

**Mental Health Issues Following the  
Complex Disasters of the  
Great East Japan Earthquake and the  
Fukushima Nuclear Power Plant Accident**

Shin-Ichi Niwa, Department of Neuropsychiatry,  
Fukushima Medical University


# 福島県



**Condition in  
Disaster-Affected  
areas**

# Great East Japan Earthquake: Status of Fukushima Prefecture

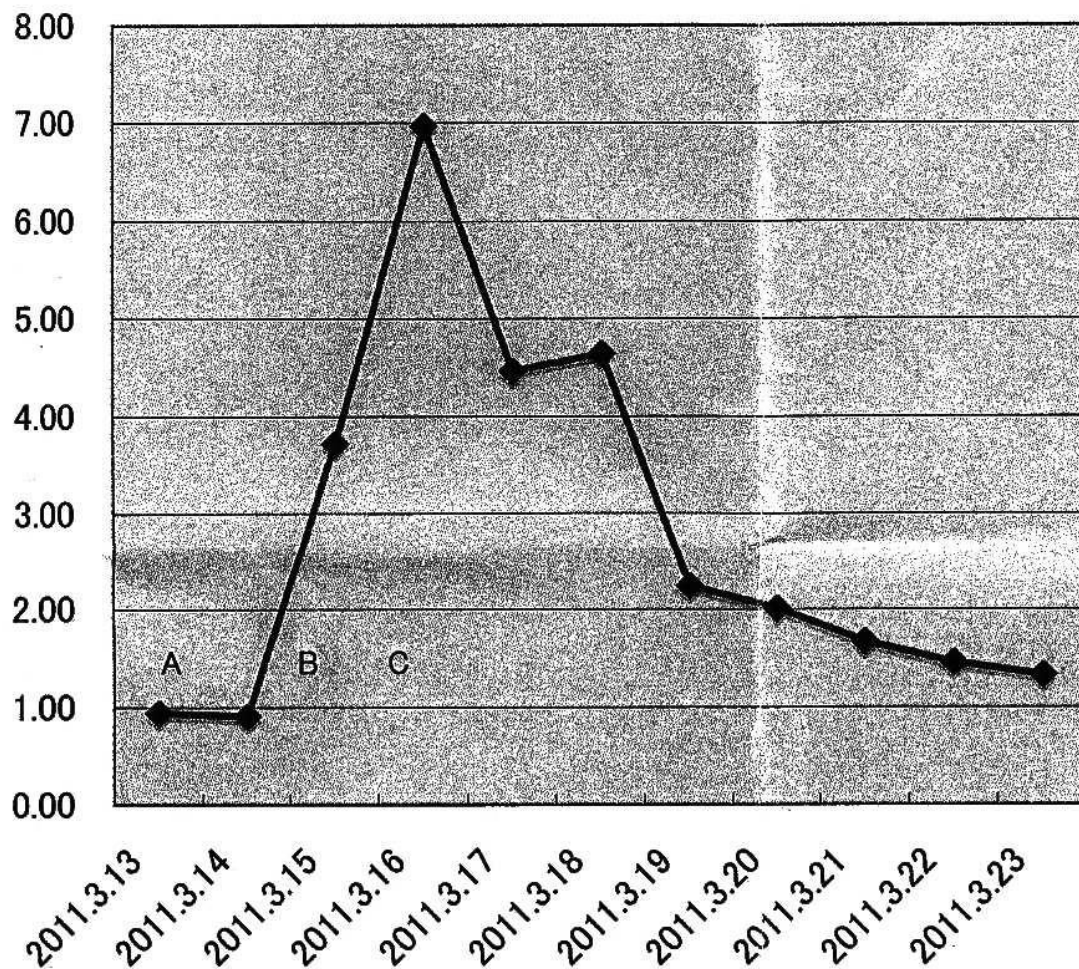
- Damage sustained from earthquakes and tsunami
  - Death toll: 1,837 persons (as of September 9)
  - Missing persons: 123 persons
  - Total destruction of residential housing: 17,533 houses
- Impact from nuclear accident at Fukushima Dai-ichi Nuclear Power Plant

A blue oval with a dark blue border is centered on a light blue background. Inside the oval, the text "Radiation Contamination by Nuclear Accident" is written in a bold, yellow, sans-serif font, arranged in three lines.

