

ISSN 2186-7771

岐阜保健短期大学 紀 要

Bulletin of Gifu Junior College of Health Science

第 5 号

2 0 1 5

岐阜保健短期大学

〒500-8281

岐阜県岐阜市東鶉 2 丁目 92 番地

TEL 058-274-5001

FAX 058-274-5260

目 次

〈Review〉

1. Recent advance in the management of Japanese cedar pollinosis

永井 博弼 1

〈原著〉

2. 能動上腕義手訓練における作業の意味づけとその効果

原 和子, 大野 文嵩 16

〈課外学修報告〉

3. 岐阜保健短期大学課外学習から見る岐阜県博物館の評価

—教科「岐阜の風土と生活」における博物館フィールド・ワークのアンケートから—

池田 雅志, 野田 みや子, 則武 翔, 岩田 しずか, 佐々木 智恵 21

〈総説〉

4. 子どもの入院に付き添う母親の思いと援助のあり方に関する文献検討

浅井 佳士 30

〈報告〉

5. 図書館過去3ヶ年の利用・運営に関する動態調査報告書

野々村 直幸, 他 43

6. 教員業績集

56

7. 編集後記

76

〈Review〉

Recent advance in the management of Japanese cedar pollinosis

Hiroichi NAGAI, PhD¹⁾

<Abstract>

Japanese cedar pollinosis is the most common seasonal allergic rhinitis in Japan and it has been considered a national affliction. More than one third all Japanese people are suffered from this disease. Japanese guidelines for allergic rhinitis recommend some specific pharmacotherapy and immunotherapy for the management of Japanese cedar pollinosis. Histamine and IgE antibody are major pathological molecules to evoke the several symptoms and progression of allergic rhinitis.

1) Histamine plays a role for the onset and development of allergic rhinitis including Japanese cedar pollinosis. Each of four histamine receptors plays an individual role for progression of allergic rhinitis. Among four receptors, the most important and well investigated receptor is H1 (histamine 1 receptor), therefore, more safety and effective H1-antagonists were developed from several point of view, especially from pharmacokinetics point. Finally, second and third generation H1-antagonists were produced and applied for the treatment of allergic rhinitis.

2) In addition to the development of new drugs, new protocol, pre-seasonal administration, of H1-antagonist is tried for the treatment of Japanese cedar pollinosis. The pre-seasonal management was effective, but the mechanism of effectiveness is not yet fully elucidated. H1-antagonists would have multiple pharmacological actions during the development of cedar pollinosis.

3) Sublingual immunotherapy employing cedar pollen extract is approved in 2014 in Japan. Another immunotherapy by anti-IgE antibody is under investigation. Many patients showed moderate improvement to relief the symptom by both immunotherapies.

Additional current advances of the management of Japanese cedar pollinosis by specific pharmacotherapy and immunotherapy are summarized in this review.

1) 岐阜保健短期大学 学長・教授 (〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶯2丁目92)
President and professor, Gifu Junior college of Health Science
(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

Key words ; Japanese cedar pollen, allergic rhinitis, anti-histamine therapy, prophylactic use, sublingual immunotherapy, Omalizumab

<Introduction>

Epidemiological studies have indicated that prevalence of allergic rhinitis continues to increase, and it has been a worldwide health problem that places a significant healthcare burden on individuals and society¹⁻⁵⁾. In Japan, cedar pollinosis is the most common allergic rhinitis⁶⁻¹⁰⁾. *Cryptomeria japonica* (Japanese cedar) is an evergreen needle-leaved tree whose pollen bears high allergenic potential. Cedar pollen-induced allergic rhinoconjunctivitis has long been seen as a major immunologic condition in Japan with high exposure and sensitization rates in the general population. Due to the increasing disease burden all Japanese, this study aims to review the current and emerging management options for cedar pollen-induced rhinitis from the immunopharmacological point of view.

Sound clinical evidence is present for the symptomatic treatment of cedar pollen-induced allergic rhinoconjunctivitis with oral H1-antagonists and leukotriene antagonists¹¹⁻¹⁵⁾. The topical application of glucocorticoids has also been efficient in randomized controlled clinical trials. Combined approaches employing multiple agents are common. The mainstay of causal treatment to date, especially in Japan, is two methods including pre-seasonal prophylactic treatment with antihistamine and sublingual immunotherapy with the focus on the major allergen¹⁶⁻²⁰⁾.

In addition to above two methods, some future treatment options are proposed and tried. Novel antihistamines for symptomatic treatment are aimed at the histamine H3-receptor²¹⁻²⁶⁾. New adjuvants with toll-like receptor 4 activities or the application of the monoclonal anti-immunoglobulin E antibody, omalizumab, are supposed to enhance conventional immunotherapy²⁷⁻³³⁾. An approach targeting toll-like receptor 9 by synthetic cytosine phosphate-guanosine oligodeoxynucleotides (CGP-ODN) is a new treatment paradigm that aims to modulate the immune response, but it has yet to be proven in clinical trials³⁴⁻³⁶⁾. In this review, the author would like to introduce recent advances in the management of Japanese cedar pollen-induced rhinitis by H1 antagonists and immunotherapy.

<The role of histamine in allergic rhinitis>

Histamine is a major mediator of the immediate allergic reaction in human and is released from

mast cells after the combination of antigen with IgE antibody. Histamine causes vascular permeability increasing, pruritus, contraction of smooth muscle of the respiratory and gastrointestinal tracts and release of inflammatory mediators and recruitment of inflammatory cells. These pharmacological actions play an important role for the onset of allergic rhinitis. Our investigation^{37, 38)} on chronic allergic respiratory inflammation in guinea pigs indicated the importance of histamine (Table 1). Experiments were carried out by repeated provocation of allergen to several groups of guinea pigs. Increasing concentration of antigen solution (0.1, 0.1, 0.2, 0.4, 0.5 and 1%) was inhaled into animals every three days after systemic sensitization. The amount of histamine, leukotriene and thromboxane A2 and the number of eosinophils in bronco-alveolar lavage fluid (BALF) were measured. The three allergic mediators are increasing after every allergen provocation. In the separate experiments in guinea pigs, nasal resistance was measured after allergen provocation. Apparent biphasic, acute and late phase, increase in nasal resistance was detected in every after antigen challenge as indicated in Fig 1.

