

The 23th Occupational Science Seminar

第23回 作業科学セミナー

Transformation of Occupation and Future Life:

How does advanced technology change and improve what aspect of occupation?

変容する作業と未来

～先端テクノロジーは作業の何をどう変えるのか～

会期：2019年11月23日(土)・24日(日)

会場：茨城県立医療大学

主催：日本作業科学研究会

後援：茨城県立医療大学

Shiori.T

目次

	Page
1. 日本作業科学研究会会長挨拶……………	1
The Research Chairman Greeting	
2. 第23回作業科学セミナー長・実行委員長挨拶……………	3
The Chairman of the Executive Committee Greeting	
3. 会場へのアクセスおよび会場案内図……………	5
Access & Campus Guide Map	
4. プログラム……………	9
Program	
5. 参加者の皆さまへ……………	11
General Information	
6. 抄録Ⅰ	
Abstract I	
• 基調講演……………	13
Keynote Lecture	
• 海外招聘講演……………	15
Invitation Abroad Lecture	
• 佐藤剛記念講演……………	17
Tsuyoshi Sato Memorial Lecture	
• ワークショップ……………	19
Workshop	
• ミニワークショップ……………	20
Mini-workshop	
7. 抄録Ⅱ	
Abstract II	
• プレセミナー(自主企画)……………	25
Pre-seminar: Independent Planning Presentation	
• 一般演題(口述発表)……………	27
Oral Presentation	
• 一般演題(ポスター発表)……………	33
Poster Presentation	
8. 第23回作業科学セミナー実行委員名簿……………	45
The committee member register of the 23th Occupational Science Seminar	

日本作業科学研究会会長挨拶



吉川ひろみ（県立広島大学）

第23回作業科学セミナーのテーマ「変容する作業と未来」は、この研究会の変化を想起させます。作業の研究が必要だと考えた作業療法士たちが集まってセミナーが開催されました。そして、日本作業科学研究会を設立しました。数年前から、日本学術会議に学術団体として認めってもらうためには、会員の半数以上が研究者であるという条件が付けられました。本研究会は、今年何とかこの条件をクリアし、学術団体と認められるよう、現在申請中です。

情報通信技術の普及により、学術論文を入手することがとても容易になりました。その一方で、研究業績の増加を望む研究者の論文投稿先として学術誌数が急増し、質の低い学術誌も多く含まれるようになりました。このような状況の中で、日本学術会議が認定した学術団体の機関誌であることが、学術誌としての質を担保する要件となり、学術団体としての認定条件も厳しくなったのです。

本研究会の作業を研究していこうという志に、変化はありません。しかし、インターネット上にあふれる不確かな情報を、批判的に吟味する力が必要な時代になりました。第20回セミナーでのエリザベス・タウンゼントさんが述べた批判的作業レンズを磨く必要があります。自分自身の価値観や信念を、他者のそれと比較し、社会や技術の影響を考えることができます。科学的探究には、既成概念や権威者の意見を疑う姿勢が必要です。新たに得た情報を、すでに知っている情報と照らし合わせ、自分なりの解釈を言語化していきましょう。セミナーや勉強会で、作業について、論理的な議論が活発になることを期待しています。

吉川ひろみ（県立広島大学）

The Chairman of JSSO Greeting

Hiromi Yoshikawa (Prefectural University of Hiroshima)

The theme of the 23rd Occupational Science Seminar, “Transformation of Occupation and Future Life : How does advanced technology change and improve what aspect of occupation?” reminds me of the change of this society. The seminar was held by the group of occupational therapists who thought the study of occupation was needed. Then they established the Japanese Society for the Study of Occupation. More than half of the members should be researchers to be approved as an academic organization by the Science Council of Japan. Our society satisfied the requirement this year and is applying now.

Accessing academic papers has been easier because of information technology development. The number of journals including low quality journals has increased because researchers who want academic achievement need to submit their papers. Accreditation requirements of academic organizations by the Science Council of Japan became strict in order to keep the quality of academic journals in this situation. Although the intention of our society has not changed, we must have skills to appraise much information critically. We need to have a critical occupational lens, Dr. Elizabeth Townsend told us in the 20th Japanese Occupational Science Seminar. You compare your own value and belief to others’ and consider the influence of society and technology. The attitude having doubts to stereotypical ideas and authority’s opinions is needed in scientific study. You will compare new information to old ones and verbalize your interpretation. I hope we will have active discussions in seminars and study meetings.

セミナー長・実行委員長挨拶



セミナー長 齋藤さわ子（茨城県立医療大学）
実行委員長 伊藤 文香（茨城県立医療大学）

テクノロジーの発展に伴い、これまでには容易に出来なかったことが出来るようになったり、これまでに出来なかった作業が誕生しています。テクノロジーの進歩によって、人の作業に大きな影響を及ぼすだろうことは誰もが思い付きませんが、それと同時に、作業についての様々な疑問が湧きます。

例えば、

- ・ どの作業の形態が変わり、それに伴いその作業をする意味やすることによって得られるものは変化するのか？
- ・ 生活の中で、どんな作業を多くの人がすることを辞めて、その代わりに新たにどんな作業をするようになっていくのか？
- ・ どのような作業の価値が高くなるのか？
- ・ 価値や意味が変わらない作業とはどのような作業なのか？
- ・ 上記のような作業に関わる変化が、人の健康と生活の質にどのような影響を及ぼすのか？

本セミナーでは、テクノロジーの発展と作業との関係をテーマに、様々な角度から作業の様相を考えていく機会となるように企画しました。まず、1日目は、特別講演として、ユビキタスサービスの開発・研究、特にセンサ（IoT）と機械学習（AI）を用いた人の行動認識に関する研究者の荒川豊さん（九州大学）に、先端情報テクノロジーが人の生活にどのように関わっているのか、関わっていきそうかをお話しいただき、この領域のテクノロジーの発展が、どのような作業の様相に深く関わりそうであるかのヒントをいただきます。つぎに、荒川豊さんの話をきっかけに、先端テクノロジーを生かした道具を用いた作業の開始について、パターンランゲージを用いてワークショップを通して皆で考えシェアをしていき、参加者自身や身の回りの人の作業的存在の一部を見つめていきたいと思えます。

2日目には、基調講演として、デンマークの作業科学者であり作業療法士である Stina Meyer Larsen さんに、高齢者の Assistive テクノロジー（福祉機器）の受け入れについての知見をお話しいただきます。テクノロジーが発展し、出来なくなってしまった作業を比較的容易に行えるようになることがわかっていても、人は必ずしもその作業を再び行おうとするとは限りません。また、その受け入れ方は、人によって様々です。1日目のワークショップで考えたことや、この Stina Meyer Larsen さんの講演で得られるテクノロジーの受け入れと作業に対する知見をもとに考えや視野を広げることで、作業の再開や継続への支援を考えていくヒントが得られるかもしれません。そして、最後に、佐藤記念講演で、青山真美さんに、様々なテクノロジーが進んでも変わらず人の生活や健康にとって大事な作業とは何かを考えるヒントとなるお話をしていただきます。

テクノロジーが発展し、めまぐるしく変わることが予想される社会の中で、改めて、作業の視点から、テクノロジーと人の関係を捉えていけるようなセミナーを、参加される皆様に楽しんでいただければと思います。

Representative & Chairman of the Executive Committee Greeting

Sawako Saito (Representative)
Ayaka Ito (Chairman of the Executive Committee)

In accordance with the technology development, we have been able to do something that we could not easily do and occupations that we have never had arise. Everyone can consider that the technology progress will significantly impact on occupations by people however, at the same time, several doubts will arise.

For example;

- Which occupational form will be changed and will the meaning of performing such occupations or anything that can be obtained by performing them be changed?
- What kind of occupations will many people stop in their life and instead, what kind of occupations are they going to do newly?
- Which occupation's value will be higher?
- What are occupations that value or meaning will not be changed?
- What impact will be brought on the quality of human health and life by changes involved in above occupations?

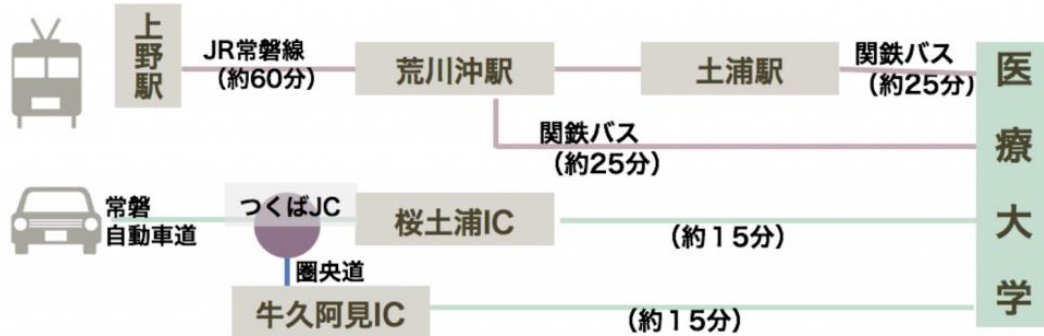
With the theme of the relationship between the technology development and occupations, for this seminar, we planned to make an opportunity to consider occupational aspects from various perspectives. Firstly, on the 1st day, as a special speech, we will have a researcher, Dr. Yutaka Arakawa (Kyushu University) who develops/researches ubiquitous services, especially behavior recognition using a sensor (IoT) and machine learning (AI) talk about how the latest information technology is related to human life and how it is going to be related to it to obtain hints concerning to which occupational aspect the technology development in this field will be related deeply. Next, by taking an opportunity from talk by Mr. Yutaka Arakawa, we would like to consider and share through a workshop together using a pattern language to start occupations with tools for which advanced technology is utilized to stare a part of occupational existence of participants themselves and surrounding people.

On the second day, as a keynote speech, we will have Dr. Stina Meyer Larsen who is an occupational scientist and occupational therapist in Denmark talk about knowledge on accepting assistive technology (assistive devices) for elderly. Even if people could understand that they would be able to do occupations that had not been able to do in a relatively simple way, they are not always retrying such occupations. In addition, how to accept it is depending on the person. You may be able to acquire hints to consider support to restart or continue occupations by expanding ideas and a field of view based on what we thought on the 1st day, or knowledge on accepting technology that could be acquired by the speech from Dr. Stina Meyer Larsen and occupations. Finally, we will have Dr. Mami Aoyama talk about hints to consider what occupations are still important for human life and health even if several technologies are progressed in the Sato Memorial Lecture.

In the society that can be predicted to be rapidly changed due to technology development, we would like everyone to enjoy the seminar in which people can perceive the relationship between technology and human again.

会場へのアクセス

アクセス 茨城県立医療大学（茨城県稲敷郡阿見町阿見 4669-2）



交通機関のご案内

●バスでお越しの場合

JR 常磐線 土浦駅または荒川沖駅で下車し、駅から大学までは関鉄バスをご利用ください。

◎土浦駅（西口）から関鉄バスで約25分（410円）

「阿見中央公民館」行きのバスで「県立医療大学入口」（下の地図のバス停①）下車、徒歩約5分。

◎荒川沖駅（東口）から関鉄バスで約20分（350円）

「県立医療大学」行きの関鉄バスで終点（下の地図のバス停②）下車、徒歩約2分。

バス時刻表（関東鉄道バス）

2019年8月現在

土浦駅(西口)→医療大学入口			医療大学入口→土浦駅(西口)		
平日	時	土日祝日	平日	時	土日祝日
	55 35 05	6 30		32	5
	47 20	7 05 30		37 07	6 02 32
医	45 15 05	8 05 20 45	△	57 42 42 22 07	7 02 42
医	30 00	9 15 45		47 27	8 05 38
医	30 02	10 15 50		42 22 03	9 02 23 52
医	30 00	11 20 50		43 07	10 26 52
医	30 00	12 20 50		43 07	11 22 57
医	30 00	13 20 50		37 07	12 27 57
△	45 30 00	14 20 50		37 07	13 27 52
医	45 25 15 00	15 20 50		37 07	14 22 57
△	40 20 00	16 15 40		47 37 07	15 27 57
	55 25 00	17 00 30		42 22 02	16 28 57
	30	18 05 30		57 42 27 12	17 22 47
	55 30 05	19 00 25		37 12	18 12 47
	50 20	20 05 30		42 12	19 12 42
	30	21 05 30		32 07	20 02 37
	00	22		27 02	21 02

荒川沖駅(東口)→医療大学前			医療大学前→荒川沖駅(東口)		
平日	時	土日祝日	平日	時	土日祝日
	6			55	6
	7 55			7 15	
	03 8			46 8 35	
	20 9 10			55 25 9 50	
	35 10 35			10	
	43 11 50			00 11 15	
	12			20 12 40	
	05 13 13			42 13	
	23 14 45			14 00	
	44 15			00 15 40	
	16 23			20 16	
	02 17 35			25 17 00	
	10 18 50			18 10	
	35 19			00 19	

医…東京医療大学病院経由 △…休校日運行 ※…休校日連休
 合…土浦合同庁舎行
 運賃・所要時間：土浦駅から 410円 25分
 荒川沖駅から 350円 20分
 （交通事情等により遅れる場合があります）
 詳しくは、関東鉄道バス 土浦営業所 029-822-5345までお願いします

◎バス停から大学生門までの案内図



●車でのご来場の場合

◎常磐道 桜・土浦インターから国道125号バイパスで土浦方面 (約15分)