**Radiation  
Contamination by  
Nuclear Accident**

# 大学敷地内バックグラウンド放射線量の推移

観測値 ( $\mu\text{Sv/h}$ ) 日ごと平均

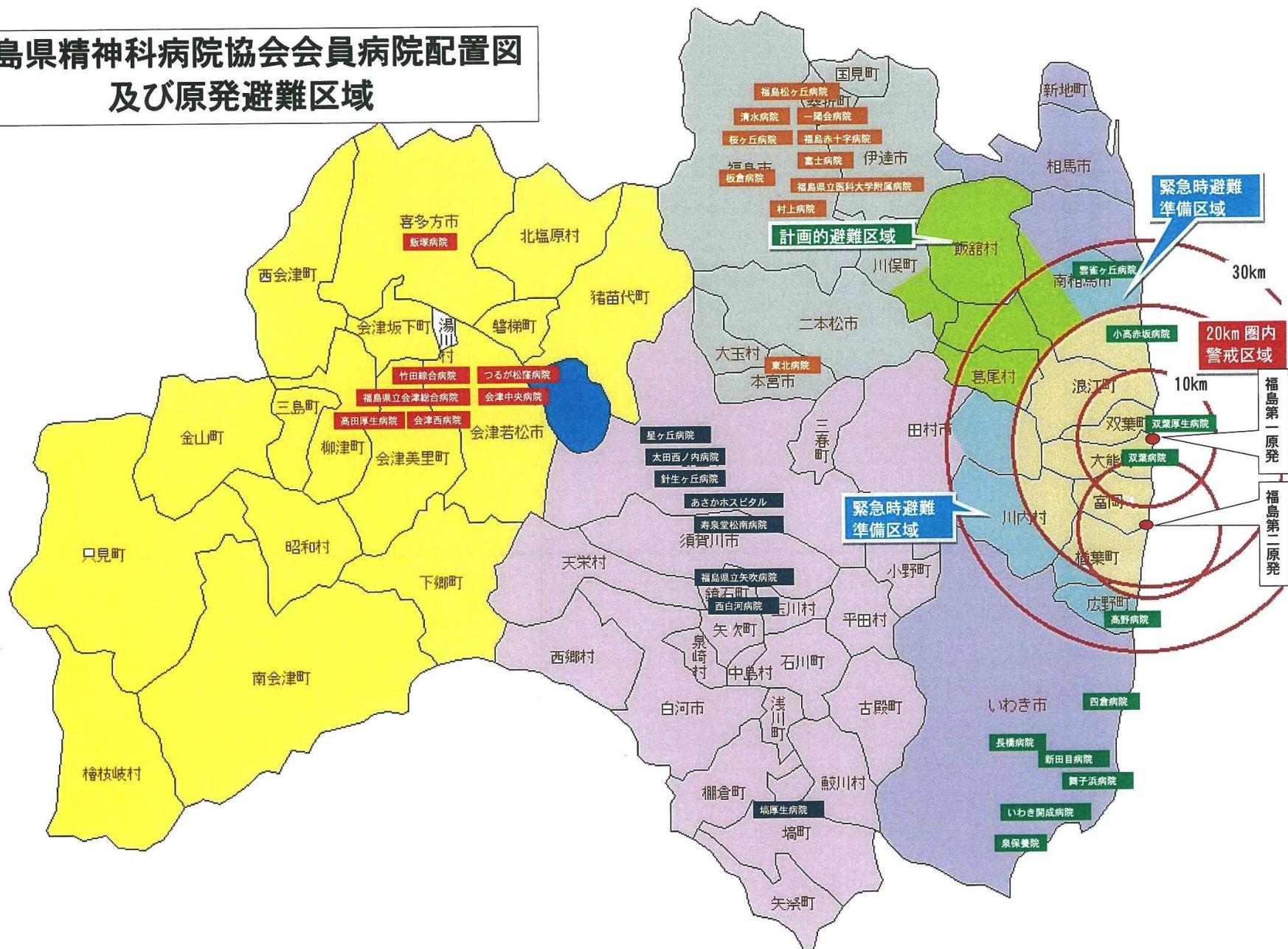


◆ 観測値 ( $\mu\text{Sv/h}$ ) 日ごと平均

- A: 3号機建屋の水素爆発
- B: 2号機、4号機で爆発
- C: 2号機、3号機で漏出

**Conditions in Psychiatric Care and  
Welfare services in the Disaster-  
Affected Area**

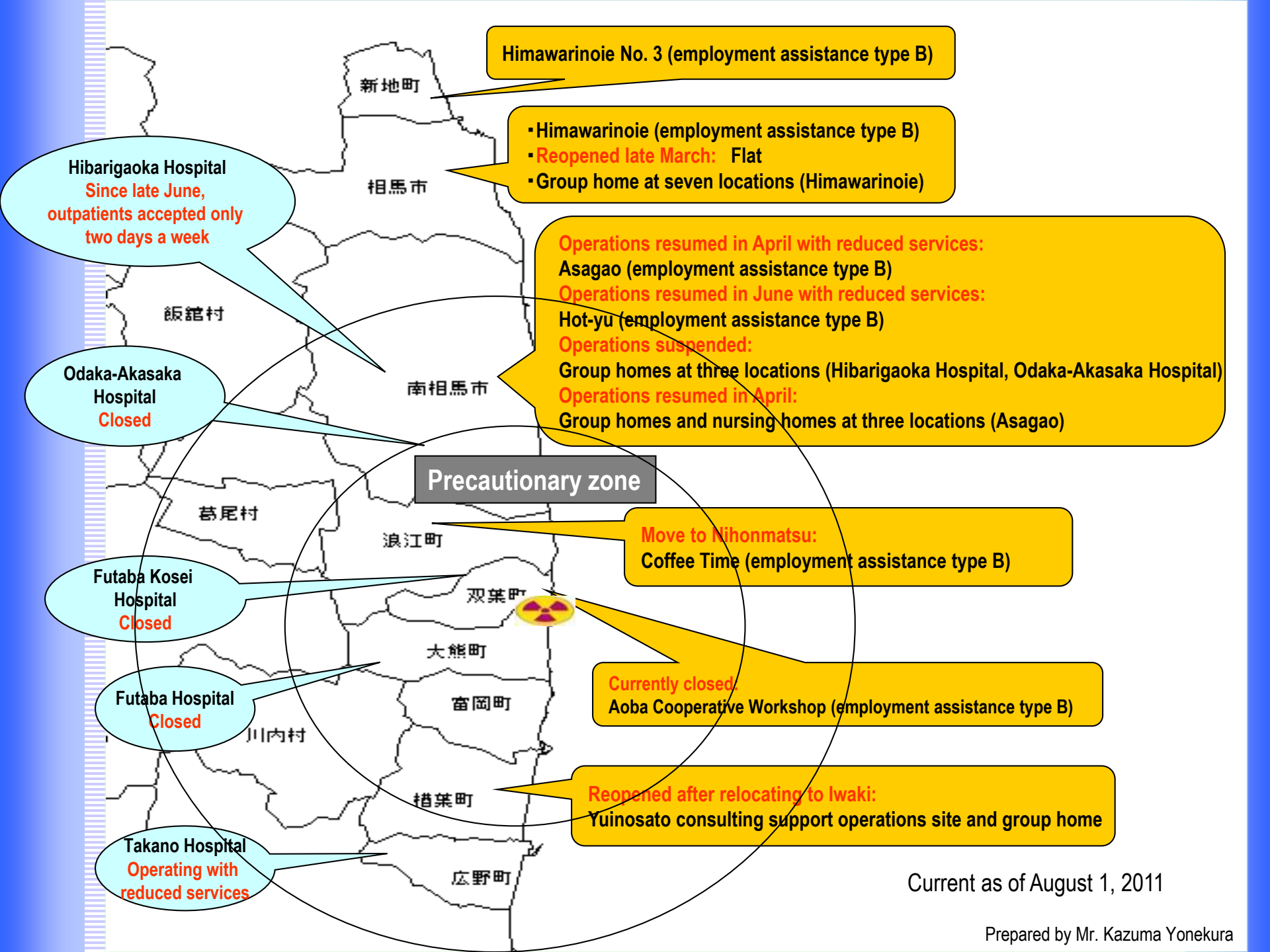
# 福島県精神科病院協会会員病院配置図 及び原発避難区域





舞子浜病院玄関付近車が建物に突っ込んでいる状況





**Himawarinoie No. 3 (employment assistance type B)**

新地町

相馬市

- Himawarinoie (employment assistance type B)
- Reopened late March:** Flat
- Group home at seven locations (Himawarinoie)

**Hibarigaoka Hospital**  
**Since late June,**  
**outpatients accepted only**  
**two days a week**

**Operations resumed in April with reduced services:**  
 Asagao (employment assistance type B)  
**Operations resumed in June with reduced services:**  
 Hot-yu (employment assistance type B)  
**Operations suspended:**  
 Group homes at three locations (Hibarigaoka Hospital, Odaka-Akasaka Hospital)  
**Operations resumed in April:**  
 Group homes and nursing homes at three locations (Asagao)

