

45周年記念特別号



医療法人 さわらび会

sawarabi さわらび

みんなの力でみんなの幸せを

8

August
2007
vol.412



開

業してから四十五年。

これもひとえに、日頃ご利用いただく皆様方と、職員の皆様のおかげでして、心から御禮申し上げます。

この四十五年の間に、私が病気で休んだのは、たった一日だけでした。

深夜早朝の往診もお断りもせずに、四十五年間働き続けることができましたのは、両親とご先祖様から頑健な体をいただいたことと、職員の皆様の絶大な御支援のたまものでして、深甚なる感謝をさげたいと思っております。

さて、昨今の医療費削減政策は、ますます厳しさを増し、日本中の病院は、まさに絹渡りの日々を続けておりますが、我々もしっかりと力をあわせて、この難局を切り抜け、みんなの健康と幸せを守り続けてゆきたいと願っています。

医療法人さわらび会 理事長

山本 孝之

四十五周年史

さわらび会 理事長

山本 孝之

要なだけ提供しましょ。」とおつ
しやつて下さいました。

私が「お金はありませんけど。」
と申し上げますと、「将来払えるよ
うになった時に支払ってくれればよ
いから。」とおっしゃつて、東雲町
・六二番地の土地七十坪の名義を、
すぐその場で私名義に変える手続き
をして下さいました。

父親が定年になるのを機に、郷里
へ帰つて開業し、両親と一緒に暮ら
そうと考えた私は、病院勤めのかた
わら度々帰農して、土地を探しまわ
りました。

それまで医局の命ずるままに、あ
ちこち病院回りをしていた私には、
土地を貰えるだけの資金は全くあり
ませんでしたから、大変なことでし
た。土地を貸してくれる銀行もありません
でした。

私が途方に暮れている姿を見た母
が、「東田農協の組合長をしていらつ
しゃる朝河さんに相談してみたら。」
とすすめてくれました。

朝河さんにお逢いして事情を説明
したところ、すぐに「私の土地を必
然で提供して下さった朝河さんには、

いくら感謝しても感謝しきれない気
持ちで一杯です。

建物は従兄の青山建設に頼み、建

設費は、先ず、朝河さんからいただ
いた土地を担保に医療金融公庫から
借りた分だけを支払い、その後は、
診療報酬が入る度に支払ってゆきました。

でも、上地代金の支払いは、随分
遅れましたけれども、朝河さんから
は一度も催促されませんでした。

でも、上地代金の支払いは、随分
遅れましたけれども、朝河さんから
は一度も催促されませんでした。

当時は脳出血が多かつたせいも
あって、卒中になつたら、倒れたそ
の場で絶対安静と言うのが、その頃
の治療方針でした。だから、運よく
命をとりとめても、寝たきりになら
れる人が大部分でした。

私は、「幸せとは、自立して自由
に生き、今自分のできることでまわ
りの人の役に立つ働きのできる時に
感じるものだ。」と考えていますの
で、たとえ、脳卒中になつても、な
るべく早くリハビリを行つて、日常
生活の自立度を高めて、寝たきりに
させないことが必要だと考えました
から、脳卒中のリハビリを私の第一
目標としました。

我が国で、リハビリティ・ジョン医
学会ができたのは一九六三年でして、
私が開業した翌年でした。早速、リ
ハビリ医学会へ入会して、学会に出



●完成後、間もなくの山本病院

(2) 脳卒中全盛期 (一九六〇年代)

一九六〇年代の日本は、脳卒中の全盛期でした。

一九六〇年代の日本は、脳卒中の全盛期でした。

席するとともに、東京清瀬のリハビリ大学にも度々見学に行きました。

先ず、病院を建て増しして、訓練室には、オーバーヘッドフレーム、平行歩行棒、階段昇降器、マットなどを置き、浴室にはハーバードタンクと水中歩行訓練のできる温水プールを設け、担当職員の教育を行つてから、脳卒中のリハビリを始めました。

それから数ヶ月後、突然、県医師会の役員と県の職員が山本病院へやってきて、「リハビリの保険請求が出てるが、架空請求ではないかと疑って査察に来ました。」と言われ、全くびっくりしました。

でも、その当時、豊橋では市民病院も国立病院も、リハビリは全くやつてなかつた時代でしたから、疑われるのも当然でした。

しかし、リハビリ設備もすべて整い、担当職員も訓練されており、患者さんへのリハビリがきちんと行われている現場を見られて、大変びっくりされ、「これなら、リハビリの

保険請求をされても結構です。」と言つて帰られました。

その頃、町では、「中気になつても山本病院にかかるば、杖をついて歩けるようになるだけな」という噂がひろがり、患者数は一挙に増えました。

(3) 介護職の創設

(一九七一年)

人院患者さんの大部分が脳卒中と言つてきたり、リハビリの保険請求が出てるが、架空請求ではないかと疑つて査察に来ました。」と言われば、患者さんやご家族にも喜ばれるから」と言って、なんとか反対を押しきつてゆきました。

介護職と言つてもどんな仕事をする職種なのか、山本病院で働いている看護婦さん達でさえも分からなかつた時代でしたから、職安に求人をお願いしても、人も紹介されませんでした。

そこで、新聞に「当院には多くのお年寄りが入院していらっしゃいます。病めるお年寄りの身の回りのお世話をしていただくために、介護職という職制を新たに作り、その募集をいたしましたら、二つの大きな反対に出合つてしまいました。

ひとつは、山本病院の看護婦さん達が、「私達のやるべき仕事を、資格のない小母さん達にやらせることはできない」と猛烈に反対し、ストライキまでやられてしまいました。

「かゆい所に手の届くような看護をするためには、お世話する人の手の

多い方がよいし、介護職の人々への指導は、看護婦さん達がしっかりとれば、患者さんやご家族にも喜ばれるから」と言って、なんとか反対を押しきつてゆきました。

介護職と言つてもどんな仕事をする職種なのか、山本病院で働いて

する職種なのか、山本病院で働いている看護婦さん達でさえも分からなかつた時代でしたから、職安に求人をお願いしても、人も紹介されませんでした。

そこで、新聞に「当院には多くのお年寄りが入院していらっしゃいます。病めるお年寄りの身の回りのお世話をしていただくために、介護職という職制を新たに作り、その募集をいたしましたら、二つの大きな反対に出合つてしまいました。

ひとつは、山本病院の看護婦さん達が、「私達のやるべき仕事を、資格のない小母さん達にやらせることはできない」と猛烈に反対し、ストライキまでやられてしまいました。

「かゆい所に手の届くような看護をするためには、お世話する人の手の

多い方がよいし、介護職の人々への指導は、看護婦さん達がしっかりとれば、患者さんやご家族にも喜ばれるから」と言って、なんとか反対を押しきつてゆきました。

そこで私は、「新聞に広告を出したのは、老年科を標榜するためではなく、お年寄りの身の回りのお世話をすることと、次に、医療法に関しては、国立の東大や阪大では、すでに老年科をはつきり標榜をして老人の診療を行つてゐるし、府県立ではあるけれど、大阪では成人病センター、神奈川では原木リハビリセンターなど

が医療活動をやつており、いずれも医療法では認められていない名称で、

医療を行つてゐる事実があるにもかかわらず、個人病院では求人活動すらも認められないなんて、法の平等に反する」と猛烈に抗議しましたが、保健所は頑として認めず、結局、桑原知事あての始末書を書かされました。

した。

その後、少しずつ介護の人が増え、入院患者さんのお世話がしつかりできるようになってゆきました。

あの頃、他の病院では、付添いをつけないと入院させない時代でした

から、ご家族からは、「山本病院は、付添いがなくとも入院できてありがたい」と、とても感謝されました。

現在は、老人病院でも、老人ホームでも、どこでも介護職の人が働いていらっしゃいます。まさに隔世の感がいたします。

(4) 老人学校と老人大学の開講

(一九七二年)

殆どの入院患者さんは、リハビリを受ける時間以外は、何もしない、隣の人と話もしないで、ただぼーっと時間を過していらっしゃるようでした。

たつた一回きりのやり直しのきかない人生なのに、そして、過ぎ去つたら永久に取り戻すことのできない大切な時間なのに、無駄に捨てて頗みない姿を、私はとても見ていられませんでした。

