

準備・ 計画期	1) リスク、脆弱（弱者）性、ニーズの評価 2) さまざまな部門や人をまきこみ、心のケアの計画策定 3) 既存の資源のマッピング 4) 一般保健医療への統合 5) モニタリングと効果検証
対応期	1) 緊急防護行動による心理的影響の理解 2) 正しい緊急防護行動の方法の説明とコミュニケーション 3) 防護措置実施に関する意思決定 4) リスクの高い人たちの特定と介入、アドボカシー 5) 通常の文化的・宗教的な行事や学校の再開、健康的なイベントの再開
復興期	1) コミュニティの復興のためのさまざまな分野の関係者の参加 2) 長期的な視野にたった支援サービスの開発 3) スティグマへの適切な取り組み 4) コミュニティベース介入 5) リスクのある集団（子ども、障がい者など）へのケアの計画と実施 6) 財源と人的資源の不足への取り組み

* 出典 WHO 「A Framework for Mental Health and Psychosocial Support in Radiological and Nuclear Emergencies」(2020)より作成

【日本語版は福島県立医科大学医学部災害こころの医学講座ウェブサイト (<https://www.d-kokoro.com/>) に掲載】

世界保健機関（WHO）が公表した「原子力・放射線緊急事態における心のケア」（2020年）では、原子力・放射線緊急事態後の計画期・対応期・復興期の各段階において、必要とされる心のケアの検討事項が章ごとにまとめられています。

緊急事態後の計画・対応・復興のいかなる段階においても、心のケアが放射線被ばくを減らす防護措置を妨げるものであってはならないこと、そのため、放射線防護と心のケアをうまく連動させることに留意し、コミュニティを巻き込みながら両者を実施していくことが、本書の全章を通して強調されています。

例えば、【準備・計画期】では、放射線による実際の危害とリスクのマッピング（位置づけとその記述）を行い、各防護行動に対する心のケアの方法の優先順位をつけ、一般保健医療とも連動させた心のケアの実施計画を策定すること、【対応期】では、防護措置による心理的影響を理解し、防護行動が必要な理由について、健康に焦点を当てた説明や意思決定支援が行えるように、対応者のトレーニングを行うこと、【復興期】では、コミュニティの中・長期的な発展とエビデンスに基づいたメンタルヘルスサービスや心理社会的介入に焦点をあて、長期的な視野に立った支援サービスを開発し、リスクのある集団へのケアやスティグマ対策などを継続的に実施していくことなどが重要であると記載されています。

本資料への収録日：2022年3月31日