**Odaka-Akasaka Hospital**  
**Closed**

南相馬市

**Precautionary zone**

飯館村

葛尾村

**Futaba Kosei Hospital**  
**Closed**

浪江町

**Move to Nihonmatsu:**  
**Coffee Time (employment assistance type B)**

双葉町

大熊町

**Currently closed.**  
**Aoba Cooperative Workshop (employment assistance type B)**

**Futaba Hospital**  
**Closed**

富岡町

川内村

楢葉町

**Reopened after relocating to Iwaki:**  
**Yuinotsato consulting support operations site and group home**

**Takano Hospital**  
**Operating with**  
**reduced services**

広野町

Current as of August 1, 2011

**Mental Care  
- Issues and Orientation -**

# Impact of Radiation Contamination

特集 東日本大震災

# 放射性物質 セシウム134、137の蓄積量

7月16日現在

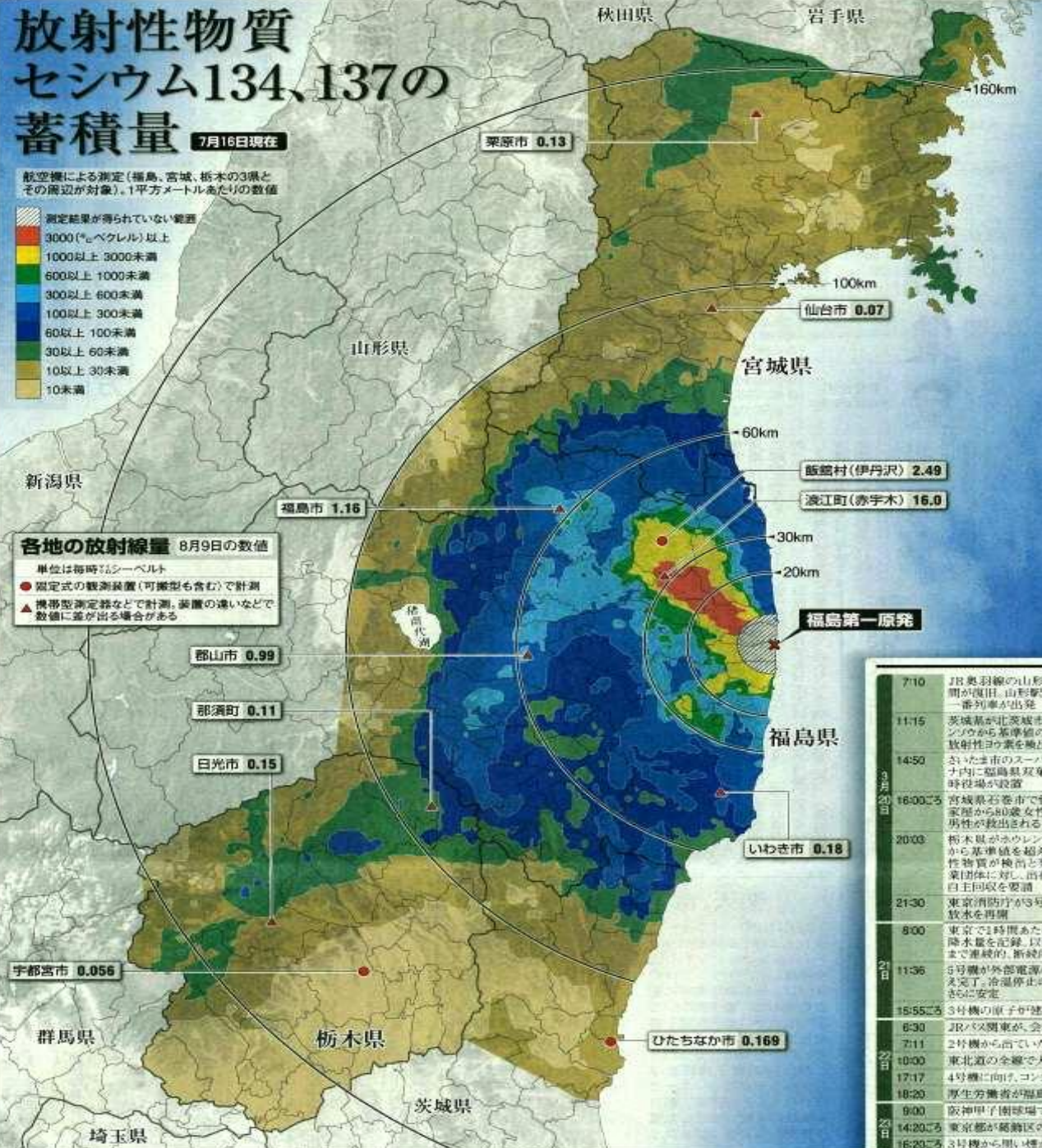
航空機による測定(福島、宮城、栃木の3県とその周辺を対象)。1平方メートルあたりの数値



