

資料

第 14 回作業科学セミナー演題発表抄録 (2010 年 12 月 11・12 日)

- 意味ある作業の参加状況が健康関連 QOL に及ぼす影響～健康中高年を対象とした 1 年間の追跡調査～  
今井 忠則 他
- 作業を再び始めることと「活力」：身体障がいのある高齢者における移行（トランジション）や  
適応（アダプテーション）の経験に関する探究  
ボンジェ ペイター 他
- ある脳卒中者が経験した作業の変化～指向性～  
小田原 悦子 他
- 幼稚園教諭の作業の可能化を目指す協業的アプローチ～作業療法士が提供する情報の扱い方に焦点をあてて～  
仲間 知穂 他
- 脳血管障害回復期病棟への作業を基盤とした作業療法プログラムの導入  
岡 千晴
- 「作業の持つ力」を考える～作業の持つ力を有効に使う為の作業療法士の役割とは～  
原田 伸吾 他

## 意味ある作業の参加状況が健康関連 QOL に及ぼす影響 ～健康中高年を対象とした 1 年間の追跡調査～

今井忠則, 齋藤さわ子

茨城県立医療大学保健医療学部作業療法学科

### 【背景】

意味ある作業(本人にとって価値のある活動)が健康に重要な影響を及ぼすことについて根拠となる研究は少ない<sup>1)</sup>. さらに, 縦断研究となると僅かである<sup>2)</sup>. 特に, 日本において意味ある作業と健康の関係を調べた研究はほとんどない. 著者らは, 作業と健康に関する疫学的エビデンスを構築するために, 日本の健康な地域中高年者を対象とした大規模な縦断研究(コホート研究)を実施している. これまでに 6 ヶ月間における, 意味ある作業の参加状況と健康関連 QOL との関係を報告した<sup>3)</sup>. 本研究では, さらに 6 ヶ月後の 1 年間の変化について報告する.

### 【目的】

本研究の目的は, 意味ある作業の参加状況が健康関連 QOL に及ぼす影響を明らかにすることである.

### 【方法】

茨城県の地域中高年者 470 名を対象に 1 年間の追跡調査を実施し, 390 名(男性 87 名, 女性 303 名, 平均年齢 63.4 歳, 範囲 50-79 歳)を分析対象とした. 意味ある作業の参加状況の測定は自記式作業遂行指標(SOPI)<sup>4)</sup>を, 健康関連 QOL は SF-36v2 を使用した. SOPI は, 意味ある作業の参加状況を測定するために, カナダ作業遂行モデルを理論的基盤として開発された 9 項目の質問紙である. データ分析には, SOPI の変化量及び調整変数を独立変数とし, SF-36v2 の変化量を従属変数とする重回帰分析を使用した. なお, 本調査は茨城県立医療大学倫理委員会の承認を得て行われた.

### 【結果】

性・年齢・社会経済的要因を調整した上で, SOPI 得点の 1 年間の変化量は, SF-36v2 の 8 つの下位尺度(PF, RP, BP, GH, VT, SF, RE, MH)及び 2 つのサマリースコア(PCS, MSC)の 1 年間の変化量のすべてに肯定的な影響が認められた(P<.01).

### 【結論】

意味ある作業の参加状況の改善は, 健康関連 QOL に肯定的な影響を及ぼす可能性がある. 本研究成果は, 作業が健康に貢献している根拠となり作業科学にとって意義がある.

### 文献

- 1) Law M, et al : Occupation, health and well-being. Can J Occup Ther 65 : 81-91, 1998.
- 2) Clark F, et al : Occupational therapy for independent-living older adults - A randomized controlled trial. JAMA 278 : 1321-1326, 1997.
- 3) 今井忠則, 齋藤さわ子 : 意味ある作業の参加状況が健康関連 QOL に及ぼす影響 - 健康中高年者を対象とした 6 ヶ月間の追跡調査 - 作業療法 (印刷中).
- 4) 今井忠則, 齋藤さわ子 : 個人にとって価値のある活動の参加状況の測定 - 自記式作業遂行指標(SOPI : Self-completed Occupational Performance Index)の開発 - 作業療法 29 : 317-325, 2010.