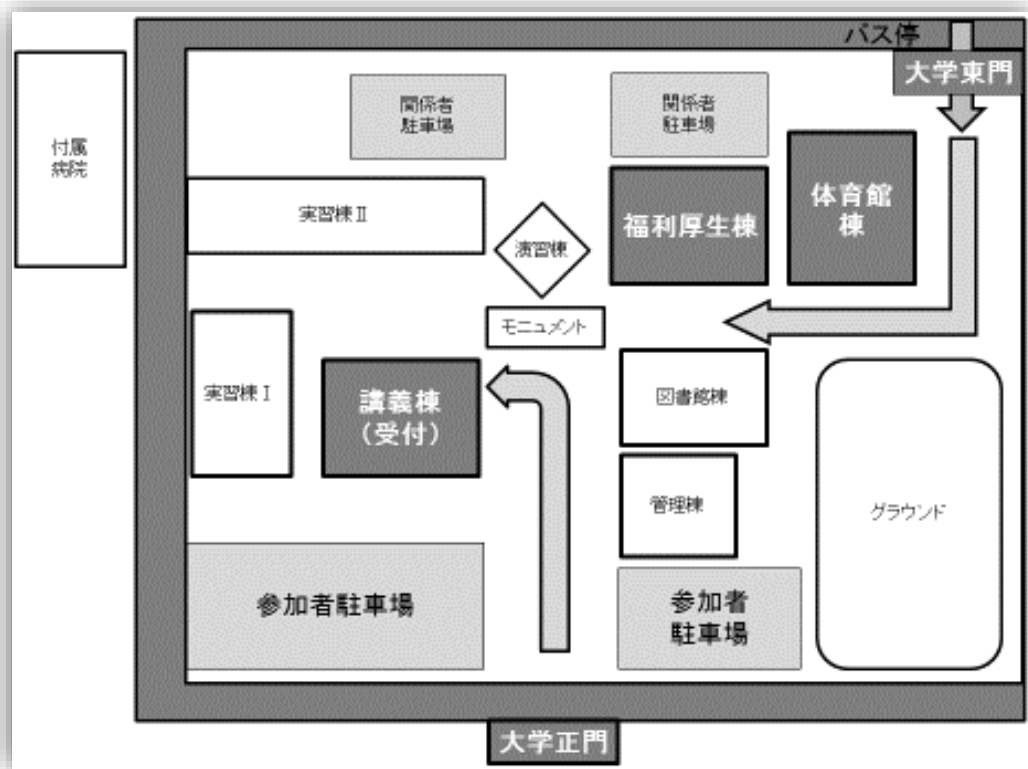
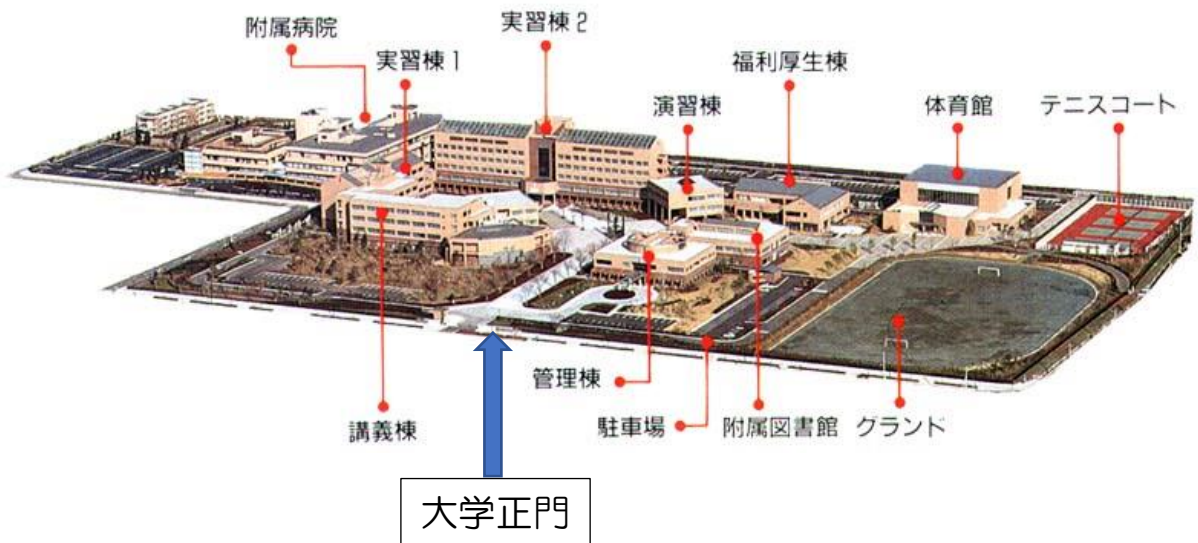
◎圏央道 牛久阿見インターから (約10分)

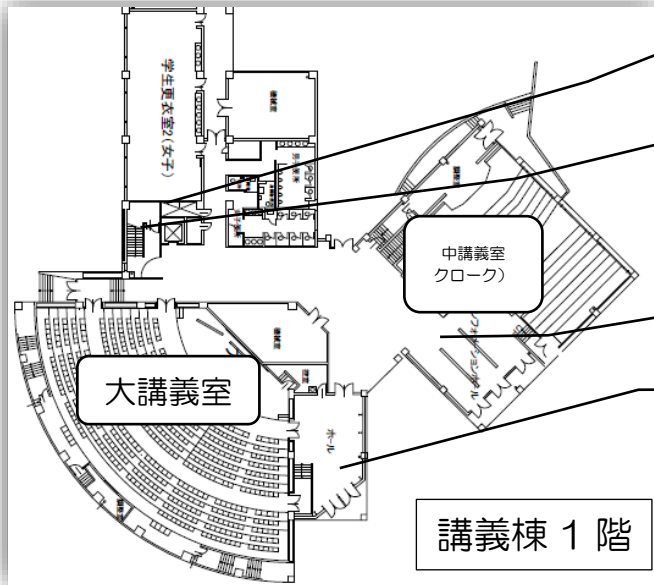
車の構内駐車

大学正門から入り、警備員または標識の案内にしたがって来客用駐車場にお進みください。

会場案内図

〈大学の全体像〉





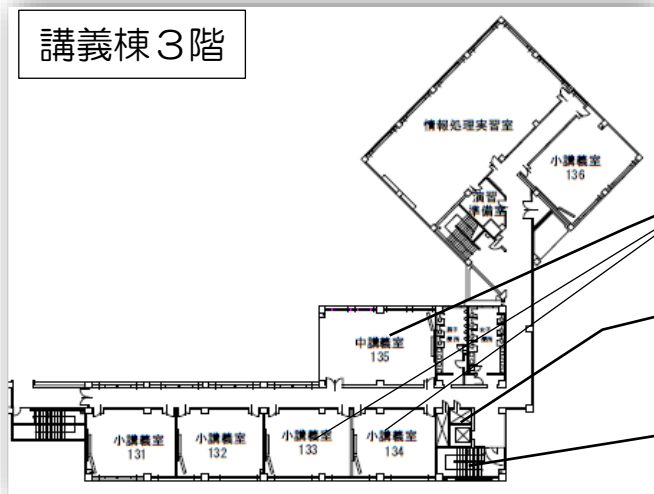
エレベーター

プレワークショップ3階への階段

ポスター発表会場

受付

講義棟 1階

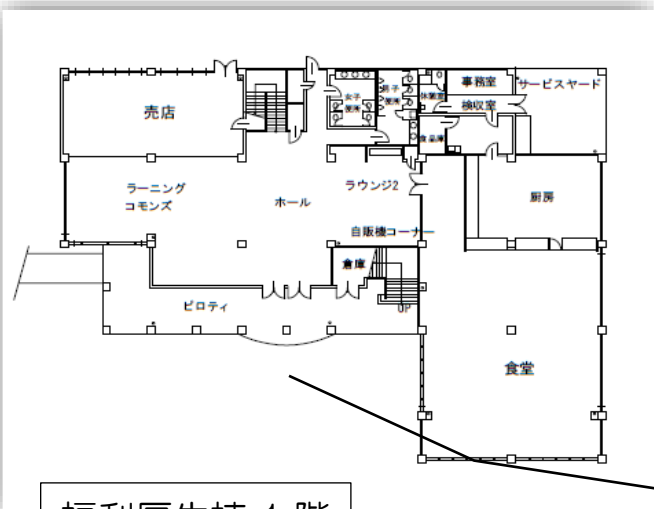


講義棟 3階

プレワークショップ
会場

エレベーター

階段



福利厚生棟 1階

懇親会会場入口

プログラム 11月23日(土) Program Nov. 23th(Sat)

<1日目: Day1>

- 9:00~ 受付開始 Registration
- 9:15~10:15 プレセミナー自主企画 Pre-seminar: Independent Planning Presentation
- 10:25~10:45 開会式 Opening Ceremony
- 10:50~12:20 口述発表 Oral Presentation
- 12:20~13:45 昼食・日本作業科学研究会総会 Lunch/General Meeting
(日本作業科学研究会総会は General Meeting 12:30~)
- 13:50~15:20 基調講演 「情報技術の進展に伴う“作業”の変化」
Keynote Lecture: How the information technologies change the occupation
講師: 荒川 豊 氏 (九州大学大学院システム情報科学研究院)
Yutaka Arakawa (Graduate School and Faculty of Information Sciences and Electrical Engineering, Professor)
- 15:20~15:45 フロアディスカッション・休憩 Floor Discussion & Break
- 15:45~17:45 ワークショップ「先端テクノロジーを生かした道具を用いた作業の開始ーパターンランゲージを用いてそのプロセスを探索するー」
Workshop: Beginning to do occupation with tools using advanced technologies -exploring the process by using “Pattern Language”
講師/ファシリテーター: 岡田 誠 氏 (認知症フレンドリージャパン・イニシアチブ)
Makoto Okada (Dementia Friendly Japan, Initiative)

プログラム 11月24日(日) Program Nov. 24th, (Sun)

〈2日目：Day2〉

- 8：30～ 受付開始 Registration
- 9：00～10：30 招待講演「馴染んでいくこと” アシスティブテクノロジー（福祉機器類）を取り入れる過程における作業的見通し」
Invitation Abroad Lecture: “Becoming acquainted - an occupational perspective on the process of incorporating AT into occupations”
講師：Stina Meyer Larsen 氏（Health Sciences Research Center/Department of Nursing and Occupational Therapy）
- 10：30～10：45 フロアディスカッション・休憩 Discussion
- 10：45～11：45 ポスター発表 Poster Presentation
- 11：50～14：00 ランチ懇親会 Lunch Reception
- 14：10～15：40 佐藤剛記念講演「環境・社会・経済が織りなす持続可能な社会の実現
ー自然と人々の健康と作業に焦点を当ててー」
Tsuyoshi Sato Memorial Lecture: Realising a sustainable society through weaving together the environment, society and the economy: focusing on nature, people’s health and occupation
講師：青山真美（一般社団法人 P&W 研究所 アイアム）
Mami Aoyama (P&W Research Institute I Am)
- 15：40～16：10 ミニワークショップ Mini-workshop
「変容する作業と未来」を考える～より良い支援と作業科学の発展のために～
Reflecting of “Transformation of Occupation and Future Life”
-Toward Better Support for Life by Occupation and the Progress of Occupational Science-
- 16：10～ 閉会式 Closing

参加者の皆様へ

1. 日本作業科学研究会入会・年会費納入について
日本作業科学研究会の新規申し込みや年会費の納入は、セミナー受付横の「日本作業科学研究会受付」で行えます。
2. 日本作業科学研究会総会について
日本作業科学研究会総会は、本セミナー中に行われます。会員の方は忘れずにご参加ください（もしくは委任状をお書きください）。
日時：2019年11月23日（土）12:30～ 会場：大講義室
3. 昼食について
 - ・11月23日分のお弁当前注文の方は、12:20～受付にてお受け取りください。
 - ・11月24日のランチ懇親会に申し込んでおられる方は、福利厚生棟1階で開催しますので、福利厚生棟までお越しください。
 - ・両日ともに、当日のお弁当販売は行いません。
 - ・会場周辺には、飲食店やコンビニなどが、ほとんどございません。お車でお越しでない方は、昼食をご持参ください。
 - ・福利厚生棟には、飲み物およびパン類の自動販売機はございますが、パン類は数が少ないため、売り切れとなる可能性があります。また、福利厚生棟には、カップ麺も自動販売機には販売されている場合がありますが、お湯は売店が休みであるため、利用できませんので、ご了解ください。
4. 会場での飲食について
 - ・蓋のついていない飲み物に関しては、大講義室への持ち込みをしないでください。
 - ・飲食時には、くれぐれも会場を汚すことのないようお気を付けください。床や椅子についているテーブルにうっかり汚してしまった場合には、必ずふき取り、きれいにしてください（自分でキレイにできないほど、汚してしまった場合には、速やかにスタッフにお声をおかけください）。
5. 喫煙について
 - ・本学構内は全て禁煙です。喫煙所がありませんので、おタバコをお吸いになる場合には、大学構外にてお願いします。また、構外であっても吸い殻は捨てることなく、お持ち帰りください。
6. ごみについて
 - ・お弁当の空ゴミに関しては、指定の場所に捨てるようお願いいたします。
 - ・お弁当以外のゴミに関しては、設置されているゴミ箱に入れるようにしてください。
7. お子様連れの参加者へ
 - ・本セミナーでは、託児所の用意がございませんが、お子様連れの参加者優先席を設けさせていただいておりますので、ご利用ください（後方入口はいつでも）。講義やワークショップ中に、お子様が大きな声を出したり、走り回るようなことがあった場合には、他の参加者にご配慮いただき、早めにご対処いただけると幸いです。
8. お子様連れの参加者への配慮のお願い
 - ・本セミナーでは、お子様連れの参加者も積極的に参加していただきたいという方針で運営しております。参加者の皆様のご理解とご協力をお願いします。

抄録 1 Abstract I

- 基調講演 Keynote Lecture
- 海外招聘講演 Invitation Abroad Lecture
- 佐藤剛記念講演 Tsuyoshi Sato Memorial Lecture
- ワークショップ Workshop
- ミニワークショップ Mini-workshop

「情報技術の進展に伴う“作業”の変化」



荒川 豊

九州大学大学院システム情報科学研究院

みなさんがお持ちのスマートフォンやスマートウォッチは、電話や時計の延長ではなく、常時インターネット接続と種々のセンサを備えた小さなコンピュータと言えます。我々の研究では、そのようなセンサから得られたデータから、人間がどこで何をどのようにしているのかを推定する研究を行っています。また、人にセンサを取り付けるだけでなく、家や職場にセンサを取り付け、居住者や従業員の行動をセンシングする研究も盛んに行われています。こうして身の回りのセンサの種類が増えたことに加えて、深層学習などのデータ分析技術が進展したことによって、推定精度は年々向上しています。つまり、コンピュータが我々の行動を把握し、先読みしてアシストするような世界が現実のものになろうとしています。

このような世界において、我々の「作業」はどのように変化していくのでしょうか？まず、作業継承は、大幅に変わる可能性があります。これまで匠の技、目で盗めと言われてきた高度な作業も、センシング技術と拡張現実技術を使うことで短時間に継承することが可能になります。また、作業負荷も、アシストスーツの広がりにより、大幅に軽減されるでしょう。さらに、作業精度を求められる手術や繰り返し作業を行う工場などでは、情報技術の方が勝る可能性があります。しかし、簡単に置き換えられない作業もあるでしょう。特に、新しいことを生み出す作業は、人工知能は苦手とします。また、センサの開発が難しい領域、例えば、痛みの計測は難しく、問診する以外に方法がありません。もちろん、その問診を人工知能が行う可能性もありますが、表情や声色まで鑑みて、痛みを正確に理解するにはまだ時間がかかると考えられます。弊害としては、依存性が生まれる可能性があります。頭で考えず、人工知能の指示によって動作を決めるようになった場合、情報がないと動けない人間になる可能性があります。

＜荒川豊氏 略歴＞

2001年慶應義塾大学理工学部情報工学科卒業。2003年同大学大学院理工学研究科前期博士課程修了。2006年同後期博士課程修了。博士(工学)。
慶應義塾大学・助教、九州大学・助教、奈良先端大・准教授を経て、2019年より九州大学大学院システム情報科学研究院・教授。センサによる行動認識から行動変容を含むヒューマノフィリックシステムの研究に従事。IPSJ/IEEE-CS Young Scientist Award, Ubicomp/ISWC 2016 Best Demo Award 含む35件以上の賞を受賞。

Keynote Lecture

How the information technologies change the occupation

Yutaka Arakawa

Graduate School and Faculty of Information Sciences and Electrical Engineering

Your smartphone or smartwatch is not an extension of your phone or watch, but a small computer having a constant Internet connection and various sensors. Our research utilizes those sensors to estimate what humans are doing. In addition to such a wearable sensor, various sensors are going to be embedded in homes and workplaces to sense the behavior of residents and employees. Due to the improvement of both sensors and artificial intelligence (AI) technologies, the accuracy of activity recognition has improved year by year. In other words, a world in which computers grasp and predict our actions, assist us is becoming a reality.

