研究成果報告書 科学研究費助成事業

今和 元 年 6 月 2 6 日現在

機関番号: 23302

研究種目: 基盤研究(C)(一般)

研究期間: 2015~2018

課題番号: 15K11715

研究課題名(和文)子ども虐待予防の段階的支援システムの研究:虐待リスクをもつ乳児の母が集う場の評価

研究課題名(英文) A phased support system for child abuse prevention: An Evaruation of Group Meetings on Parenting for Mothers of Infant Experiencing anxiety and difficulty

with childcare

研究代表者

西村 真実子(Nisimura, Mamiko)

石川県立看護大学・看護学部・教授

研究者番号:50135092

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3.700.000円

研究成果の概要(和文):育児不安や困難を持つ乳児の母親に対するグループ支援の効果を、母親の心理的状態の改善からみた。週1回2時間、10名程度の母親が集まり、安心して悩みを共有し、タイムリーに疑問が解消されるよう、また子育てスキルのモデル学習や実際にやりながら習得できるよう助産師が支援する。乳児家庭全戸訪問で、事前作成した、育児困難や虐待のリスク項目に該当する母親をグループに誘った。参加した母親はグループを安心でき自分らしくいられる場として認識していたこと、8回以上参加している母親に育児困難が要支援や要治療のランクの者、うつ傾向が強い者が多かったこと、4回以下の短期参加者のうつ

傾向が改善を示すことが明らかになった。

研究成果の学術的意義や社会的意義 子どもの虐待の予防にむけて、育児への不安や困難を持つ乳児の母親を対象としたグループミーティングと育児 スキル習得の支援を行い、その効果を検討した。参加した母親のほとんどがグループを安心でき自分らしくいら れる場であると感じていた。8回以上長期に参加している母親はうつ傾向が強く、育児困難が「要支援」「要治 療」段階の者が多かった。4回以下の短期参加の母親はうつが改善する傾向があった。乳児早期から個別支援に 加え、グループ支援も行っていく必要がある。

研究成果の概要(英文): The study aimed to investigate whether the parenting group meetings for mothers with infant experiencing challenges with childcare or child maltreatmen is effective in improving mothers' psychosocial well-being. At a home visit to a family with an infant, public health nurses invited a mother to the group based on risk factors for childcare difficulties or

About 10 mothers gather once a week for 2 hours, share their concerns at ease, and help them resolve questions in a timely. In addition, the midwife supports model learning of child care

The mother who participated had recognized the group as a place where they could feel safe and be their own. In addition, many mothers who participated in the group more than 8 times had a strong depression tendency, and childcare difficulties were in the stage of "support required" and "care required". Mothers who participated four times or less tended to improve depression.

研究分野: 小児看護学

キーワード: 子育て 母親 不安 困難 虐待 乳児 予防

様 式 C-19、F-19-1、Z-19、CK-19 (共通)

1. 研究開始当初の背景

育児困難や虐待の予防には、虐待に至る前に気になる状況やリスクに気づき、継続的に支援していくことが重要である。現在の母子保健システムにおける出産から乳児期にかけての支援は、2週間健診、1か月健診、生後4か月までに行われる「乳児家庭全戸訪問」およびその後の「養育支援訪問事業」等、主に個別支援が行われている。これを補うのが本研究の「気になる子育て状況の乳児の母が集う場」でのグループ支援である。乳児家庭全戸訪問において、事前作成の「気になる母または子育て状況」項目に該当する者(育児不安や困難をもつ母親)にグループへの参加を推奨している。テーマを決めてのフリートークも行う。

2. 研究の目的

本研究の目的は、育児不安や困難を持つ母親の上記のようなグループ支援の効果を、母親の心理的状態(育児不安、うつ傾向、安心感や共有感覚もが持てる等のグループに対する居場所機能)の改善から明らかにすることである。

3. 研究の方法

対象者:集いの場に参加した乳児の母親

手順:集いの場の参加時に、調査の目的、概要、倫理的配慮等を説明し、集いの場初回または2,3 回参加時点と、8回以上参加した時点の2時点で質問紙調査を依頼した。

調査内容:1)居場所条件尺度(山岡;2003)

- 2) エジンバラうつスケール
- 3)総研式子育て支援尺度(0~11か月児用)の「育児困難」下位尺度
- 4) 属性・サポート等の外生変数
- 5) 参加後の感想(自由記載)

分析 I:[2,3 回参加(早期時点の者)」と [8 回以上参加(長期参加時点の者)」の各尺度 得点を比較し、対応のない t 検定または χ^2 検定を用いて分析した。

分析 II: 「4回以下の参加者(短期参加者)」と「8回以上参加した者(長期参加者)」の各尺度得点を比較した。

4. 研究成果

(1)分析 I:2,3回参加(早期時点の者)と8回以上参加(長期参加時点の者)の心理状態の 比較

I ─ 1 対象者の背景(Table1)

