

兒童心理學

(第十一講)

牛島義友

睡眠と遺尿の問題

人生の三分の一は睡眠に過ぎてしまふ割合に、人々は睡眠に對して無關心である。眠られぬ夜でも續くに大きさわきするが、健康に眠つてゐる時には睡眠の事等考へる事がない。大人の眠りにも問題があるが、子供を眼らせる場合にも案外に母親達を困らせてゐる。ねつきの悪い子供、抱いてやらないで眠らない赤ん坊、添寝や、お乳をやらないで眠らない子供は、毎晩の事だけに、母親の時間を奪ふ事も非常なものであらう。

小さな子供は成長や新陳代謝が激しいだけに、疲勞した器關も恢復させる爲に長い睡眠時間が必要である。併し大きくなるに従ひ、この恢復時間は少くてすむ様になる。從來標準睡眠時間が色々な學者によつて示されてゐるが、理論的に必要とされる時間は子供の實際の睡眠時間よりも長くなつてゐる。之は學者の計算が多過ぎるか、子供の實際

の眠り方が足りないかのどちらかであるが、どうやら前者の様である。今この標準時間と實際觀察時間とを示すと次の表の如くなる。この睡眠時間は午睡の時間も含めた一日の睡眠時間である。尚ほ最後の欄の時間は觀察時間から割出した時間であつて、之が結局標準睡眠時間として最も妥當なものである。

午睡は三歳乃至六歳の間にやまつてゐるが、子供が睡眠見たり、静かな遊びをする必要がある。

寝つきの悪い子供 乳兒が眠つたり目醒たりするのは空腹や満腹の關係のあるものであるが、成長するに従つて、寝つく習慣の問題となり、謂はゞ子供は睡る事を習はねばならなくなる。睡るには先づ視覺聽覺の刺戟をさけ、更に觀念の流れが意識から消える必要がある。寝つくまでの時

子供の睡眠時間

| 年齢 | 推定標準時間 | | | | 観察時間 | | | | 総合標準(時) | |
|-------|-----------------|----------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------|-------|
| | Dukes (1899) | Hess (1919) | Burnham (1920) | Brown (1926) | Terman Hocking (1913) | Flemming (1925) | Hayashi (1925) | Chant Blatz (1928) | Faegre Anderson (1929) | |
| 1-0 | 16-18 | 16 | 16 | 16-22 | 15;05 | 13;20 | 13;42 | 13;14 | 14;45 | 15 |
| 1-2 | | 12-13 | 12-14 | 15 | 16 | | | | | 13.5 |
| 2-3 | | 12-13 | 12-14 | 13-14 | 15 | 12;49 | | 12;45 | 12;43 | 12.75 |
| 3-4 | | 10-11 | 12-14 | 13-14 | 14 | | 12;30 | 12;32 | 12;07 | 11;23 |
| 4-5 | | 10-11 | 12-14 | 13-14 | 13 | | 12;00 | | 12;07 | 11;43 |
| 5-6 | | | 11-12 | 13-14 | 12-13 | 時 分 | 11;21 | 11;30 | 11;18 | 11.25 |
| 6-7 | | 13.5 | | 11-12 | 12 | 11.14 | | 9;55 | 11;16 | 11.00 |
| 7-8 | | 13 | | 11-12 | 12 | 10;41 | | 10;04 | 11;03 | 10.75 |
| 8-9 | | 12.5 | | 11-12 | 11.5 | 10;42 | | 9;49 | 10;35 | 10.5 |
| 9-10 | | 12 | | 11-12 | 11 | 10;13 | | 9;44 | 10;44 | 10.25 |
| 10-11 | 11.5 | | 10 | 11 | 9;58 | | 9;15 | 10;32 | | 10.00 |

Louttit: Clinical Psychology より

聞は、横にならぬ直ぐ寝てしまうのが、11川十
分位までは特に遅い方ではない。

子供の寝つきを悪くする條件にしては、室内が明るかつ
たり、換氣不良、騒音、寒過ぎたら、暑過ぎたらする場合
がある。併し斯る條件は一時的な寝つきの悪さの原因であ
つて、慢性のもの、疲れてるにも拘らず却々寝らない場
合は心理的な寝の問題である。斯る場合、寝づく事が不能

