

本書は、第1回から最新である第23回までの精神保健福祉士国家試験専門科目において出題された問題を徹底分析し、重要な専門科目別キーワードを選びすぐったうえで掲載しています。また、法制度の改正等により、出題時の状況と異なるものは、適宜最新の情報に置き換えて記載しております。

本書を用いることで、相談援助の基礎的な理解から精神保健福祉関連の法律の変遷などにわたり、それぞれの専門科目に必要な知識を効率よく深めることができますので、精神保健福祉士国家試験対策としての知識習得と同時に、精神保健福祉援助実習の事前学習や実習後の振り返りにも十分に活用することができるものとなっております。

本書の特徴

- ★第1～23回に出題されたすべての精神保健福祉士国家試験専門科目問題を徹底分析し、国家試験合格へ導くための重要なキーワードを抽出しています。
- ★各専門科目の出題基準をベースとして、系統立てて理解がしやすいようカテゴリー化したうえで、キーワードを含む正解文を掲載しています。
- ★キーワードの文末に出題回と問題番号を記載しています。(例：(21-23) ⇒第21回23問)
- ★類似した設問はキーワードによってまとめました。
- ★重要なキーワードを図や表にまとめ掲載しています。

この『精神保健福祉士国家試験 専門科目キーワード』をご活用いただき、ぜひ精神保健福祉士国家試験の合格を手に入れていただきたく期待しております。そして国家資格を取得した後は、医療・地域・教育・行政・司法などのさまざまな分野において、こころの病を抱える方々に対する支援とソーシャルワーク実践の場で活躍いただければと思います。

精神保健福祉士としてのご活躍を心より願っております。

令和3年7月

静岡福祉大学 社会福祉学部 教授
長 坂 和 則

図・表 協力執筆者

| | | |
|--------|---------|---------------|
| 土屋 璃 沙 | 精神保健福祉士 | 医療法人清仁会 日本平病院 |
| 坂口 香 澄 | 精神保健福祉士 | 駿府こころのクリニック |

I | 精神疾患とその治療

| | |
|----------------|----|
| ① 精神医療の歴史 | 2 |
| ② 脳および神経の生理・解剖 | 2 |
| ③ 精神障害の分類 | 3 |
| ④ 精神症状 | 4 |
| ⑤ 身体的検査と心理的検査 | 7 |
| ⑥ 統合失調症 | 8 |
| ⑦ 気分(感情)障害 | 10 |
| ⑧ 器質性精神障害 | 11 |
| ⑨ 神経症性障害 | 14 |
| ⑩ アディクション問題 | 15 |
| ⑪ その他の精神疾患 | 16 |
| ⑫ 精神科薬物療法 | 18 |
| ⑬ その他の治療法 | 20 |
| ⑭ 精神医療対策 | 22 |
| ⑮ 精神医学に関する人名 | 24 |

II | 精神保健の課題と支援

| | |
|---------------------|----|
| ① ライフサイクルとメンタルヘルス | 28 |
| ② 妊娠とメンタルヘルス | 28 |
| ③ 乳幼児期の課題と支援 | 28 |
| ④ 学童期・思春期・青年期の課題と支援 | 30 |
| ⑤ 成人期の課題と支援 | 33 |
| ⑥ 老年期の課題と支援 | 34 |
| ⑦ 依存症の課題と支援 | 35 |
| ⑧ ターミナルケア | 39 |
| ⑨ 自殺とメンタルヘルス | 39 |
| ⑩ 職場のメンタルヘルス | 40 |
| ⑪ 災害発生時等の心のケア | 42 |
| ⑫ 精神保健に関する法規 | 43 |
| ⑬ 精神障害者の社会復帰、地域精神保健 | 45 |
| ⑭ 精神医療 | 47 |
| ⑮ 世界の精神保健事情 | 47 |
| ⑯ 精神保健学に関する人名 | 48 |

III | 精神保健福祉相談援助の基盤

| | |
|---------------------|----|
| ① 精神保健福祉士とは | 52 |
| ② 専門職倫理 | 54 |
| ③ 精神保健福祉相談援助の基本的考え方 | 56 |
| ④ 精神保健福祉士の役割 | 60 |
| ⑤ 相談援助の理念 | 62 |

| | |
|----------------|----|
| ⑥ 権利擁護 | 63 |
| ⑦ 相談援助にかかわる専門職 | 64 |
| ⑧ チームアプローチ | 65 |
| ⑨ 精神保健福祉に関する人名 | 67 |