## Research Presentations

# Effects of the participation in meaningful occupation on Health-related Quality of Life

## — A one-year follow-up survey for healthy middle-aged and elderly in Japan —

Tadanori Imai, Sawako Saito

Department of Occupational Therapy, Ibaraki Prefectural University of Health Sciences

There are little evidence that meaningful occupation has an important influence on health<sup>1)</sup>. Moreover, there are few longitudinal studies<sup>2)</sup>. Especially in Japan, only few studies investigating the relationship between meaningful occupation and health. The purpose of this study was to examine the influence of the participation in meaningful occupation on Health-Related Quality of Life (HR-QOL). We carried out a one-year follow-up survey for 470 community dwelling people over 50 years old who participated in the training course for volunteer leaders of health promotion exercise in Ibaraki Prefecture, Japan. Of 470 participants, 390 people were chosen for the analysis (87 men, 303 women, mean age 63.4, range 50-79). The participation in meaningful occupation was measured by the Self-completed Occupational Performance Index (SOPI)<sup>3)</sup>, and HR-QOL was measured by the SF-36v2. The SOPI was designed based on the Canadian Model of Occupational Performance to measure the quality of participation in meaningful occupation and consists of nine items. A multiple regression analysis was carried out in data analysis. We assumed the SOPI score as independent variable, and the SF-36v2 scores as dependent variables. From the data analysis, it was found that the change of the SOPI score during a one-year period had a positive influence on all subscales (PF, RP, BP, GH, VT, SF, RE, MH) and summary scores (PCS, MCS) of SF-36v2 after being adjusted for age, sex and socioeconomic factors. Therefore, it is concluded that the improvement of the quality of participation in meaningful occupation had a positive influence on HR-QOL.

### References

- 1) Law M, Steinwender S, Leclair L : Occupation, health and well-being. *Can J Occup Ther* 65 : 81-91, 1998.
- 2) Clark F, Azen SP, Zemke R, Jackson J, Carlson M, et al : Occupational therapy for independent-living older adults — A randomized controlled trial. *JAMA* 278 : 1321-1326, 1997.
- 3) Tadanori I, Sawako S : Measuring the quality of participation in activities in everyday life — Developing the Self-completed Occupational Performance Index (SOPI). *JJAOT* 29 : 317-325, 2010.

## 演題発表

# 作業を再び始めることと「活力」：身体障がいのある高齢者における移行（トランジション）や適応（アダプテーション）の経験に関する探求

ボンジェ・ペイター<sup>1,2)</sup>，浅羽エリック<sup>2)</sup>，田村由美<sup>1)</sup>，ジョセフソン・スタッフアン<sup>2)</sup>

1) 神戸大学, 2) カロリンスカ医科大学

### 【目的】

突然の病気や事故によって身体に障がいを持つ高齢者は、入院中から継続して退院後も自宅や地域にある外来施設でリハビリテーションを続けていることが多い。したがって、リハビリテーションにおいてより重要になるのは、彼らが様々な文脈の中で日常生活上の作業（以下、作業）を再び始めるプロセスを理解することである。本研究では、作業を再び始めるプロセスを日本人の高齢者の経験から特徴づけることを目的とした。

### 【方法と対象】

身体に障がいを持つ日本人の高齢者9名（障がい発生から面接までの期間は10ヶ月～5年間）から研究参加の同意を得て非構成的面接を実施した。参加者には、彼らの入院中から在宅復帰後のリハビリテーションのプロセスにおいて、彼らが作業を再び始めることに関して自由に語ってもらった。彼らの語りを逐語録にし、BogdanとBiklenによる継続比較方法によってデータ分析を行った。また、コーディングについてはBoyatzisの方式を採用した。

### 【結果】

参加者の経験を特徴付ける3つのテーマを抽出した：「責任を果たす」「依存と和解する」「活力を得ると活力元」。これらのテーマから、高齢者における作業を再び始めるプロセスは、医療的、実用的な側面だけでなく、道徳的な側面も示唆している。

### 【考察】

特に「活力」の経験は、病気や事故の後彼らが作業を再び始めるのに必要な事柄の理解をしていく潜在的な概念として特徴付けることができる。「活力を得ることと活力元」は、機能している活力という概念であり、作業療法の実践においてリハビリテーション過程やアウトカムの評価に役に立つのではないかと考える。また、「活力」は、身体、心、魂のそれぞれの側面に多様な次元があるので、作業科学における医学と人間科学、あるいは社会科学とのパラダイムの間に互換性のある有用な概念要素になる可能性があるかもしれない。作業科学にとって、「活力」の潜在的な有用性についてセミナー参加者と共有し議論できることを期待する。