Table 1 The changes of respiratory resistance and chemical mediators in BALF after the repeated allergen provocation in guinea pigs

Symptoms	Allergen provocation					
	1 st	2 nd	3 rd	4 th	5 th	6 th
Acute phase reaction	+	+	+	+	+	+
Late phase reaction			+	+	++	+++
Eosinophilia		+	+	+	+	++
Histamine	+	+	+	+	+	+
Leukotriene	+	+	+	+	+	+
Thromboxane A2	+	+	+	+	+	+

Late phase reaction, an important cause of worsening the symptom was increased by proportional to the antigen inhalation. This means that the worsen symptoms are caused by repeated antigen provocation and released histamine. These basic experimental data suggest that histamine plays multiple roles as an eliciting and aggravating factor in the chronic rhinoconjunctivitis.

Combined to many results³⁹⁻⁴⁶⁾ from clinical and basic researches including us, a possible schematic role of histamine in chronic allergic rhinitis is summarized in Fig 2. Histamine plays a

role as an inducer of symptom in acute phase and accumulator of inflammatory cells in late phase reaction in allergic rhinitis. These evidences indicate that histamine has multiple roles in the development of allergic rhinitis.

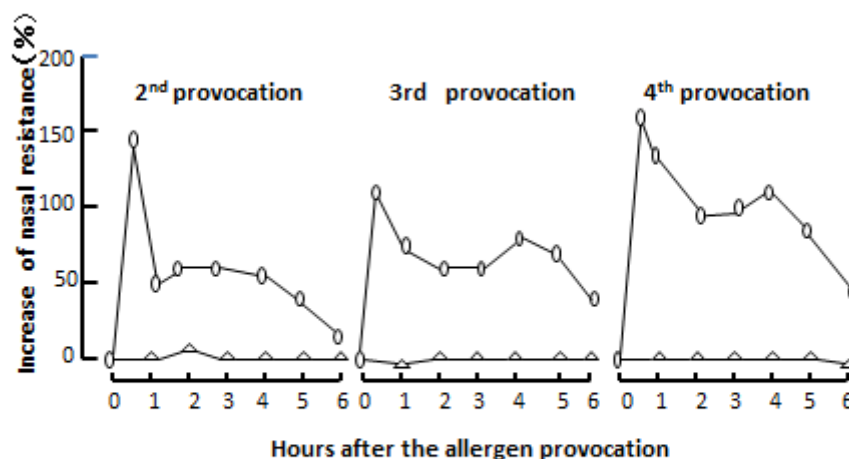


Figure 1 The nasal resistance after repeated allergen provocation in guinea pigs

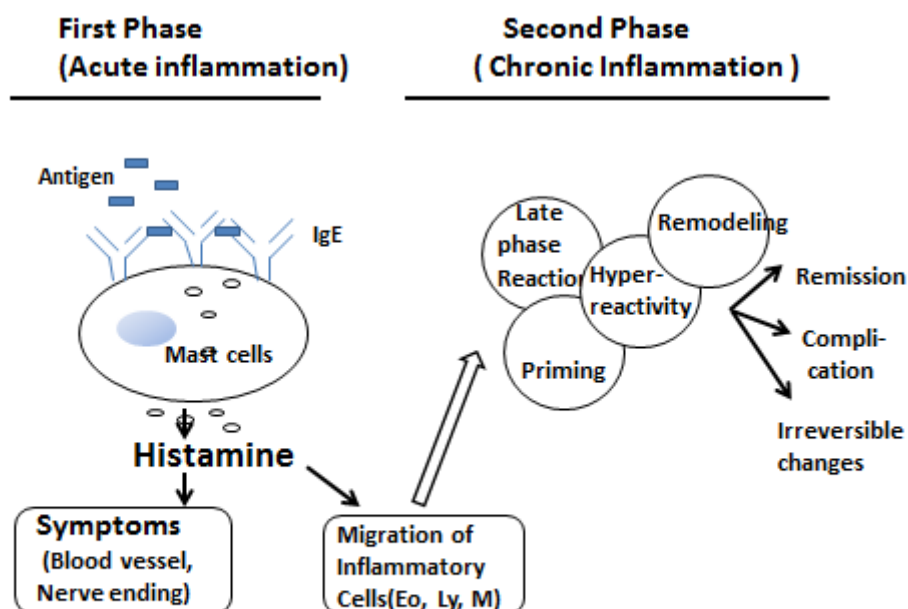


Figure 2 Possible role of histamine in the development of allergic rhinitis.
Eo; Eosinophil, Ly; Lymphocyte, M; Macrophage