How will our "occupation" change in such a world? First, work inheritance can change significantly. Veteran's skill can be inherited in a short time by using sensing technology and augmented reality technology. The workload will also be greatly reduced by the spread of the assist suit. Especially, information technology may outperform in the operations that require high accuracy and repetitive.

However, some tasks may not be easily replaced. In particular, artificial intelligence is not good at creating new things or ways. Also, the phenomenon that can not be measured by the existing sensors still exist. For example, there are no "pain" sensor. Therefore, a human doctor should understand it through the interview. Of course, there is a possibility that artificial intelligence will perform the interview, but it seems that it will still take time to understand the pain accurately in consideration of facial expressions and voice color. An adverse effect is the possibility of dependency. If the person always decides the action by instructions of artificial intelligence, you may become a person who cannot move without information

<Brief Profile>

Yutaka Arakawa received B.E., M.E., and Ph.D. degrees from Keio University, Japan in 2001, 2003, and 2006. He was an assistant professor at Keio University and at Kyushu University. After worked as an associate professor at Nara Institute of Science and Technology, he became a professor at Graduate School of Information Science and Electrical Engineering, Kyushu University, Japan in 2019. His current research interests are a participatory sensing, location-based information systems, activity recognition, and behavior change support system. He received more than 35 awards, including UbiComp/ISWC Best Demo Award in 2016, and IPSJ/IEEE-CS Young Computer Researcher Award in 2018.

“馴染んでいくこと”-アシスティブテクノロジー（福祉機器）を取り入れる過程における作業的見通し-



Stina Meyer Larsen

Health Sciences Research Center,

Department of Nursing and Occupational Therapy, DK

国際的に、高齢者人口は増加すると見込まれており、研究は、アシスティブテクノロジー（AT）が、高齢者が自宅環境で年齢を重ねるための支援が出来ることを示しています。しかし、高齢者のATの使用は、様々な側面があり、相反感情を引きだすかもしれないし、社会文化的背景に強く影響を受けます。このため、ATは、作業と結びつくこと（occupational engagement）を可能にしたり、邪魔したりすることがあり、そして、社会文化的背景も同様に支持的であったり差別したりします。これまでに、ATユーザーとなるプロセスについての知識は、これらの相反感情を理解するのに重要であることが議論されていますが、ATユーザーとなるときの高齢者が経るプロセスについてはほとんど知られていません。そこで、本講演では、高齢者が、日常生活における作業にATを用いるようになるプロセスを探索することに焦点をあてます。

現象学的一解釈的アプローチを用いて、解釈には、フランスの哲学者の Paul Ricoeur の取り組みにインスピレーションを受けて、本講演では、日常生活における作業にATを用いるようになるプロセスを通して、高齢者の生きた経験の意味をつかむことに焦点をあてます。メタアナリシスと、繰り返しの観察とインタビューによるエスノグラフィー的縦断的質研究によって得られた結果をお伝えします。

この講演では、「人間作業についての見方や考え方」としての作業的理解や見通しにも触れます。これによって、日常生活における作業にATを用いるようになるプロセスを通して、高齢者の行為や経験をより深く理解していきます。最後に、今後の研究について議論するとともに、どうこの研究知見を、アシスティブテクノロジーサービスを提供する作業療法実践に伝え、発展させていけるかについても議論します。

<Stina Meyer Larsen 氏 略歴>

私は、南デンマーク大学のリハビリテーション修士号を持つ作業療法士です。2003年より、at UCL, University College 看護と作業療法学部のシニア講師として働いています。今年、2019年4月に博士号を取得しました。

研究テーマとして、リハビリテーション中の個人の日常生活を作業的視点から探索することと、その知見をリハビリテーション実践へ応用し発展させることについて興味があり、取り組んでいます。フィールドワーク、エスノグラフィー的インタビューやフォーカスグループなど様々な手法を用いています。

興味のある方は、以下にアクセスしてください。

<https://www.ucviden.dk/portal/da/searchall.html?searchall=stina+Meyer+Larsen>

Invitation Abroad Lecture

Becoming Acquainted” – An Occupational Perspective on the Process of Incorporating AT into Occupations.

Stina Meyer Larsen

Health Sciences Research Center,
Department of Nursing and Occupational Therapy, DK

Internationally, the older population is expected to increase, and studies have shown that there is a potential for assistive technology (AT) to support older people's aging in their own home environment. Older adults' use of AT is, however, multifaceted, may elicit ambivalent emotions and is highly influenced by the sociocultural context. Hence, ATs are experienced as both enablers of and hindrances to occupational engagement, and the sociocultural context as both supportive and discriminating. Although studies have argued that knowledge about the process of becoming users of AT is important in order to understand these ambivalent emotions, less is known about the process that they go through when becoming users of AT. Thus, the presentation will focus on an exploration of the process by which older adults incorporate ATs into occupations in their everyday life.

By taking an phenomenological-hermeneutical approach, inspired by the French philosopher Paul Ricoeur's work on interpretation, the presentation will focus on grasping the meaning of older adult's lived experiences through the process of incorporating AT into occupations in their everyday life. The presentation will draw on findings from a meta-synthesis and an empirical, longitudinal, qualitative study using ethnographically inspired fieldwork with repeated participant observations and interviews.

The presentation will apply an occupational perspective, understood as: “a way of looking at or thinking about human occupation”, in order to gain a deeper understanding of older adults' actions and experiences through the process of incorporating AT into occupations in their everyday life. Finally, implications for the future research will be discussed, as well as how this knowledge can be used to inform and develop the occupational therapy practice of assistive technology service delivery.

<Brief Profile>

I am an occupational therapist with a Master of Rehabilitation from University of Southern Denmark. I have been working as a senior lecturer at the Department of Nursing and Occupational Therapy at UCL, University College since 2003, and I successfully defended my Ph.D. in the spring of 2019.

A common thread through my research has been my interest in exploring individuals' everyday life during rehabilitation from an occupational perspective and to use this knowledge to inform and develop rehabilitation practices. I draw on various methods including fieldwork, ethnographically inspired interviews and focus groups.

For more information:

<https://www.ucviden.dk/portal/da/searchall.html?searchall=stina+Meyer+Larsen>

環境・社会・経済が織りなす持続可能な社会の実現 —自然と人々の健康と作業に焦点を当てて—



青山真美

一般社団法人 P&W 研究所 アイアム

社会の持続可能な発展には、環境、社会、経済の3領域の調和が不可欠です。1987年、「持続可能な発展」の概念が定義されて以来、各地で、様々な活動が実践されています。また、「地球環境が大変です」「自然や生態系を守りましょう」「地球にやさしく」と地球環境の危機を伝える情報と、この問題への取り組みを呼びかける言葉が、世の中にあふれています。

しかし、現在もなお、地球環境は驚くべき速さで劣化しています。

私たち大人は、健康的な作業を選択し、豊かな人生を描くことのできる社会を、次世代に引き継ぐ責任があります。しかし、これまでのやり方のみでは、地球環境の劣化を食い止めることができません。私たちは、この現実を受け止め、問題に向き合う必要があります。

地球に生きる私たち一人一人が、「なぜ、私が環境を守らなければいけないのか？」その意味を自分の中に見出すことが、この問題と向き合う第一歩になると、私は感じています。

2013年「人間活動により温暖化が引き起こされている可能性はきわめて高い(95%以上)」と報告されました(IPCC 第5次報告)。「人間活動」を「作業」と捉え直した時、作業療法士、作業科学者は、対象者一人一人の健康や生活、夢や幸せ、人生と環境を守る意味を関連づけて、対象者に持続可能な作業の選択を促すことのできる「作業」の専門家であり、人類の将来に関わる重大な環境問題に貢献ができると考えられます。

本講演では、次の内容について話します。

- I 自然と人々の健康と作業との関連
- ① アイヌの生活を通して学ぶ、自然と共に生きる人々の世界観と作業と健康
- ② 水俣病事件を通して学ぶ、自然環境破壊による、人々の健康障害と作業的不公正
- ③ 生態系サービス：生態系から受け取っている恩恵
- II 環境問題の現状と私たちにできること

<青山真美氏 略歴>

1983年 川崎川北リハビリテーション学院作業療法学科卒業後、京都府立向ヶ丘療育園、1991年より国立大阪南病院理学診療科作業療法士として勤務。その後、東北大学大学院医学系研究科障害科学専攻人体構造学分野にて、2004年に博士号取得。2007年より西九州大学にはピリテーション学部勤務。2015年リュブリャナ大学保健学部客員研究員を経て、2017年4月より、(社)P&W研究所アイアム代表理事。2019年2月I・TEC INTERNATIONAL FC店、6月株式会社環境保全研究所エコ代理店、8月VanaH株式会社代理店に加盟。日本作業科学研究会機関誌「作業科学研究」編集委員。

Tsuyoshi Sato Memorial Lecture

Realising a Sustainable Society Through Weaving Together the Environment, Society and The Economy: Focusing on Nature, People's Health and Occupation

Mami Aoyama
P&W Research Institute I Am

Sustainable social development requires a balance between three fields: the environment, society and the economy. Since the concept of 'sustainable development' was defined in 1987, various measures have been instituted around the world. Moreover, numerous rallying cries such as 'the global environment is in a terrible state', 'we have to preserve nature and ecosystems' and 'eco-friendly' have become widely used to try to put out the message about the global environmental crisis.

Despite this, the global environment continues to deteriorate at an alarming rate.

As adults we have a responsibility to the next generation to leave a society where people can live in peace, choose healthy occupations and lead rich lives. If we continue with the same business as usual, however, we will not be able to stop the deterioration of the global environment. It is important that we accept this reality and face up to the problem.

For all of us living on earth, I believe that the first step to confronting this problem is to consider why each *one of us* has to preserve the environment. In 2013, the fifth report of the IPCC announced that 'There is an extremely high probability (over 95%) that global warming is caused by human activity.' If we replace the phrase 'human activity' with 'occupation', it can be seen that, as specialists in 'occupation' able to support choices of sustainable occupation by connecting individual clients and their health, lifestyles and future dreams with environmental conservation, then as occupational therapists and occupational scientists we can contribute to solving the major environmental problems that affect the future of humanity.

In this talk, the speaker will discuss the following topics while sharing various personal episodes related to environmental problems.

I: The connection between nature and human health and occupation.

(1) Learning from Ainu livelihoods: the world view, occupations and health of people who live with nature.

(2) Learning from the Minamata disease incident: health disabilities and occupational injustice resulting from environmental destruction.

(3) Ecosystem services: the benefits obtained from the ecosystem.

II: The current state of environmental problems and the things we can do.

<Brief Profile>

After graduating from the Department of Occupational Therapy, Kawasaki Rehabilitation College in 1983, Mami Aoyama started working at the Mukogaoka nursery school in Kyoto prefecture. In 1991, she began work as an occupational therapist in the department of physical medicine at the National Osaka Minami hospital. In 2004, she obtained a PhD from the medical school of Tohoku University and from 2007 worked in the Faculty of Rehabilitation Studies at Nishikyushu University. In 2015, she was a visiting researcher in the Faculty of Health Sciences of the University of Ljubljana, Slovenia, and from April 2017 has been the director of the P&W Research Institute I Am. In 2019, she opened a franchise of

ワークショップ 11月23日(土) 15:45~17:45 会場 福利厚生棟(食堂)

先端テクノロジーを生かした道具を用いた作業の開始 ～パターンランゲージを用いてその過程を探索し理解する～

Workshop: Beginning to do Occupation with Tools Using Advanced Technologies
-Exploring the Process by Using "Pattern Language" -



講師・ファシリテーター・企画 岡田 誠 (Makoto Okada)
認知症フレンドリージャパン・イニシアチブ(DFJI) 共同代表理事

企画 伊藤文香, 佐々木剛 (Ayaka Ito, Takeshi Sasaki)
茨城県立医療大学

パターン・ランゲージとは?