一日を大切に、そして、楽しく生きがいのある日々を過ごしていただきたいと考えた私は、先ず、なるべく多くの患者さんが楽しめる院内放送

をしようと考えました。

年をとるとともに楽しめるものはみんな違ってきますから、ひとりひとりの患者さんに、楽しみは何ですかとか、今何をやりたいですかと尋ねてまわりました。

そうしましたら全く意外なことに、吉道をしたい、手芸をしたい、本を読みたい、散歩したいと、様々な希望が出されましたので、早速、毎日午後二時から老人学校と称して、患者さん達に会議室へお集まりいただき、私も職員達が古今東西の名曲鑑賞、小説や詩の朗読、英会話などの授業を始めました。この外、宗教講話や詩吟は、ボランティアの先生にお願いして、それぞれ好きな授業を受けていただきました。

会議室の授業に出席できない患者さんのために、その模様を院内放送で流しました。

それだけでなく、絵画、書道、手芸、パッチワークなどを希望されるみなさんのためには、ボランティアの先生方にベットサイドを回りなが

らのご指導をお願いしました。

数カ月に一回位、患者さんの作品展示会を行って、みんなに見ていきました。

お天気の良い日には、近くの公園へそろって散歩に行き、春や秋には遠足と称して、向山公園や豊橋公園へ、お弁当を持って出かけました。

やがて、体が不自由になって、何度も死のうと思ったか分からん」とこぼしていらっしゃった患者さんが、アイデアたっぷりの作品をどんどん作られるようになって、展示会の主役になられましたが、この方だけではなく、老人学校を始めてから、多くの患者さんが日覚ましい病状の回復を示されるようになりました。

最初の講義は、愛知大学学長の久曾神教授に、「万葉集と三河」についてしていただきました。



●老人大学の野外講義

折角の講義なので、院内の患者さんだけでなく、向学心に燃える町のお年寄り達にも参加していただきこうと考えて、大学を広く開放しました。各地からだけでなく、浜松や新城からも、講義を聞きにいらっしゃるほどになりました。

曾神教授に、「万葉集と三河」についてしていただきました。

(5) 福祉基金運営委員会

(一九七五年)

一九七〇年代の山本病院は、土曜日は半ドンで、勤務は午後二時まででしたから、その後、みんなでそろつてソフトボールをやつたり、山へ遊びに行つたりして楽しく過ごすとともに、ボランティア活動も非常に活発にやっていました。

例えば、土曜日の午後、一、二人ずつ一チームになって、ひとり暮らし老人のお見舞いに行つたり、障害者のワークキャンプや旅行に参加したり、市立老人ホームへは毎月一回お見舞いに行き、夏には、ひとり暮らし老人宅の大掃除にも出かけました。そういうしているうちに、職員からお年寄りのお宅を訪問するにも、市立老人ホームへのお見舞いにあがるにも、はたまた、障害者のワーキングキャンプにも、手ぶらで行くよりは、おみやげを持って行つたほうが、もっと喜ばれるのではという意見が

出され、更に、奉仕活動にも資金が必要だから、みんなが毎月の給料の百円以下の端数を寄付して、これにあてようという意見が、職員から出されました。

でも、自分の収入は一円だって減らされるのは嫌だと、強硬に反対す

る人も一部にいまして、すぐには決まりませんでしたが、数カ月たつうちに、全員が百円以下の端数を寄付するのに賛成となりましたので、福祉基金運営委員会が、一九七五年四月一日に設立されました。

一九八〇年に、私達が最も尊敬するマザーテレサの生涯を描いた映画が、日本の女子パウロ会に届いたという情報が入りましたので、ぜひこの映画を豊橋の皆さんに見ていただきたいと考え、女子パウロ会に交渉をし、その了解が得られましたので、三月二十三日(日)に、福祉基金運営委員会の主催で、八町の豊橋福祉センター講堂で、マザーテレサの映画の上映と彼女の本の直売会を行いました。



●街頭募金（成末助け合い基金）を終えて（1985年）

映画を見て感動された人々が、ぜひマザーテレサに寄付をしたいとの申し出がありましたので、寄付金を

とりまとめて、女子パウロ会を通じて、インドのマザーテレサにお届けしました。

その後も、この基金は職員の奉仕活動に積極的に活用されましたし、神戸、トルコ、そして、新潟などの大震災の時や、社協の共同募金などにも、大きな貢献を続けております。

そこで、入院中から毎月一回、患者家族会を行つて、最新の老年医学

と老人の介護法などについてお話を聞いてまいりましたが、それにもかかわらず、病状が良くなられ、日常生活がほぼ自立された段階で、退院をしていただいたのですが、退院後間もなく病状が悪化して再入院されたり、或いは、自宅で亡くなられたとう悲しいお知らせを受けるような、

苦い経験を度々味わつて居りました。

当時、退院はまさに悲劇の始まりだったのです。

そこへ、私にとつて大変ショックとなる悲しい悲しい事件が起こりました。

(6) 退院は悲劇の始まり

(一九七五年)

戦後の経済復興とともに、長生きをされる人が急激に増えたためでしあうが、子供さんの看護法はみんなよくご存じなのに、お年寄りが病気になられた時のお世話の仕方は、殆どの方がご存じない状況でした。

そこで、入院中から毎月一回、患

病状は良くなられたのに、ひとり暮らしの上に身寄りもないために、退院がのびのびになっていたHさんに、福祉事務所の方が山本病院の近くのアパートを借りて下さり、そこから山本病院へリハビリに通うといふことになって、希望に燃えて退院されたのに、程なく、彼がアパートの自室で、死後数週間も経つてから発見されるという、非常に痛ましい出来事が起きました。

私は死ぬ時には、愛する人の腕の中、そして、家族や友人に囲まれて、あの世に旅立つてゆきたいものですが、彼は誰にも看取られることなく、ひとり淋しく亡くなられたのです。その切なく辛い悲しみを思ふと、涙が溢れ止まりませんでした。

この事件は、一人暮らし老人を退院させることの難しさを充分に知りつくしていながら、的確な援助をしなかった私に、すべての責任があると厳しく反省しました。

そこで、私は在宅老人の健康を守

るために、今後最大限の努力をするとともに、ご自宅での生活が難しいご老人の健康と幸せを、私が責任を持つてお守りしてゆくことを、Hさんのご靈前に固く誓いました。

そこで、特別養護老人ホームを私の手で作ることを決意したのです。特養を建てるのに適した土地、自然環境が良くて縁も多く、而も、人里から離れていないという土地を探すために、豊橋じゅうを何回も走りました。やっと、牛川に理想的な土地を見つけましたので、早速購入しました。一九七五年四月のことでした。

特養を建てるのに適した土地、自然環境が良くて縁も多く、而も、人里から離れていないという土地を探すために、豊橋じゅうを何回も走りました。やっと、牛川に理想的な土地を見つけましたので、早速購入しました。一九七五年四月のことでした。

社会福祉法人として認可していただけば、建設費の約半分は補助金としてもれますから、なんとか認可をいただきたいと考え、厚生省へ度々足を運んでお願いしましたが、全く駄目でした。

社会福祉法人として認可をいたしましたが、建設費の約半分は補助金としてもれますから、なんとか認可をいただきたいと考え、厚生省へ度々足を運んでお願いしましたが、全く駄目でした。

土地は買ったばかりの牛川の土地を寄付するからよいのですが、特養の建物を建てるのに約四億円が必要でした。が、私にはその全額はとても調達できませんでした。

これからは社会の皆様のお役に立つことをしなければいけないわね。前からず一つと想えていたんだけど、これで、もう立派な一人前なんだから、母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

一九七五年当時、開業医が特養を作ることが全くなかったためもあり、やっと、牛川に理想的な土地を見つけましたので、早速購入しました。一九七五年四月のことでした。

一九七五年当時、開業医が特養を作ることが全くなかったためもあります。

そこで、小さい頃から顔見知りの上村代議士にお縋りする他はないと考えました。

そこで少し脱線します。

私が八町小学校へ入学した日のことなので、何十年も大昔のことなのに、なぜかその時の光景は今でもはっきりと覚えております。

妹二人も、小学生になると私達に加わって、一九四五年六月二十日の豊橋大空襲で氏神様が焼けてしまふまで、約一年間、毎朝一日も休むことなく続けました。

(7) 社会福祉法人の認可
(一九七六年)