IV | 精神保健福祉の理論と相談援助の展開

| | |
|--------------------------|-----|
| ① 精神障害者福祉に関する歴史と動向 | 72 |
| ② 障害者支援の国際的な流れ | 73 |
| ③ 精神保健福祉領域の支援対象 | 75 |
| ④ 精神障害者支援の理念 | 77 |
| ⑤ 精神障害者の人権と尊厳 | 80 |
| ⑥ 精神科リハビリテーション | 82 |
| ⑦ 相談援助の過程 | 87 |
| ⑧ ケースワーク | 92 |
| ⑨ グループワーク | 96 |
| ⑩ コミュニティワーク | 98 |
| ⑪ 家族調整・家族支援 | 102 |
| ⑫ セルフヘルプグループ(自助グループ)・家族会 | 103 |
| ⑬ スーパービジョン | 105 |
| ⑭ コンサルテーション | 106 |
| ⑮ ケアマネジメント | 106 |
| ⑯ 多職種との連携 | 109 |
| ⑰ 精神保健医療福祉に関する人名 | 111 |

V | 精神保健福祉に関する制度とサービス

| | |
|--------------------|-----|
| ① 精神保健福祉法 | 114 |
| ② 障害者福祉に関する法制度 | 120 |
| ③ 社会保障制度 | 122 |
| ④ 精神障害者保健福祉手帳 | 125 |
| ⑤ 行政・民間組織と障害福祉サービス | 126 |
| ⑥ 更生保護制度 | 128 |
| ⑦ 医療観察法 | 129 |
| ⑧ 社会調査 | 132 |

VI | 精神障害者の生活支援システム

| | |
|---------------|-----|
| ① 精神障害者の特性と人権 | 136 |
| ② 居住支援 | 137 |
| ③ 就労支援 | 137 |
| ④ 生活支援システム | 142 |

| | |
|------|-----|
| 🔍 索引 | 147 |
|------|-----|

1 | 精神医療の歴史

- ベルギーの**ゲール (Gheel)** と同様に、わが国の**岩倉村大雲寺**でも早くから精神障害者の家庭保護が行われていた。(1-5)
- わが国で最初の公立精神科病院は、明治時代に京都府に設立された**京都癲狂院**である。その後上野に設立された**東京府癲狂院**は(巢鴨病院時代を経て)現在の東京都立松沢病院に引き継がれている。(3-2, 4-1)
- 都道府県において**精神科病院**および**精神衛生相談所**の設置が義務づけられたのは、「**精神衛生法**」(1950〔昭和25〕年)においてである。(3-3)
✎ 精神衛生相談所は、現在の精神保健福祉センターの存在に近いものであった。
- 「**精神保健法**」は、1950(昭和25)年に制定された「精神衛生法」が、1987(昭和62)年に改正されたものである。任意入院が新設され、積極的に適応されることとなったため、これがもっとも多い入院形態となったが、一方で措置入院は減少した。その後、この法律は「**精神保健及び精神障害者福祉に関する法律**」(**精神保健福祉法**)に改正され、精神障害者保健福祉手帳、精神障害者社会復帰施設の体系化等が新たに盛り込まれた。(6-3)

2 | 脳および神経の生理・解剖

- **扁桃体**は大脳辺縁系に属し、発生上古い領域である。(4-1, 15-1)
- **前頭葉**は意志や意欲、運動機能に関係している。**側頭葉**は判断と記憶に関係している。**後頭葉**は視覚に関係している。**頭頂葉**は感覚野によって知覚に関係している。**大脳基底核**は、運動調節、認知機能、感情、動機づけなどに関係している。**辺縁系**は、自律神経、嗅覚、本能、記憶などに関係している。(15-1, 18-2, 20-1)
- **前頭葉**が障害されると**運動性失語**を生じる。また、抑制が欠如して周囲に無関心になったり反社会的な行為を行ったりする。**側頭葉**が障害されると発声はできるが言葉の意味が理解できない**感覚性失語**を生じる。**頭頂葉**が障害されると、運動障害がなく、行うべき動作や行為がわかっているのに、それができない**失行**が認められる。**後頭葉**が障害されると**視覚失認**を生じる。**大脳基底核**が障害されると不随意運動が出現する。(15-1, 16-2, 18-2)
- **小脳**が障害されると運動失調を生じ、歩行障害や平衡機能の障害を生じる。(16-2)
- 脳の構造で**中枢神経系**は大脳、間脳、小脳、中脳、橋、延髄、脊髄からなる。**間脳**は視床が大部分を占める。**末梢神経系**は体性神経系と自律神経系とに区別され、体性神経系には、脳神経と脊髄神経がある。また**視床下部**は、摂食、体温、情動の調節にかかわっている。(19-2, 21-1, 23-1)

ギリシャ文字・記号・数字

| | |
|---------------------------------------|---------|
| 7原則 | 94, 112 |
| 10代・20代をめぐる「ひきこもり」をめぐる地域精神保健活動のガイドライン | 31 |
| 12のステップ | 127 |
| 21世紀における国民健康づくり運動 | 36 |

A~W

[A]

| | |
|-------|--------------------|
| AA | 36, 127 |
| ACT | 109, 110, 111, 143 |
| ADA | 75 |
| ADHD | 31 |
| AUDIT | 36 |
| A規約 | 73, 136 |