パターン・ランゲージとは、成功している事例の中で繰り返し見られる共通の「パターン」を抽出し、状況に応じた実践的な経験則の「ランゲージ」としてまとめたものです。現場で見られるさまざまな知恵は「実践知」「暗黙知」「センス」「コツ」と呼ばれ、なかなか他者とは共有しにくいものです。パターン・ランゲージは、それを適度な抽象化を経た「ランゲージ」(言葉の集合体)として表現することで、他者が行っている行為や自分の中で整理されていない概念を発見的に整理し、他の人と共有する創造的な学びを可能にします^{1) 2)}。

企画より

本ワークショップでは、パターン・ランゲージを体験した上で、参加者や参加者の周囲の人たちの先端テクノロジーに関わる経験や、それらを用いた作業に至る知恵を対話によって共有していきます。身近な作業の例としては、「スマートフォンで動画を楽しむ」、「友人/家族とSNSをする」、「遠隔で家庭内の家電をコントロールする」などがあげられるかもしれません。先端テクノロジーに対して、それをすぐに使い始める人もいれば、時間がかかる人、使いたいという気持ちはあっても使っていない人など、さまざまな人がいます。

このワークショップでは、先端テクノロジーに対して、参加者自身や身の回りの人がどのような「作業的存在」であるかの理解を深めることとなると思います。また、その人らしい作業の再開や開始を支援する作業療法士や家族にとって、より良い支援の方法やそれを言語化する(人に伝える)ための機会やヒントとなればと思います。

*1 井庭崇編著「クリエイティブ・ラーニング」<https://www.amazon.co.jp/dp/4766425723/>

*2 Creativeshift <http://creativeshift.co.jp/pattern-lan>

<岡田誠氏 略歴>

富士通株式会社フィールド・イノベーション本部フィールド・イノベーション特命プロジェクト員、2009-2018 富士通研究所 R&D 戦略本部(長期戦略担当)・実践知研究センター研究員、認知症フレンドリージャパン・イニシアチブ共同代表理事、慶應義塾大学との協働プロジェクト「旅のことは 認知症ともによりよく生きるヒント」共同編著者、2011年に国際大学 GLOCOM、認知症フレンドシップクラブとの3組織共同プロジェクト「認知症プロジェクト」を立ち上げ、2013年認知症フレンドリージャパン・イニシアチブ(DFJI)を設立、認知症とともにより良く生きる社会づくりを当事者、関係者とともに作る実践的なイノベーション・ネットワークの構築を推進している、国際大学 GLOCOM 客員研究員。

ミニワークショップ

11月24日(日) 15:40~16:10 会場 大講義室

「変容する作業と未来」を考える

～より良い支援と作業科学の発展のために～

Reflecting of “Transformation of Occupation and Future Life”

-Toward Better Support for Life by Occupation and the Progress of Occupational Science-

ファシリテーター 橋本 奈奈 (Nana Hashimoto)
けやきトータルクリニック

セミナーの最後に、セミナーで新しく学んだこと、考えたことを整理します。学んだだけでやりっぱなしのセミナーでは教育効果が期待できません。参加者一人一人が、日常に戻った後も、今回のセミナーで獲得した新たな知識を活用し、テクノロジーの発展と作業の変容について考え続けるきっかけとなるよう、ミニワークショップを実施します。

ミニワークショップでは、まず6人前後のグループを作ってください。グループでのワークの前に、個人でワークシートを使用し、今回のセミナーを振り返ります。個人のワークシートが完成したら、グループ内で共有します。ワークシートは【職場への報告の手紙】と【私の公約（マニフェスト）】の二種類があります。【職場への報告の手紙】は、セミナーを通じ自分が学んだこと・考えたことを、職場へ伝えるつもりで振り返る内容です。【私の公約（マニフェスト）】は、セミナーを通して学んだことから、作業科学の発展のために自分で今後取り組むアクションを考えます。どちらか好きな方を選んで取り組んでください。完成したワークシートをもとに、グループ内でご自身の振り返りを共有し、参加者同士で今回のセミナーで学んだ内容とそこから得た考えについて理解を深めます。

このミニワークショップで、セミナーの主旨で投げかけられた様々な疑問に対し、参加者の皆さんのそれぞれの答えを見つけてください。セミナー参加の感想に留まることなく、雑誌作業科学研究への投稿や今後の作業科学の発展に繋がることを期待します。

<ミニワークショップ>

振り返りワークシート

6人前後のグループを作った後、まず個人でワークシートを使用し、今回のセミナーを振り返ります。個人のワークシートが完成したら、グループ内で共有します。ワークシートは【職場への報告の手紙】と【私の公約（マニフェスト）】の二種類があります。どちらか好きな方を選んでください。

【職場への報告の手紙】

セミナーを通じ自分が学んだこと・考えたことを、職場へ伝えるつもりで振り返ります。

①先端テクノロジーは、どのような作業の形態に影響を与え、作業をする意味や、することによって得られるものはどのように変化しそうですか？

②作業の再開や作業の継続の支援の際に、先端テクノロジーを活かした道具を用いた作業を提案する場合、どのような提案がよいでしょうか？

③先端テクノロジーが作業の形態を変化させても、価値や意味が変わらない作業とはどのような作業でしょうか？また、価値や意味が変わらないように支援するには、どのような援助が必要でしょうか？

④先端テクノロジーが発展することで、どのような作業を辞める人が多くなると思いますか？作業を辞めることは、人の健康と生活の質に起きる良い変化・悪い変化にはどのようなものが考えられそうですか？

⑤先端テクノロジーの発展にあわせて、作業に関するどのような知見がもっと必要でしょうか？

セミナー終了後、記入した振り返りワークシートの写真を撮り、🐦 #OS 茨城 をつけて twitter に投稿すると、第23回作業科学セミナーのアカウント(🐦 @ibaraki_os)が紹介します。自分の振り返りを共有したい人や、他の人の振り返りの内容を知ってさらに学びを深めたい人は、ご参加ください。

twitter アカウントをお持ちでない方は、osseminar23sadoku@gmail.com に写真を添付しメールを送っていただければ、第23回作業科学セミナーのアカウントが代わりに投稿し、ご紹介いたします。

【私の公約（マニフェスト）】

セミナーを通して学んだことから、作業科学の発展のために自分で今後取り組むアクションを考えます。

①セミナーで学んだことから、テクノロジーの発展と作業との関係について、新たな疑問やもっと知りたいと思ったことにはどんなものがありますか？

②新たに浮かんだ疑問や、もっと知りたいことが解明されると、誰にどのように役立ちそうですか？

テクノロジーの開発者：

ユーザー：

支援者：

③新たに浮かんだ疑問や、もっと知りたいことが解明されるためには、どのような手段が考えられますか？

④それを実現するために明日から何をしますか？

抄録 2 Abstract II

- プレセミナー Pre-seminar
- 口述発表 Oral Presentation
- ポスター発表 Poster Presentation

<PS-1 会場：133 講義室>

Welcome to 読みたくなる『作業科学』文献の世界

Welcome to the World of “Occupational Science” literature wanted to read

大下琢也¹⁾, 衣笠真理恵²⁾, 山根伸吾³⁾

1) 嶋田病院, 2) 鳥取県立中央病院, 3) 広島大学大学院医系科学研究科(保健学)

1. ワークショップの目的

作業科学を学習する上で、作業科学にまつわる文献を読むことは最も有効な方法の1つである。素晴らしい文献との出会いには、「思わず膝を打つ」「新しいアイデアがひらめく」「誰かに伝えたい」といった体験が伴っているかもしれない。一方で、「資料はあるけど山積みになっている」「読み進めようとしてもページが進まない」といった文献についての悩みを聞くことがある。そのような悩める学習者にも、とにかく1つ手に取ってほしい！との思いで、本ワークショップでは文献に向かういくつかの仕掛け、物語を用意する。本ワークショップの目的は、参加者がもっと作業科学の文献に親しめるように、読みたくなる文献の世界に誘うことである。

2. ワークショップの概要

本ワークショップのゲストに、印象に残っている作業科学の文献との出会いについて話題提供していただく。ゲストの物語を追体験することで、参加者一人ひとりが文献に向かうスタンスを再考し「そんな読み方があるんだな」「もう1回読んでみよう」と、文献を手取るきっかけにつながればと考える。また、ワークシートに考えをまとめられる機会を提供し、参加者同士でシェアできる機会を設けることで、「これからどうしていきたいか」というアクションプランに落とし込めるところを目指していく。

<PS-2 会場：134 講義室>

先端技術を用いた福祉機器と作業の変容

Assistive technology using advanced technology and transformation of occupation

谷 詩織¹⁾, 齋藤さわ子¹⁾

1) 茨城県立医療大学

1. ワークショップの目的

本ワークショップでは、先端技術を用いた福祉機器が、人の作業に与える影響について考察すること、また、その過程を通して、作業科学の視点を深めることを目的としています。

近年、先端技術の発展は目覚ましく、私たちの生活や社会は大きく変化してきています。また、それは医療や福祉分野にもみられ、その中で新たな福祉機器の開発も進んでいます。先端技術を用いた最近の福祉機器にどのようなものがあるのかは、とても興味深いものです。開発された福祉機器にどのようなものがあるのかを知っているだけでも、“できなかったこと”を“できるようにする”サポートにつながるかもしれません。本企画では、セミナーのテーマを踏まえ、最新の福祉機器の紹介にとどまらず、人の作業や未来にどのような影響を与えるかについても考えてみたいと思います。作業科学の視点で、最新の福祉機器を捉えることで、十分な作業の可能性を引き出すとともに、作業の新たな広がりへのきっかけになればと考えています。

2. 概要

1) 先端技術を用いた福祉機器の紹介

2) その機器がもたらす作業の変容についての考察

作業の変化について考えようと思うと、なぜこんなにも楽しい気持ちになるのでしょうか。私が知りたがりだからでしょうか、それとも誰かを理解したいと思っているからでしょうか。もしかして、それを考えることで、作業が一般社会にひろまるきっかけをつかめるような気がしているからでしょうか。この企画を通して、先端技術を用いた福祉機器と人の作業の変化について、みなさんとともに新たな発見を共有できることを願っています。

たくさんのご参加を、心よりお待ちしております。

<PS-3 会場：135 講義室>

作業参加と靴 ～作業の基本は足元から～

Participating occupation and Shoes -Importance of selecting shoes for initiating occupation-

木口尚人¹⁾，相部祐里²⁾，清田直樹³⁾

1) 目白大学，2) 株式会社 VARSS，3) 茨城県立医療大学

1. ワークショップの目的

誰しも行おう「靴を履く」という行為は，人の作業を促進したり阻害する(Kelemework 2016)．ワークショップを通して「靴を履く」ことが作業参加に与える影響を作業科学の視点で考える機会を提供する．

2. ワークショップの概要

1) 講義 「靴と作業に関する講義」

① 靴と最新テクノロジーについて

近年テクノロジーの発展に伴い，足のサイズに加え，土踏まずの高さ，踵の傾きなどの計測ができる3次元足形計測装置(株式会社アイウェアラボラトリー)や，AR技術を用いてスマートフォンで自分の足のサイズ計測できるアプリ(NIKE fit)が開発され，個々の足に合った靴が入手しやすくなった．足に合った靴を履くことで，靴を履いた作業遂行時の疲労の軽減や二次的障害の更なる予防が期待される(Buidt 2018)．

② 作業参加を促す靴と阻害する靴

テクノロジーの発展により足に合った靴を作ることはできるが，作業のしやすさ，履きやすさなどに影響を及ぼすについては十分に検討されておらず(Jellema 2019)．足のサイズには合う，作業の視点から自分に合わない靴を履くことにより，作業参加疎外されることがあり．例えば，リウマチの治療用の靴は，治療的に高い効果が示されているが(National Institute for Clinical Excellence 2009)．素材は革で，ヒールは広く安定し4cm以下の物が推奨されるなど(National Rheumatoid Arthritis Society 2007)．おしゃれでなかったり，クライアントが自分に合った靴を選択できないことで，作業遂行場面や着ている洋服に合わず，結果としてやりたい作業を諦めたり，している作業を中断してしまうといったことが報告されている(Williams 2010, Naidoo 2012)．

2) グループワーク「靴が作業の参加に与える影響」

講義内容を踏まえて，以下の内容についてグループに分かれてディスカッションを行う

- ・近年開発されたおしゃれを重視した介護用の靴を用いて，おしゃれな介護靴で参加できる作業と，できない作業について
- ・片手で結べる靴紐を実際に使用しながら，作業参加にどのような影響を与えるか，一般的な靴紐と比べて結び方や出来栄に満足するのかについて

<OP-1>

作業ストーリーテリング/メイキングの予防的作業療法での応用：
豪雪地域の高齢者におけるパイロットスタディー高島理沙¹⁾，井上貴雄¹⁾，坂上真理²⁾，鈴木哲平³⁾，小笠原克彦¹⁾

1) 北海道大学大学院保健科学研究院，2) 札幌医科大学保健医療学部 作業療法学科

3) 北海道教育大学岩見沢校 芸術・スポーツビジネス専攻

【はじめに】 作業ストーリーテリング/メイキングは，障害を持ったクライアントの物語を引き出し，人生の再構築を支援するためのアプローチである。筆者らは，豪雪地域で暮らす高齢者に対する予防的作業療法として，このアプローチを応用したプログラムを開発した。

【目的】 地域在住高齢者のために開発した作業ストーリーテリング/メイキングを応用したプログラムの効果を，豪雪地域の冬期間において検証すること。

【方法】 本研究では混合研究法を用いたが，本稿では量的効果を報告する。研究参加者（以下，参加者）：北海道内の豪雪地域 A 市の B サロンのメンバー 22 名（男性 3 名，女性 19 名，平均 76.0 歳）。プログラム：次の 4 段階で構成された。①共通の理解地平の確立（1 回/月×3 回），②作業ストーリーテリングのためのグループワーク（以下，GW）（90 分程度），③②で立てた計画の個人遂行（3 か月間），④ふり返りの GW（90 分程度）。量的効果測定：介入前後（2018 年 8 月と 2019 年 3 月）に，①基本情報，②認知機能（TMT-A，S-PA，MMSE），③うつ状態（GDS-15-J），④健康関連 QOL（WHO QOL26），⑤手段的日常生活活動（日本語版 FAI），⑥価値のある作業の参加状況（SOPI）を測定した。統計解析：介入前後の各変数の変化の有無を，②は対応のある *t* 検定，③～⑥は Wilcoxon の符号付き順位検定で検定した。有意水準は 5%未満とした。倫理的配慮：北海道大学大学院保健科学研究院倫理審査委員会にて承認を得た（承認番号 18-36-2）。外部資金：北海道大学 COI「食と健康の達人」プロジェクトおよび JSPS 科研費 19K1986209 の助成を受けて実施した。

【結果】 量的データが有効な参加者は 16 名（MMSE27 点以下 9 名）となった。MMSE ($t=-2.99, p=.001$) および WHO QOL26 の身体的領域 ($t=-2.64, p=.018$)，心理的領域 ($t=-3.42, p=.004$) で有意に改善した。TMT-A ($t=2.05, p=.058$)，S-PA の無関係対語 ($t=-2.06, p=.057$) で改善傾向を示した。FAI の合計点 ($Z=-2.18, p=.029$) は有意に低下した。FAI の各項目では，力仕事 ($Z=-1.81, p=.071$) が増加傾向を示し，庭仕事 ($Z=-2.56, p=.011$) は有意に減少した。GDS，SOPI では有意差がなかった。

【考察】 MMSE で有意な改善，TMT-A，S-PA の無関係対語で改善傾向が示された。Boyle ら (2012) は，生活（人生）の目的がアルツハイマー患者の良好な認知機能に寄与すると報告した。本プログラムで大切な作業の目標を立てて実行することが，参加者の生活の目標として機能し認知機能向上に寄与したと考える。加えて，他の予防的/健康増進作業療法の研究報告と同様に，健康関連 QOL での改善も見られた。一方で，SOPI では有意差がなく FAI の合計点では有意に低下した。積雪による物理的環境の制限および，FAI の力仕事で示された除雪による時間的制約や身体的疲労は，したくても緊急性は低い作業を後回しにせざるを得ない豪雪地域ならではの高齢者の生活を反映していたと考える。今後は，対照群を設定した上での更なる効果検証が望まれる。

【文献】 Boyle, PA., et. al.(2012). Effect of purpose in life on the relation between Alzheimer disease pathologic changes on cognitive function in advanced age. *Archives of General Psychiatry*, 69(5), 499-505.