## 文献

Bogdan RC, Biklen SK. Qualitative research for education. An introduction to theories and methods. Boston: Allyn and Bacon; 2006  
Boyatzis RE. Transforming qualitative information. Thematic analysis and code development. Thousand Oaks: Sage; 1998

**Resuming occupations and vigor:  
Exploring experiences of transition and adaptation  
among elderly with physical impairments**

P. Bontje<sup>1,2)</sup>, E. Asaba<sup>2)</sup>, Y. Tamura<sup>1)</sup>, S. Josephsson<sup>2)</sup>

1) Kobe University, 2) Karolinska Institute

**Purpose**

Elderly people recovering from a sudden illness or accident increasingly receive rehabilitation in the community as opposed to institutions. Therefore, understanding processes of resuming occupations in various contexts is evermore important in rehabilitation today. This research aimed to characterize processes of resuming daily life (occupations) from the experiences of elderly persons in Japan.

**Method**

Open-interviews were conducted with older Japanese persons with physical impairments. The nine elderly Japanese participants were asked to share their stories of resuming daily life during hospitalization, rehabilitation and after returning home. Ten months to five years had passed between the onset of illness or accident and the time of the interview. Data-analysis was based on a constant comparative methodology based on Bogdan and Biklen, with the coding method further informed by Boyatzis.

**Results**

Analysis resulted in three themes that characterize the participants' experiences: 'exercising one's responsibilities', 'reconciling to dependence', and 'drawing from and gaining vigor'. These themes suggest that processes of resuming occupations in elderly people are moral as well as medical and practical.

**Discussion**

The experiences of vigor will be explored as a potential concept to enhance understandings of what it takes to resume occupations after illness or accident. Vigor as something that functions as a source and something that can be gained seems a promising construct to use in evaluation of rehabilitation process and outcomes. Furthermore, vigor's multidimensionality as something with body, mind, and soul dimensions may provide occupational science with a construct compatible to both the medical and human/social science paradigms. The audience will be invited to share their thoughts on the potential usefulness of 'vigor' to occupational science.

References

Bogdan RC, Biklen SK. Qualitative research for education. An introduction to theories and methods. Boston: Allyn and Bacon; 2006  
Boyatzis RE. Transforming qualitative information. Thematic analysis and code development. Thousand Oaks: Sage; 1998

## ある脳卒中者が経験した作業の変化 ～指向性～

小田原悦子, 辻 郁  
聖隷クリストファー大学

### 【目的】

我々は、障害後の生活の再構築に貢献する作業の特徴に興味がある。現象学者は、生活する本人の一人称の視点を尊重し、人の活動の特徴として、指向性（「おのずと向かう」意識の性質）を挙げた。この指向性とは、Barberによると、意図的、あるいは、目的的にというより、意識が世界に向かっていく性質をさす<sup>1)</sup>。Barberは、指向性として人の活動（作業）をとらえ、2つのレベルをあげた：operational intentionality（操作的指向性：自動的に起こる動作）と intentionality of action（行動の指向性：目標に向かって時間的経過の中で起こる活動）。指向性に影響を与える要因として、倫理的責任（他者の存在によって行動が影響されること）を指摘した。

本研究では、ある女性が脳卒中でライフクライシスに陥り、新生活を構築するまでの作業経験を指向性に焦点化して検討する。

### 【ケース紹介】

主婦でパートタイマーのミチ（匿名）は、52歳で脳卒中に遭い、左片麻痺と左無視が残った。5か月間の入院後、自宅退院した。現在8年目である。現在、主婦業をこなし、週に2回デイケアに通い、脳卒中患者会の活動に参加する。

### 【方法】

13か月の間にミチに4回のインタビューと参加観察を行い、担当作業療法士にインタビューを2回行った。インタビューは録音し、逐語録を作った。データの内容は本人に示して、フィードバックを取った。主観的経験を理解するために現象学的分析を行い、出来事と経験と作業の関係を追った。ピアレビューで方法論と解釈の仕方を話し合った。

### 【所見】

ミチの脳卒中後の新生活構築までの経過には3つの時期があり、van Geneppが通過儀礼に見出した「分離」、「移行」、「再統合」の段階と対応したので、ここではその名称を使って呼ぶ<sup>2)</sup>。各時期におけるミチの作業経験の特徴と指向性の変化を分析した。