## 各地の放射線量 8月9日の数値

単位は毎時1シーベルト

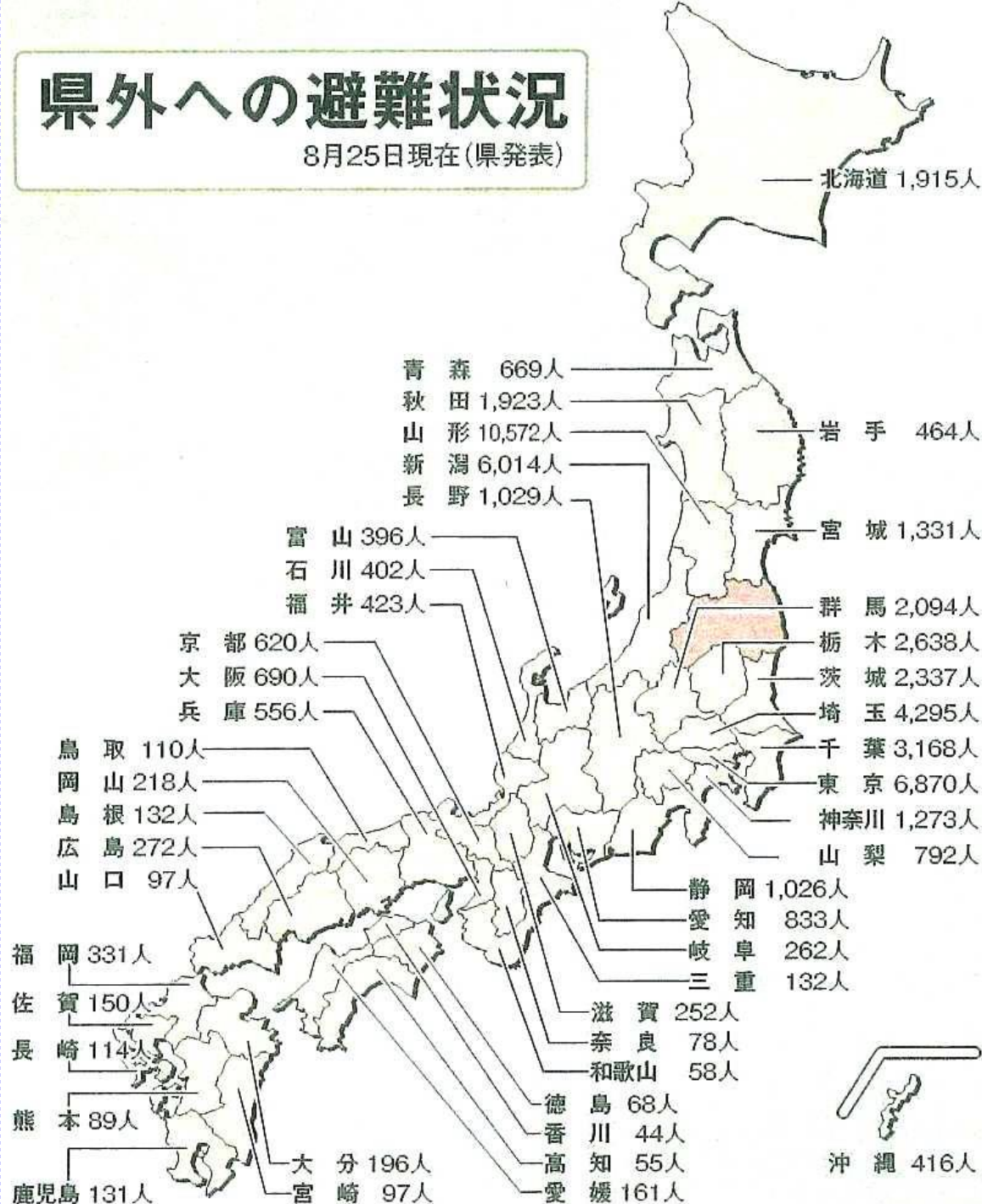
- 固定式の観測装置(可搬型も含む)で計測
- ▲ 携帯型測定器などで計測。装置の違いなどで数値に差が出る場合がある



7:10	福島第一原発の山形県が復旧。山形駅一
11:15	茨城県が北茨城市
14:50	さいたま市のスーパー
16:00-25	宮城県石巻市で
20:03	栃木県が水戸市
21:30	東京消防庁が3号
8:00	東京で2時間あ
11:36	5号機が外部電源
15:55-25	3号機の原子炉
8:30	2Rバス関東車が
7:11	2号機から出
10:00	東北道の全線
17:17	4号機に向け
18:20	厚生労働省が
9:00	阪神甲子園球場
14:20-25	東京都が葛飾区
16:29-25	3号機から用

# 県外への避難状況

8月25日現在(県発表)





橋本由利子様作成

# Impact of Life as a Refugee



# 被災者の心悲鳴

## 広がるうつ・アルコール依存 地域での支援必要

被災地では、うつやアルコール依存の手防への取り組みも始まっている。

久重安アルコール症センターでは、避難所で健康教室を開くなど、住民や保健師関係者らに

### 予防訴える専門家

アルコール依存への関心と知識を高め、もっとも活動を続けている。高松市で活動している。松下山生園院長は、うつやアルコール依存の危険が高まる。地域のコミュニティが残る被災地では、互いに支え合っていくことが必要だが、被災地では保健師が足りない。周囲で気になる人がいたら早めに受診を勧めてほしい」と訴えている。