Oral Presentation

< OP-1 >

Occupational Storytelling/Making Applying to a Preventive Occupational Therapy: A Pilot Study Among Aged People in an Area with Heavy Snowfall

Risa Takashima¹⁾, Takao Inoue¹⁾, Mari Sakaue²⁾, Teppei Suzuki³⁾, Katsuhiko Ogasawara¹⁾

1) Faculty of Health Sciences, Hokkaido University;

2) School of Health Sciences, Sapporo Medical University;

3) Hokkaido University of Education, Iwamizawa Campus

[INTRODUCTION] Occupational storytelling/making is an approach to elicit stories from clients with disabilities and help them rebuild their lives. We have developed a program applying this approach as a preventive occupational therapy for the aged people living in an area with heavy snowfall.

[PURPOSE] To verify the effect of the program that applied occupational storytelling/making, which was developed for the elderly living in community, in the winter period of a heavy snowfall region.

[METHODS] This paper reported the quantitative effects of the mixed method approach. **Participants:** 22 members of B salon (three men and 19 women, average at age 76.0) in A city, a heavy snowfall region in Hokkaido. **Program:** Consisted of four stages: 1) Establishment of a common understanding horizon (once a month × 3 times); 2) group work (GW) for storytelling (90 minutes); 3) personal execution of the plans made in the stage 2 (3 months); and 4) a reflective GW (90 minutes). **Quantitative measurements:** Before and after the intervention (March 2018 and August 2019 and), we measured (1) basic information, (2) cognitive functions (TMT-A, S-PA, MMSE), (3) states of depression (GDS -15), (4) health-related QOL (WHO QOL 26), (5) IADL (Japanese version of FAI), and (6) states of participation in valuable occupations (SOPI). **Statistical analysis:** The paired t-test for (2) and the Wilcoxon signed-rank test for (3)–(6) ($p < .05$). **Ethical considerations:** This study was approved by the Ethics Review Board of Hokkaido University (Approval Number 18-36-2). **External budget:** Hokkaido University COI "Innovative Food & Healthcare MASTER" and JSPS Research Fund (19K1986209).

[RESULTS]Quantitative data were available for 16 participants (nine with MMSE 27 or less). MMSE ($t = 2.99, p = .001$) and physical area ($t = 3.42, p = .004$) and psychological area ($t = 2.64, p = .018$) of WHO QOL 26 were significantly improved. TMT-A ($t = 2.05, p = .058$) and unrelated pairs of S-PA showed improvement tendency ($t = 2.06, p = .057$). The total score of FAI ($Z = 2.18, p = .029$) decreased significantly. Heavy work of FAI ($Z = 1.81, p = .071$) tended to increase, and yard work of FAI ($Z = 2.56, p = .011$) significantly decreased. There were no significant differences in GDS and SOPI.

[DISCUSSION] MMSE showed a significant improvement, and TMT-A and S-PA showed improvement tendency. Boyle et al. (2012) reported that purpose of life contributed to better cognitive function in Alzheimer's patients. This study considered that setting and executing goals regarding important occupations in this program functioned as purposes of participants' lives. In addition, the improvement in QOL was similar to previous studies of preventive/health-promoting occupational therapy. The results of SOPI and FAI showed that environmental restrictions caused by snow and the restricted time and fatigue due to snow clearing might make participants postpone important occupations with low urgency.

[REFERENCE]

Boyle PA., et al. (2012). Effect of purpose in life on the relation between Alzheimer disease pathologic changes on cognitive function in advanced age. *Archives of General Psychiatry*, 69(5), 499–505.

〈OP-2〉

文化共有を目的とした作業科学的推理ゲーム(My) Occupation の使用

鈴木達也

聖隷クリストファー大学

【はじめに】作業とは個人と文化によって価値と意味を与えられる活動の集合である(吉川,2017)が、自国の文化的特徴については意識することは少ない。今回、作業科学的推理ゲームの(my)Occupation を活用したグループワークを海外 OT 学生と実施し、文化理解や英会話への影響を調査した。【グループワークの進行】2019年5月にSingaporeのOT学生9名が来学した際、本学のOT学生37名と80分のグループワークを実施した。グループワークでは作業科学的推理ゲームの(my)Occupationを行った。(my)Occupationはカードに書かれたクローズクエスチョンとオープンクエスチョンに回答し、その回答から対象者の作業を推理する。ゲームは4回行いそれぞれ2名の学生の作業を推理した。その後、その作業が2国間でどのような相違があるかを話し合い英語と日本語で発表した。

【方法】本学学生37名を対象に事前事後でアンケート調査を実施した。調査項目は、作業と文化の関係性の理解、文化が作業に与える影響、海外への関心、海外の作業療法への関心、海外研修への参加意欲、コミュニケーションのSelf-Efficacy (magnitude, strength, generality)、コミュニケーション意欲の9項目について11段階で回答を得た。またグループワークの感想は自由記述式で回答を得た。本研究は聖隷クリストファー大学倫理委員会の承認を得た。

【結果】アンケートは37名全員から回答を得た。9項目の中央値を比較した所、コミュニケーションのSelf-Efficacyの3項目(magnitude 8→7, strength 3→4, generality 7→8)と海外研修への参加意欲(4→5)の4項目について有意な変化が見られた(Wilcoxon signed-rank test, $p < 0.05$)。一方、文化の項目に有意な変化はなかった。自由記述式では全員英会話について回答し、「アプリやジェスチャーを使って出来た」、「相手のことを知りたいという好奇心が重要だと気づいた」等と回答した。また、そのうち10名は食やスポーツ、文化に関して「文化の違いについて関心が高まった」、「自分の当たり前が他国では当たり前ではなかった」等、回答した。

【考察】作業療法士はサービスを提供する人の文化的多様性を考慮する責任が求められている(WFOT,2016)。今回、文化の理解については大きな変化は見られなかったが、コミュニケーションの項目には向上が見られた。今後は文化が作業へ与える影響の文化理解を深めることが出来るようにグループワークの改良を行っていく。

【文献】

吉川ひろみ(2017). 「作業」って何だろう 第2版, 医歯薬出版
WFOT(2016) Code of Ethics. 〈www.wfot.org〉 参照日 2019.8.25

<OP-2>

Using “(My) occupation”, an Occupational Science-Based Investigation Game, For Cultural Understanding.

Tatsuya Suzuki
Seirei Christopher University

[Introduction] An occupation refers to a group of activities given value and meaning by individuals and a culture (Yoshikawa, 2017), but people have little awareness of the cultural characteristics of their own country. In this study, we performed group work with occupational therapy (OT) students from overseas using “(My) occupation”, an occupational science-based investigation game, in order to investigate the influence on cultural understanding and English speaking proficiency.

[Procedures for group work] When 9 OT students from Singapore visited our school in May 2019, we conducted an 80-minute group work involving these students and 37 OT students from our school. (My) occupation is a game in which players answer open and closed questions written on cards, and other players guess their occupations based on those answers. The game was played 4 times, in each of which they tried to guess the occupation of 2 students. Subsequently, they discussed the differences in the occupation between the two countries, and made a presentation in both Japanese and English.

[Methods] Questionnaire surveys were conducted before and after the group work involving 37 students from our school. The survey items were: understanding of the relationship between occupation and culture, influence of culture on occupation, interests in other countries, interests in occupational therapy provided in other countries, willingness to participate in the overseas training program, self-efficacy in communication (magnitude, strength, and generality), and willingness to communicate, and they were rated using an 11-point scale. Students’ feedback on group work was obtained in free-text responses. This study was conducted with the approval of the ethics committee of Seirei Christopher University.

[Results] A total of 37 responses were obtained. As a result of comparison of the median values of the 9 items, a significant difference was observed in 3 items regarding self-efficacy in communication (magnitude: 8 → 7, strength: 3 → 4, and generality: 7 → 8) and willingness to participate in the overseas training program (4 → 5) (Wilcoxon signed-rank test, $p < 0.05$). On the other hand, no significant differences were observed in items related to culture. All students gave free-text responses regarding conversation in English, such as “I was able to communicate using translation apps and gestures” and “I knew the importance of having a curiosity to understand others”. Also, there were responses on diet, sports, and culture from 10 students, such as “I became more interested in cultural differences” and “I realized that something normal in our country is not always normal in another country”.

[Discussion] Occupational therapists have a responsibility to consider the cultural diversity of people accessing services (WFOT, 2016). Although no significant change was observed in cultural understanding of students, there was an improvement in their communication. In the future, group work must be improved to deepen their understanding of culture.

[Reference]

Hiromi Yoshikawa (2017). What is Occupation 2nd ed. Ishiyaku Pabliher.
WFOT (2016) Code of Ethics. (www.wfot.org) 2019.08.25

〈OP-3〉

韓国の作業科学

キム・ジヒョン¹⁾、ジ・セギョン²⁾、イ・ソンガ³⁾

- 1) 極東大学校 作業療法学科, 2) 社会的・作業的存在のための感覚統合センター,
3) 順天郷大学校 作業療法学科

韓国では、作業科学（OS）は、未発達の学問であり、作業療法にとっては馴染みが薄いものとなっている。しかし、OS を韓国でどのように高めていくかということは、興味深く、意味のあることである。

学術（アカデミア）という点では、OS のコースがあり、OS の研究をしている学校はわずかである。OS が韓国に紹介されたのは、2000 年にレビュー論文が出版されてからであるが、その後、2018 年に OS を詳細に説明する論文が出版されるまで、「作業科学」という語がタイトルあるいはキーワードに含まれている研究はなかった。最初の論文から 18 年後に 2 本目の論文が出版されたことになる。OS の概念やトピックに関連する研究はいくつかあるが、研究論文の数は 100 編未満である。2011 年に、「作業経験（experience）」、「作業との結び付き（engagement）」、「作業参加（participation）」がキーワードとして最初に登場した。タイトルあるいはキーワードに「作業との結び付き」や「作業参加」が記載されている論文数は 5 編未満で、「作業経験」については、2011 年の 1 編のみである。その一方で、特定の作業の経験についての現象学的研究は、2011 年以降に 20 編弱発表されている。タイトルに「作業基盤」を含む研究は、2017 年に最初に登場した。OS に関連する多くの研究が、タイトルやキーワードに「作業遂行」を含んでいる。これは、2004 年に最初に登場して、現在約 60 編の論文が出版されている。

学術がスローペースであることに比べ、対話型の議論が OS まで広がることは、早期に始まり、現在まで実践家のなかで続いている。これは実際かなり熱心なものである。韓国の作業療法にとって、AMPS 講習会や OTIPM 学会が、多くのセラピストや教育者を、勇気ある「作業療法士気質」にする刺激になったことを否定することは難しい。それは彼らの内なる精神、つまり自分たちの実践をもっと作業基盤に、作業焦点に、作業中心にするのだという気持ちを引き出した。2000 年代前半に開催された講習会と学会は、まさに魅力的で、韓国の作業療法のパラダイムを、心身機能焦点でボトムアップアプローチであったものから、作業遂行焦点でトップダウンアプローチへと変化させる促進力となった。作業療法をする人たちは、「作業遂行」について語り、考え始めた。この現象は、多くの論文のタイトルやキーワードに他のものよりも「作業遂行」という語を含むようになることに貢献したのだと、私は信じている。

近年、隠れていた実践家の熱意と学術研究者の使命が集まり、遂に「韓国作業科学アカデミー（KAOS）」という名をもつ学術団体が誕生した。KAOS は、作業との結び付きを通して健康のための最良の実践に貢献するための OS の教育と研究を通して、統合的な知識とエビデンスを拡大することを目的とする。KAOS の興味深く意味のある点は、役員が比較的若い世代で構成されていることと、約半数が実践家であるということだ。初期には、年長の学者が役職に就き、OS 普及を導いたアメリカとは異なり、韓国では若い世代が、経済的支援をするよりも、OS についての専門職の関心と呼び起こす重要な役割をとっている。これは、KAOS のモットーと使命を反映している点でもある。

KAOS のモットーは、頭文字「CINEMA」で表される「チャレンジ、インスパイア、エンパワーをみんなに」であり、これは KAOS の使命である。最近 KAOS は、機関誌の発刊、韓国作業療法士協会と共同で実践家のための研修コースの提供、国際的実習プログラムを通して学生パイオニアの育成、さまざまなアドボケート活動でイニシアチブをとることなどを行っている。KAOS は、革新的で、非伝統的で、センセーショナルであろうとしているが、使命を果たすための取組みを行うときは現代的であり、組織レベルにおいてのみ行われているだけでなく、個人レベルでも行われている。さらにこうした取組みに加えて、KAOS には将来に向けての多くの計画がある。韓国における OS は若く未熟であり、学術団体も設立されたばかりである。KAOS は、将来における国際的交流と世界的プロジェクトによって、より素晴らしく、より強固な発展を成し遂げるための十分な務めを果たしていきたい。

<OP-3>

Occupational Science in Korea

Kim JiHyun¹⁾, Ji SeokYeon²⁾, Lee SeongA³⁾

1) Dept. of Occupational Therapy, Far East University,

2) Sensory Integration toward Social and Occupational being Center

3) Dept. of Occupational Therapy, Soonchunhyang University

In Korea, Occupational Science (OS) is yet undeveloped discipline and therefore yet unfamiliar thing to occupational therapy (OT) profession. But how OS has been reaching up in Korea is interesting and meaningful. In terms of academia, there are only few schools where open OS course and OS research are scanty. OS had introduced to Korea through a review article in 2000 for the very first time, but since then there were no further research that the term '*occupational science*' is involved in either title or keywords until the second paper explaining OS in detail is published in 2018 which is 18 years later. There are some studies associated with OS concept or topic but the amount of research articles is counted less than hundred. In 2011, '*occupational experience*' and '*occupational engagement*' had appeared as keywords for the first time. Number of articles presenting '*occupational engagement*' or '*occupational participation*' in keywords or title are less than five, and for '*occupational experience*', the one published in 2011 is only one so far. Whereas in case of phenomenological study on experience of particular occupation, it is identified that little short to 20 articles has been published since it had appeared in 2001. Research presenting '*occupation-based*' in title only got published in 2017 for the first time. Majority of researches associated with OS is those including '*occupational performance*' either in keywords or title. It had appeared in 2004 for the first time and now roughly 60 articles has been published.