**指向性の変化**：脳卒中後に2つのレベルの指向性（操作的指向性と行動の指向性）は低下したが、その後の作業従事を通して、増加していた。指向性の変化は他者の存在に影響されていた。

**分離**：身体の不自由や左無視のために、あたりまえと経験していた日常生活はわけがわからないものとなった。自宅に帰っても、ミチは起こった変化を認められずに、自分からは何もする気にならなかった。家族と外出しても、置いてけぼりと経験した。

**移行**：作業療法での調理や家族との歩行練習で新しい身体の使い方に気付き、将来のイメージを得た。家族のためにと意欲から皿洗いを始めた。

**再統合**：卓球、水泳に参加し、身体を動かす楽しさに気付いた。患者会の茶話会や旅行をとおして、健常者とは共有できなかった生きる困難を仲間と分かち合った。ミチは居心地のよい仲間と体操、旅行、ゲームを楽しんだ。家事を引き受けるようになった。

### 文献

1) Barber, M. Occupational Science and Phenomenology. J O S 11:105-114, 2004.

2) Van Gennep, A. The Rites of Passage. The University of Chicago Press. 1960.

## Change of occupation experienced by a stroke survivor ~Intentionality~

Etsuko Odawara, Iku Tuji  
Seirei Christopher University

### Purpose

We are interested in the features of occupation contributing to reestablishing life occupations after disability. Phenomenologists respect the first person's perspective of the actor living a life and emphasize intentionality as a feature of human activity. Intentionality, in Barber's use, means 'being directed toward the world' rather than 'deliberately' or 'on purpose'<sup>1)</sup>. Barber pointed out two levels of intentionality as human activity: operational intentionality (automatic behavior) and intentionality of action (action emerging for a purpose in a time process). He also suggests ethical responsibility as an element affecting intentionality. This study analyzes occupation experienced by a woman with stroke, from her life crisis to reestablishing a new life, focusing on intentionality.

### Case introduction

Misa (pseudonym) was a homemaker who worked part-time. She had a stroke in her early fifties and was hospitalized for five months before returning home. Eight years post-stroke, Misa now performs housekeeping work, attends a day care program, and an association for stroke patients.

### Methods

Four interviews coupled with participant observation, occurred over a 13-month period with Misa. Two interviews were also conducted with Misa's occupational therapist. Interviews were recorded and transcribed verbatim. A phenomenological approach was used to explore experiences and relationships with a focus on events and occupations. Triangulation was used in the form of discussing findings with participants as well as research methodology and interpretation with peers in a seminar.

### Findings

Three phases were identified and named using van Genneep's rite of passage terminology<sup>2)</sup>. Change of intentionality: After stroke each level of intentionality decreased but increased in Misa's occupations. The change was influenced by others' presence.

Separation: Physical dysfunction and left neglect turned her ordinary daily life upside down. Misa found it difficult to accept what happened to her and was not willing to do anything. In an outing with her family, she felt "outside".

Transition: She realized a different way of using her body while cooking in an OT session or walking exercise with her family. She started dishing after dinner to share house chores with her family.

Reincorporation: She knew pleasure of using body while playing tennis or swimming. She enjoyed participating in exercise, traveling and playing games with her peers, sharing pain in everyday life with them. She did housekeeping activities at home.

### References

- 1) Barber, M. Occupational Science and Phenomenology. J O S 11:105-114, 2004.
- 2) Van Genneep, A. The Rites of Passage. The University of Chicago Press. 1960.

## 幼稚園教諭の作業の可能化を目指す協業的アプローチ ～作業療法士が提供する情報の扱い方に焦点をあてて～

仲間知穂<sup>1)</sup>，酒井ひとみ<sup>2)</sup>

1)琉球リハビリテーション学院，2)琉球大学大学院人文社会科学研究所

### 【はじめに】

地域の幼稚園から依頼を受け、教諭が将来的に学校生活に不安を感じる園児に対し作業療法士（以下 OT）として介入した。OT は園児に直接介入せず、教諭自身が園児に感じる問題を解決するための力を持てるよう、エンパワメント<sup>1)</sup>を意識した支援を行った。その結果、はじめは学校生活で期待する作業に参加することは難しいとし、問題行動の抑制を行っていた教諭が、園児の作業の実現に向け、主体的に支援を考え遂行していきえるまでの変化が見られた。今回の取り組みを振り返ると、エンパワメントを生み出す経過にはリスクコミュニケーション<sup>2)</sup>の活用や、アクションリサーチ（以下 AR）<sup>3)</sup>に似たアプローチを用いていることが分かった。しかしながら、加えてこれらは教諭に対して OT から発する情報の微妙な扱い方によって統合されていた。今回その OT の情報の扱い方に焦点をあて、教諭が変わっていった要因について検討する。