<Anti-histamines and management of Japanese cedar pollinosis>

Combined with clinical investigations and our experimental results, the importance of histamine in allergic rhinitis is evident. In the case of Japanese cedar pollinosis, Sakata⁴⁷⁾ and other researchers⁴⁸⁻⁵⁰⁾ reported or suggested an increase of histamine content in nasal fluid during the cedar pollen season. Research on the histamine initially focused completely on the role in allergic diseases and resulted in the development of several potent antihistamines which were useful for interference of certain symptoms in allergic reaction. The term “ anti-histamines “ or “anti-histaminics” are commonly used for histamine H1-receptor antagonist (H1-antagonist) because it was the first histamine antagonist. Then, the improvement of molecular biological science revealed the existence of four histamine receptor subtypes. These four receptors were discovered over a span of almost 100 years and each discovery provides excellent advance of receptor pharmacology. The first actions of histamine were reported around 1910, but this before the idea of the receptor was widely accepted. After the development of compounds that blocked the effect of histamine, it was noted that their effects were consistent with a competition for binding at a receptor now known as the histamine H1 receptor. Then, Ash and Schild⁵¹⁾ reported that some pharmacological actions of histamine were not antagonized by antihistamine. These findings led to the researchers to suggest the existence of second subtype of histamine receptor. In 1972, Black et al.⁵²⁾ defined histamine H2 receptor by using first potent histamine antagonist of gastric acid secretion. Following the discovery of H2 receptor, a third histamine receptor (H3) was determined by Arrang et al.⁵³⁾ in 1983. The H3 receptor located on nerve ending in the central nervous system and characterized as a histamine auto-receptor, appears to play a regulation of neurotransmission in central and peripheral neuronal systems. The histamine H4 receptor was first noted⁵⁴⁾ as a sequence in genomic databases that had features of class A G protein coupling receptor. Much effort has been paid to understand the pharmacology of H4 receptor, precious pharmacological action induced by H4 receptor activation is not fully elucidated. However, one hint of function was evident from the expression pattern described in the original cloning manuscript that showed a firmly selective expression on bone marrow and hematopoietic cells. This suggests the H4 receptor may play a role in inflammatory or immunological reactions⁵⁵⁻⁵⁷⁾. From above historical background, many researches indicated close relationship between histamine and allergic symptoms through different receptor subtypes as indicated in Table 2.

Whereas four kinds of receptor may play a role for the onset of allergic rhinitis, presently usual

treatment of disease is firstly recommended to employ the H1 antagonists. Although the ideal H1 antagonist does not yet exist, many antagonists display anti-allergic activities including the inhibition of cytokine production and immune cell activation. These effects are beneficial for the treatment of allergic rhinitis. Recent investigations proposed a classification of H1 antagonist into three generations according to more beneficial property on the drugs with respect to the avoidance of adverse effect. First-generation H1 antagonists are highly lipophilic and therefore readily cross the blood-brain barrier, contributing to adverse central nervous system effects, including sedation, drowsiness, and decreased cognitive processing. Second generation drugs have higher specificity for binding to H1 receptors, lower affinity for non-histamine receptors, and are low lipophilic moiety which resulted in poor penetration of the blood brain barrier. Third generation H1 antagonists are natural metabolites of first generation drugs, developed with the goal of improving clinical efficacy and minimizing side-effects.

Table 2 Pharmacological actions of histamine through four receptors

Receptor	Action
H1	Smooth muscle contraction, Increased vascular permeability, Increase in c-GMP, Pruritus, Prostaglandin generation, Decrease in A-V node conduction time, Activation of airway vagal afferent nerves
H2	Gastric acid secretion, Increase in airway mucus secretion, Increase in C-AMP, Esophageal contraction, Inhibition of inflammatory cell (mast cell and neutrophil) activation, Regulatory and suppressor T cell activation
H3	Inhibition of sympathetic nerve stimulation, Down regulation of histamine generation
H4	Recruitment of inflammatory or immunological cell, Allergic rhinitis-induced cough

Concerning to the second generation H1-antihistamines, they have advantageous physicochemical properties which prevent these drugs from reaching the brain and that they therefore are selective antagonists of peripheral H1 receptors. The general physicochemical property of H1 anti-histamine is displayed in Fig.3 (a). They have a lipophilic moiety and cationic terminal in both sides. Timmerman and others⁵⁸⁻⁶⁰⁾ indicated the importance of lipophilic activity of the compound for the

passage of the blood brain barrier, brain penetration. Young et al.⁶¹⁾ and Ter Laak et al.⁶²⁾ investigated the relationship between the ratio of drug solubility in organic solvent or water and brain penetration, then they found close relation between the solubility ratio and central nervous effect as shown in Fig 3 (b). This is one of famous model to know the physicochemical property of non-sedative H1 antagonist.

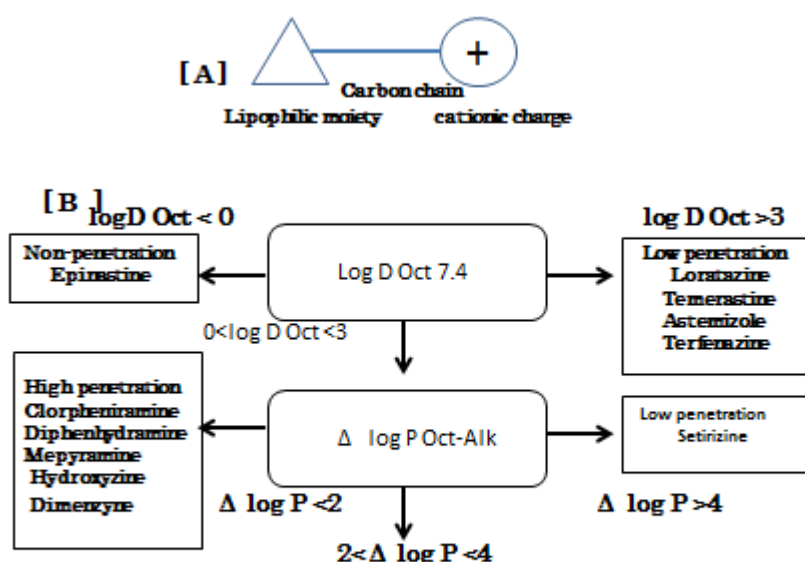


Figure 3 Chemical property of H1-antihistamine and theoretical ability to penetrate into central nervous system

In addition to the development of new drugs, new protocol, pre-seasonal administration, of H1-antagonist is tried to protect the onset of Japanese cedar pollinosis. The pre-seasonal treatment with anti-histamines is reasonable for the prevention of onset and growing worse the symptoms, when considered on the role of histamine in chronic rhinitis. Some researchers^{15, 63-66)} reported the effectiveness of pre-seasonal administration, but the precise mechanism is not yet fully elucidated. H1-antagonists would act on multiple pharmacological points during acute and chronic inflammation in cedar pollinosis.