特別養護老人ホーム（特養）は、地方自治体か、社会福祉法人が設立するものとして、社会福祉法人の認可は、厚生省の管轄でした。

社会福祉法人の認可には、先ず、社会福祉事業を行うのに必要な土地と施設がなくてはならないのですが、

母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

母が私に、「孝之は今日から小学生で、もう立派な一人前なんだから、

しゃいました。若々しく美しい奥様とおぞろいで、朝のお参りにいらっしゃつましたが、その度に私達に、「苦勞様」とやさしくお声をかけて下さいました。

私が社会福祉法人の認可をとりたいと考えた時には、上村先生はすでに立派な国會議員になられていましたので、お伺いしてお願いをしましたら、一つ返事でお受け下さいました。

全く前例のないことですから、非常に難しかったはずなのに、上村先生の強力な政治力のおかげで、一九七六年に認可がいただけました。

私が認可の運動を始めてから、ほぼ一年が経っていました。

でも、認可されたのは上村先生のお陰でして、現在、社会福祉法人さわらび会がこの地域でみなさんの幸せを守る活動ができるのも、ひとえに、上村先生のご尽力の賜物です。このことを私達は永久に忘れてはいけないと思います。

そして、私事で大変恐縮ですが、上村先生に私を逢わせて下さった母の恩も忘れてはいけないとひそかに私は思っています。

考えてみれば、病院が開業できたのも、社会福祉法人の認可がいただけたのも、すべて母のおかげと言えます。

でも、私はここで母の自慢をしたかった訳ではありません。

親の一舉千投足のすべてが、子や孫の未来に大きな影響を及ぼすものであることを、職員の皆様に自覚していただきたいために、敢えて、ここに書かせていただきました。

(8) 認知症を生涯の課題に

（一九七〇年）

一九七〇年代から我が国でも、認知症の患者さんが徐々に増えてきて、認知症を抱えたご家族が、どうしたらよいのか分からなくて、大変に苦しんでいらっしゃるのを見聞するようになりますので、脳卒中の次は、認知症を私の生涯の課題にしようと決意しました。

うと決意しました。

しかし、当時の医学では、「認知症は、どんどん進行して悪くなつて

うのが、認知症診断の一項目となつており、若し、病状が改善したら、それは認知症ではないんだ。」とされていました。

だから、世界中の医者が、「認知症には治療法はないから、診断するまでが医者の仕事で、後は、自宅かナーシングホームにまかせばよい。」と考えました。

それなのに、認知症の患者さんやそれを抱えたご家族の苦しみを見るに忍びず、なんとかして認知症を少しでもよくする方法を見つけたいと決意したわけですから、まさに、ドンキホーテのようなものでした。

ですから、こうすれば認知症は良くなると発表した時には、医者仲間のみんなから罵倒され、認知症の定義も知らないインチキ医者だと汚名を蒙りました。

(9) 認知症介護の三原則 （一九七三年）

私が認知症を生涯の課題にしようと決意した時には、すでに山本病院にも認知症の患者さんがいらっしゃいましたので、先ず、どのような患者さんが良くなられ、どのような症例がどんどん悪くなつてゆかれるのかを、観察することから始めました。その結果、毎日が楽しくて幸せにお過しの患者さんは良くなられ、日々悲しくてゆううつに沈んでいらっしゃる症例は悪くなられることが分かりました。

そこで、認知症の患者さんを幸せにするための「認知症介護の三原則」を作りました。

いつも暖かな愛情と
優しいいたわりを持つて

忘れてしまってなんども同じことを尋ねるのに、「なんだ同じことを聞くんだ」と怒鳴りつけたり、おもらしをして着物や布団を汚され

る度に「赤ん坊じゃあないんだからしつかりしろ。」と、お尻をひっぱたいたりしますと、認知症はみるみる悪くなっています。

もの忘れも、おもしろい、すべて認知症の症状として、カゼをひいた時の鼻水や咳と同じで、自分ではやめられないことを先ず理解して、年をとつてから大変に辛い病気にかかるお年寄りに、暖かい愛情と優しいいたわりを持つて接することが必要なのです。

決して叱らず制止せず

いつも自由に

不潔なことや危険なことをしようとされている患者さんを見かけた時に、そんなことをするなと叱つたり、ダメと制止しますと、患者さんは怒つたり、悲しんだりされて、認知症は必ず増悪します。

それよりも、その人がもっと喜ぶことをするようにお勧めすることで、不潔なことや危険なことをなさらないように、うまくかじをとることが重

要なのです。

例えば、便こねなさっているのを見つけても、「ダメ、そんなことするな。」と叱るのではなく、「美味しいもなかがあるから召し上がって下さい。」とおすすめし、召し上がる前に手を洗ついただき、もなかを楽しんでいらっしゃる間に、汚物を片づけるようにしましょう。

今できることでまわりに役立つ

働きをしていただく

自分は全くの役立たずだと感じることほど、辛く悲しいことはあります。

たとえ寝起きでも、ぼけっていても、自分がまわりの人役立つ働きができると感じられることは大切なことです。

(10) 痴呆療法士(一九七五年)

認知症患者の日常生活動作(排泄、

摂食、衣類の着脱、入浴、整容など)の自立度を高めさせるとともに、大脳の働きを賦活させる働きかけを専門に行う痴呆療法士という新しい職制を設けました。

脳が働くエネルギーの原料はブドウ糖だけでして、そのブドウ糖に酸素が作用して、脳の働くエネルギーを作っていますが、脳にはブドウ糖も酸素も貯えはありませんから、絶えず補給しなければならないのです。この補給を担当しているのが、頭への血のめぐりですから、頭の血のめぐりの良し悪しが、頭の働きを左右しています。

頭の血のめぐりは、幸せで楽しい時には良くて、ゆううつで悲しい時には悪くなります。だから、認知症を良くするために、楽しく幸せにお過ごしください。頭の血のめぐりを良くすることは大切です。

1. 想い出話を

ご本人が一番得意になつてお話しされる想い出を、ご家族やまわりの親しい人々から取材し、それを思い出されるように度々話しかけをします。

例えば、もと新聞記者だった人は、どうやって特ダネをとられたのかとか、昔、社長さんだった人には、どうして会社を発展させたのかと話しかけるのです。

大学で心理学を専攻し、H.つ、樂器の演奏ができる者を、痴呆療法士として採用しました。

頭の血のめぐりを良くすることも大切ですが、脳は場所によつて担当する働きが違うという特徴があり、特に、人間独自の精神活動、すなわち、言葉を話す、手を使う、立つて歩くという行動は、脳の広い領域が担当しておりますから、大脳を効率よく賦活するためには、人間独自の精神活動を楽しく行なうことが重要なのです。

言うまでもなく、立つたまま見下すようにして話しかけるのではなく、隣りに腰かけて、日と日を合わせ、スキンシップをしながら想い出を聞き、相手のお話に調子を合わせながら、ご立派ですねとか、すばらしいですねと、大いに褒めてあげることが重要です。

2.ご本人の好きな手作業を

書道、裁縫、キヤフチボール、農作業、園芸など、ご本人が一番喜ばれる手作業をやっていたとき、いつもお上手ですねと褒め続けます。

私達がこれを始めた頃、今から三十年位前には、男性はお習字、女性はお裁縫が一番喜ばれたものです。これは、この方が小学校時代に最もよく学ばれることだったからだと思います。

