスが職場。3年勤めたが、仕事に慣れて反復作業が続くことに不安を感じた
- 聴覚過敏あり。不安症状と関連する可能性。

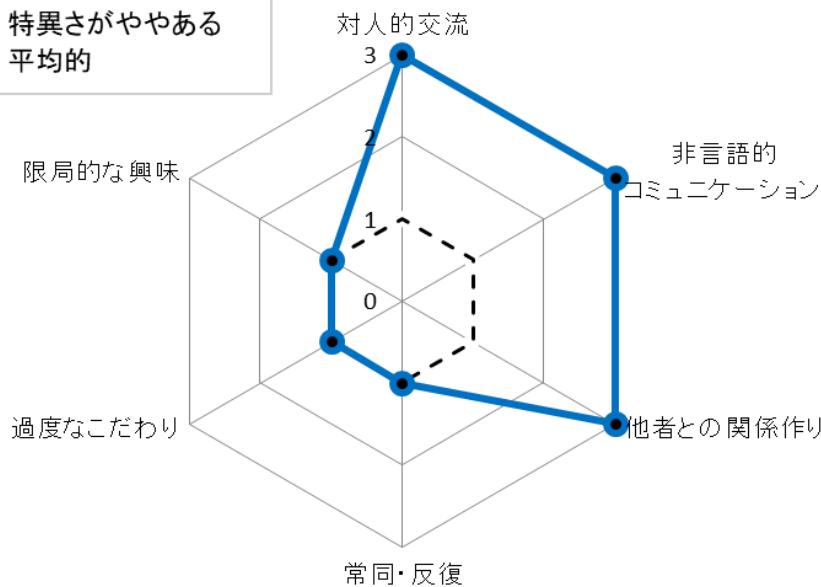


- ・感覚の特異さを背景としてストレスが高くなりやすい。
- ・不安が増大し、思いこみ・被害的な想像へ発展しないよう調整が必要

Eさんの職業上の困難性

地域センター担当者の所見

- 3 特異さがある
- 2 特異さがややある
- 1 平均的



作業特性

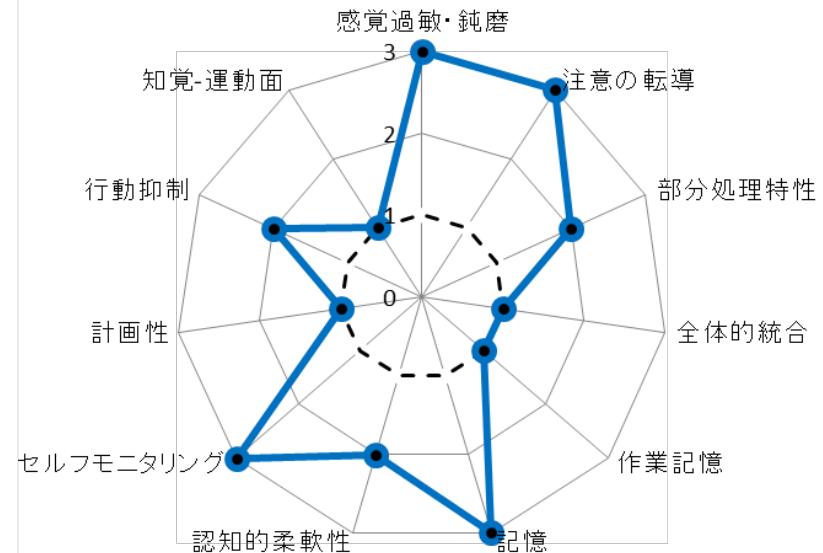
・マニュアル利用は効果あり。

- ・定型的な作業でマニュアルがある場合などであれば、慣れることで見落とし・ミス少なく行える。
- ・身体が小さく、体力的な点で課題がある。

対人面

・コミュニケーションの課題あり。

- ・聴覚過敏があり、周囲の様子が気になる。
- ・言語によるやり取りに齟齬が生じやすい。
- ・思い込みから不安状態に陥りやすい。



Eさん 安定に向けての対応策

職業準備支援での評価

- ・人の声や作業音が気になり作業遂行に影響
- ・「他人が悪口を言ってる」ように聞こえる → 聴覚過敏によるストレス反応であり、幻聴ではない可能性

復職にむけた対応

- ・聴覚過敏性を会社に伝え、復職するにあたっての部署異動を提案
- ・易疲労性があることに注意を要することの共有

就労継続に向けた取組

ジョブコーチ支援により対応

- 復職後、工場のラインでのチェック作業を専任で担当。
- 復職直後は4時間勤務 → 6時間勤務で疲労が目立ち、上司から疲労が見えていること指摘される。 →本人の体力に合わせて5時間勤務にしたところ、体調がよくなり落ち着を取り戻した。
- リフレッシュ方法をジョブコーチが提案し、積極的に取り入れている。