[B]

| | |
|------|---------|
| BBS | 129 |
| BPRS | 84 |
| BPSD | 35 |
| B規約 | 73, 136 |

[C]

| | |
|-----|----|
| CBR | 82 |
| CMI | 7 |

[D]

| | |
|-------|--------|
| DALY | 47 |
| DAS | 83 |
| DPAT | 42 |
| DSM-5 | 4 |
| DV | 33 |
| DV防止法 | 33, 45 |

[E]

| | |
|-----|--------|
| EAP | 42 |
| EE | 10, 21 |

[G]

| | |
|-------|----|
| GAF | 84 |
| GAP | 49 |
| Gheel | 2 |

[H]

| | |
|-------|---|
| HDS-R | 7 |
|-------|---|

[I]

| | |
|--------|------------------|
| ICD-10 | 3, 4, 35, 48, 75 |
| ICF | 75, 83, 84 |
| ICIDH | 83 |
| IFSW | 56 |
| IL運動 | 69 |
| IPSモデル | 140, 146 |

[L]

| | |
|-------|----|
| LASMI | 84 |
| LD | 32 |

[M]

| | |
|-------|----|
| MCI | 12 |
| mhGAP | 48 |
| MMPI | 7 |
| MMSE | 13 |

[N]

| | |
|----------|-----|
| NA | 104 |
| Nar-Anon | 104 |

[P]

| | |
|-------|-----------------|
| PACT | 110 |
| PANSS | 84 |
| PTSD | 14, 42, 60, 101 |

[Q]

| | |
|-----|-----|
| QLS | 132 |
| QOL | 81 |

[R]

| | |
|------------|--------|
| referral | 89 |
| Rehab | 84 |
| resilience | 59, 79 |

[S]

| | |
|------|----------------|
| SCT | 7 |
| SDA | 20 |
| SSRI | 11, 14, 19, 20 |
| SST | 21, 86, 87 |

[T]

| | |
|-------------|-----|
| TAT | 7 |
| TEACCHプログラム | 141 |
| THP | 42 |

[W]

| | |
|-----------|-----|
| WAIS | 7 |
| WHO | 39 |
| WHOQOL-26 | 132 |
| WRAP | 146 |

[Y]

| | |
|-------|----|
| Y-G検査 | 7 |
| Y問題 | 53 |

あ行

[あ]

| | |
|------------------|-------------|
| 愛着 | 29 |
| アウトリーチ活動 | 42 |
| アカウンタビリティ | 61 |
| アカシジア | 19 |
| アクションシステム | 70 |
| 悪性症候群 | 19 |
| 浅賀ふさ | 70 |
| アセスメント | 59, 88, 108 |
| アセスメントシート | 88, 108 |
| アセチルコリンエステラーゼ阻害薬 | 12 |
| アタッチメント | 29, 49 |
| アッカーマン, N. | 69 |

| | |
|----------------|----------------|
| アドヒアランス | 90 |
| アドボカシー | 61, 63, 64, 95 |
| アドボケート | 64 |
| アノニマス | 127 |
| アパシー | 31 |
| アメンチア | 5 |
| アルコールリクス・アノニマス | 36, 127 |
| アルコール | 35 |
| アルコール依存 | 16 |
| アルコール依存症 | 15, 35, 36, 76 |
| アルコール依存症者 | 35, 36, 127 |
| アルコール家族教室 | 102 |
| アルコール関連問題 | 35 |
| アルコール幻覚症 | 16 |
| アルコール健康障害 | 36 |
| アルコール健康障害対策基本法 | 35, 36 |
| アルコール乱用 | 36 |
| アルコール離脱症候群 | 15 |
| アルツハイマー型認知症 | 12, 34 |
| アルツハイマー病型認知症 | 3 |
| アレキシサイミア | 33 |
| アンケート調査 | 99 |
| アンソニー, W. | 112 |
| アンヘドニア | 14 |

[い]

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| 言い換え | 93 |
| 医学的リハビリテーション | 69 |
| 医学モデル | 59 |
| 生きがいづくり | 76 |
| 意思 | 57, 61, 75 |
| 意識障害 | 8 |
| いじめの定義 | 30 |
| いじめ防止対策推進法 | 30 |
| 依存 | 112 |
| 依存症 | 35 |
| 依存性パーソナリティ障害 | 16 |
| 依存性薬物 | 35, 37 |
| イタリア国法第381号 | 48 |
| 一次予防 | 48 |
| 一般職業能力開発校 | 139 |
| イネイブラー | 103 |
| 医療観察法 | 23, 43, 67, 129, 130, 131 |
| 医療機関等における個人情報保護のあり方に関する検討会 | 81 |
| 医療扶助 | 124 |
| 医療保護入院 | 23, 114, 115, 118, 127 |

改訂第2版

精神保健福祉士

国家試験

< 専門科目 >

キーワード

著 長坂 和則

静岡福祉大学社会福祉学部教授

全23回分の国試過去問から
キーワードを厳選!!

豊富な文例が、暗記を超えた知識の
定着をサポートします!

へるす出版

他の
受験生に差がつく
参考書の
新定番!!