### 【経過・結果】

筆者は自閉症の N 君の問題行動に対し抑制を行っていた担任教諭に、N 君に感じる問題と目標についてカナダ作業遂行測定を使い共に確認した。教諭は「クラスの友達と N 君が互いに意識し学んで欲しい」と目標を話し、問題とする作業を具体的に挙げた。また、N 君の学校生活の観察から、N 君が友達と一緒にいたいと願っていることがわかった。筆者は教諭とこれらのことを共有した。情報を共有する際、①全情報の共有、②紙面と口頭の確認、③見やすく理解されやすい内容、④情報の責任者として教諭の名前も入れる、といったことに注意を払った。教諭はそれらの情報から N 君に叶えたい作業を選択した。筆者はその作業の遂行評価を実施し、N 君がどんなことに困っているのかを伝えた。その情報から教諭は、自ら作業の達成に向けて課題と環境を整え、N 君は友達と協力しながら掃除に参加することができるようになり、教諭は満足することができた。

### 【考察】

人はリスクの認識を共有できないことで不安が生じ、過剰な行動をとる場面も少なくない<sup>2)</sup>。教諭は介入前、自閉症に対し自身が受け取った情報から不安を抱き、行動を抑制せざるおえない状況であったと考えられる。教諭自ら、そのリスク対応方法を考えていくことを可能にするためには、教諭が感じる園児の作業的な問題に焦点を当て、教諭がその問題解決に向かえるような、相互作用的経過を生み出す OT の情報提供が必要であり、そういったリスクコミュニケーションが重要であったと考えられる。

今回 OT は、教諭が問題とを感じる園児の作業について、その作業に対する教諭にとっての意味を明確にすることで、教諭が園児と向き合うという作業の可能化を目指した。その実現には、情報に対し教諭が親しみや所有感、責任を持てるための工夫を OT が配慮し提供することが要になっていた。情報に対する所有感と責任を持てることとは、教諭自身が情報を自由に使い園児の支援を行えることである。このような形の情報を OT が提供することが、教諭が園児と向き合うという作業の可能化を引き出したと考えられた。

### 文献

- 1) 吉川ひろみ（著）：「作業」って何だろう。医歯薬出版株式会社，70，2008
- 2) 宮口英樹：臨床に活かすリスクコミュニケーション I 作業療法ジャーナル 44:49-53，2010
- 3) Alison Morton-Cooper（著），関戸好子（訳）：Action Research in Health Care ヘルケアに活かすアクションリサーチ。医学書院，7-27，2005



## Research Presentations

### Cooperation approach that aims at enabling occupation of kindergarten teacher ~Focusing on information handling by occupational therapist (OT)~

Chiho Nakama<sup>1)</sup>, Hitomo Sakai<sup>2)</sup>

1) Ryukyu rehabilitation Academy

2) University of the Ryukyus College of Law and Letters The first term of doctor's course

#### Introduction

My intervention as OT was requested by the local kindergarten. I was asked to support a classroom teacher concerning a student who is having difficulties in daily school activities. OT intervention was indirect to student provided support to teacher to develop her ability of “empowerment<sup>1)</sup>” to resolve the problem that with the student. At first, teacher was not expecting student to participate in any daily school activities and conducted behavioral discipline but as a result, the teacher carried out a proactive support and worked with student towards realization of its accomplishment. Looking back this effort, found that the “empowerment” was generated over using a similar approach to the Risk Communication<sup>2)</sup> and Action Research (AR)<sup>3)</sup>. In addition however, these processes and approach were integrated by the subtle handling of information originated by OT. I would like to focus on the handling of information by OT and the factors to consider how the teacher has changed.