<Sublingual immunotherapy>

Sublingual immunotherapy of allergic rhinitis is generally interesting due to its low risk of side effects and potentially better compliance. Since standardized Japanese cedar pollen extract is available in Japan, randomized comparative study was carried out to evaluate the efficacy and safety of a new oral formulation (CEDARTOLEN R, Torii Pharmaceutical Co. Ltd. Tokyo Japan) by

sublingual immunotherapy. Sublingual daily administration was effective for improving nasal and ocular symptoms of Japanese cedar pollinosis and reducing the use of relief medication. No systemic anaphylaxis occurred and only local adverse events were detected. However some questions have remained with respect to the mechanism of desired effect and optimal dosage. Many researchers⁶⁷⁻⁷²⁾ have investigated the possible mechanism from different aspects. Author⁷³⁾ described the possible mechanism of immunotherapy in previous manuscript entitled “Recent advance in immunotherapy for allergic diseases” (2014). The possible mechanism on immunotherapy for allergic diseases is classified into three categories including 1) regulation of allergen specific IgE antibody response, 2) reduction of inflammatory response in the tissue and 3) alternations in allergen specific T cell response. Regarding the specific IgE response, Yamanaka et al¹⁸⁾, Fujimura et al.¹⁹⁾ and Sakashita et al.¹⁶⁾ reported close relationship between the improvement of clinical symptoms and alteration of the ration between specific IgE and total IgE by sublingual cedar pollen immunotherapy. In addition, researchers reported that the induction of regulatory T cell resulted in to the reduction of IgE response and an inhibition of inflammatory cell activation during the sublingual immunotherapy. These results are valuable to explain the efficacy of immunotherapy with oral formulation of cedar pollen. However, the precise mechanism of the immunotherapy is not yet fully elucidated, further researches on the mechanism in clinical efficacy of immunotherapy are necessary.

<New agents nearing clinical application>

Applicants of new therapeutic agents are listed in Table 3. The histamine H3 receptor antagonist²¹⁻²⁶⁾, leukotriene B4 receptor antagonist⁷⁴⁾, prostaglandin D2 receptor antagonist⁷⁵⁾, omalizumab (anti-IgE antibody)²⁷⁻³³⁾, CpG³⁴⁻³⁶⁾ motif and cytokine modifiers are included.

Table 3 Typical new agents nearing clinical application

Histamine H3 receptor antagonist	JNJ-39220675, PF-03654746
Leukotriene B4 receptor antagonist	ONO-4057
Prostaglandin D2 receptor antagonist	AM-156
Anti IgE antibody	Omalizumab
CpG motif	
Cytokine modifier	IL-10, IL-16

In preclinical investigations, above agents are being evaluated for their value in the treatment of allergic rhinitis. All of them showed the improvement of allergic rhinitis symptoms in animal models. Among them, some of them are evaluated in clinical trial and indicated the efficacy of some kinds of allergic rhinitis. Monoclonal antibody against IgE, omalizumab has been approved to clinical use in some countries. It can bind to serum IgE antibody in the patients, therefore resulting the inhibition of binding the IgE to Fcε receptor on mast cells or basophils. This leads the reduction of allergic symptoms caused by combination of antigen and IgE antibody. In addition, it is able to reduce serum IgE level after continuous therapy. A randomized controlled clinical trial showed that the pretreatment with omalizumab was able to ameliorate the side effects of rush immunotherapy for ragweed allergic rhinitis. This is an advanced usage of anti-IgE monoclonal antibody in allergic rhinitis therapy if without consideration of cost effectiveness.

Some new immunological approaches for the treatment of allergic rhinitis are introduced following by the improvement of immunological analysis of allergic diseases.

One is the participation and contribution of innate immunity for the onset of allergic condition and the other is the elucidation of molecular mechanism of cytokine biology. These two items contain highly scientific interesting and possibility of the improvement of clinical benefit. Further extensive investigation in these fields is desired.

<Conclusion>

Japanese cedar pollinosis is the most popular allergic disease and considered to be a national affliction. Several managements have been tried to treat the diseases for long time. But satisfied treatment has not been obtained so far. Recently, two managements, pre-seasonable administration of H1 antagonists and immunotherapy using cedar pollen extract showed relatively well advanced improvement of the symptoms in Japanese cedar pollinosis. In addition, some new trials have been planning for the therapy on cedar pollinosis in near future.

<References>

- 1) Leonardi A, Castegnaro A, Valerio AL, Lazzarini D, Epidemiology of allergic rhinitis : clinical appearance and treatment patterns in a population-based study, Curr Opin Allergy Clin Immunol, 15, 482-488, 2015
- 2) Ellis AK, Soliman M, Year in review : upper respiratory diseases, Ann Allegy Asthma Immunol, 114, 168-168, 2015