Compare to academia which goes at a snail's pace, dialogic discussion often extended to OS has been started early and continued up to now within practitioners. It is actually quite intense. For Korean OT, perhaps it's hard to deny that AMPS workshops and OTIPM conferences inspired many therapists and educators to be "OTish" with brave, and pull out their inner-drive to make their practice more occupation-based, occupation-focused, or occupation-centered. The workshops and conferences in the early 2000s were fascinating indeed, and it promoted a shift of paradigm in Korean OT from body-function focused, bottom-up approach to occupational performance focused, top-down approach. OT people started to talk about and think about '*occupational performance*'. I believe this phenomenon contributed that there are many more papers including '*occupational performance*' than other terms within keywords or title of the researches.

Recently the enthusiasm of practitioners and academia's mission had been hiding were assembled, and eventually an academic society is established, named as "**The Korean Academy of Occupational Science (KAOS)**". KAOS is aiming to enhance integrative knowledge and evidence through education and research of OS in order to contribute best-practice for health through occupational engagement. One interesting and meaningful point of KAOS is that committee board is consist of young generation relatively and almost half of board members are practitioners. Unlike America that senior scholars were boss and led dissemination of OS when it was started, in Korea, young generation is rather paying the bill and practitioners are taking significant role in calling profession's interest on OS. It is also one characteristic reflecting motto and mission of KAOS.

Motto of KAOS is sprit of "*CINEMA*", standing for "*Challenging, INspiring and EMpowering All*" which is mission of KAOS. Currently KAOS is doing several things such as publishing journal, providing CE courses for practitioner in concurrence with the Korean Association of Occupational Therapist, nurturing student pioneer through international fieldwork program, taking the initiative in various advocate activities and so on. KAOS try to be innovative, unconventional, or sensational but yet contemporary when carry out such works to achieve the mission, and it's been done not only at the organizational level but also at indivual level. In addition to such works, KAOS has many more plans with a blueprint for future. Although OS in Korea is young and immature yet and the academic society is also recently established, therefore, OS in Korea rather is a promising discipline with many rooms for further development. And KAOS will carry out a significant duty to make the development finer and solider with international exchanges and globalization projected in future.

〈PP-1〉

頸髄損傷者の主介護者の作業バランスと
公的サービスの利用に至るまでのプロセス小唄こうめ¹⁾，齋藤さわ子²⁾

1) 村立東海病院，2) 茨城県立医療大学

【はじめに】頸髄損傷などは若い世代の受傷者も多く、在宅介護では配偶者が介護の他に多くの作業を抱えながら生活を余儀なくされることは多い。在宅介護の継続や頸髄損傷者のQOLは、公的サービスの利用の有無が関係していることが示されており¹⁾、サービスの利用により主介護者の作業過剰状態が緩和することが推測される。しかし、介護者の作業バランスが整うための要因やプロセス、それが公的サービスとどのような関係にあるのかについての研究知見はほとんどない。

【目的】頸髄損傷者である夫の在宅介護開始当初は公的サービスを利用していなかったが、のちに公的サービスの利用を開始し、在宅介護を継続している経験者の公的サービスを利用するに至るプロセスを、作業バランスの視点から理解すること。

【方法】情報提供者は夫の両親と共に自営業の仕事もち、夫が事故で頸髄損傷(C5)になり身の回りの活動も全介助状態となった。当時小学生の子供が2人いる30代だった女性。手段は半構造面接を行い、ICレコーダーにて記録した。面接者は情報提供者の娘である。インタビューの回数は1回2時間程度、不足情報はメールで2回行った。データ分析は面接で得られたデータをもとに逐語録を作成し、コード化・カテゴリー化し、カテゴリーを時系列ごとに変化を分析した。分析は作業療法士で、質的研究の経験者とともにを行い、コード・カテゴリー間のずれがある場合は見直し、最終的には面接者である第一研究者が決定した。発表にあたり情報提供者からは同意を得た。

【結果と考察】情報提供者の作業バランスが整えられた要因に「作業過剰の気づき」「休息時間の確保」「排泄・入浴介護は公的サービスを利用」があったことが理解された。情報提供者は、夫の受傷直後から看病のための通院、育児を一人で行うこととなったが、これまで通り仕事や家事をこなす必要があり、作業過剰な状態となっていた。在宅介護開始当初は公的サービスを利用せず、慣れない介護により生活習慣が変わり、さらに作業過剰な状態となった。夫からの助言で排泄・入浴介護の公的サービスを利用し身体的負担は軽減したが、夫への過度な心配と完璧な介護を目指していたため精神的負担はあまり軽減されなかった。その後、子供の成長により学校の役員など新たな役割が生じたが、期待していた夫の両親との介護を含む役割分担は進まず、再び身体的・精神的に限界に達する状態になっていった。情報提供者が介護も仕事もできない状態となり、休息がとれないことが自身の健康や家族にも悪影響を及ぼすことに気づいた。自ら排泄・入浴介護の公的サービスの利用を増やし仕事を定期的に休む決断をし、精神的・身体的な負担は軽減し、在宅介護を継続することができた。

本研究の結果から、比較的若い世代が主介護者で在宅にて無理なく介護しながら暮らしていくための適切な支援には、家族の変化(例、子供の成長)に伴う新たな作業の開始とそれに伴う負担、一緒に暮らす家族との役割分担への期待とそれが外れた場合に生じる主介護者の長期的作業負担を考慮に入れ、どのサービスをいつ提案するかが重要である可能性が考えられた。

【文献】

高村 祐子，川波 公香，水上 昌文(2014). 在宅で生活する頸髄損傷者と主介護者のQOLに影響する要因の研究—10組のペアによる先行的調査—. 茨城県立医療大学紀要 19:127-138.

Poster Presentation

<PP-1>

The Occupational Balance and a Process to Reach Use of a Public Service of a Primary Care Giver of a Person with Cervical Cord Injury

Koume Koatsuku¹⁾, Sawako Saito²⁾

1) Tokai Hospital, 2) Ibaraki Prefectural University of Health Sciences

[Introduction] There are many young people with cervical cord injury, and their spouses are obliged to provide home care while having many other works in many cases. It is shown that the existence of use of a public service has relations with the duration of home nursing care and QOL of a person with cervical cord injury¹⁾, and it is guessed that use of a service eases a primary care giver's over-occupation condition. However, there are few researches about factors and a process for making adjustments to a care giver's occupational balance, and the relation of a public service and them.

[Purpose] Understanding the process to reach use of a public service of the experienced person who used no public service at the beginning of a home-nursing-care for her husband with cervical cord injury, started to use the public service later, and continues the home nursing care, from the viewpoint of occupational balance.

[Method] The information provider is a woman who is self-employed together with her husband's parents. Her husband had cervical cord injury (C5) in an accident and needed total assistance for ADL. At that time, she was her 30's and had two schoolchildren. The semi-structured interview was done and recorded on an IC recorder. The interviewer is the information provider's daughter. The number of times of the interview is 1-time for 2 hours, and exchanging emails was done twice for lacking information after analysis. As for data analysis, a verbatim record was created based on the data obtained in the interview, was encoded and categorized, and change of the category of each time-series section was analyzed. The analysis was done with the person who was an occupational therapist and experienced in qualitative research. If there was a gap between codes or categories, it was improved and the first researcher who was the interviewer determined it eventually. The consent of the information provider was obtained for the announcement.

[Result and Consideration] It is found that the factors of making adjustments to the information provider's occupational balance were "the awareness of over-occupation", "the reservation of rest time", "use of a public service of excretion and bathing care."

Although the information provider had to go hospital regularly for nursing and care alone for her children immediately after her husband was injured, she needed to manage work and housekeeping as before and was in over-occupation. She used no public service at the beginning of home-nursing-care, and her lifestyle was changed by unfamiliar care, and over-occupation progressed. Her husband's advice made her use a public service of excretion and bathing care, and her physical burden was eased, but her excessive worries to her husband and aiming at perfect care prevented her mental burden from being eased. Then, she had new roles, such as a PTA official, as her children's growth. But the expected division of roles including care with husband's parents did not progress. Her mind and body reached the limit again. The information provider got unable to do care and work and noticed that getting no chance to rest had a bad influence on her own health and family.

By herself, she decided to increase use of the public service of excretion and bathing care and get off work periodically. That enabled her to reduce the mental and physical burden and continue the home nursing care.

The result of the research shows that when and what service to propose may be important to suitable support for a comparatively young primary care giver's living while comfortably caring at home, considering various factors: the start of a new occupation with a family's change (for example, growth of a child) and the burden it brings, the expectation of division of roles with the family who lives together and the long-term occupational burden of the primary care giver in case of short of the expectation.

[Reference]

Yuko Takamura, Kimika Kawanami, Masafumi Mizukami (2014). Factors influencing quality of home life for people with cervical cord injuries and their main caregivers —The prior investigation through 10 pairs—. ASVPI 19, 127-13

<PP-2>

閉じこもり傾向にあった独居高齢者に対する作業療法実践 ～総合事業における短期間の作業療法士の関わり～

新泉一美

多摩リハビリテーション学院専門学校

【はじめに】閉じこもり症候群をもたらす要因には、身体的、心理的、社会・環境要因の3つの要因があるとされている。70歳代後半の女性（以下、A氏）は、軽度の右片麻痺を呈しながらも独居生活を送っていた。生活状況として、買い物以外の外出機会を失っていた。そこで、今回の訪問では本人の本当にしたい作業に焦点を当てて介入した。短期間の作業療法（以下、OT）介入で変化がみられたため、考察を加え報告する。なお、報告に関して、本人、地域包括支援センター責任者の同意を得ている。

【事例紹介】A氏は駅近くのマンションの2階で独居生活をしている。夫とは離婚しており、子どもは2人いるが、車で1時間程度の地域でそれぞれ独立して家庭を築いている。関係性は良好である。3年前には、脳動脈瘤が見つかり、クリッピング術を施行したが、軽度右片麻痺を呈し、右下肢を気にしながら独居生活を続けていた。介護保険は、要支援1であった。

【OT評価】FIM118/126と自宅内でのADLは自立。外出は週1回程度、それ以外はタクシーで月1回の病院受診。FAIは13/45点で買い物以外は自宅で過ごしている。HDS-Rは28/30で、コミュニケーションは問題なかった。外出しなくなった理由は、「右足を引きずって歩いているから恥ずかしくて外へ出たくない」「体力的に週1回買い物行くのが精一杯」「高齢者の集まりには行きたくない」「自分より若い人と交流したい」と語り、友人がマンション内にいるが最近会っていない様子がかげえた。

【OT経過】訪問1～4回では、機能・活動的に対する不安の訴えが多く聞かれた。できているができていないと思ひ込み、自己認識が低下している。そこで、外出する際に必要な機能について説明を行い、作業療法士（以下、OTR）が作成したパンフレットに沿った自主練習を継続することを目標とした。この時期は、外出や買い物など漠然とした発言が多かったが、その中から「駅前にスポーツジムがあって仕事を辞めてからも通い続けていた」「そのジムは運営が変わって、行ったことないから不安」との語りから“スポーツジム”に焦点を当てた。“スポーツジム”はA氏にとって世代を超えた交流の場であることが分かった。訪問5～11回では、なぜ現状では通うことができないのかをOTRと共に考えた。A氏は、①ジムまで700mくらいあるので着くと疲れてしまう。②荷物を持って歩くとふらついてしまうのではないかと不安がある。③運営会社が変わったので同じことができるか不安である。と話された。訪問時①～③について相談しながら対応した。訪問10回目には「次の訪問時にスポーツジムへ行きたい」と聞かれた。その理由を問うと、「週末娘家族がきて歩き方を褒められた」と嬉しそうに語った。訪問11回目に行き、スタッフにA氏の現状を説明し、その場で運動プログラムを立案して頂いた。訪問12回（訪問終了）には、FIMは123/126点となり、FAIは31点に向上した。現在は、買い物・スポーツジムなど週に3～5日程度は外出するようになった。A氏は、外出に対しての不安が無くなり、現在の生活に満足していると話されていた。

【考察】訪問の結果、身体機能に著大な変化はなかったが、外出するという習慣が獲得できた。介入当初は、右片麻痺による身体的な問題、自己認識低下という心理的問題、今まで通っていたジムが無くなったという環境的な問題があった。身体的なことに対して自主練習を提供し、身体的な自己認識を高めた。また、“ジムへ行く”という作業に対して工程分析を行い、段階付けを行い、協業したことで自信が向上したと考える。A氏にとってジムは、他者との交流の場であり、ジムへ行くことで人とのつながりも獲得できた。短期間の介入で、OTRと意味のある作業を共有し、焦点を当てた介入を実施したことで閉じこもり傾向にあった生活に変化をもたらすことができたと思われる。

【文献】竹内孝仁：閉じこもり、閉じこもり症候群。介護予防研修テキスト。社会保険研修所、東京、2001、128-140。

< PP-2 >

Occupational Therapy Practice for Elderly Living Alone Who Tend to be a Recluse.
-Short-term Occupational Therapists' Involvement in the Care Prevention and Daily Life Support Business-

Kazuyoshi Niizumi
Tama Rehabilitation Academy

[Introduction] It is said that there are three factors that cause confinement syndrome: physical, psychological, social and environmental factors. Case was living alone with mild right hemiplegia. As a living situation, I lost the opportunity to go outside of shopping. In this visit, I focused on the occupation that the client really wanted to intervene. Since changes have been observed in short-term occupational therapy (OT) interventions, this is reported with consideration. Regarding the report, the consent of the case and the person in charge of Regional Comprehensive Support Center has been obtained.