#### Progress/Result

Writer confirmed with teacher who conducted behavioral discipline with autistic child “N” and discussed the problems and objectives that the teacher feels with the student using Canadian Occupational Measurement. Shared the teacher's objectives and asked her to provide the specific problems. Teacher's primary concern is for “N” to establish good relationship with his classmates and to learn from others. Also, found from screening of “N's” daily performance that he wants to be with his friends. And shared these information with the teacher. When I shared the information, I paid special attention to the following: 1) Shared all the information. 2) Made paper and verbal confirmation. 3) Provided easy to understand viewing content. 4) Provided classroom teacher's full name as an in-charge of information. The teacher selected the occupation in which she wished “N” to become functional. The evaluation of occupation was conducted by OT by screening “N's” daily performance and informed the teacher which areas of functions that he is having a trouble with. According to the provided information, the teacher figured out the task and worked towards enhancing the environmental factors. As a result of this approaching process, “N” was able to accomplish his cleaning duty, cooperated with his classmates and made teacher proud.

#### Diagnostic Conclusion

People get anxiousness from not sharing the risk perception and overreact in some cases. Before intervention of OT, classroom teacher was very anxious because of what she received the information about dealing with an autistic child and under this circumstance made her overreact. The information provided by OT led the teacher to become independently working towards on the issue and brought up the interaction process and the risk communication, this was very important factor for solution. From this approach, the teacher focused on the problems that with student and found the way for solution. To clarify the meaning of occupation process by the teacher enabled her to face on the issue with the child. This time, OT paid special attention and consideration into providing information and mad sure that the teacher takes responsibility in information and feels its ownership which was the key factor in this case. The ownership of information and using the information by the teacher made possible to establish a supporting process for the student. As a result, properly providing information by OT guided and enabled the occupation and brought out the resolving process which was the teacher to face on the child.

## 脳血管障害回復期病棟への作業を基盤とした作業療法プログラムの導入

岡 千晴

北原リハビリテーション病院

### 【はじめに】

急性期や回復期における脳血管障害をもつ患者の多くは、自分らしく生活をしていく事に対し不安を抱き、また「体さえ治れば」と、将来の生活のイメージを描く事が難しい場合がある。近年、作業に焦点を当てた作業療法の重要性が主張されるようになり、作業療法では、作業を通してそのような不安の解消やイメージの構築を援助する必要があるといえる。Clarkらは、健康な高齢者に作業を基盤とした「講義」「情報交換」「体験」「生活での発展」からなる作業療法を行い、そのプログラムが健康の維持・回復に効果的であることを実証した<sup>1)</sup>。今回筆者は、Clarkらのプログラムや、障害をもつ高齢者の自分らしい生活に影響を与える作業の研究結果<sup>2)</sup>をもとに、脳血管障害の回復期でのプログラムとして、作業を基盤とした作業療法を導入した。本報告では、自分らしく生活をしていくことに不安を抱える回復期の作業療法対象者への作業に焦点を当てた介入を紹介し、その確立に向けて、対象者の反応や変化から、プログラムの内容について考察を深めたい。

### 【プログラムの概要】

本プログラムは、当院の脳血管疾患回復期病棟入院中の患者を対象として作成した。プログラムは大きく分けて①作業と健康、作業の行い方と自分らしさなどに関する知識を深め、脳卒中経験者の話を聞く機会を持つ②自分らしい生活につながる作業を自己分析する③自分らしい生活のための作業経験を積む、の3つのブロックからなり、週に1～2回、合計6セッションを約1ヶ月で行うものである。これまで1年半の間に発症後2～6ヶ月の9グループに対して行い、40～80歳代の計27名が参加した。

### 【結果と考察】

本プログラムでは、「自分らしい作業」や「障害をもって生きていくこと」に対する知識を深めることを一つのテーマとし、発症後2年以上経過した脳卒中経験者の話を聞く機会を設けた。また、自分らしい生活につながる作業を分析するよう促し、「行い方」の視点から、作業を行うための道筋を立てるグループ討論を行った。さらに、それらの作業を実際の生活に即すような形で遂行できるような環境を設定した。プログラム参加後、対象者は退院後の生活を「工夫しながら生きていく」「挑戦していく」という肯定的イメージを持つようになった。また、入院中に行いたい作業や、自分の作業目標を明らかにし、それらの作業の退院後の生活への導入を促した。さらに地域社会に即した状況で作業を遂行する経験を重ねることで、「社会の中に溶け込むような感覚を味わった」と語った。本プログラムは、未来の方向性や目標を見出し、それに向けた作業の行い方を自らデザインする機会を提供できたのではないかと思われる。また、発症後早期の段階で、グループ全体や個人でその作業を行える環境を提供することは、障害と共にある自己をイメージしたり、社会の中に自分の存在を見いだすことを援助したと考える。