しかし最近は、どちらもあまり好みなくなり、むしろ、キヤフチボールや園芸を喜ばれる患者さんが多くなってきました。

認知症の症状も、その内容は時代

とともに変わってくるものです。昔多かった湿集癖や異食は、最近はめつきり少くなり、帰宅要求もすっかり減ってきました。

3.お散歩

寝ていたり座っているよりも、立つて歩く方が、はるかに頭の血のめぐりは良くなります。だから少なくとも、一回二十分位のお散歩はぜひなさって下さい。

但し、歩き過ぎ、徘徊のし過ぎは、認知症を増悪させ、寿命を縮めます。

なぜならば、歩くのに必要なエネルギーは酸素を使つて作られますから、長い時間歩き続けますと、大量の酸素が使われるため、体の中で非常に多くの活性酸素が発生して、まわりの細胞を傷害してしまい、認知症、ガン、老化などを促進します。

昔、或る認知症専門病院が、患者さんを自由に徘徊させるためには、

病院の廊下を回廊式にすべきだと主張し、厚生省もこれに賛成して、回

廊式でないと、認知症専門病院と認めないこととしました。

然し、認知症の患者さんは、歩き疲れたから休もうとする判断ができませんから、回廊式廊下をひたすら歩き続け、そのため、酸化ストレスから病状を一段と悪化させ、死期を早めてしまいます。

これに対しても、私は、一回二十分位の散歩なら、体の中でできる活性酸素の量よりも、活性酸素を消すよう働く抗酸化酵素の產生量の方が多いので、徘徊は一回二十分位にしてはならないから、病院の廊下は回廊式とはせずに、廊下の突き当たりや真中あたりには、患者さんが座つて休める椅子を置くべきだと主張しました。

そこで、三六五日二十四時間いつでも、電話で、的確な対処法を、認知症専門家の山本病院の医師やケーブルカーがお教えるための、ぽけ・一〇番を一九八〇年六月に始めました。

「ぽけ一〇番」という名称は、あまり良くなかつたけれども、「朝日」や「読売」で報道されたこともあって、多くのご家族から、様々なご相談を受けました。

患者さんのことを大切に思つていらつしやることが、電話口からひしと伝わってきて、胸が打たれる想いがしました。

支えてこられた人が、認知症になられただけでも、迷惑うことばかりなのに、突然、激しく怒りだされたり、真夜中に裸で外へ飛び出そうとされるので、お世話をされるご家族は、一瞬も日が離せず、また、どうしたらよいのか途方に暮れるばかりでした。このままでは、家族共倒れ、家庭崩壊さえも起しかねない状況でした。

これまで一家のあるじとして、或いは、主婦として、家族みんなを

(11) ぽけ一〇番 (一九八〇年)

「口も早く、「認知症介護の一原則」が普及して、患者さんもご家族も悩みから解放されて、ほけ一〇〇番が必要でなくなる日が、早く来るのを願いながら、お電話を待つていました。

(12) 福祉村（一九八〇年）

特養のさわらび荘へ入られた時には、みなさん寝つきりなのですが、毎日リハビリを受けて、日常生活の自立能力が高まってきますと、中には、すべての日常生活が自立可能となつた人も出て来まして、「私は百姓をしたいから、近くの農地を借りておくれん。」と言い出されました。自立できた人は、本来なら、特養を出るべきなのですが、前述の11さんと同様で、この方もご家族のいらっしゃらない人でしたので、退院の悲劇ともなりかねませんでした。年をとればとるほど環境の変化に適応する能力は低下してきますので、病状や日常生活能力の変化とともに、

施設を転々と変えられるのはよくないことですから、できれば所謂、老人天国のように、すべての高齢者の施設が同じ敷地の中にあるのが理想的なのです。

また、施設を利用されてる人々にとって、すべての面で職員の世話を受けて生かされ続けるのも決して幸せではありません。高齢者でも、障害者でも、今、自分のできることで、まわりの人々の役に立つ働きができるないと、幸せにはなりません。

そこで、自立を促進するリハビリ病院、授産施設と福祉工場などを中心に、更に、今自分のできることで、まわりの人の役に立つ働きを見つけやすくするために、世代も違えば、障害の質も異なる人々が利用するすべての福祉施設をまわりに配置する場を作らなければならぬと考え、そのためには必要な約五万坪ばかりの土地を探して、東は浜名湖周辺から、西は伊良湖まで、くまなく走り回りました。

できることが決まりましたが、その西隣りの野依の荒れ地十萬坪が先りに出されていることを知りましたので、早速、野依の人々と話し合いを持ちました。

当時、知的障害者の施設ができると、その付近の土地の値段が下がるから大反対と、まわりの地主達が騒いでいる記事が、新聞紙上にデカデカと載っていた時でしたから、その土地を福祉村建設のために購入することに反対されるのではないかと、

大変心配しましたが、野依の皆さんは福祉に大変ご理解があり、話はトントン拍子に進んで行きました。そればかりか、福祉村の建設中も、その後の運営にも、野依の皆さんは非常に協力的でして、私達は野依の方へ足を向けては寂られないと言つて、いつも感謝しております。

問題は、十万畝という広大な土地の購入費でした。特養さわらび荘を建てるのに、それまでにためた貯金のすべてを使い果してしまったので、購入費のすべてを借金しなくてはな

りませんでした。

そんな莫大な借金をすれば、山本病院は倒産してしまうから、絶対反対という職員が多かつたけれども、みんなの幸せと健康を守るために、どうしても必要だと考えて、その反対を押しきって、全額借金で土地を購入しました。

購入しました。

更に、病院や福祉施設だけのある場所では、そこで毎日暮らされる人々が、違和感を持たれるかも知れないと考え、なるべく普通の町のようにするために、喫茶やレストラン、日用品の売店、郵便局、お寺と公園なども作り、名前も福祉村と名づけました。

更に、この福祉村を緑豊かな、そして、四季いつでも美しい花の見られる町にするために、日々環境の整備を心がけてきました。

こうして出来上がった福祉村は、高齢者や障害者のための専門の病院と福祉施設のすべてがそろつていますから、日頃ご利用いただくなつて、地域のみなさんの健康

11

と幸せを守る综合安全保障基地としての役割も果せますから、いつもすべてを開放し、地域の皆様に必要な医療と福祉のサービスを提供してゆきたいと考えて居ります。

ご自宅にいらっしゃる高齢者や障

害者の人々が、緊急に必要となれたサービスを、いつでも、どなたでも、お気軽にご利用いただくための「福祉コンビニ」を、現在までに二カ所（東雲町69-5666、弥生町38-9090）設置しましたが、今後も、これをもつともっと増やして、いつでも皆様のご要望に応えられる体制をとつてゆきたいと考えております。

また、阪神淡路人震災や中越地震などにボランティアした経験から、認知症や障害者の皆さんが、町の公民館や学校の体育館で、一般市民の人々と一緒に避難生活をされるのは、お互いに非常に辛いことがわかりましたので、近く発生が予測される東海地震の際には、認知症でも、障害者でも、安全に利用できる構造を

持った建物があり、その上に、それぞれの専門家である職員がいる福祉村へ避難をしていただこうと考えて、現在、着々と準備をしております。

ベット、マット、毛布、衣料、オ

ムツ、食料品などを購入して備蓄していますし、避難を希望される人々の移送の必要性も調査しております。更に、福祉村の職員も被災して出

勤不能となる者が出ることも想定し、全国各地からいらっしゃるボランティアを適切に配分するセンターも作りました。

(13) 福祉村病院（一九八一年）

福祉村病院は、福祉村をご利用の皆様の健康を守り、彼らの自立度を高めるのを第一の目標としています

から、最初の第一病棟（一〇五床）は、脳卒中とりウマチのリハビリを主眼として、一九八一年に建てました。

第二病棟（二八六床）は、全国から殺到する認知症の患者さんを、東雲町の山本病院（一〇八床）だけでは、受け入れできなくなつていましたので、認知症専門の病棟として、一九八四年に作りました。

階は認知症のすべてのリハビリを実施するために必要な設備を整え、二階から六階までを病床にしました。

病床の各階の色をすべて変えて、患者さんに見えやすくし、トイレの前だけ廊下の色を変えたり、トイレの門灯は二十四時間つけっぱなしに

して、トイレの位置を患者さんに分かりやすく表示いたしました。また、トイレから大便を持ち出しで食べないようにするために、患者



● 第二病棟トイレ 患者さんにすぐわかる様使用の表示をしてある

人院中の患者さんは、すべて重症の認知症の方々ばかりですから、ど



● 福祉村全景

この病院も受け入れていただけませんから、福祉村病院の南にあつたバターブルフ場をつぶして、そこへさくら通り病棟（九十六床）を二〇〇一年に作り、皆さんにこちらへ移つていただきました。