[Case introduction] Case lives alone on the second floor of an apartment near the station. Case is divorced. There are two children, but each has an independent home in an area of about an hour by car. The relationship with children is good. Three years ago, a cerebral aneurysm was found, and clipping was performed, but he presented with mild right hemiplegia. Case continued to live alone while caring for his right leg. The care insurance was support 1 required.

[OT evaluation] FIM118 / 126 and ADL at home were independent. I went out about once a week, and the rest was a monthly hospital visit by taxi. FAI is 13/45 and spends at home except shopping. HDS-R was 28/30. Communication was no problem. The reasons for not going out are "I'm embarrassed because I'm walking with my right foot," "I don't want to go outside," "I want to go shopping physically once a week," "I don't want to go to a gathering of elderly people," "I want to interact with a younger person than myself," she said that a friend is in the apartment but hasn't met recently.

[OT intervention] There were many complaints of anxiety about function and activity during visits 1 to 4 times. I think I can do it but I can't do it. Therefore, we explained the functions required when going out, and aimed to continue self-practice along the pamphlet created by the occupational therapist (OTR). During this time, there were many vague remarks such as going out and shopping, but from there "There was a sports gym in near the station and I continued to work even after I quit my job." Focusing on "sports gym" from the story of "I am anxious because there is no". "Sports gym" proved to be a place of exchange for generations.

[Discussion] Provided self-practice for physical things and enhanced physical self-awareness. In addition, we believe that confidence has improved by performing process analysis, staging, and collaborating on the task of "going to the gym". For the case, the gym was a place for interaction with others, and by going to the gym, I was able to acquire connections with people. In a short-term intervention, sharing meaningful work with OTR and implementing a focused intervention could have changed the lives of people who were tending to stay in the park.

思春期病棟において作業を通して安心の場を提供した結果
他者への表出や交流に変化があった事例

関屋友紀，神和博，柳川祥子，小田暁
医療法人弘徳会愛光病院

【はじめに】思春期病棟において奇異な言動や不適応な行動を繰り返す女性患者1事例に対し介入を行い，表出方法や他者との交流に変化が認められた。以下に考察を含め報告する。報告に際し本人・家族に同意を得た。

【事例紹介】10代の女性(以下 A 氏)。自殺企図や非現実的で奇異な言動があり，診断及び本人や家族の休息のために精神科思春期病棟において入院となった。父親，母親，姉との4人暮らしであり，両親は離婚して一時期別居していたが金銭的な理由から再度同居していた。家庭内では自殺企図や奇異な問題行動・言動があった。

【OT 評価】週1回2時間の作業療法活動では，気分や状態の変動が大きく，集中の持続時間は短く休息を必要とし，参加状況は安定していなかった。過剰に適応しようとする行動が見られ，他者との距離がうまく取れずトラブルになることが多かった。自分が我慢すればよいと考える傾向にあり，スタッフや他患者との言葉によるやりとりが難しく，紙に言葉を書いて居室のドアを埋め尽くすように貼る，多量の水を居室内にばらまく等の行動も認められた。

【方法】A 氏，看護師1名，作業療法士1名がともに個室にてコーヒーを淹れ，お茶菓子とともに食すという活動を実施した。2018年10月～2019年4月の期間に1セッション1時間で月1回の頻度で行った。コーヒーを淹れる作業については，院内の心理プログラムに A 氏と作業療法士が参加した際，A 氏が過去に家族にコーヒーを淹れていたこと，好きな作業だったことを話した。A 氏は不適応な形での表出が多かったため，作業療法士や看護師に対してコーヒーを淹れ，お茶菓子と共に食すという他者と共有しやすい一般的な作業を通して他者と交流し，診察とも生活の場とも違う形で本人が安心して他者と過ごせる場を提供しようと考え実施した。

【OT 介入経過】コーヒーを淹れるという作業が慣れ親しんだ作業のためか，初回から対象者の表情からこわばりが取れ，奇異な言動もなく落ち着いて現実的な会話ができた。コーヒーを淹れる際の音や水滴が落ちていく様子を眺める際には「癒される」と話し，穏やかな表情を浮かべ，過剰に周囲を気遣うこともなく安心して過ごしていた。活動を繰り返す中で表出が増え，特に2・4月の活動時には自発的に自分の気持ちを素直に話すこともできていた。

【考察】対象者は慣れ親しんだ作業を通してコーヒーの香り，水滴の落ちる音等，五感からの刺激を受けつつ安心できる場面で過ごすことができた。他者との情動の共有は「自分はこれでいい」という自尊感情の基本を作るとされている(2010, 近藤)。対象者も安心できる場面の中で他者と体験を共有し，共感や賞賛を受け取り，自分の気持ちや考えを素直に表出できたと考えられる。さらにその中で対象者は過剰に適応的に振舞うことなく，安心して自分の意見を述べ，体験を共有した看護師や作業療法士と対等な関係を持つことができた。それによつての表出方法と他者との交流方法が変化し，行動化が減少し，看護師や作業療法士を頼り，自分の考えを言葉にして素直に言えるようになったのではないかと考えられる。

【文献】近藤卓(2010)。自尊感情と共有体験の心理学—理論・測定・実践。東京：金子書房

<PP-3>

A case study on an occupational therapy which provided a safe place for an adolescent patient and had an effective impact on her behaviors.

Yuki Sekiya, Kazuhiro Jin, Shoko Yanagawa, Akira Oda
Kotokukai Aiko Hospital

[INTRODUCTION] An occupational therapy was performed for a female adolescent hospitalized patient who repeated strange and maladjusted behaviors, and her expression and communication improved through the therapy. Informed consent for this report was obtained from the patient and her family.

[CASE] Female teen (following Ms. A). She was admitted to a psychiatric adolescent ward because of suicide attempts and unrealistic and strange behaviors. Her parents divorced and separated for a while, but they live again for financial reasons.

[ASSESSMENT] She received a two-hour occupational therapy once a week, in which she showed rapid mood swings, short duration of concentration, requiring rest frequently, and she was frequently absent from the therapy. She was over-adapted, often had troubles with other patients or staffs. She tended to feel a morbid sense of responsibility, was difficult to communicate with the staffs and other patients, and showed strange behaviors; a lot of water was scattered in the room, the door of her room was filled with a lot of papers on which her words were written, etc.

[METHOD] Ms. A, a nurse, and an occupational therapist attended the occupational therapy sessions in a private room. Each session was performed once a month with 1 hour per session during the period from October 2018 to April 2019. In a psychology session, Ms. A told that she had brewed coffee for her family and loved it. Because Ms. A often expressed her mind in maladaptive ways, we selected an occupation “brewing coffee and serving others appropriately” so that she could interact others easily. The therapy was carried out with the aim of providing a safe place where Ms. A herself can spend time with others in a form that is different from the place of medical examination and her ward life.

[PROGRESS] The stiff facial expression of Ms. A softened during the first session, and her strange behaviors were not remarkable. Brewing coffee, she said “healed”, showed a calm expression, and spent her time without worrying too much about the surroundings. As each session was repeated, she came to be able to talk better about her feelings voluntarily, especially during the sessions in February and April.

[DISCUSSION] The therapy was carried out with the aim of providing a safe place. Sharing emotions with others is said to make the basis of self-esteem, that is “I am good enough” (2010, Kondo). In this case, it is likely that Ms. A received empathy and praise, expressed her feelings and thoughts, and experienced sharing emotions with others during the occupational therapy sessions. We think that this has changed her way of expressing, interacting with others, and reducing her nonadaptive behaviors.

[REFERENCE]

Taku Kondo (2010). Psychology of self-esteem and shared experience-theory, measurement and practice. Tokyo: Kaneko-Shob

<PP-4>

日常の買い物で衝動買いに至る過程と衝動買いによるメリット・デメリット
～20代前半女性5名を対象として～

田中晴香¹⁾，齋藤さわ子²⁾

1) いなほ園デイサービスセンター，2) 茨城県立医療大学

【はじめに】買い物は日常生活でも行われる頻度が高い作業である。買い物には、予め決めた物のみを購入する「計画購買」と、急に欲しくなって予定外の物を購入する「衝動買い」に分類される。リハビリテーションで障害のある人に対し、金銭管理能力（技能）の獲得という視点で買い物に介入がなされる場合、計画購買で練習することが多い¹⁾。しかし、実際の生活では、「計画購買」よりも、予定外の買い物をする「衝動買い」がなされることは多い。そして、その「衝動買い」のほとんどが生活上あまり問題視されない。このことは、生活上問題にならない範囲での「衝動買い」を含めた買い物練習も、自然な日常生活を送るのに必要となるかもしれないことを示唆する。しかし、その練習の方法や必要性について吟味するための、生活上問題にならない範囲の「衝動買い」とはどのようなものであるのか、生活上問題としない範囲での衝動買いをするメリット・デメリットとは何かについての知見はほとんどない。

【目的】日常の買い物において、どのような過程で衝動買いを行い、それに伴ってどのようなメリットやデメリットが生じるのかを理解する。

【方法】情報提供者は大学4年生の女性5名(平均21.8歳，SD=±0.5)である。全ての情報提供者から研究同意を得て行った。手段は半構成面接を用い、面接で用いた質問項目は、一名に対して衝動買いに関するインタビューを行い、その情報と文献³⁾から作成した。面接内容はICレコーダーを使用して記録した。データ分析の過程で、質問項目を追加する必要が出てきたため、追加の質問項目について全員に再度面接を実施した。記録した音声データを基に逐語録を作成した。データ分析は、衝動買いへとつながる過程と、衝動買いを行うメリットとデメリットに関連する語りをコード化、カテゴリー化し、モデルを生成した。

【結果】自分好みの商品やお買い得な商品といった「いい物発見」をすると、購買欲求が生じ、衝動買いに至る。衝動買いの背景には「経済状況」や「理想の状況」が影響しており、購買欲求が生じた際に、「試用への満足感」や「他者との価値観の一致」があるとより衝動買いに至りやすいことが理解できた。衝動買いをすることによるメリットについて、衝動買いを行うと「充実感」が生じ、「使用への楽しみ」が生じる。使用した際の「満足感」が高いと「自己有能感の高まり」につながる。また、衝動買いの「充実感」自体が「自己有能感の高まり」につながることもある。さらには、「充実感」は「ストレス発散」につながり、「使用への楽しみ」は、「日常課題への意欲向上」につながっていた。一方で、使用した際の「満足感」が低いと「後悔」へとつながり、デメリットがあることも理解できた。

【文献】

1) 町田久見子,内田陽子,小谷弥生。(2006). 認知症高齢者の買い物・金銭管理ケアプログラムにおける行動特性. Kitakanto Med J 56 : 225-230

2) 高橋秀典。(2000). 買い物という日常生活から ～ある対象者の探索活動の広がり～. 作業療法 19 巻特別 : 151

The Process to Reach Impulse Buying in Everyday Shopping and the Merit and Demerit of Impulse Buying: Targeting at five women in early 20's

Haruka Tanaka¹⁾, Sawako Saito²⁾

1)Inaho Day Service Center, 2) Ibaraki Prefectural University of Health Sciences

[Introduction] Shopping is a work with high frequency in everyday life. Shopping is divided into "planning purchases" in which we purchase only things beforehand planned, and "impulse buying" in which we suddenly want and purchase an unexpected thing. In rehabilitation for disabled people, they practice planning purchases in many cases when intervention in their shopping is made from the viewpoint of procurement of money management ability (skill)*1. However, in a real life, "impulse buying" in which we do unexpected shopping is more frequent than "planning purchases." And most of the "impulse buying" is seldom seen as a problem in everyday life. That suggests the shopping practice including may be needed for living ordinary everyday life. However, there is little knowledge about what "impulse buying" within the range not to pose a problem in everyday life is and what its merit and demerit are, for studying its exercise way and its necessity.

[Purpose] Understanding in what process we do impulse buying in everyday shopping and what merit and demerit arise in connection with it.

[Method] Information providers are five women (an average age is 21.8, SD=±0.5) of the senior students in a university. From all the information providers, the research consents were obtained. Semi-structured interview was used, and the question item used by the interview was created from the information of interview about impulse buying with one person and literature 3). The contents of the interview were recorded on an IC recorder. Since adding question items was needed in process of data analysis, the interview about the additional question items with all the members was done again. A verbatim record was created based on the recorded data under voice. As for data analysis, narrations relevant to the process to reach impulse buying and its merit and demerit were encoded and categorized, and the model was generated.

[Result] If they find "a good merch" like their favorite merch or an inexpensive merch, their purchase desire will arise and result in impulse buying. It is found that "economic conditions" and "the ideal situation" influence the background of impulse buying and the existence of "satisfaction to trial" and "values alignment with the others" make impulse buying likely when their purchase desire arose. About the merit of impulse buying, impulse buying makes "sense of fulfillment" and "pleasure to use."

If the "satisfaction" at the time of using it is high, it will lead to "a rise of a self-efficacy." Moreover, the "sense of fulfillment" of impulse buying itself may lead to "a rise of a self-efficacy." Furthermore, the "sense of fulfillment" leads to "stress release", and "pleasure to use" leads to "improvement in volition to an everyday subject." On the other hand, it is found that there is a demerit of connecting to "regret" when the "satisfaction" at the time of using it was low.

