

Reflections : 2025 121st Annual Meeting of the Japanese Society of Psychiatry and Neurology (JSPN)

Theresa Miskimen Rivera, MD, DFLAPA
President of the American Psychiatric Association (2025–2026)

I. A Meaningful Gathering

It was a privilege to travel to Kobe, Japan, to represent the American Psychiatric Association (APA) at the 121st Annual Meeting of the Japanese Society of Psychiatry and Neurology (JSPN). It was an honor to join colleagues from across Japan and around the world to discuss the shared challenges and opportunities facing our field. Although each country has its own health system, culture, and history, it was evident throughout the meeting that there are commonalities in community and professional engagement.

The APA and JSPN have a long history of partnership, and this meeting was a powerful reminder of the value of those relationships. From the moment I arrived, I appreciated the camaraderie and welcome both as a representative of the APA and as a fellow clinician. Conversations over formal sessions and informal gatherings alike highlighted how both organizations care about advancing clinical care, promoting research, and supporting psychiatrists throughout their careers. Our collaboration is not symbolic. It is grounded in real exchanges of knowledge, shared priorities, and a mutual commitment to improving mental health on a global scale.

II. Leaders Roundtable : Shared Challenges

I was honored to participate in a Leaders Roundtable that brought together representatives from several countries to reflect on lessons learned in addressing psychiatric challenges in our respective settings. Although the contexts varied, the themes frequently coalesced : workforce shortages, the growing burden of mental illness, the urgent need to integrate mental health into primary care, and the importance of combating stigma, misinformation, and disinformation. We spoke about the impact of aging populations, the rise in youth mental health concerns, and the pressures on psychiatrists who are expected to do more with limited resources. Hearing how colleagues in Japan and other countries are innovating within their systems gave me new ideas and affirmed that APA is asking the right questions at home.

III. Collaborative Care in Geriatric Psychiatry

Another highlight of the trip was speaking at a symposium on collaborative care in geriatric populations. Japan's experience as a rapidly aging society offers important les-



Figure Scenes from the 121st JSPN Annual Meeting

a. Dr. Theresa Miskimen Rivera delivering remarks at the reception (Theresa Miskimen Rivera 先生 懇親会での挨拶), b~d. International Committee Symposium : “Recent advances in geriatric psychiatry : an international comparison” (国際委員会シンポジウム「各国における老年精神医学の進歩」)

sons for the world, and it was a privilege to contribute APA’s perspective on how team-based models can help meet the needs of older adults. I discussed how collaborative care can bring together psychiatrists, primary care physicians, nurses, social workers, and other professionals to provide more coordinated, person-centered treatment. Research indicates that this approach offers benefits, making it a viable solution to address the growing demand for mental health services and current workforce challenges. It is my hope that we can continue to collaborate to innovate treatment-delivery models to overcome barriers such as limited use of telepsychiatry services, lack of caregiver

support programs, insurance coverage gaps, and the need for culturally competent care for older adults.

IV. Nurturing the Next Generation

Serving as a judge and discussant for the Fellowship Awards Symposiums was especially meaningful on a personal level. I believe that mentorship is bidirectional, personally fulfilling, and one of the most impactful investments we can make in the future of mental health care. This forum, which focused on the case vignette of a sexually victimized adolescent patient, allowed me to work

directly with early-career psychiatrists from Japan and overseas in various capacities, including as co-chairs and presenters. A prominent conclusion was that psychiatrists worldwide hold a vital responsibility in confronting adolescent sexual victimization. This issue not only harms young people in the moment but can also affect the trajectory of their emotional, cognitive, and social development over the years. All presenters concurred that psychiatrists should serve as advocates for this vulnerable population, promoting a safe environment and fostering resilience and recovery. I left those sessions feeling inspired and hopeful about the future of our profession and grateful that APA and JSPN are united in nurturing the next generation.

V. The Value of International Collaboration

Throughout my time in Kobe, I was reminded that international collaboration is not optional for our field ; it is essential. Mental illness does not recognize national borders, and neither should our commitment to learning from one another. Our patients live in an interconnected world shaped by global economic trends, migration, climate change, and rapid technological shifts. As psychiatrists, we

are stronger when we listen to how colleagues in other countries are responding to these pressures, what has helped, and where they are still searching for answers. Partnerships like the one between APA and JSPN create not only a framework for shared learning but also a sense of solidarity and friendship that sustains us as we continue to address challenges and opportunities.

VI. Conclusion

Representing APA at the 121st JSPN Annual Meeting was an honor and a personal privilege. I came prepared to represent our members' voices and our shared commitment to advancing psychiatric care, science, and advocacy, and was welcomed warmly in this capacity. The conversations in Kobe deepened my belief that our future depends on working together across borders while honoring the unique needs of our local communities. I returned home energized, grateful for the collegiality and hospitality of our Japanese colleagues, and more committed than ever to strengthening these ties. The insights and relationships from Kobe will stay with me as we continue our work on behalf of our patients and profession, both at home and abroad.