やねぬり幅もなる。寝たまゝなのはある。面白く遊び
やしてやる歯に無理に寝かせようとする子供は寝るのを
嫌がる。床に就いてからも、やれ水が飲みたしの、おしつ
いがしたじ等が書いて却々寝よつてしない。又は水や排尿
を要求してゐるのではなく、實は親が自分達をかまつてく
れる事を要求してゐるのである。或11歳半の子供は餘りぐ
うへへ寝て寝よつてしないのだ。父親が怒つて、早くね

ないことを叫びますよ」と叱つた。するこ子供は急に静かになつたが、やがて又「お父ちゃん、来て、叫いて」と言つた由である。

子供が寝る場合に屢々 変な癖のあるものがある。例へば一定のおもちゃを持つてねないことを承知しなかつたり、一定の枕でないことをねないことを、定つたふうでないことをねない等をさすねる子供がよくある。この爲に子供連れの旅行の場合に、自家の枕を持ち歩く様な例もある。

又子供が寝つかぬ原因に恐怖心がある場合もある。部屋が暗いから怖いとか、一人では怖いとか、鬼やお化けがあると言つて怖がつてねないものもある。併し元來恐怖は初めからあるものではなく、後から教へられ、植付けられるものであるから、最も賢い方法は恐怖心が起らない様に豫防する事である。

静かに眠らない子供　ねてる間は體を動かさず、じつとしてゐるこ思ふのは正しくない。觀察の結果によると、平均靜止時間はわづか十一分間であつて、ねてる間でも絶えず體を動かすものである。之は氣温、湿度、食事等の外的條件に關係なく現れてゐる。併し極端なもの、例へば四肢をばた／＼させたり、歯ぎしりしたり、頭を痙攣的に動かしたり、泣き叫んだり、寝言を言つたりするのは、身體的條件や、夢や晝間の激しい活動によるものである。

夢　子供でも夢をよく見る。其夢は晝間の想ひ出や、満たされなかつた慾望の充足であるものが多い。この夢と睡眠中の活動とは深い關係にあり、其程度の激しいものを惡夢とか夜驚と言ふ。惡夢の後では目をさまし、其際夢の中の事を想ひ出す事が出来るし、又幻覺や發汗等は伴はない。夜驚の方は覺醒が伴はず、醒めても夢と現實とを混同し、夢中のものが幻覺となつて現れて來たりする。又この場合起き上つたり、泣き叫んだり發汗の様な激しい動作が現れる。發作中は靜める事が出来る。後になつて其時の記憶も無い。發作は十五分から三十分位續く。この夜驚は三歳から八歳までの神經質な空想的な子供に多いと言はれる。斯る發作があつた場合は先づ覺醒させて、静かに氣持を鎮めてやるのがよい。

様け方　一般に鎮靜剤に頼るよりも平素の様に注意すべきである。小兒の時から一定の時間に床につかせ、電燈は消し、一人でねる様にす可きである。子供が目醒めたり泣いたりしたら、おしつこ其他不快なこゝがあるのでないことを確めるこよい。子供に對しては寝る事は至極當り前の日常事である事を感じさせる必要がある。感情的な興奮や攪亂を感じさせる事が最も悪い。従つて例へば玩具を持つて寝る癖があつたり、一人で暗い處で寝るのを怖がる様な場合に、無理に玩具を取上げたり、強ひて暗い處に寝させよ

うさするは却つて悪い。無理をするに感情的に攪亂する

事になり一層結果は悪くなる。徐々に斯る癖は矯正する方針でなければならぬ。

遺尿 睡眠中に一番困る問題はおねしょである。満三歳

以上にもなつてしまじるのを遺尿と言ふ。睡眠中にもらすのが一番多いが、晝間にもらす者もあり、中には晝間のみもらす子供も少しある。遺尿者の數は十五乃至二十%位であり、智能發達の遅れた子供には更に多い。遺尿の原因としては身體的原因、躾けの缺陷、神經質的性質等が考へられる。この中身體的生理的原因に歸す可きものは案外に少くて、ホルトの研究では六八%のものは何等身體的缺陷は無かつたと言つており、ウーレイは九割までは器質的缺陷は無いと言つてゐる。