[References]

- 1) Kumiko Machida, Yoko Uchida, Yayoi Kotani. (2006). Behavior Characteristics in Shopping and a Money Management of Dementia Senior Citizens. *Kitakanto Med J* 56:225-230
- 2) Hidenori Takahashi. (2000). From Shopping as Daily Life: Expansion of a Searching Act of an Object Person. *The Journal of Japanese Occupational Therapy Association* 19: 151

〈PP-5〉

パーソナルプロジェクトの再考—自分の作業を知る手段の探索—

村竹真之介¹⁾, 吉川ひろみ²⁾

1)おかもとリハビリ訪問看護ステーション, 2)県立広島大学

【はじめに】

私はこれまで、病院や施設、私生活において、これまでのその人の人生や大切な作業についての情報が不足していることや表出できないことで支援を受けられないでいる人を多く見てきた。また、大切にしている「作業」の言語化に難渋している人も多くいた。

昨今の情報テクノロジーの進展により、スマートフォンやスマートウォッチによるライフログの蓄積が可能となったが、作業の意味や機能を振り返る・記録するには至っていない。

今後の日本の状況（急激な人口減少や社会保障費の歳出削減方針）を考慮すると、自助のために自分の作業について振り返り、互助を促進するために記録するためのツールが重要となるのではないかと考えた。そこでまずは、大切な「作業」の形態や意味・機能などについて個人で振り返り・記録するための評価法や手段の有無を調査することを目的とした。

【作業や作業の参加状況に関する評価法や手段の探索】

作業科学や作業療法に関する書籍で紹介されている個人の作業を捉えるための評価法や手段について、記載されている関連文献を調査した。

作業を捉える評価法や手段にカナダ作業遂行測定（COPM）や作業選択意思決定ソフト（ADOC）、作業遂行面接第2版（OPHI-II）、ライフストーリーなどがあるが、いずれも面接者によるインタビューを必要とし、個人での記録も行われない方法であった。また、自己報告で行われる作業に関する自己評価（OSA）、作業質問紙（OQ）、興味チェックリスト、作業バランス自己診断は作業の形態や意味、機能などの具体的な記録は実施されないものであった。さらに、個人にとって価値のある作業への参加状況を評価する自記式作業遂行指標（SOPI）や作業機能障害の種類と評価（CAOD）は、具体的な作業名や作業の内容についての記述も必要としないものであった。

パーソナルプロジェクト分析（PPA）は、パーソナルプロジェクト（時間を超えて論理的につながっている目標志向的な活動の組み合わせ）の列挙、各プロジェクトの評価（重要度、難易度、没頭度、感情など）、各プロジェクトの相互関係と、身近な人のプロジェクトと自分のプロジェクトとの相互関係の評価、各プロジェクトの階層分析（プロジェクトの目的や理由の分析）が含まれる。しかし、作業の形態や意味に関する具体的な記述を必須としていなかった。

【今後の展望】

日本において、作業療法は医師の指示が必要であり、心身等の障害による診断名を持つ人々にしか直接的に実施できない現状がある。今後は、作業療法士が直接的に関わらずとも、多くの人々が作業的存在として自分自身を見つめ直し、周囲の人との関係を築く手段の拡大が可能となるためのツールを作成していく。

<PP-5>

**Reconsidering Personal Projects
- Exploring the Way Understand Your Important Occupation -**

Shinnosuke Muratake¹⁾, Hiromi Yoshikawa²⁾

1) Okamoto Rehabilitation Home-Visit Nursing Station, 2) Prefectural University of Hiroshima

[Introduction]

I have seen many people in hospital and nursing home and in my private life who lack or cannot express the information that they have accumulated about their lives and their important occupation. And by that reasons they couldn't receive support to engage occupation. Also, I have seen many people who have difficulty in putting "Occupation" into words. Information technology has made it possible by using smartphones and smartwatches to store lifelog, but it has not function to look back and record the occupational meaning and functions. In addition, considering future situation of Japan (rapid population declines and policy of cuts in social security expenditures), I thought that a tool to look back on one's important occupation for self-help and to record for promoting mutual help would be important. The purpose of this study was to investigate the existence of evaluation methods to look back and record the occupational form, meaning, and function of their important "Occupation".

[Exploring the way understand the occupation and occupational participation]

Investigated evaluation methods to understand occupation mainly introduced and used in occupational science and occupational therapy practice.

Canadian Occupational Performance Measurement (COPM), Aid for Decision-making in Occupation Choice (ADOC), Occupational Performance History Interview-II (OPHI-II), and Life Story were all methods that required interviews by interviewers and not need recorded about occupation individually. Occupational Self Assessment (OSA), Occupational Questionnaire (OQ), Interest Checklist, and Reflecting on Daily Occupational Balance for Certified did not require specific recording of the occupational form, meaning, and function of the Occupation. Moreover, Self-completed Occupational Performance Index (SOPI) and Classification and Assessment of Occupational Dysfunction (CAOD), which evaluate the participation status of the occupation, didn't require specific description of the occupation.

Personal Projects Analysis (PPA) include some modules. Elicit the personal projects (a combination of goal-oriented activities logically connected over time), evaluates each project (importance, difficulty, flow, emotion, etc.), evaluate of the relation between interaction of each project, and hierarchical analysis (each project's purpose and reason). However, it did not require a specific description of the occupational form and function.

[Future Outlook]

In Japan, in order to carry out occupational therapy, doctors' instructions are necessary, and there are currently situations that can only be carried out directly for people with illness. Therefore, we will create tools in the future that even if the occupational therapist is not directly involved, many people can reconsider themselves as occupational being and expand the means to build relationships with people around them.

〈PP-6〉

日本人作業療法士の主観的な日常作業難易度

齋藤さわ子¹⁾, 真田育依¹⁾, 金野達也²⁾

1) 茨城県立医療大学, 2) 目白大学

【はじめに】日常生活で行われる作業の観察評価に基づく客観的難易度は、120以上の作業で明らかにされている (Fisher, 2016)。また、その各作業の難易度は、作業を遂行するときに、その環境内で自分自身や材料や道具を動かすために使用される運動技能に基づくものと、道具や材料を選んだり、工程を順序立てたり、問題が起こったときに対処するときに用いられるプロセス技能に基づくものでは、異なることも分かっている。しかし、これらの難易度と、多くの日本人がイメージする難易度と一致しているかどうかに関する研究は、これまでにない。

【目的】日本人作業療法士の日常作業に対してイメージする難易度と、観察に基づく作業の客観的難易度と関係を調べることである。

【方法】対象者は、作業を基盤とした、あるいは作業に焦点を当てた作業療法に関わる研修会に参加した、運動とプロセス技能の評価法 (Assessment of Motor and Process: 以下 AMPS) 講習会に参加経験のない 126 名。手段は、日常生活で行われる作業の主観的難易度 (以下、主観的難易度) を調べるために、アンケートを作成した。また、観察に基づく作業の客観的難易度と関係を調べるためには、客観的難易度は、AMPS の運動技能課題難易度とプロセス技能難易度を用いることとした。データ分析は、主観的難易度を調べるため、20名以上の回答をえた 44 の作業を対象に Rasch 分析により行った。主観的難易度と客観的難易度との関係は、ピアソン相関係数を用いて調べた。なお、本研究は、茨城県立医療大学倫理審査委員会の承認を得て実施した (受付番号 e158)。

【結果】日本人作業療法士の主観的難易度と AMPS 運動技能課題難易度との相関は、 $r = .83$ ($p < .01$) であった。買い物をする、掃除機がけをする、家具を動かさない、壁際のベットのシーツを替える、整容を行うという作業で、主観的難易度と AMPS 運動技能課題難易度との順位の違いが比較的大きかった。日本人作業療法士の主観的難易度と AMPS プロセス課題難易度との相関は、 $r = .81$ ($p < .01$) であった。味噌汁を作る、買い物、手で食器を洗う、整容を行う、布団を敷く (和式)、植物を植え替えるという作業で、主観的課題難易度と AMPS プロセス課題難易度との順位の違いが比較的大きかった。

【考察】概ね、日本人作業療法士の主観的難易度は、AMPS 運動技能課題難易度とプロセス技能課題、難易度と一致していた。一方で、比較的順位に大きな違いのある課題があったことや、その違いが技能によっても異なることも分かった。治療・介入計画時に作業の難易度の考慮が必要とする作業療法士は、本研究で明らかにされた比較的順位に大きな違いのあった作業を扱う際には、特別な配慮が必要である。今後、さらに人数や作業数を増やして調べていく必要がある。また、作業療法士のような作業を扱う専門職は、そうでない人たちとイメージする難易度が異なるかもしれないため、作業療法士以外の日本人の日常作業の難易度も調べていきたい。

【謝辞】本研究は、科学研究費の助成を受け行われました (16K01511)。

[文献]

1) Fisher, A. G., Bray Jones, K (2012). Assessment of Motor and Process Skills. Vol. 1: Development, Standardization, and Administration Manual, 7th ed revised, Fort Collins, Three Star Press,

<PP-6>

The Subjective Difficulty of Daily Occupation of Japanese Occupational Therapists

Sawako Saito¹⁾, Ikue Sanada¹⁾, Tatsuya Kaneno²⁾

1) Ibaraki prefectural University of Health Sciences, 2) Mejiro Univeristy

[Introduction] The objective difficulties based on observational assessment for ADL tasks are clarified in 120 or more tasks¹⁾. Moreover, it is found that the difficulty of tasks based on motor skills used for moving themselves, material, and a tool within the environment differs from the one based on process skills used for choosing a tool and material, setting a process in order, or coping with a problem. However, the research on whether these difficulties are consonant with difficulties which many Japanese imagine is unprecedented.

[Purpose] The purpose is investigating the relation between the difficulty Japanese occupational therapists imagine about ADL tasks and the objective one of tasks based on observation.

[Method] Object persons are 126 persons who participated in the study session in connection with the occupational therapy based on work or focusing on work and had no experience of participating in workshops of Assessment of Motor and Process (hereinafter referred to as AMPS). As the method, the questionnaire was created to investigate the subjective difficulties of ADL tasks (hereinafter referred to as the subjective difficulties). Moreover, in order to investigate the relation with the objective difficulties based on observation, the difficulties of motor skill tasks and process skill tasks of AMPS were used as the objective difficulties. As data analysis to investigate the subjective difficulties, Rasch analysis was done with the 44 tasks obtained from 20 or more persons' replies. The relation between subjective difficulty and objective difficulty was investigated using Pearson coefficient of correlation. In addition, the research was done with the approval of Ethical Review Board, Ibaraki Prefectural University of Health Sciences (receipt number e158).

[Result] The correlation with Japanese occupational therapists' subjective difficulties and AMPS motor skill task difficulties is $r = .83$ ($p < .01$). The difference of ranking between the subjective difficulties and AMPS motor skill task difficulties was comparatively big at the tasks of shopping, vacuuming without moving furniture, changing the sheet of the bed against the wall, and cosmetic cleaning. The correlation between Japanese occupational therapist's subjective difficulty and AMPS process skill task difficulty is $r = .81$ ($p < .01$). The difference of ranking between the subjective subject difficulties and AMPS process skill task difficulties is comparatively big at the tasks of making miso soup, shopping, washing dishes by hand, cosmetic cleaning, setting up a bed (Japanese style), and replanting plants.

[Consideration] For the most part, Japanese occupational therapists' subjective difficulties are consonant with AMPS motor skill task difficulties and process skill task difficulties. On the other hand, it is also found that there are tasks with comparatively big differences in ranking and the differences differ with skills. An occupational therapist who need to consider the difficulty of tasks at the time of planning medical treatment or intervention should give special consideration to tasks with the comparatively big differences in ranking clarified by the research. Researches with more object persons and more tasks will be needed hereafter. Moreover, since the image of the difficulty the professionals treating tasks like an occupational therapist have may differ from others', I want to research the image of the difficulty of ADL tasks which Japanese people except occupational therapists have.

[Acknowledgement] The research was done with the support for scientific inquiry expenses (16K01511).

[Reference]

1) Fisher, A. G., Bray Jones, K (2012). Assessment of Motor and Process Skills. Vol. 1: Development, Standardization, and Administration Manual, 7th ed revised, Fort Collins, Three Star Press,

第23回作業科学セミナー後援

茨城県立医療大学

第23回作業科学セミナー実施協力者

茨城県立医療大学保健医療学部作業療法学科卒業生の皆様
茨城県立医療大学茨城県立医療大学保健医療学部作業療法学科学生の皆様

第23回作業科学セミナー実行委員名簿

<セミナー長>

齋藤 さわ子 茨城県立医療大学

<実行委委員長>

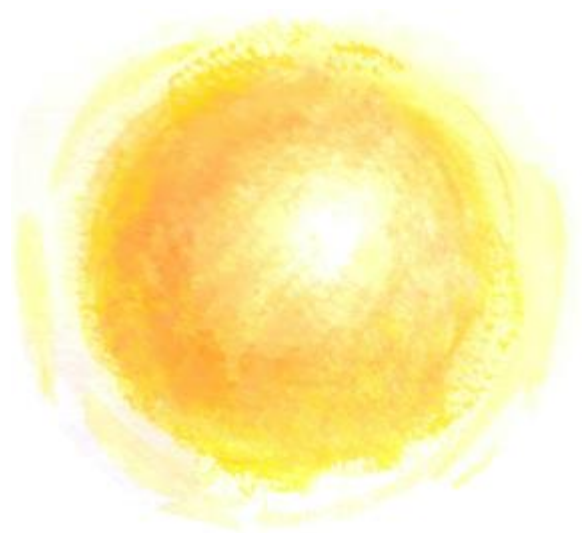
伊藤 文香 茨城県立医療大学

<実行委員>50音順

金野 達也 目白大学
木口 直人 目白大学
佐々木 剛 茨城県立医療大学
真田 育依 茨城県立医療大学
清田 直樹 茨城県立医療大学
高崎 友香 茨城県立医療大学
谷 詩織 茨城県立医療大学
橋本 奈奈 けやきトータルクリニック

本セミナーに当たって、様々な方々にご支援いただきました。心から感謝申し上げます。

実行委員一同



The 23th Occupational Science Seminar