山本病院は、職員寮とともに取り壊してしまいました。

（14）認知症の音楽療法
（一九八三年）

認知症になられた現在でも、尚、音楽が楽しめる患者さんは、楽しめる音楽を利用して、少しでも病状を改善させたいと考えました。

でも、音楽が好きか嫌いか、更に、好きならどんな曲が現在でも楽しめるとかは、認知症の患者さんは、お尋ねできませんから、様々な曲を聞いていただき、その前後の脳波を推定をしました。

さんには、その曲を唄つていただき前後の脳波を比べ、脳波を改善した曲があれば、それを度々唄つていただきました。

脳波測定者が五〇〇名を超えた時点で、統計をとつてみました。その結果は以下の通りです。

① 音楽鑑賞

（1）音楽のジャンル別

脳波の改善率が最も高かったのはロックでした、改善率が最低だったのはナツメロでした。

今から約三十年位前の高齢者にとっての若い頃は、まさにテレビのおしんの時代でしたから、楽しい思い出よりも辛く悲しい想い出の方が多かつた筈ですから、ナツメロで思い出される過去が、喜べなかつたためではないでしょうか。

（2）病型別

アルツハイマー病では、ロック、サンバ、行進曲などのリズミカルな曲が、脳波を改善しました。

音楽の中板は、側頭葉の中側頭回

になりますが、アルツハイマー病の病変は、側頭葉から始まりますから、音楽中枢は比較的初期からやられてしまします。従つて、音楽のメロディーやハーモニーなどは楽しめなくなり、原始的なリズムだけしか楽しめなくなつたためではないでしょうか。

② 血管性認知症では、ややスローなテンポの美しいメロディーのクラシック曲が、脳波を最もよく改善しました。

これは、側頭葉皮質には、脳血管障害の発生が比較的少ないために、音楽中枢の機能が残っているためと考えられます。

ややスローなテンポのメロディーは、血圧を下げる効果もありますから、その点からも、血管性認知症には有効と言えます。

③ 唄う

愛唱歌を唄つていただいた脳波の中で、最も改善率の高かったのは、民謡でした。

あの当時の高齢者にとって若い頃の楽しみは、盆と正月だけでしたから、盆踊りを思い出させる民謡が楽しめたのです。従つて、音楽のメロディーが効果的であったのかどうかを検証するために、私達が五年以上経過を観察できた認知症の患者さんの中で、すべての曲で脳波が改善されたので音楽療法を実施できたグループA群（三十二名）と、すべての曲で脳波が改善されなかつたので音楽療法を行わなかつたグループB群（四十八名）の経過を比較しました。

認知症の改善率は、A群が56・3%なのに、B群は6・3%でした、死亡率では逆に、B群が41・7%なのに、A群は18・8%でした。

しかも、音楽療法を始める前の認知症の重症度は、B群の方がA群よりも軽症でした。従つて、この方法による音楽療法は、非常に有用であ

る

ることが確認できたと言えます。

脳波計のないご自宅では、様々な表情で判断されればよいと思いません。

界中の医者は考えていましたから、もちろん、薬はひとつもありませんでした。

私は、漢方薬の中に、認知症を少しでも良くするものはないか探しました。

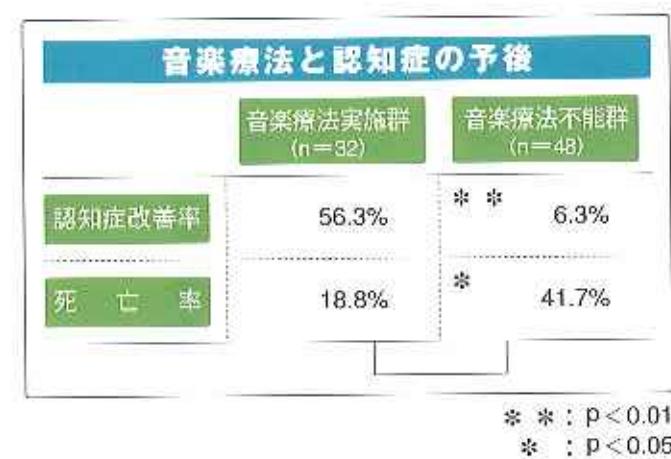
その理由は、当時の高齢者は、子供の頃病気になると煎じ薬を飲まされた経験があるためか、西洋薬は拒否しても、漢方薬なら喜んで飲まれる人が多かつたことが第一。

次に、漢方薬は、証に随つて投薬すれば、副作用は殆どでない上に、漢方薬は、年をとつて弱くなつた免疫力を賦活して、感染症を防ぐ効果を持つているものが多かつたからです。

1. アルツハイマー病の漢方療法

アルツハイマー病の発症には、多くの要因が関与しますが、それらの中、遺伝的素因には、漢方の薬効は全く期待できませんから、それ以外

私が認知症をなんとか少しでも良くしたいと考えた頃は、認知症は治療しない、だから、治療はしないと世



(15) 認知症の漢方療法

(一九八五年)

発症要因に有効な生薬を、先ず、調べました。

① 脳循環改善作用の生薬

チヨウトウコウ、ニンジン、トオキ、オウゴン、サンシン、センキューなど。

② 約藤散

(証) 中間証、初期の老年期アルツハイマー病

(薬効) 短期記憶、徘徊多動、睡眠障害、幻覚を改善。

ツハイマー病

虚証、老年期アルツハイマー病

マーチ病

(薬効) 易怒性、記憶、書字能力を改善。

③ 人參養榮湯

抗酸化作用の生薬
ケイヒ、シャクヤク、ボタンビ、カンゾウ、チンビ、サイコ、ゴミシなど。

④ 抗補体活性作用の生薬

ニンジン、トウキ、ケイヒ、ブクリヨウ、センキュー、ソウジュツなど。

⑤ 性ホルモン賦活の生薬

ニンジン、トウキ、ボタンビ、センキュー、トウニンなど。

脳循環改善、抗酸化、抗補体、性ホルモン賦活の生薬すべてを含む漢

2. 血管性認知症の漢方療法

血管性認知症を起こしやすくする要因は、高血圧、糖尿病、心房細動、高脂血症、タバコ、アルコール乱用などです。

これらの要因に有効な生薬は、

① 降圧作用の生薬

チヨウトウコウ、オウゴン、オウレン、オウバク、コウカ、トウキなど。

② 血糖低下作用の生薬

ニンジン、ブクリヨウ、マシニン、ジオウ、サンシユ、ソウジュツなど。

(薬効) 長期記憶を改善

など。

(16) 認知症の先駆者として

世界中の医者が誰ひとり認知症の治療をしようとしなかつた中で、山

- 一九八一年 早川 光編
「ボケ一〇番」 現代出版
●一九八二年 早川一光編
「ボケの周辺」 現代出版

(禁物) 自発性、睡眠障害、幻覚、妄想、衣類の着脱などを改善。

行つたが、有効と認められたものは
以下の通りです。

(1) 鈎藤散

(2) (証) 中間証、初期の血管性認知症

(3) 黄連解毒湯

(4) 実証、初期の血管性認知症

(5) (葉効) ストレスによる血圧上昇、
興奮性、易怒性などを改善

（1）釣藤散

なりましたが、認知症の介護に悩む人々には、ぜひ読んでいただきたいと考えてこれを出しました。

一九八五年には、中央法規出版より「老人ほけのりハビリと看護」を出版しました。

それだけでなく、一九八一年には毎日新聞社からせひにと強く要請されて、「老人ボケは治る」と言う本を出版しました。

一
難病・難
版センター

- 〔高齢者の症例と治療〕医療ジャーナル社
一九九〇年 大塚恭男編
「難病・難症の漢方治療」医学出版社
版センター

(17)