Table 1. Characteristics of Subjects								
		Early Attendance			Long-Term Attendance			
	(n = 25)			(n = 14)				
Age	31.3 ±	± 4.8 (23-40	31.3	± 4.1 (27-41)		
Housewife		16	64.0	%	5	35.7	%	
Not house	ewife	9	36.0		9	64.3		
Children	One	21	84.0	%	13	92.9	%	
	Two	4	16.0		1	7.1		
Nuclear Family		22	88.0	%	14	100	%	
Extended Family		3	12.0		0	0		
					Mean(St	tandard	Deviation)	

2,3回参加時点の母は25名(平均年齢31.3±4.8歳、子一人84.0%、核家族88.0%)、8 回以上参加の母は14名(平均年齢31.3±4.1歳、子一人92.9%、核家族100%)で、両時点の母の属性に有意な差はなかった。

Table 2.	Comparison of Scores of Subscales in the Condition for Safe and Comfortable
	Place Scale between Early Attendance and Long-Term Attendance

Subscale	Early Attendance (first or second meeting)	n	n Long-Term Attendance (8 times meeting or more)		t	Result of previous studies(Yamaoka, 2000)
Essential Trust	34.5 (26.92)	25	37.5 (2.74)	14	*	40.14 (7.57)
Sharing something	16 (14.58)	25	18.2 (2.52)	14		17.94 (3.91)
Sense of Acceptance	16.6 (6.67)	25	18.9 (2.48)	14	*	20.84 (3.19)
Safe and Freewill	17.8 (6.19)	25	17.5 (1.45)	13		16.27 (3.26)
Clinging to a place	13.2 (9.77)	25	14.7 (3.47)	14		11.52 (3.71)
* P < 0.05		* P < 0.05 nonpaired t-test		Mean(Standard Deviation)	

8回以上の長期参加の母親は、2,3回時点の母親に比べて居場所機能「基本的信頼感」および「受容される感覚」の得点が有意に高く(基本的信頼感:2,3回時点34.5±2.7点、9回以上37.5±2.7点、受容される感覚:2,3回時点16.6点±6.7点、8回以上18.9±2.5点)、集いの場を自己価値が確認できるような信頼関係をもてる場、受容的な雰囲気の中あるがままの自分でいられる場であると感じている者が多いことがわかった。

I-3 エジンバラうつスケール得点の比較(Figure1, 2)

うつ EPDS 得点のカットオフポイント 9 点以上の母親は、2,3 回参加時点では 56.0%、8 回以上では 71.4%で、8 回以上参加者の方に多かったが、両時点間に有意な差はなかった。

I ─ 4 総研式子育て支援尺度「育児困難」下位尺度得点の比較

育児困難は、2,3回参加時点の母親の50.0%が要治療ランク(ランク5)、37.5%が要支援ランク(ランク4)、正常ランク(ランク1~3)12.5%で、9回以上参加になると要治療35.8%、要支援50.0%、正常14.2%で、8回以上の母の方が育児不安が低かったが、両時点間に有意な差はなかった。

(2)分析 II:4回以下の参加者(短期参加者)と8回以上参加した者(長期参加者)の心理状態の 比較

Ⅱ-1 対象者の背景(Table1)

Table1 Characteristics of Subjects								
	Early Attendance	Long term Attendance						
	(n=13)	(n=8)						
Age	30.3±2.4(28-37)	31.5±5.1(24-40)						
Housewife	8 61.5 %	4 35.7 %						
not housewife	5 38.5	4 64.3						
Children one	13 100.0 %	7 87.5 %						
tow	0.0	1 12.5						
Nuclear Family	13 100.0 %	7 87.5 %						
Extended Family	0.0	1 12.5						
		Mean(Standard Deviation)						

短期参加者の 61.5%、長期 参加者の 35.7%が主婦であ り、短期参加者に主婦が多 かった。

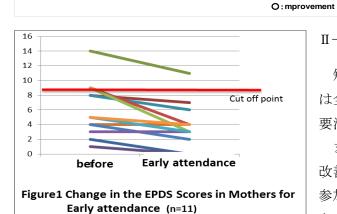
Ⅱ-2 エジンバラうつスケール得点の比較(Figure1, 2, Table1)

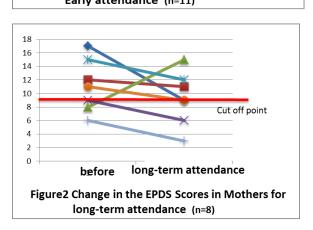
うつ EPDS 得点は、短期参加者全員と2名を除く長期参加者においてグループ参加前後で低下していた。低下していなかった2名は妊娠と新たな仕事を始めており、これらによる負担が関係している可能性がある。