所感：2025 年 第 121 回日本精神神経学会学術総会に参加して

Theresa Miskimen Rivera, MD, DFLAPA*

アメリカ精神医学会会長（2025～2026 年）

I. 有意義な集い

アメリカ精神医学会（American Psychiatric Association：APA）を代表し、第 121 回日本精神神経学会学術総会に出席するため神戸を訪れる機会を得たことは大きな光

栄でした。日本全国および世界各国から集まった同僚とともに、精神医学の分野が直面する共通の課題と機会について議論できたことは大変意義深い経験でした。会期を通して、各国の医療制度、文化、歴史が異なるにもかかわらず、地域社会や専門家の関与において多くの共通点があることが明らかになりました。

APA と日本精神神経学会は長い協力の歴史を有しており、今回の学術総会はその関係の価値を改めて実感する機会となりました。到着した瞬間から、APA の代表としてだけでなく、同じ臨床家としても温かく迎えていただき、深い親しみを感じました。公式なプログラムやプログラム外の意見交換を通じて、2つの組織が臨床的なケアの向上、研究の促進、精神科医のキャリアを通じた支援をいかに重視しているかが明確に示されました。われわれの協力関係は象徴的なものにとどまりません。実質的な知識の交換、共通の優先課題、そして世界規模でメンタルヘルスを向上させるという相互のコミットメントに支えられています。

II. リーダーズ・ラウンドテーブル —— 共通の課題 ——

各国代表が集い、それぞれの国における精神医学的課題への取り組みを共有するリーダーズ・ラウンドテーブル (Leaders Roundtable) に参加できたことを光栄に思います。背景はさまざまでしたが、議論はしばしば同じテーマに収れんしました。すなわち、人材不足、精神疾患の負担の増大、プライマリケアへのメンタルヘルス統合の喫緊の必要性、そしてスティグマや誤情報・偽情報への対処の重要性です。

高齢化社会の影響、若年層のメンタルヘルスに関する問題の増加、限られた資源でより多くの業務を求められる精神科医へのプレッシャーについても議論しました。日本や他国の同僚が、それぞれの制度のなかで創意工夫を重ねている姿を知るとは、新たな示唆を与えてくれると同時に、APA が国内で問い続けている課題が適切であることを再確認する機会ともなりました。

III. 老年精神医学における協働ケア

今回の訪問の大きな意義の1つは、高齢者を対象とした協働ケアに関するシンポジウムで講演する機会をいただいたことでした。急速に高齢化が進む日本の経験は世界に重要な示唆を与えており、多職種チームによるケアモデルが高齢者のニーズにどのように応えうるかについて、APA の視点を共有できたことを光栄に思います。

講演では精神科医、プライマリケア医、看護師、ソーシャルワーカー、その他の専門家が連携して、より協調的な、本人中心の治療を提供する協働ケアのあり方について

述べました。研究によれば、このアプローチは有益性が示されており、増大するメンタルヘルスサービス需要と現在の人材不足に対処する現実的な解決策となり得ます。

また、遠隔精神医療の利用が限定的であること、介護者支援プログラムの不足、保険適用のギャップ、そして高齢者に対する文化的配慮に基づくケアの必要性といった課題を克服するため、治療提供モデルの革新に向けた協力を今後も継続できればと願っています。

IV. 次世代の育成

フェローシップ・アワード・シンポジウム (Fellowship Award Symposium) において、座長兼ディスカッサントとして参加できたことは、個人的にも特に意義深い経験でした。メンタリングは双方向であり、個人的な充実感をもたらすと同時に、メンタルヘルスケアの未来に対する最も重要な投資の1つであると著者は考えています。

性被害を受けた思春期患者のケースヴィネットを中心とした本フォーラムでは、共同座長や発表者としての役割を含め、日本国内外の若手精神科医と直接協働する機会を得ました。議論のなかで明確になった重要な結論は、思春期の性的被害に向き合うことは、世界中の精神科医が担うべき重大な責務であるという点です。この問題は短期的な影響にとどまらず、長年にわたる情緒的・認知的・社会的発達軌道に影響を及ぼし得ます。

すべての発表者は、精神科医がこの脆弱な人々の擁護者として、安全な環境づくりを促し、レジリエンスと回復を育む役割を果たすべきであるという点で一致しました。著者はこれらのセッションを終え、精神医学の未来に対して大きな希望を抱くとともに、APA と日本精神神経学会が共に次世代を育てていることに深い感謝を覚えました。

V. 国際協力の価値

神戸での滞在を通じて、精神医療分野において国際協力は「あれば良い」ものではなく、不可欠であることを改めて認識しました。精神疾患は国境を越えて存在し、われわれの学び合う努力もまた国境に制限されるべきではありません。

患者たちは、世界的な経済動向、移民、気候変動、急速な技術変化などに特徴づけられた、相互につながった世界に生きています。精神科医は、他国の同僚がこうした圧力

にどう対応しているか、何が効果的であったか、そしてなお解決策を模索している領域はどこかに耳を傾けることで、より強くなれるのです。APA と日本精神神経学会のようなパートナーシップは、共有学習の枠組みを生み出すだけでなく、課題と機会に向き合い続ける私たちを支える連帯と友情の基盤を築いています。

おわりに

第 121 回日本精神神経学会学術総会に APA 代表として参加できたことは、光栄であり個人的にも大きな喜びでした。著者は、APA 会員の声と、精神科医療・科学・アドボカシーを前進させるというわれわれの共通の決意を携えて臨みましたが、その役割を温かく受け入れていただきまし

た。神戸での対話は、地域の固有のニーズを尊重しながら国境を越えて協働することが未来を形づくる鍵であるという私の信念を一層強めました。

日本の同僚の皆さまの温かいおもてなしと親密な友情に深く感謝し、私は大きな活力を得て帰国しました。今後もこれらの結びつきをさらに強めていく決意を新たにしています。神戸で得た洞察とご縁は、国内外を問わず、患者と精神医学の発展のために取り組み続ける私の歩みのなかで、これからも生き続けることでしょう。

*DLFAPA : Distinguished Life Fellow of the American Psychiatric Association (APA)

(翻訳：日本精神神経学会国際委員会)