● 一九九一年 長谷川和夫ら編
「漢方薬と脳機能」メディカル・
ジャーナル社

一九八四年から二〇〇〇年までの
十六年間、名古屋大学医学部で、「痴
呆」の講義を担当しましたし、同じ
く、一九八四年から一九九九年まで、
特養「さわらび荘」で、愛知県内の
職員を対象として、痴呆性老人介護

一九七一年に、山本病院へ入院中の患者さん約百名に、「あなたの生きがい」はなんですかとお尋ねしたことがありました。彼らの生きがいは、第一に「ご家族」であり、次いで、「お孫さんの成長」でした。

一九九〇年から二年間にわたって、長寿社会開発センターが、東京都精神医学総合研究所長の石井毅先生を責任者として、各専門分野の研究者を集めて、「高齢者の生きがい」にについての研究を行いました。

(八) 血液凝固抑制作用の生薬

本ただひとりが、なんとか認知症を良くする方法はないかと、様々な試行錯誤を重ねてきましたので、認知

- ・一九八六年 三宅寅夫編
「ボケ老人と家族への援助」医学書院
 - ・一九八七年「最新の漢方治療指針」日本医師会編
 - ・一九九〇年 大友英一・平井俊策
「高齢者の症例と治療」医療ジャーナル社編
 - ・一九九〇年 大塚恭男編
「難病・難症の漢方治療」医学出版社センター
 - ・一九九一年 荒木五郎編
「高齢者の脳血管障害後遺症と漢方」医薬ジャーナル社
 - ・一九九一年 長谷川和夫ら編
「漢方薬と脳機能」メイカル・ジャーナル社

技術の指導を担当しました。

私も研究者の一員としてこれに参加し、「施設人居高齢者の生きがい」について様々な角度から調査しました。

この時点で、老人病院や老人ホームに入つていらっしゃる高齢者の生きがいは、第1に「趣味」であり、

次は、「役割」でした。他に、「信仰」や「友人」を生きがいとされる人もいらつしやいました。

わざか、十年の間に、高齢者の生きがいが、ご家族から趣味や役割に変つてしまつたことには、大変驚かれていたと考えられます。

「生きがい」が心身に及ぼす影響を調べましたら、生きがいを持つて日々充実した生活をなさつていらつしやる人々は、全く生きがいもなく無為にお過しの方々に比べて、免疫能が老化せず、更に、脳の構造も、脳の働きとともに、老化が進行していませんでした。

換言すれば、生きがいは、感染症、

癌と認知症を予防すると言えます。

このように重要な生きがいを失わせるものは何かを調べましたら、性格が内閉性、神経質性の人々の、右

半球の脳に脳梗塞のような脳血管障害が発生した場合に失われやすいことが分かりました。

三年間の調査期間中の死亡者は、

生きがいありのグループ(六十四名)では、わずかに一名として、死亡率は1・6%でしたが、生きがいなしのグループ(三十二名)では、七名が亡くなられて、死亡率は21・9%で、生きがいのある人の約十四倍でした。そして、死因の大半は、肺炎を中心とする感染症でした。

わざか、十年の間に、高齢者の生きがいが、ご家族から趣味や役割に変つてしまつたことには、大変驚かされました。家族をとりまく社会情勢の激しい変化が、ここにも現われていると考えられます。

「生きがい」が心身に及ぼす影響を調べましたら、生きがいを持つて日々充実した生活をなさつていらつしやる人々は、全く生きがいもなく無為にお過しの方々に比べて、免疫能が老化せず、更に、脳の構造も、脳の働きとともに、老化が進行していませんでした。

常に重要なことが証明された訳です。

(18) 長寿医学研究所 (一九九三年)

（一九九三年）

して、浜松医大の近藤先生、名市大の幾野先生、船橋先生、岐阜医大の山階先生らにも加わつていただいて、認知症の研究を始めました。

更に、名市大岡田教授のご指導で、名市大より研究員が赴任され、様々な基礎研究も行われました。

一九九一年に当院の創立三十周年を迎え、なにか皆様のお役に立つことをしたいと色々考えました。

第二次大戦後、先進国だけではなく、世界中の人々が長生きできるようになり、未曾有の高齢社会が実現しようとしてますが、老年医学はこれまで、福祉村病院の医師達が、認知症の診断は非常に難しくて、確実な診断は、脳の解剖所見を見なければできないとされています。

そこで、福祉村病院の医師達が、認知症の診断を正しく下せるようにするためには、腹八分日とか、血圧の調整のような身体面の注意とともに、趣味と友人をもつて、毎日を楽しく過ごすとともに、まわりの人々の幸運に役立つ働きをすることが、非常に重要であることが証明された訳です。

解剖する資格をお持ちの田辺先生



●長寿医学研究所には海外から多くの研究者が訪れ、講演を行っている。

く最近始まつたばかりですから、未だ解明されていない分野が、非常に広く残されています。

そこで、世界中の人々が、健康で長生きするのに役立つ研究が必須だと考えましたので、創立三十周年記念として、長寿医学研究所を作ることにいたしました。

建設にあたっては、名市大の岡田教授のご指導を受け、ラジオアイソトープ利用の実験室、癌の免疫療法のための無菌室、冷暖房完備の実験動物舎などを備え、どの大学の研究室にも引けを取らない、最新、最高の研究設備を設けました。

更に、当院では、おかげ様で、ご家族の皆様のご理解が大変に深いために、高度な研究のできる新鮮な剖検脳を、非常に多く揃えることができました。

指導もいただいて、ブレインバンク（一九九四年）を設立し、内外の多くの大学や研究所と提携して、脳の共同研究を行うことにいたしました。それから十一年後の二〇〇五年に、ブレインバンクネットワーク設立準備のワークショップが東京で開催されましたので、これに参加し、更に、二〇〇六年に行われたベニスでの第一回国際ブレインバンク会議にも、当院の堀長寿医学研究所長と赤津長寿医学研究所副所長が参加し、国際的にも共同研究の輪を大きく広げました。

私たちのブレインバンクは、民間病院のものとしては、現在世界の研究成果をあげております。

現在、さわらび会の中で、最も誇りにできるものは、長寿医学研究所とブレインバンクです。

長寿医学研究所のガンの免疫療法は、石黒先生が担当され、着々と成果をあげていらっしゃいます。

脳をご提供いただいたご家族の皆様の尊いご意志にお報いするためにも、医学の進歩のために、最も有効に活用する義務が我々にはあると考え、福岡大学の山田教授のご

(19) 國際長寿科学シンポジウム (一九九五年)

科学技術の進歩と社会経済の発展によつて、人生八十年の時代は現実のものとなり、心身とも充実した健やかな長寿をおくることが広く求められています。

これらの要望に応え、総合的学際的に、長寿科学を推進するために、「国際長寿科学シンポジウム」が、一九九五年十一月に名古屋で開催されました。

一九九〇年からは、さわらび会の職員による福祉用具開発コンクールを年一回行っています。

福祉用具の開発は、今後も積極的に推進する必要があると考えています。

その中の「高齢者医療と東洋医学」のセッションで、山本は「老人性痴呆と漢方」について研究発表を行いました。

**(20) 福祉用具の開発
(一九九七年)**

(21) インド福祉村 (一九八七年)

私の親友である元名大病院分院長の柴田先生が、或る知人から、インドの医療状況が極端に悪く、病気にかかっても医療を受けられない人が大部分だと聞かされて、彼はぜひ印度に無料の診療所を作りたいと考

ると考え、技科大の佐々木学長と協力して、福祉機器開発研究会を一九九七年に発足させました。

え、相談にいらつしやいました。

私も無料診療所を作るのに賛成でした。それが、それだけでなく、様々な福祉施設や不就学児童のための教育施設も含めた福祉村をインドへ作ることを提案しました。

そこで、柴田先生と山本の二人が有志に呼びかけて、インド福祉村建設委員会を立ち上げたのが、一九八七年でした。

外務省を通じて、インド政府へ申し込みましたが、「インドは医療も福祉も充実しているから、外国人にやってもらうことは何もない」と、やべもなく断られてしまいました。

その上、インドでは外国人は土地を購入することもできないとのことでして、福祉村用地の購入すら、我々にはできなことが分かつきました。

柴田先生

も私も仏教信者ですから、インドに福祉村を作るのなら、お釈迦様ゆかりの土地にしたいと願つて

ましたので、釈尊ゆかりの土地を提供して下さるインド人を探さなくて

はなりませんでしたから、本当に大変でした。

発願してから十年近くたった頃、やつとのことで、お釈迦様入滅の地であるクシナガラ近くの土地を提供してくれるインド人が見つかって、インド福祉村の建設を始められるようになります。