自らの振り返りをすることが難しく、継続的に見守る必要がある。
事業所に対して、上司が変わっても配慮事項が引き継がれるよう助言している。

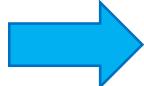
コミュニケーションが苦手で必要な情報が得られず、曖昧さに不安を感じるHさん



(女性、20代 うつ病（のちに発達障害の傾向の指摘）、精神障害者保健福祉手帳3級)

- プロフィール：
 - 専門学校在学中の実習で、コミュニケーションの苦手さやケアレスミスが目立つ
 - 指摘されることが苦手で、学校は休みがち。在学中に精神科を受診し、「対人恐怖」との診断を受ける。
 - 新卒で地元の薬局へ事務職として就職。

- 仕事等の様子
 - 新卒で地元の薬局へ事務職として就職。
 - 臨機応変が難しく、離転職を繰り返す。
 - 結婚を機に地元を離れ、同時期に精神科を受診し、知能検査を受け発達障害を指摘される。
 - 障害者就業・生活支援センターに登録し、手帳を取得。

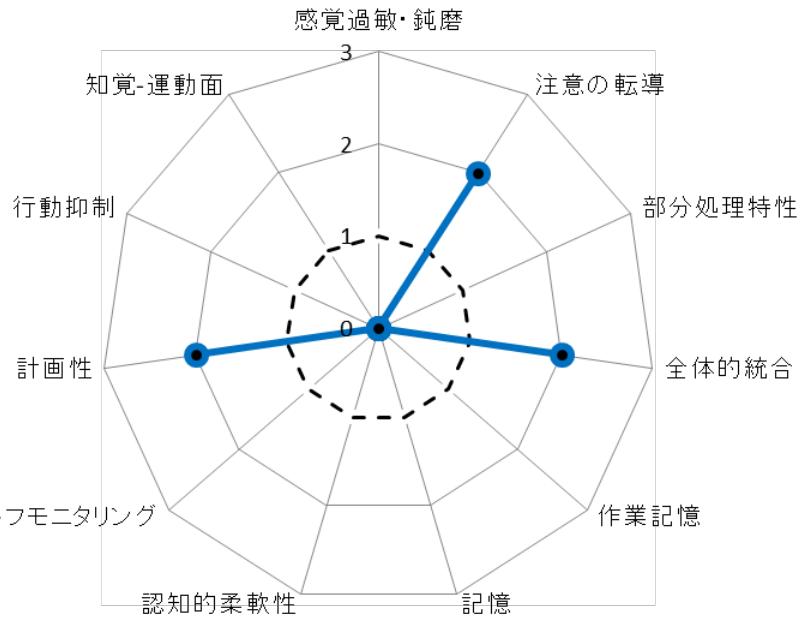
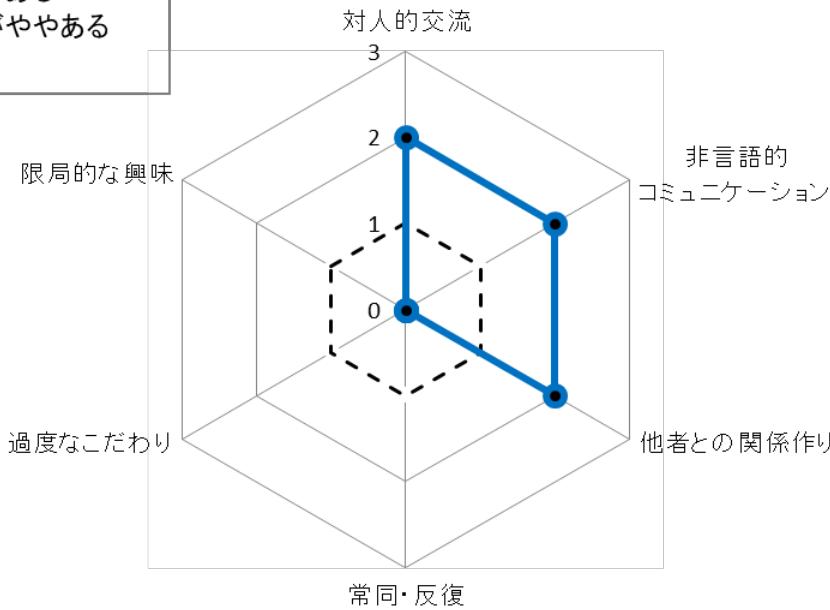