東日本震災の被害者に、うつやアルコール依存が広がっている。家族や家を失った喪失感や先の見えない暮らしへの不安、避難所や仮設住宅の生活でのストレスが原因だ。専門家は、「コミュニティや地域社会によるケアの必要性訴えている」。

### 「生きているのがやだなあ」

## 家に戻れず悲観

「死んだ方がいいのか、近は効かなくなり、1時間も生まれてからずっと間延びが目が覚める。1日一回は「生きていくのがやだなあ」と思う」。

宮城県仙台市の元甲板長の男性(59)も追い詰められていた。津波から逃げる際、渡った直後の橋が落ち、後ろにいた若い女性が波にのまれたのを見た。その女性や、津波で命を落とした同僚たちが夢に出てくる。1「11月に来



福島県若松市などの避難所を月まで巡回していた京都府の「心のケア」チームは、6000人を診察した。このうち震災が原因とみられる反応性うつと診断された患者は51人(19.6%)だった。いわき市の精神科・心療内科の1.5倍だった。

### 「朝8時40分から」コップ2杯

## 仕事なく酒量増

アルコール依存症患者も目立ち始めている。7月中旬、久重安アルコール症センター(神奈川県)の「心のケアチーム」が、岩手県大船渡市の仮設

酒量や食生活の害に阻まれた仮設住宅で朝から焼酎を飲む男性は、「朝に焼酎を飲む」「岩手県大船渡市、岡崎守(画像は、部加しています)は、妻の遺影を離れて暮らす子どもの写真が並ぶ。男性のそばには、2、3人分の焼酎の瓶が置かれていた。元公務員。若いころから仕事が終わるを飲んでいた。震災後は、がれき除去の仕事が入らない限り、やるべきはない。集落の仲間を訪ねれば、朝から飲む日が続々。別の仮設住宅でも、一人暮らしの男性が酒を飲みながら待っていた。マツコ漁船に乗っていたが、11年前に足を痛め、仕事を失った。「酒を飲めたら、何が楽しみなんだ」同チームの真栗重仁(まぐら)精神科医長によると、継続訪問している20人中、8人がアルコール依存問題を抱えているという。「朝から飲む人は、入院が必要で、1人、定期的に見守ることで、少しでも抑え方になっていければ」と話す。(青木美穂、岡崎明子)

2011年(平成23年)8月10日

# 福島の転校1.4万人

## 公立小中 全児童・生徒の1割

福島県内で公立の小中学校に通う約1万4千人の児童・生徒が、既に県内外に転校したか、夏休み中の転校を希望していることが同県教育委員会のまとめで分かった。全児童・生徒の1割近くにあたる。多くは「放射線への不安」を理由に挙げたという。

県教委によると、7月15日時点で県外に転校した児童・生徒が7672人、県内の転校が4575人いた。夏休み中に転校を希望して

いる児童・生徒は、県外が1081人、県内が755人だった。東京電力福島第一原発のある「浜通り」地域だけではなく、福島市や郡山市など「中通り」地域からの転校も多いという。

夏休み中の転校希望者に理由を聞いたところ、県外転校希望の約4分の3が「放射線への不安」と回答。県内転校希望の約半数は「仮設住宅への引っ越し」を理由にした。

県教委は「事故の収束が

見えず、転校を決めた家庭が少なくないのでは。保育

園や幼稚園児を含めると、子どもの県外流出は深刻な問題だ」としている。

# Results of Survey Conducted by the Town of Naraha, Where All of the Households Have Been Evacuated (August 2011)

Response rate: 1,995 out of 2,900 households (68.8%)

Has any family member become ill?

A family member has become slightly ill	53.8%
A family member has become very ill	17.7%

Can any family members be described in the following manner?

Future prospects are unclear and difficult to deal with psychologically	72.2%
Has difficulty getting much sleep	Over 30%
Feels life is not worth living, as there is nothing to do	Over 30%
Frequency and amount of alcohol consumption has increased	17.8%
Lost all of his or her income	21.7%

(Excerpted from page 12 of *Asahi Shimbun* newspaper dated October 1, 2011.)