- 3) Tharpe CA, Kemp SF, Pediatric allergic rhinitis, *Immunol Allergy Clin North Am*, 35, 185-198, 2015
- 4) Blankestijin MA, Boyle RJ, Gore R, Hawrylowicz C, Jarvis D, Knulst AC, Wardlaw AJ, Development in the field of allergy in 2013 through eyes of clinical experimental allergy, *Clin Exp Allergy*, 44, 1436-1457, 2014
- 5) Nelson HS, Oral/sublingual phleum pretense grass tablet (Grazax/Grastek) to treat allergic rhinitis in the USA, *Expert Rev Clin Immunol*, 10, 1437-1451, 2014
- 6) Konishi S, Ng CF, Stickly A, Nishida S, Shuinsugi C, Ueda K, Takami A, Watanabe C, Particulate matter modifies the association between airborne and pollen and daily medical consultations for pollinosis in Tokyo, *Soc Total Enviro*, 499, 125-132, 2014
- 7) Saito Y, Japanese cedar pollinosis : discovery, nomenclature and epidemiological trends, *Proc Jpn Acad Ser B Phys Biol Sci*, 90, 203-210, 2014
- 8) Yamada T, Saito H, Fujieda S, Prewsent state of Japanese cedar pollinosis : the national affliction, *J Allergy Clin Immunol*, 133, 632-639, 2014
- 9) Iwanaga T, Tohda Y, Importance of clinical epidemiology research in studies on respiratory diseases, *Respir Investig* 51, 217-223, 2013
- 10) Okamoto Y, Horiguchi S, Yamamoto H, Yonekura S, Hanazawa T, Present situation of cedar pollinosis in Japan and its immune responses, *Allergol Int*, 58, 155-162, 2009
- 11) Yonekura S, Okamoto Y, Yamamoto H, Sakurai T, Iinuma T, Sakurai D, Hanazawa T, Randamized double blind study of prophylactic treatment with antihistamine for seasonal allergic rhinitis, *Int Arch Allergy Immunol* 162, 71-78, 2013
- 12) Yamamoto H, Yamada T, Sakasita M, Kubo S, Suzuki D, Tokunaga T, Ogi K, Terasawa Y, Yamashita S, Kayano Y, Masada M, Kimura Y, Fujieda S, Efficacy of prophylactic treatment with montelkast and montelukast plus add-on loratadine for seasonal allergic rhinitis, *allergy Asthma proc*, 33, e17-22, 2012
- 13) Yamamoto H, Yamada T, Kubo S, Osawa Y, Kimura Y, Oh MK, Suzuki D, Takabayasi T, Okamoto M, Fujieda S, Efficacy of oral olopatadine hydrochloride for treatment of seasonal allergic rhinitis: randomized, double- blind, placebo-controlled study, *Allergy Asthma Proc*, 31, 296-303, 2010
- 14) Enomoto T, Lu HQ, Yin M, Sakoda T, Dake Y, Enomoto K, Ide T, Cheng L, Evaluation of efficacy and safety of olopatadine and fexofenamide compared with placebo inn Japanese cedar pollinosis

using an environmental exposure unit, *J Investig Allergol Clin Immunol*, 19, 299-305, 2009

15) Mizuguchi H, Kitamura Y, Kondo W, Yoshida H, Miyamoto Y, Hattori M, Fukui H, Taketa N, Presesonal prophylactic treatment with antihistamines suppresses nasal symptoms and expression of histamine H1 receptor mRNA in the nasal mucosa of patients with pollinosis, *Methods Find Exp Clin Pharmacol*, 32, 745-748, 2010

16) Sakashita M, Yamada T, Imoto Y, Hirota T, Tamari M, Ito Y, Kubo S, Osawa Y, Takahashi N, Fujieda S, Long term sublingual immunotherapy for Japanese cedar pollinosis and the level of IL-17A and complement components 3a and 5a, *Cytokine*, 75, 181-185, 2015

17) Mitobe Y, Yokomoto Y, Ohashi-Doi K, Safety evaluation of standardized allergen extract of Japanese cedar pollen for sublingual immunotherapy, *Regul Toxicol Pharmacol*, 71, 529-540, 2015

18) Yamanaka K, Sah SA, Sakaida H, Yamagiwa A, Masufda S, Mizutani H, Takeuchi K, Immunological parameters in prophylactic sublingual immunotherapy in asymptomatic subjects sensitized to Japanese cedar pollen, *Allergol Int.* 64, 54-59, 2015

19) Fujimura T, Okamoto Y, Antigen specific immunotherapy against allergic rhinitis ; the state of the art, *Allergol Int*, 59, 21-31, 2010

20) Okubo K, Gotoh M, Sublingual immunotherapy for Japanese cedar pollinosis, *Allergol Int.* 58, 149-154, 2009

21) Wei H, Jin CY, Viisanen H, You HJ, Pertovaara A, Histamine in the locus coeruleus promotes decreasing noradrenergic inhibition of neuropathic hypersensitivity, *Pharmacol res.* 90, 58-66, 2014

22) North ML, Walker TJ, Steacy LM, Hobsbawn BG, Allan RJ, Hackman F, Sun X, Day AG, Ellis AK, Add-on histamine receptor 3 antagonist for allergic rhinitis : double blind randomized crossover trial using the environmental exposure unit, *Allergy Asthma Clin Immunol*, 10, 33, 2014

23) Barchuk WT, Salapatek AM, Ge T, D'Angelo P, Liu X. A proof-of-concept study of a novel H3 receptor antagonists in allergen-induced nasal congestion. *J Allergy Clin Immunol*, 132, 838-846, 2013

24) Stokes RJ, Romero FA Jr, Allan RJ, Phillips PG, Hackman F, Misfeldt J, Casale TB, The effect of H3 receptor antagonist (PF-03654746) with fexofenadine on reducing allergic rhinitis symptoms, *J Allergy Clin Immunol*, 129, 409-412, 2012

