

極小未熟児における就学前の発達

(分担研究：ハイリスク児の地域ケアのあり方に関する研究)

分担研究者 松石 豊次郎

研究協力者 岡林 抄由里 岩永 里香子

福田 清一 橋本 武夫

極小未熟児の就学前の検査方法を検討するため、厚生省「ハイリスク児の地域ケアのあり方に関する研究」(主任；前川喜平教授)で検討された1.心理テスト(WISC-R、WPPSI)グットイナフ(DAM)による発達検査、および2.小児神経学的診断法、診断名に基づく検討を行った。

対象は昭和61年4月から62年1月までに聖マリア病院新生児センターに入院し、6歳になっている就学前児童68人のうち、7名で検討を行った。男児4人、女児3人、出生体重は1086g～1450g(1340+122.4)(平均±標準偏差)、在胎週数26～32週(31±4.7)、検査時年齢6歳～6歳8ヵ月(6歳2ヵ月±3.0ヵ月)であった。言語性(VIQ)(84.1±17.4)、動作性(PIQ)(96±16.3)、全IQ(FIQ)(89±16.2)、DAM(106±6.0)であった(表1-2)。

7例中2例(一卵性双胎例)にIQ検査で異常

(IQ64)、境界(IQ72)が認められた。(症例1と症例2)。2例とも神経微細徴候、神経心理テストで異常所見が得られ、本研究班で作製した診断バッテリーは所要診察時間30分と簡便で、有用な事がわかった(表2)。

また個別研究として、T、O、V、Aキット(米国で開発された注意欠陥障害の診断、コンピューターゲームのようなもので12分で可能)を用い極小未熟児で6歳になった就学前チェック児と対照群で、T、O、V、Aが日本の注意欠陥障害児の診断に有用かどうか検討する予定である。

また地域におけるearly interventionとしては久留米市立幼児教育研究所で現在母と子のサロンを週に月、水、金の3日行われているが、これに極小未熟児が参加できないか検討中である。母と子のサロンは母親子供と職員が一緒に子供との遊びの仕方を学んだりする場である。

表1 聖マリア病院 対象児 知能検査結果一覧

対象児	性	B.W.	G.A.	検査時 年齢	WISC-R知能検査										身体計測値							
					言語性検査			動作性検査			VIQ	PIQ	FIQ	DAM	HT	BW	HC					
					1	3	5	7	9	vss								2	4	6	8	10
1.T.S	男	1325	26+6	6歳1月	10	1	3	6	4	24	9	5	8	6	37	68	82	72	111	110.4	16.5	54.6
2.T.S	男	1086	26+6	6歳1月	8	1	3	3	4	19	9	1	6	8	30	62	72	64	100	107.5	16.0	53.3
3.F.Y	男	1450	30+5	6歳0月	11	1	9	7	8	36	7	10	15	10	53	83	104	92	108	109.5	17.4	52.0
4.R.H	女	1386	39+6	6歳8月	10	5	6	4	6	31	12	16	14	10	65	77	120	97	109	106.3	15.4	47.7
5.S.Y	女	1340	34+3	6歳0月	11	6	9	5	10	41	9	12	7	8	43	89	90	88	114	112.2	16.4	50.0
6.K.G	男	1444	32	6歳0月	13	10	13	14	11	61	13	8	14	10	56	113	108	112	97	114.6	18.0	50.7
7.Y.I	女	1350	28+6	6歳4月	6	12	9	12	9	48	7	10	8	6	48	97	97	97	105	112.7	19.3	49.2

表2 神経学的所見

1. T. S I. Q 72 熱性痲痺 陰囊水腫 一卵性双胎第二子	幼稚園の先生の名前が言えない。視覚認知で横がわからない。視覚運動で◇が書けない。 聴覚認知で5桁の数の復唱不可。運動行為でお辞儀をしてがわからない。 片足跳びがややへた(20回以上は不可)
2. T. S I. Q 64 (精神遅滞) 熱性痲痺 一卵性双胎第一子	幼稚園の先生の名前が言えない。上肢の回内・回外運動で肘が5-15cm動く。 片立ちが左右とも10秒以下。片足跳びが左10回以下、右10~20回。手指認知で3指正解。 視覚-運動系で手で反対側の膝を触ることができない。横写で○が書けない。 聴覚認知で5桁の数の復唱不可。
3. F. Y I. Q 92 軽度近視 アトピー性皮膚炎	聴覚認知(連合)で速い遅いの概念を間違えた。
4. R. H I. Q 97	特に問題なし。
5. S. Y I. Q 88 感受性が強く、涙ぐむ	聴覚認知(連合)で速い遅いの概念を間違えた。 聴覚認知で5桁の数の復唱不可。
6. K. G I. Q 112 軽度近視	片立ちが左右とも10秒~20秒のみ可能。
7. Y. I I. Q 97 夜尿	特に問題なし。



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用

論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



極小未熟児の就学前の検査方法を検討するため、厚生省「ハイリスク児の地域ケアのあり方に関する研究」(主任;前川喜平教授)で検討された 1.心理テスト(WISC-R、WPPSI)グットイナフ(DAM)による発達検査、および 2.小児神経学的診断法、診断名に基づく検討を行った。