・離転職が過去に続いていたことから、障害者就業・生活支援センターからの依頼で、地域センタージョブコーチ支援を利用し、職場定着を目指すこととした。

Hさんの職業上の困難性

地域センター担当者の所見

- 3 特異さがある
- 2 特異さがややある
- 1 平均的



作業特性

- 定型的な作業であれば、慣れることで見落とし・ミス少なく行える。
- 現在の職場では作業遂行に大きな課題は見られない。

コミュニケーション面・対人面

- 報告、連絡、相談が苦手。コミュニケーションの発信面・受信面ともに課題あり

Hさん 安定に向けての対応策

定着に向けたジョブコーチ支援での対応

- コミュニケーションの方法について問題整理を図り、職場で練習を重ねた。
 - Hさんはジョブコーチへ信頼を寄せ、困った際に連絡を取れるようになった。

就労継続に向けた課題

- 就職後1年経過したところで妊娠し、体調・心理面が不安定となる。産休・育休制度を利用し、職場復帰を希望するも、復帰が可能かどうか上司に確認せず、一人不安に陥っていた。
- 復帰することは可能であることを地域センターで確認し、本人に伝え、安心を得た。

● ジョブコーチ支援により対応

不安に感じた点を必要に応じて確認ができるよう、行動形成する必要がある。また、ジョブコーチに対する信頼を事業所のキーパーソンに移行することが課題である。

職場適応の支援に必要な視点

①ストレッサーと不安症状への対処

- ・ 職場ストレッサーは「**対人面**」、「**職場環境**」、「**生活面**」。
- ・ ストレッサーと不安症状に対して、
「思い込みや不安感が生じないようにする」、
「否定的にならないようにする」、
「適切な対処法の獲得」などが支援目標として設定された。

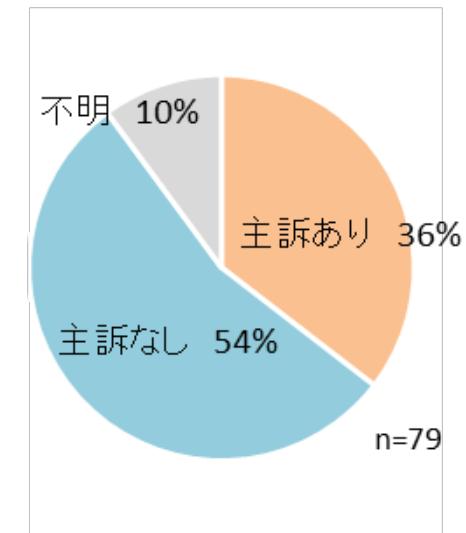
②職場環境へのアプローチ

- ・ 「**ジョブコーチによる対応**」を通じた**職場の環境調整**がみられた。
これらがストレスコーピング（緩衝要因）につながった。
- ・ 一部ケースで、どの機関がどのタイミングで不安症状に対応するか未確定であった。地域の医療機関と状況を共有し、今後の対応に備えていた。

職場適応の支援に必要な視点

③主訴があるケースへの対応

- 医療機関で事前に発達障害の傾向が指摘されている
- 支援を進める上では、本人に発達障害の特性があることを前提とした計画が立てられていた。



④主訴がないケースへの対応

- 客観的検査等を実施しておらず、医療機関において発達障害の傾向について指摘・説明されていない。
- 課題について発達障害と関連させて理解することは難しかった。
- 担当者は発達障害とみられる特性について、これらを一つの特徴や性格として、本人と共有しようとしたり、さりげなく情報を提供した。

精神障害者Ⅱ群の特性に対する自覚・主訴有無

まとめ 発達障害と精神障害の併存する事例への対応の視点

共通点

アセスメントの視点

- ・ストレス環境を背景とした精神症状の現れ方
- ・精神的な症状の背景にある発達障害特性

対応の視点

- ・環境調整による精神的安定の状態
- ・発達障害特性への対処

場合によつて

服薬が必要等精神症状が重いケースについて医療との連携

ご清聴ありがとうございました

【引用文献】

岩波明 幾瀬大輔 佐賀信之 中村暖 2019 ADHD概念の普及はおとなの精神科診療をどう変えたか
—ADHDと併存疾患の関連— 臨床精神医学, 48 (10), 1149-1158.

神尾陽子 2012 成人期の自閉症スペクトラム診療実践マニュアル, 医学書院

障害者職業総合センター 調査研究報告

- No.144 2019 支援困難と判断された精神障害者及び発達障害者に対する支援の実態に関する調査—地域の支援機関から地域障害者職業センターに支援要請のあった事例について—
- No.150 2020 発達障害者のストレス認知と職場適応のための支援に関する研究—精神疾患を併存する者を中心として—
- No.153 2020 障害のある求職者の実態等に関する調査研究

【関連資料】

障害者職業総合センター 調査研究報告書

- No.88 2009 発達障害者の就労支援の課題に関する研究
- No.101 2011 発達障害者の企業における就労・定着支援の現状と課題に関する基礎的研究

障害者職業総合センター

- 資料シリーズNo.100 就業経験のある発達障害者の職業上のストレスに関する研究
- リーディングス 職業リハビリテーション発達障害のある人がよりよい就労を実現するために
- リーフレット 発達障害特性と精神障害が併存する人の就労支援のポイント

障害者職業総合センター 発達障害者就労支援レファレンスブック

<https://www.nivr.jeed.go.jp/research/index.html>

グループワークの流れ