# Problem of Suicides

**The number of people committing suicide has increased rapidly since the earthquake disaster, although the causal relationships have not been established, leading the government to launch efforts to gather information.**

2011.7.16 00:15

The number of people committing suicide is increasing rapidly. A compilation by the National Police Agency revealed that the number of people who committed suicide in Fukushima Prefecture exceeded the number from the same months last year in the three-month period from April to June. In particular, May recorded an increase of almost 40%, figures that indicate the full impact of the earthquake disaster.

An elderly couple who lost their home due to the tsunami committed a double suicide, and a farmer committed suicide the day after he was barred from harvesting his crop due to radiation contamination. The government launched efforts to collect detailed information about the suicides in order to fully implement measures to combat them.

● June 11: A 55 year old male dairy farmer from Soma City in Fukushima Prefecture committed suicide. His Philippino wife and son both returned to the Philippines due to the impact of the nuclear accident at the Fukushima Dai-ichi power plant. On the wall of his compost shed, the man wrote, "If only the nuclear power plant did not exist."

● A 102 year old man was found dead in Iitate Village. His family had all evacuated from the village, and he was living on his own. It is believed that he committed suicide because he suffered from living away from his family.

● In late June, a 93 year old woman committed suicide in Minamisoma City, leaving a suicide note indicating, "I am evacuating to the grave because an old person simply drags everyone down."

# Issues of Mental Care

## Issues Regarding Mental Care

1. Continuing and sustaining treatment for psychiatric patients
2. Intervening early in new occurrences of PTSD and alcohol dependency due to the earthquake disaster and nuclear accident
3. Implementing measures to combat insecurity about radiation contamination
4. Preventing the reduction of cognitive functions for the elderly
5. Deterring suicides
6. Improving mental health care provided by medical and welfare staff

## **Effective Framework for Mental Care**

- 1. Integrate medical, public health, and welfare services**
- 2. Cherish relationships in regions**
- 3. Maintain the restructuring of patients' lives as the fundamental objective**



**Project for Establishing a New  
Psychiatric, Medical, Public Health,  
and Welfare System in Sousou**

# Conceptual diagram of the Project for Establishing a New Psychiatric, Medical, Public Health, and Welfare System in Sousou

## Approaching temporary housing (Shinchi Town, Soma City, and Minamisoma City)



- "Itsumo Kokode Hitoyasumino Kai" (club where you can have a break any time)
- Salon
- Visiting all households (November, March, and July)

## Activities at Soma City Public Health Center and Haramachi Public Health Center in Minamisoma City

- "Chotto Kokode Hitoyasumino Kai" (club where you can have a little break)



## Mental consultation at annual personal/medical checkups

- Soma wide area firefighters
- High school teachers
- Shinchi homes
- Municipal government offices/ municipal government personnel



## Support for implementation of treatment for persons who have not had any checkups and those whose treatment has been suspended

- Consultations
- Visits

## Contacting psychiatric, medical, public health, and welfare related personnel

- Workshops
- Periodic meetings
- Preparation of DVDs

Small-scale psychiatric day care services

Visiting nurses (responding around the clock)

Hospital beds for inpatients (2-3 beds) (crisis intervention and respite care)

Outreach psychiatric clinic (beds available)

Soma Wide Area Mental Health Care Center "Nagomi" (tentative name)

Welfare facilities (regional activities support centers/ group homes, etc.)

Establishing means of transportation



Transport to hospital on Nakadori Avenue

Visits

Own home

Operation of patrolling vehicles

## **Mental Health Care Centers for Affected Areas Approved by The Third Revised Budget 2011**

- **Organization of Mental Health Care Centers for affected areas approved by the revised budget 2011**
- **Serious problem - Lack of man powers in the affected areas**
- **National headquarters of organizations for mental health professionals requested to secure professional man powers to dispatch to the necessary areas**
  - **nurses**
  - **clinical psychologists**
  - **social workers**
  - **occuoational therapsits**