- 25) Slack RJ, Russel LJ, Hall DA, Luttmann MA, Ford AJ, Saunders KA, Hodgson ST, Connnoe HE, Broening C, Clsark KL, Pharmacological characterization of GSK 1004723, a novel long acting antagonist at H1 and H3 receptors, *Br. J Pharmacol.* 164, 1627-1641, 2011
- 26) Suzuki S, Takeuchi K, Majima Y, Localization and function of histamine H3 receptor in the nasal mucosa, *Clin Exp Allergy*, 38, 1476-1482, 2008
- 27) Ciprandi G, Marseglia GL, Castagnoli R, Valsecchi C, Tagliacarne C, Caimmi S, Licari A, From IgE to clinical trials of allergic rhinitis, *Expert rev Clin Immunol*, 10, 1-13, 2015
- 28) Ihler F, Canis M, Ragweed-induced allergic rhinoconjunctivis ; current and emerging treatment options. *J Asthma Allergy*, 8, 15-24, 2015
- 29) Stokes RJ, Casale TB, The use of anti- IgE therapy beyond allergic rhinitis, *J Allergy Clin Immunol Pract*, 3, 162-166, 2015
- 30) Bozkurt MK, Tulek B, Bozkurt B, Akyurek N, Oz Mehmet, Kiyici A, comparison of the efficacy of prednisolone , montelukasy, and ozalizumab in an experimenatal allergi rhinitis model, *Turk J Med Sci*, 44, 439-447, 2014
- 31) Logsdon SL, Oettgen HC, Anti-IgE therapy : clinical utility and mechanistic insights, *Curr Top Microbiol Immunol*, 388, 39-61, 2015
- 32) Tharpe CA, Kemp SF, pediatric allergic rhinitis, *immunol Allergy Clin North Am*, 35, 185-198, 2015
- 33) Bonini M, Di Mario G, Paggiaro P, Rossi A, Senna G, Triggiani M, Canonica GW, Potential benefit of omalizumab in respiratory diseases, *Ann Allergy Asthma Immunol*, 113, 513-519, 2014
- 34) Fonseca DE, Kline JN, Use of CPG oligonucleotides in treatment of allergic disease, *Adv Drug Deliv Rev.* 61, 256-262, 2009
- 35) Creticos PS, Chen YH, Schroeder JT, New approaches in immunotherapy : allergen vaccination with immunostimulatory DNA. *Immunol allergy Clin North Am*, 24, 569-581, 2004
- 36) Norman PS, Immunothearpy : 199-2004, *J Allergy Clin Immunol*, 113, 1013-1023, 2004
- 37) Takeda H, Kogame A, Tanaka H, Nagai H, Time couese study for airway inflammation and responsiveness by repeated provocation of aeroantigen in guinea pigs, *Prostaglandines*, 54, 805-820, 1997
- 38) Abe T, Yoshida K, Omata T, Segawa Y, Matsuda K, Nagai H, Effect of ZCR-2060, an anti-allergic agent, on antigen induced immediate and late phase increase in airway resistance in sensitized guinea pigs. *Int Arch Allergy Immunol*, 106, 78-85, 1995

- 39) Platt M, pharmacotherapy for allergic rhinitis, *Int Forum Allergy Rhinol*, Suppl 2, s35-40, 2014
- 40) Shiraishi Y, Takeda K, Domenico J, Gelfand EW, Role of prostaglandin D2 and CRTH2 blockade in early and late phase nasal responses, *Clin Exp Allergy*, 44 1076-1082, 2014
- 41) Bachert C, Maspero J, Efficacy of second generation anti-histamines in patients with allergic rhinitis and combined asthma, *J Asthma*, 48, 965-973, 2011
- 42) Mandhane SN, Shah JH, Thennati R, Allergic rhinitis : an update on disease, present treatments and future prospects, *Int Immunopharmacol*, 11, 1646-1662, 2011
- 43) Broide DH, Allergic rhinitis : pathophysiology, *Allergy Asthma Proc*, 31, 370-374, 2010
- 44) Cassell HR, Ktial RK, Intranasal anti-histamines for allergic rhinitis: examining the clinical impact, *Allergy Asthma Proc*30, 3490357, 2009
- 45) Rosenwasser L, New insight into the pathophysiology of allergic rhinitis, *Allergy Asthma Proc* 28, 10-15, 2007
- 46) Broody FM, Mucha SM, Detineo M, Naclerio RM, Nasal challenge with allergen leads to maxillary sinus inflammation, *J Allergy clin Immunol*, 121, 1126-1132, 2008
- 47) Sakata K, Usefulness of the urea method in nasal discharge analysis, *Nihon Jibiinkouka Gakkai Kaiho*, 103, 734-741, 2000
- 48) Mizoguchi H, Kitamura Y, Kondoh Y, kuroda W, Yoshida H, Mityamoto Y, Hattori M, Fukui H, Takeda N, Pre-seasonal prophylactic treatment with antihistamines suppress nasal symptoms and expression of histamine H1 receptor mRNA in the nasal mucosa in patients with pollinosis. *Mthods Find exp Clin Pharmacol*, 32, 745-748, 2010
- 49) Yao K, Sato K, Usui D, Kurihara R, Iguchi Y, Nishiyama K, Tianyni L, Kamijo T, Masaki T, Okamoto M, A study of the effectiveness of chemosurgery with trichloroacetic acid for Japanese cedar pollinosis in terms of the chemical mediator levels in the nasal discharge and results of nasal provocation testing, *Auris Nasus Larynx*, 32, 231-236, 2005
- 50) Terada N, Hamano N, Hohki G, Konno A, Shiratori K, Togawa K, Late phase response in nasal mucosa closely correlated with immediate phase reaction and hyperreactivity to histamine, *Acta Otolaryngol*, 118, 392-397, 1998
- 51) Ash AS, Shild HO, Receptors mediating some actions of histamine, *Br J Pharmacol Chemother*, 27, 427-439, 1966
- 52) Black JW, Duncan WA, Durant CJ, Ganellin CR, Parsons EM, Definition and antagonism of histamine H2 receptors, *Nature* 236, 385-390, 1972