### 文献

- 1) 加藤貴行訳：自立して生活する高齢者への作業療法.JAMA,19:74-81,1998
- 2) 岡千晴：自分らしい人生を作業で描くプロセス.作業科学研究.3:29-35,2009

## Introducing occupation based practice into stroke rehabilitation facility

Chiharu Oka  
Kitahara Rehabilitation Hospital

### Introduction

It is an enormous concern for patients who suffer from strokes, particularly in the acute and rehabilitation stages on the extent of their rehabilitation and how they would live their lives in the future. Occupational therapists must understand and be able to treat their anxiety along with all their concerns. The occupation based practice has been increasingly emphasized in occupational therapy that the element of ‘didactic presentation’ ‘peer exchange’ ‘direct experience’ ‘personal exploration’ is contained. Based on the intervention by Clark et al.<sup>1)</sup> and research results of occupation that influences unique life<sup>2)</sup>, the occupation-based program was created and conducted at the rehabilitation facilities for stroke patients. The purpose of this presentation is to reflect and improve the program for stroke patients, particularly in the rehabilitation phases.

### Summary of practice

The program was created for patients who were being treated in the rehabilitation facility in Kitahara Rehab. Hospital. It was a month long program, consisting of 6 group sessions. The program was structured in following three blocks. 1: Understanding occupation and health, understanding how to conduct occupations, and learning how to cope with everyday activities as a stroke survivor. 2: Analyzing occupations that are related to their lives and tailored to their own self. 3: Practicing these occupations. In the past 18 months nine groups of patients, who suffered a stroke 2-6 months prior, have already completed this program.

### Results and Discussion

The focus of this program is: “Occupations” and “Living with Disabilities”. In one of the sessions, the speaker who we invited suffered a stroke two years prior. The program also included group discussions and analysis of how to perform daily occupations. As a result of the discussions, occupational therapists were able to create a proper setting that the patients can successfully carry out and conduct these occupations in a community setting. The response from the participants suggested that the program provided the opportunity to create positive images of ones self, and be able to live with this disability, and how to design their lives with these occupations. This program also enabled them to feel comfortable in the community and find their individual positions in society in the early stages.

## 「作業の持つ力」を考える ～作業の持つ力を有効に使う為の作業療法士の視点～

原田 伸吾<sup>1)</sup>，酒井 ひとみ<sup>2)</sup>

1) ごきげんリハビリクリニック，2) 琉球大学大学院人文社会科学研究所

### 【はじめに】

作業科学に関する先行研究では，作業が健康を促進する報告は数多く見られるが，作業の用い方によって健康を阻害する可能性を示唆する報告は見て取れなかった．筆者は担当したA氏を通して，作業の効果を実感すると共に，作業の拡がりの中に潜む危険性を見た．この危険性は作業の持つ力のもう一つの側面であると感じた．今回その危険性について報告し，作業の持つ力を効果的に使用する為の作業療法士（以下OT）の視点について考察する．

### 【事例紹介】

50歳代女性．夫と2人暮らし．平成21年2月から当通所リハの利用を開始（週4回）し，要介護度は3である．現病歴は平成17年12月に小脳梗塞を発症．病前は家事の全てを担っており，趣味はガーデニングであった．[OT評価と介入経過]介入当初のCOPMの結果，重要な項目は洋服を自分で着たい，自分でお風呂に入りたい，夫の為に料理を作りたい，昼食の準備の為にレンジを使いたいであった．それぞれが，重要度10，遂行度1，満足度1であった．A氏のADLは，生活の大部分に介助を要しており，自宅内は夫の介助で歩行し，屋外は車椅子を使用していた．5ヶ月間の介入を行なった結果，COPMは遂行度スコア，満足度スコアの平均がそれぞれ3.25向上した．ADLは歩行が伝い歩きで自立となり，更衣と入浴の介助量が軽減した．レンジを用いた昼食の準備も可能となった．A氏は，昼食の準備が出来るようになることで有能感を得ていった．またCOPMの再評価によって，ガーデニングをしたいという新たな作業が出てきた．[介入の基本方針と介入経過]基本方針は，料理・更衣・入浴・ガーデニングをより安全に効率的に行なう為に，機能訓練の継続と動作練習，その為の環境設定とした．介入経過は，A氏自らコンロを使った料理に挑戦し，成功した．また，ガーデニングを積極的に行い，徐々に筆者に事後報告の形となっていった．ガーデニングを行なう経過の中で，A氏が尻もちをつくことがあった．有能感がより向上したことによって筆者の想定外で作業が拡がった．筆者は，随時A氏が自宅で行なおうと考えている作業の内容の把握と対処方法の検討，環境設定，リスクについての話し合いを行なった．