また、短期参加の母親は1名の除きカットオフポイント9点以下であったが、長期参加の母親は2名以外は9点以上であった。

Tabl 2. Individual changes in the scores of 2 scales in mothers with early attendance and them with long-term attendance

Subjects		EPDS	Childcare Difficulties	Matarial	Emotional	Life Events		
		Cut off point 9 or more	Lank 1~3:normal 4:need to support 5:need to treatment	Material Support	Support			
	Α	17→ 9 O	4→4	parcially help	husband, mother			
ے ق	В	12→11 △	4→4	No help	husband, mother			
ern	С	8 →15 ×	4→5 ×	always help	husband, mother	pregnacy		
Long-term Attendance	D	<mark>9→</mark> 6 🔿	3→4 ×	No help	husband, mother			
te -ol	Ε	15→12 O	4→5 ×	always help	husband, mother			
- 4	F	11→ 9 O	5→4 O	No help	husband			
	G	6 →13 ×	4→4	parcially help	friend	getting a job		
	Н	2→ 0 🔿	5→5	always help	husband, mother			
	ı	4→	4→	No help	husband, mother			
	J	8→ 7 O	4→4	No help	husband, mother	nobody to talk to		
	K	14→11 O	5→5	parcially help	mother	retirement, move, quarre		
8	L	1→ 0 〇	3→3	parcially help	mother			
a	М	8→ 6 O	4→3 O	No help	husband	retirement		
Early Attendance	N	4→ 4	4→4	No help	mother			
Att	О	15→	5→	parcially help	husband	retirement, move, quarre		
-	Р	4→ 2 O	4→4	always help	professional			
В	Q	9→ 4 O	4→4	parcially help	no noe to help			
	R	9→ 3 O	5→4 O	always help	husband, mother			
	s	3→ 3	4→4	always help	husband, mother	retirement, quarrel		
	Т	5→ 3 △	4→4	always help	husband, mother			
	υ	5→ 4 △	4→4	always help		retirement		
	O:mprovement							





Ⅱ-3 総研式子育て支援尺度「育児困難」 下位尺度得点の比較

短期参加者 1 名と長期参加者 1 名以外は全員が、育児困難の要支援ランクまたは要治療ランクであった。

また、短期参加者は13名のうち2名が改善、11名が不変であるのに対して、長期参加者は7名のうち1名が改善、不変3名、悪化3名であった。

(3) グループ参加後の自由記載の感想の結果

90%以上の母親が、「安心できる」「子育てに関する新しい知識やスキルを得ることができる」「子どもとかかわるのに役立った(自分がリラックスするのが大事だと気づいた等)」等の前向きな感想を」記載していた。

(4) グループミーティングの内容(Figure3)

グループミーティングにおける話し合いの内容を、「Nobody"s Perfect 親支援プログラム」の「体験学習サイクル」の考え方を参考にしてまとめたものを図3に示した。

Figure 3. Discussion of the Meeting of Child Rearin; Using the 'Experimental Learning Cycle' framework (Theme:Concerns pertaining to a child's growth being retarded because of sleeping all the time and not playing)

Experience

Application (What do I do now?)

(19. Fa. This is practice too. Little by little.)

20. smile

Relating (Thinking and Associating with your experiences and thoughts)

Talk about your own experiences and ideas related to "all my child does is sleep"

- 3. At first, I was under a lot of stress because my child just cried and did not sleep. I received counseling about it and then started keeping him up during the day. Then, he started sleeping at night and got into a daily rhythm. I do not wake him up when he is sleeping. He naps for 1–2 and 1/2 h.
- 4. My child would repeatedly sleep and wake up during the day and would go to sleep at 8 o'clock at night. It is very helpful to me when he sleeps. His older sibling took a long time before becoming able to roll over, but all I could do was wait for him to learn in his own time.
- 5. I was very appreciative when he went to sleep that I never woke him up. I really understand how you feel because my child was small and slow in its development.
- 6. I did not do anything in particular. I ignored him until he started screaming; therefore, he figured out how to move on his own.
- therefore, he figured out how to move on his own.

 7. I let him sleep when he was sleeping. This probably has nothing to do with his development. I did not hold him all the time. I would put him down right away. They say "a well-slept child is a well-kept child." He is going to grow up someday no matter what.
- 8. I intentionally do not encourage my child to exercise. I have figured that a day when I would want him to sleep will arrive at some point. I would be thankful if my child slept so much.
- my child slept so much.

 9. Although baby Y is 1 month younger than my child, he is heavier and is able to do everything sooner than my child. It is like he is my child's older brother. I started believing that it was just his personality. I figured that he would grow up no matter what. I thought it was probably better that he slept a lot. I wish my own child would sleep a lot.