- 53) Arrang JM, Garbarg M, Schwartz JC, Auto-inhibition of brain histamine release mediated by class (H3) of histamine receptor, *Nature* 302, 832-837, 1983
- 54) Coge F, Guenin SP, Rique H, Boutin JA, Galizzi JP, Structure and expression of the human histamine H4-receptor gene, *Biochem Biophys res Commun*, 284, 301-309, 2001
- 55) Liu WL, Histamine H4 receptor antagonists for the treatment of inflammatory disorders, *Drug Discov Today*, 19, 1222-1225, 2014
- 56) Salcedo C, pontes C, Merlos M, Is the H4 receptor a new drug target for allergies and asthma? *Front Biosci*, 5, 178-187, 2013
- 57) Tiligada E, Zampeli E, Sander K, Stark H, Histamine H3 and H4 receptors as novel drug targets, *Expert Opin Investig Drugs*, 18, 1519-1531, 2009
- 58) Timmerman H, Histamine agonists and antagonists, *Acta Otolaryngol Suppl*, 479, 5-11, 1990
- 59) Haaksma EE, Leurs R, Timmerman H, Histamine receptors : subclasses and specific ligands, *Pharmacol ther*, 47, 73-104, 1990
- 60) Holgate ST, Canonica GW, Simons FE, Taglialatela M, Tharp M, Timmerman H, Yanai K ; Consensus group on new generation antihistamines, Consensus group on new generation antihistamines (CONGA) : present status and recommendations, *Clin Exp Allergy*, 33, 1305-1324, 2003
- 61) Young RC, Mitchell RC, Brown TH, Ganellin CR, Griffiths R, Jones M, Rana KK, Saunders D, Smith IR, Sore NA, Development of a new model for brain penetration and its application to the design of centrally acting H2 receptor histamine antagonist, *J Med Chem*, 31, 656-671, 1988
- 62) Ter Laak AM, Donne-Op den Kelder GM, Bast A, Timmerman H, Is there a difference in the affinity of histamine H1 receptor antagonists for CNS and peripheral receptors? An in vitro study, *Eur J Pharmacol*, 233, 199-205
- 63) Takamura E, *Ophthalmology*, *Nihon Rinsho*, 67, 2157-2161, 2009
- 64) Naito K, Senoh Y, Ishihara M, Takeda N, Ibata K, Yokoyama N, Iwata S, Seasonal variations of nasal resistance in allergic rhinitis and environmental pollen count. III : Efficacy of anti-allergic agents, *Auris Nasus Larynx*, 21, 158-162, 1994
- 65) Ito H, Takagi S, Nakamura Y, Nishimura J, Suzuki K, Murakami S, Effectiveness of Nd: TAG laser therapy on Japanese cedar pollinosis, *Nihon Jibiinkouka Gakkai Kaiho*, 102, 1221-1226, 1999

- 66) Kitamura Y, Mizoguchi H, Ogishi H, Kuroda W, Hattori M, Fukui T, Takeda N, Preseasonal prophylactic treatment with anti-histamines suppresses IL-5 but not IL-33 mRNA expression in the nasal mucosa of patients with seasonal allergic rhinitis caused by Japanese cedar pollen, *Acta Otolaryngol*, 132, 434-438, 2012
- 67) van der Valk JP, de Jong NW, Gerth van Wijk R, Review on immunotherapy in airway sensitized patients, *Nrth J Med*, 73, 263-269, 2015
- 68) Larenas Linnemann DE, Blaiss MS, Selection of patients for sublingual versus subcutaneous immunotherapy, *Immunotherapy*, 6, 871-884, 2014
- 69) Pacharn P, Vichyanond P, Immunomodulators for conjunctivitis, *Curr Opin Allergy Clin Immunol*, 13, 550-554, 2013
- 70) Moingeon P, Mascarell L, induction of tolerance via the sublingual route : mechanisms and applications, *Clin Dev Immunol*, 2012, 623474, 2012
- 71) Han DH, Rhee CS, Sublingual immunotherapy in allergic rhinitis, *Asia Pac Allergy*, 1, 123-129, 2011
- 72) Passalacqua G, Specific immunotherapy: beyond the clinical scores, *Ann Allergy Asthma Immunol*, 107, 401-406, 2011
- 73) Nagai H, Recent advance in immunotherapy for allergic diseases, *Bulletin of Gifu Junior College of Health Science*, 3, 1-18, 2013
- 74) Andoh T, Takayama Y, Kuraishi Y, Involvement of leukotriene B4 in dermatophyte-related itch in mice, *Pharmacol Rep*, 66, 699-703, 2014
- 75) Stebbins KJ, Broadhead AR, Musiyenko A, Barik S, Scott JM, Truong YP, Stearns BA, Hutchinson JH, Prasit P, Evans JF, Lorrain DS, DP2(CRTh2) antagonism reduces ocular inflammation induced by allergen challenge and respiratory syncytial virus, *Int Arch Allergy Immunol*, 157, 259-268, 2012

【原著】

能動上腕義手訓練における作業の意味づけとその効果

原 和子¹⁾, 大野文嵩²⁾

〈要旨〉

能動上腕義手訓練で、より意味づけされた作業を用いるほうが、機械的作業よりも動機づけられ効果的であると仮説し、これを検証した。対象は理学療法および作業療法を学ぶ男女 30 名で、体験用右上腕能動義手を装着し、課題 A（健側で木片ブロック移動）、課題 B（機械的作業例として木片ブロック移動）、課題 C（より意味づけされた作業例としてサイコロキャラメル移動およびキャラメルの報酬あり）を実施する群に無作為に分けた。義手訓練への動機づけ変数は作業遂行速度および義手の主観的重さとした。結果、課題 C 群のほうが義手の重さを軽く感じる傾向を示した。中でも作業遂行速度の速い対象者では義手の重さを軽いついていた。遂行速度の速い対象者を優良群とすると、能動上腕義手訓練で、より意味づけされた作業課題のほうが、単純な機械的作業よりも動機づけられ、義手を肯定的に受け入れたのではないかと示唆を得た。

Key words : 能動上腕義手, 作業療法, 動機づけ

I. はじめに

能動上腕義手（以下、義手）装着率は低迷している¹⁾。理由のひとつとしてアフォーダンス理論（ギブソン）²⁾³⁾から考えると義手の訓練における質的な環境設定の不足に思い至る。ギブソンは、全ての感覚が環境からの情報の「変化」という次元と、そこに埋め込まれている「不変」を知覚するものだと考えた。動物の感覚器官は「変化」を受容し、変化から受容できる情報は常に外界に存在しているものだとして、これをアフォーダンスと名付けた。アフォーダンスは刺激のように押し付けられるものではなくて、人間が探索するものである。たとえば手が触覚を代表する一つの感覚器官であるとする、アフォーダンスは感覚器官の受容器のみを通して知覚されるものではなく、それに加え、筋や関節のマクロな結合と、その運動によって探索され、知覚されるものだということができる。このような感覚器官とし