身體的原因としては扁桃腺肥大、アデノイド、尿道口狭小、腫炎、背椎破裂、内分泌異常、營養不良、貧血、直腸刺戟、酸性の強い尿等があげられる。尤も斯る原因があれば直く遺尿をする譯ではない。

遺尿は又遺傳するとも言はれる。ベトロウイスキは遺尿は劣性遺傳だと言つており、フレリイは家系的研究をなし、遺尿のある家系の家族七八七名中一二三九%は遺尿症だったと報告してゐる。

癖の不充分の原因としては更に細かく次のものをあげる

事が出来る。

1 親の不注意 教養のない親は子供の遺尿に割に無関心であつて、誰でも一度は遺尿をする時期があるものと考へてゐる。

2 子供の無能力、智能發育の遅れたものは排泄の習慣が出来上るのに時間がかかる。併し不能な譯ではないから、親は忍耐強く躾けねばならない。

3 遺傳的と思ひ込む事、親が之は遺傳だと思ひ込んでしまつて、特別の努力を拂はないために、何時までも遺尿を続ける場合もある。

4 訓練設備の不充分、便所が遠い處にあつたりする爲に、面倒がつて躾けを怠る事が原因の場合もある。

5 親が手をかけ過ぎる場合、子供がまだ小さいとか、弱いとか、病身であるとして、何もかも親が子供の世話をやき、其爲に自立の習慣が出来ない場合もある。

最後に神經質的な状態も遺尿深い關係がある。遺尿をする子供の親や家庭には精神不安定の傾向が濃厚であつたり、子供自身にも精神不安の徵候が見られるものがある。斯る場合は神經症的な状態が原因で、其一徵候として遺尿が現れる譯である。従つて其他に指を吸ふとか、爪をかむとか、癪瘡等の性質が見られる。

其他親の注意を惹くために遺尿をする場合もある。下の

弟妹が出来て、餘りかまつてもらへなくならるゝ、遺尿をする事によつて親の注意を惹かうとする。勿論斯る事をすれば叱られるにきまつてゐるが、子供としては叱られる方が、無視放任されるよりも嬉しい譯である。又恐怖心を結び付いて、見知らぬ處等に行つて恐怖を感じたり、尿意を感じる場合もある。又晝間に遺尿をする場合には遊びに夢中になつてゐて、不注意にもらす事が多い。

躰け方 遺尿を防ぐ事が先づ大切である。この爲に九ヶ月乃至一年頃から排尿の躰をつけねばならぬ。其方法や注意としては

- 1 數日間おしつこをする時間を観察、記録しておいて、排尿する頃と思はれる時間に氣持のよい便器でさせる。
- 2 おむつを何時も清潔にしておいて、しめつた状態は不快である事を小兒自身に感じさせること。
- 3 おしつこをしたい時にはシーラ等の言葉で合図をさせること。この言葉は變へず、絶えず使ふ方がよい。
- 4 うまくすれば褒めるが、失策した場合には叱らないこと。

睡眼中は何回か起こして排尿させるが、其時間は夫々の子供によつて相違する。子供の實際の排尿時間を観察して、それに基いて醒す時間を定めてゆくことよい。

次に出来てしまつた遺尿を矯正する方法としては、先づ

身體の診察をして身體的な缺陷があればそれを治す。次に食物の方を注意し液體のものは出来るだけ小量にする(數週間)。次に次の様なプログラムを守る。

- 1 夕食には液體のものを少くする。食後はお茶をのまさない。場合によれば寝る時に匙に一二杯水をのます。
- 2 寢てから一時間後頃にすつかり醒ました上で排尿させる。

3 次に二時か三時頃に同様に排尿させる。初の頃はもつと屢々行ふ必要がある。

- 4 遺尿をしなかつた夜は褒めてやり、其爲に日課表によいしるしをつけたりするのもよい。

5 夜中に起す間隔は徐々に長くしてゆく。例へば朝二時に起してゐたならば、それを二時半に變へ、更に三時に變へる様にする。

尙ほ斯る矯正の場合必要な事は子供が協力する態度をとる事である。この癖は必ず治るとの確信を持たせる必要がある。