### 【考察】

ダイナミックシステム理論<sup>1)</sup>でも言われているように，A氏の作業の拡がりにおける新しい行動は予測不可能性を持っていた．A氏の転倒もその一つであろう．作業の持つ力にはこのような危険性も孕んでいる．OTは，作業遂行領域と作業遂行要素とクライアントを取り巻く環境を総合的に把握できる存在である．それであるからこそOTは，クライアント自身が安全に作業を拡大する手段の獲得を行なえるように，適切な評価や戦略を提供できるのである．A氏との関わりを通して，OTは作業導入時から作業に対するクライアントの自己認知を把握する必要があることを学んだ．そして，「作業が持つ力」をクライアントと共に調整するパートナーとしての視点を一つ追加することができた．

### 文献

1) Julie McLaughlin Gray 他（著），太田篤志（訳）：ダイナミックシステム理論の作業への適応．R Clark F, Zemke R（編著），佐藤 剛（監訳）：作業科学—作業的存在としての人間の研究．三輪書店，339，（1999）

## Consideration of the effect of occupations

### ～The view point of OTs in order to apply the effect of occupations effectively

Shingo Harada<sup>1)</sup>, Hitomi Sakai<sup>2)</sup>

1) Gokigen Rehabilitation Clinic

2) University of the Ryukyus College of Law and Letters The first term of doctor's course

#### Introduction

According to former researches, there are many reports that occupations promote people's health, however, there is no reports that show the potential of prevention for being health. Through this case, the author could feel the effect of occupations, on the other hand, the author could find some danger behind the expanse of activities. In this time, the author reports the danger in occupations, and considers the view point of OTs in order to apply the effect of occupation effectively.

#### Introduction of the case

50's female living with husband. She has been attended a day-care center 4 times in a week since Feb. 2009. Nursing-care insurance is grade 3. She got a cerebellar apoplexy (2005). Until she got the disease, she had all households, and her hobby was doing gardening.

#### OT evaluation and approach process

At the beginning of the result of COPM, important categories for her were wearing clothes, taking a bath, cooking for husband and using microwave oven to prepare for lunch. Each score were importance 10, performance 1 and satisfaction 1. She needed help for most of ADLs, she could walk with her husband support in house, and she was taking a wheelchair to go outside. The result of approach after 5 months, the average of each score of COPM improved about 3.25. She could walk with supporting wall independently and decrease the amount of assistance for wearing clothes and taking a bath. She has been able to manage microwave oven for preparing lunch, so she felt the capability by it. Furthermore, according to re-evaluation of COPM, gardening came out as the new activity what she would like to be able to do.

#### Basic policy and process of approach

The basic policy is keeping physical training to recover from disuse, getting safety movement and setting environment in order to do cooking, wearing, taking a bath and gardening more safety and efficiently. While the approach process, she succeeded in cooking with range by herself. She did gardening actively, and gradually she gave ex post reports for author. While doing gardening, she struck her buttock on ground. Her activities expanded more rapidly than author's expectation. The author discussed to recognize detail of occupational tasks and cope, environment and risk.

#### Consideration

According to the Dynamic System Theory<sup>1)</sup>, her new action oriented by expanding activities has the potential of unpredictability. Her falling down might be one of it. The effect of occupation includes this kind of danger. OTs are the existences for total coordinator that occupational carry out territory, factor and environment around a client. Therefore, OTs are able to offer the proper evaluation and strategy in order to get the way to expand occupations safety on client's own. Through this case, the author could understand that OTs need to grasp a client's self cognition for occupation from the beginning of the approach. The author could add the view point as a partner who adjust the effect of occupation with client.