インド福祉村の建設を始めたうになりました。診療を担当して下さるグブタ医師も着任されて、一九九八年十一月に、診療を始めることができます。

外務省の草の根援助資金や、郵政省の国際ボランティア預金の配分などもいただいて、基本的な医療機器の購入をすることができましたし、トヨタからは救急車を寄付していただきました。また、愛知医大的先生方や、一般市民の皆様のご協力も多くいただいております。

二〇〇〇年には、グブタ医師を福祉村病院へお招きし、エコーや胃カメラなどの研修をしていただきました。

開院後はグブタ医師の評判も大変よくて、外来患者は日増しに増え、職員にとつてここで働くのは、人

一日百名を越す日も多くなり、更に、他の病院ではよくならない患者さんが、当院を頼つて来院される症例も次第に増えきました。

疾病の治療だけでなく、各家庭を回つて衛生教育や生活指導も行い、疾病的予防にも努めています。

近く、不就学児童の教育も始めたいと考えて、準備を始めております。

(22) 職員の幸せを

(イ) 敢えて二兎を追う

めったにありえないような有難いえにしに結ばれて、このさわらび会で出逢うことができた、ご利用者と職員の双方が、ともに幸せになれるようになといと、私はいつも考えております。

（イ）

敢えて二兎を追う



●日本病院時代の朝の言葉（一九七四年）

（ロ）朝の言葉（一九七四年）

同じ病院で働いていても働く部署が違うと、殆ど出逢うこともなく、言葉を交わすこともなく過ぎてしまふことが、しばしばです。折角の出

生のほんのごく一部かも知れませんが、たまたま、ご縁があつて、このさわらび会で働いてよかつた、さて、ここで働いてよかつた、さわらび会で働いている間に人間として成長できたと感じていただけるようになりたいと願つていています。

合意を大切にし、その交流を深めるために、全職員が交代で毎朝、自分の考えを全館に放送する「朝の言葉」を一九七四年から始めました。

日頃自分が考へてることを、院内放送でお話するためには、あれこれ考えを巡らせたり、場合によっては何冊か本を読んだりしなくてはなりませんから、放送することが、人間としての成長を促す効果があるのではないかでしょうか。

また、この放送を聞く職員にとっては、同じ職場にこんな考え方を持った人がいるんだと視野が広がったり、私と同じ趣味を持つ人があるんだと親しみや共感を感じたりするのではないかでしょうか。

毎朝、朝の放送に楽しく耳を傾けています。

(八) 職員寮(一九六七年と一九八七年)

白山に使える時間をどのように使っています。通勤時間をゼロにして、自由な時間を増やすことは、人生に大き

なプラスを与えてくれるはずです。更に、職住一致は、交通事故もゼロになります。

山本病院の時代にも、病院のすぐ近くに職員寮を一九六七年に作って、職員から大変喜ばれましたので、福祉村の中にも、一九八七年に七階建ての職員寮を作りました。

一階には、みんなで利用できる多目的ホールと管理人室、そして、全くバリアフリーの障害者専用の住いを三戸作りました。多目的ホールは、早速落成式の翌日に、「ぼけ老人を抱える家族の会」を開催し、全国から多くの会員が集まられました。毎年のさわらび会の文化祭や、研究発表会そして、忘年会などにも、広く利用いたしました。

一階から七階までが宿舎でして、1Kが30戸、2DKが6戸、3LDKが18戸、4LDKが6戸、計60戸あります。

この宿舎の名前は、みんな仲よくと言ふ意味で「なかま」としましたが、建築業者に宿舎の玄関に表示す

るから「なかま」と書いてくれと

言われて困ってしまいました。

筆を持つのは、年一

回の書初めの時だけです。

そこで、何枚書いても気に入らず、ほとほと困っている所へ、次男の左近がちょうど近づいてきて、私がほり出した筆を持って、「なかま」と書きました。なんとか上手無心にさらさらと書いた左近の字の方が気に入ったので、それを建築業者に渡しました。

現在、レジデンスなかまの玄関に掲げられている「なかま」は、左近が四才の時に書いたものです。

(二) ブックスタート(二〇〇三年)

バーミンガム市が一九九二年に始めた制度でして、市民の識字率低下への対策として、生まれたばかりの赤ちゃんに絵本を贈るものでした。

絵本は、単に、文字や言葉を覚えさせてくれるだけでなく、子供の情感をはぐくみ、その上、本を読む習慣を身につけてくれます。

左近4歳の時の書



●山本理市長から一人ひとりに手渡されます

五十数カ国の中の子供の読書率を調べた最近の国際調査によりますと、世界の中で一番本を読まないのは、日本のお子供でした。たった一回きりの

人生を、幅広く豊かに生きるためには、古今東西のすぐれた人達が書かれた本を、なるべく多く読まなくてはなりません。

そこで私は、二〇〇三年からこのブックスタート制を採用し、職員のすべての赤ちゃんに、出産祝いとともに絵本をさしあげることにいたしました。

（赤）福祉村保育園（二〇〇四年～）

子供は、親御さんに生きがいと幸せをもたらしてくれる大切な宝物であるだけでなく、社会にとつても大事な大事な宝物ですから、みんなが協力して育ててゆきたいと考え、山本病院でも福祉村病院でも、院内に保育室を設けて、職員のお子さんの保育をしてきましたが、二〇〇三年に福祉村の中に、特養の「第二さわらび荘」が出来、その一階には、広くて立派な「ふれあいホール」がありますので、レジデンスなかまの多目的ホールの役割はなくなりました。そこで二〇〇四年に、この多日



●保育園の子供達

（△）学童保育（二〇〇四年～）

二〇〇四年から、小学校の夏、冬そして春の長いお休みの間に、福祉公園内の瑞恵寺で、学童保育を始めました。そのために、瑞恵寺にト

イレと冷暖房を新設いたしました。

出勤する親と、緒に福祉村へ通い、働く親の近くで、時には働く姿を見ながら休みを過せるのは、最高の幸せではないでしょうか。

更に、福祉村の特徴を活かして、施設ご利用の皆様方とふれあいながら、明日香のクッキー作り、あかね荘の絵画教室、珠藻荘での書道や陶芸、そして、若菜荘での餅つきなども体験できます。その上、若菜荘や野依老人クラブの皆様とも交流を行っています。

たくさんの中にある図書室で、お気に入りの絵本を読んだり、松谷建設が寄付して下さった50インチの超大型テレビの置かれた遊戯室で、テ

レビの幼児番組を見たり、体操したりして、思いきり遊んでいます。

屋外には砂場ができ、また夏にはブールで遊べるような安全な園庭も整備されました。

また、「一年生から六年生までが一緒に勉強をし、本を読み、遊んでいます。最近はあまり経験ができないなっている学年を超えた交わりです。

ここでは、上級生が下級生の面倒をよくみてくれまして、他人を思いやる心も育っているようです。

長い休みの間だけではなく、上、下曜にも学童保育をしてほしいと言葉職員からの要望も出てますので、現在検討中です。



●学童保育の子供達と野依老人クラブとの交流



• SPYKER FORMULA ONE TEAM

<http://www.spykerf1.com>

山本左近 F1復帰!!

速報



現在、第1戦ハンガリーGPから今期最終戦である第17戦ブラジルGPまでの参戦が決まっているが、私達に夢と勇気を与えてくれる熱い走りが今からとても楽しみである。

がんばれ左近!