Talk about your own experiences and ideas regarding

"rolling over training"

- 13. He is just about to roll over. Just as he is about to roll, if you do this with his neck, he will roll right over.
- (14. Fa. After doing this over and over again, he started to like crawling.)
 15. Placing a rolled-up bath towel under his arms makes it easier for him to
- 17. It is better if you use a thicker bath towel.

Recongnition (Reflection on/Rerecongnition of experience)

- 1. Het my child sleep without waking him up because he sleeps all the time. When he is awake, he plays with toys, but he sleeps during morning as well as afternoon. Hence, I am concerned that his growth will be retarded. Sometimes I think he sleeps so much because he is bored. Should I wake him up and make him play?
- (2. Fa. How does everyone spend the time while their baby is napping?)
- (11. Fa. All children are different. If your child seems as though he is trying to roll over, why not help him sometimes?)
- 12. My baby tries very hard to bend his neck backward...
- 16. I was too scared to do it .
- 18. Hand gets caught.

Spportive Statements

Empathy

5. I really understand how you feel because my child was small and slow in its development.

Relate to positive things about the other person (Acceptance)

9. Although baby Y is 1 month younger than my child, he is heavier and is able to do everything sooner than my child. It is like he is my child's older brother.
10. I was concerned because I was not sure whether my child was able to hold up his own head by the time he started rolling over. My child did not sleep a lot; therefore, while he was sleeping, I thought of doing things that I wanted to do.



- * Underline: Category names
- * Numbers : Order of statements
- * Fa.: Facilitator
- Discussion contents have been partially redacted.

* Experimantal Learning Cycle

Beginning by reflecting on an individual's 'experience' and through question and answer (**Recongnition**). Each person remembers statemants about their experiences and thoughts relating to the experience that one of them talked first (**Relating**). Then, from among theses, the individual incorporates methods or attitudes that suit them (**application**)

5. 主な発表論文等

[雑誌論文](計0件)

〔学会発表〕(計4件)

- ①<u>西村真実子</u>,<u>米田昌代</u>,<u>金谷雅代</u>,<u>曽山小織</u>,<u>千原裕香</u>,坂本洋子,伊達岡五月,永井章子,塚脇京子,柏木栄子,加藤和子:育児不安や困難をもつ乳児の母親が集う場「めばえ」の効果(第1報)、第26回石川県小児保健協会プログラム・講演集、4、2015
- ②<u>西村真実子</u>,<u>米田昌代</u>,<u>金谷雅代</u>,<u>曽山小</u>織,<u>千原裕香</u>,伊達岡五月,永井章子,塚脇京子,柏木栄子,加藤和子:育児不安や困難をもつ乳児の母親が集う場「めばえ」の効果(第2報)、FOUR WINDS 乳幼児精神保健学会 第18回全国学術集会弘前大会講演集、42、2015
- ③ Nishimura M., Kanaya M., Yoneda M., Soyama S., Chihara Y., Hombu Y., Dateoka S.: Evaluation of Group Meetings on Parenting by Mothers of Infant Experienceing Childcare Difficult, Program Book of 15th. World Congress of the World Association for Infant Mental Health, 95, 2016
- ④ M. Nishimura, M. Kanaya, M. Yoneda, C. Yuka, S. Soyama., Dateoka S.: Evaluation of Group Meetings on Parenting for Mothers of Infant Experiencing anxiety and difficulty with childcare Second Report, Program Book of 12th. International Congress on the Prevention of Child Abuse and Neglect, 2018

[図書] (計0件)

[産業財産権]

- ○出願状況(計 0件)
- ○取得状況(計 0件)

[その他]

ホームページ等 なし

- 6. 研究組織
- (1)研究分担者

研究分担者氏名:金谷 雅代

ローマ字氏名: Kanaya Masayo

所属研究機関名:石川県立看護大学

部局名:看護学部

職名:講師

研究者番号(8桁):80457887

研究分担者氏名: 千原 裕香

ローマ字氏名: Chihara Yuka

所属研究機関名:石川県立看護大学

部局名:看護学部

職名:助教

研究者番号(8桁):50738408

研究分担者氏名:米田 昌代

ローマ字氏名: Yoneda Masayo

所属研究機関名:石川県立看護大学

部局名:看護学部

職名:准教授

研究者番号(8桁):80326082

研究分担者氏名: 曽山 小織

ローマ字氏名: Soyama Saori

所属研究機関名:石川県立看護大学

部局名:看護学部

職名:講師

研究者番号(8桁):10405061

(2)研究協力者 なし

※科研費による研究は、研究者の自覚と責任において実施するものです。そのため、研究の実施や研究成果の公表等については、国の要請等に基づくものではなく、その研究成果に関する見解や責任は、研究者個人に帰属されます。