F1でのレースは、昨年、スーパーAGRIで参戦したのに続いてのことです。今回のチームは、スパイカーフ1チーム。チームの代表を務めるコリン・コレス氏は、左近選手が、F3ユーロシリーズに参戦した時のチーム代表であり、2005年、左近選手が初めてF1マシンを日本GPの金曜日にフリー走行をした時のジョーダンチームの代表でもあった。いわば左近選手の実力を良く知るコレス氏が、今期いまひとつ調子の上がらないチームの局面打開のために白羽の矢を立てたかたちである。

今期、BCNコンペティションチームからGP2シリーズに参戦していた山本左近選手のF1電撃参戦が決定した。

F1でのレースは、昨年、スーパー

スパイカーフ1チーム から電撃参戦

2007 F1レーススケジュール

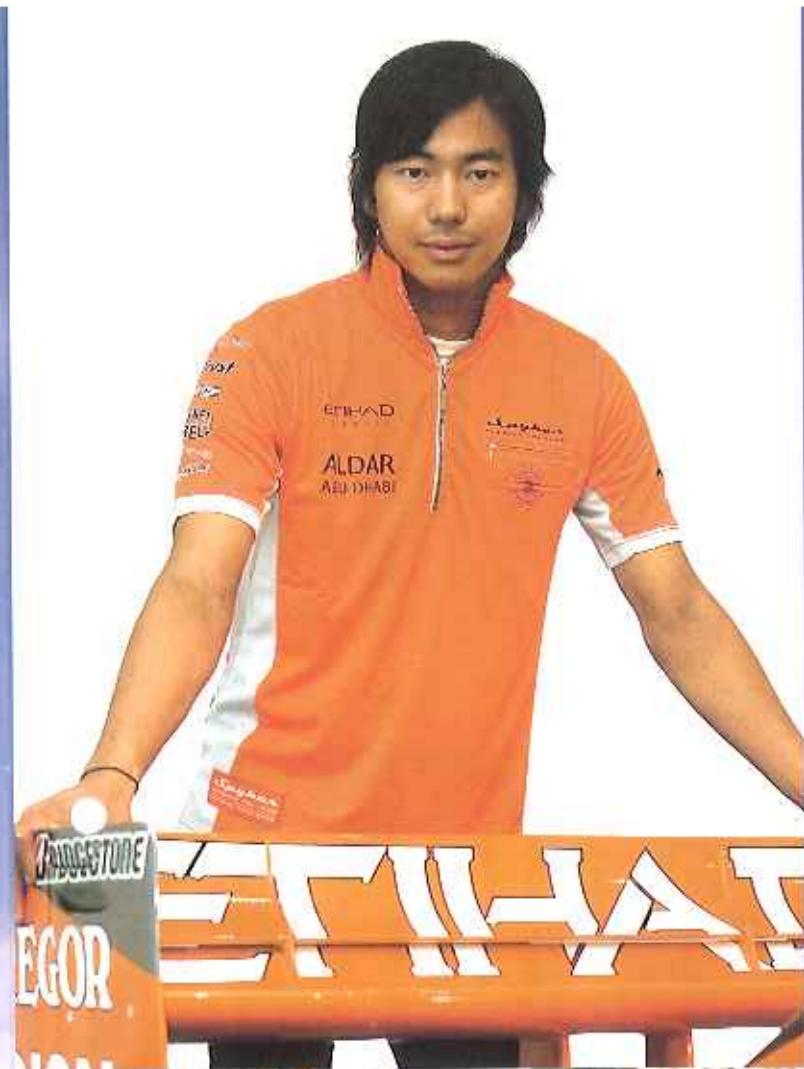
開催日 開催国・開催地

08/05	ハンガリー
08/26	トルコ
09/09	イタリア
09/16	ベルギー
09/30	日本
10/07	中国
10/21	ブラジル

Schedule
of
Sakon



• Photo/SPYKER FORMULA ONE TEAM



医療法人さわらび会創立45周年
おめでとうございます。

「みんなの力でみんなの幸せを」を

実現するために

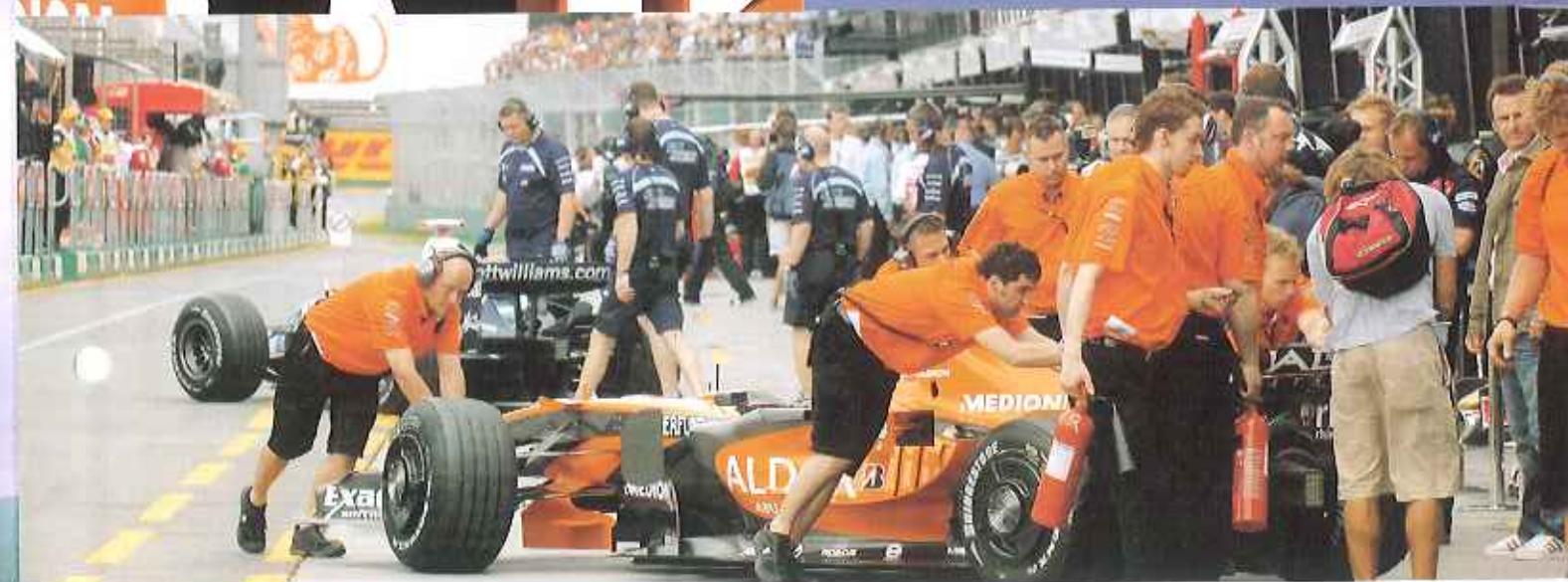
常に全力で走り続けるさわらび会を

応援します。

そしてみなさんにお知らせがあります。

またF1に乗ることになりました。

スパイカーフ1チーム
レギュラードライバー 山本 左近



みんなの力でみんなの幸せを

Photo/SPYKER FORMULA ONE TEAM

2007年8月1日発行 早蕨 第412号 (昭和62年2月21日第二種郵便物認可)
充実した医療と福祉

- 特別高齢老人ホーム さわらび荘 ☎ (0532) 54-3501
- 特別養護老人ホーム 第二さわらび荘
- ケアハウス カサ デ ローザ ☎ (0532) 37-1209
- 軽費老人ホーム 若葉荘 ☎ (0532) 48-1138

- 身体障害者施設 菊藻荘 ☎ (0532) 47-1050
- 知的障害者施設 明日香 ☎ (0532) 46-6579
- 知的障害者施設 あかね荘 ☎ (0532) 48-2825
- 福祉村病院 ☎ (0532) 46-7511

- 知的障害者施設 紫苑荘 ☎ (0532) 46-6579
- 福祉村障害者リービス事業所 しろがね ☎ (0532) 48-1032
- 福祉コンビニ(東寧町) ☎ (0532) 69-5666

- 第二福祉コンビニ弥生 ☎ (0532) 38-9090
- さわらび会障害者居宅介護事業所 田原 ☎ (0531) 24-0722
- 福祉村老人保健施設 ジュゲム ☎ (0532) 46-7501



社会福祉法人
医療法人 さわらび会

編集責任者: 武田和敬 山別: 共和印刷局 定価: 100円