1) 岐阜保健短期大学 リハビリテーション学科（〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶉 2 丁目 92）

2) 藤田保健衛生大学病院 （〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1 番地 98）

1) Department of Rehabiritation, Gifu Junior college of Health Science
(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

2) Fujita Health University Hospital
(1-98 Dengakugakubo, Kutsukake-cho, Toyoake-city, Aichi, Japan 470-1192)

ての手を，作業を通して知覚するための身体組織として捉え，またこれら環境に合わせて柔軟に組織されるダイナミックなシステムを「知覚システム」と呼んだ．

つまりアフォーダンス理論では，義手が自らの知覚システムとして切断者に認識されるのは切断者の思考によるのではなく，装着し動かすことによって得る環境からの情報によりピックアップされるといえる．そして，人は自らの手を重いとは感じないように，自らの身体の一部になった時，義手の重さも気にならなくなるのではないだろうか．反対に，義手装着者が義手を重いと感じるのは，義手を身体の一部ではなく，外にある環境として捉え，その重さ情報を知覚するためであると言えることができる．例として 500ml のペットボトルを手にとるとそれだけの重さを感じるが，ペットボトルをその先端で物を突く棒状の道具として用いると，突いたものの形や硬さを気にしている間は，もはやペットボトルの重さは感じない．ペットボトルの先まで感覚が延長される時，つまりペットボトルを自分の身体の一部として捉えれば，私たちが身体各部の重さは感じないように，ペットボトルにも重さを感じなくなったと考えることができる³⁾．このようなことから，義手による探索作業の質の違いは，義手の重さの感じ方に影響すると考えた．

II. 目 的

能動義手訓練において，付加価値を考慮し意味づけされた作業を用いることにより，義手は自分の知覚システムとして身体の一部となり，義手の重さ感覚は軽減すると仮定し，これを検証する．

III. 方 法

理学療法および作業療法を学ぶ健康な男女 30 名（平均年齢 20.1 歳），全員右手利きを対象とし，被験者は，重量 1.2kg の右側上腕能動義手体験用を装着し，下記 3 課題（A.B.C.）を行い，実施後に感じる義手の重さ，課題の遂行時間と義手に対する主観的評価（最もよいを 10，最も悪いを 1 とした 10 段階）に答えた．課題 A から C は無作為に分けた 3 グループ（各グループ 10 名）に順次，課題を割り当て，真の研究目的を伏せて「義手操作の時間を測るので，できるだけ速く対象物を移動すること，その後，質問に答えること」のみを依頼した．対象物は 10 個の 2.5mm³ の木片あるいは同形のキャラメル箱で，机の上に置かれ，30cm 離れた箱への移動することとした．

課題 A.（義手による探索活動を伴わない作業）：右手に体験用義手を装着し，義手ではない左手で木片ブロックを移動する．

課題 B.（義手による探索活動）：右手に体験用義手を装着し，義手で木片ブロックを移動する．

課題 C.（義手による探索活動＋報酬を伴う作業）：右手に体験用義手を装着し，義手でサイコロキャラメル（木片と同型）を移動する．課題遂行後，報酬としてキャラメル一箱を受け取る．

課題を実施後，用意されたペットボトル（2L）に主観的に感じた義手の重さと同じだけの水をバケツからすくわせ，験者が水の入ったペットボトルの重さを量った．結果について各中央値を比較し T 検定を行った．

なお，被験者には本研究の実験内容を説明し，口頭で同意を得た上で実施した．

IV. 結 果

1. 主観的に感じる義手の重さ（図 1）

課題 A>B>C の順であったが、有意差は認められなかった。

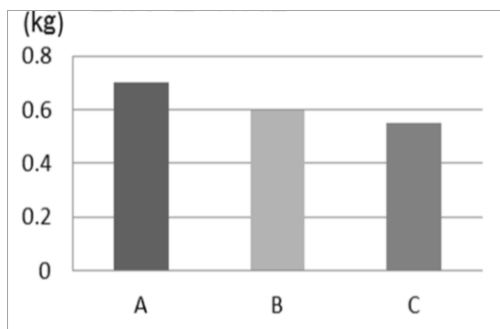


図 1. 主観的な重さ（中央値）

2. ブロック移動時間（図 2）

課題 A が最も早く、B と C の比較で有意差（有意水準 1%）が認められた。

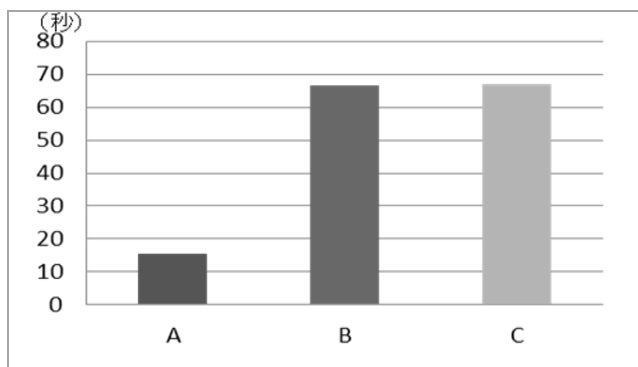


図 2. 施行にかかった時間（中央値）

3. 義手の重さを軽く感じた群のブロック移動時間

義手の重さを本体の半分、0.5kg 以下に感じた B, C 群，計 8 名を軽く感じた群とすると，その施行時間は中央値（67 秒）以下が 6 名だった．重さの感じ方と移動時間には正の相関があった．

	重さ (kg)	時間 (秒)
A	0.3	57
B	0.3	82
C	0.4	53
D	0.4	52
E	0.4	49
F	0.5	67
G	0.5	67
H	0.5	97

4. 義手の質的評価（図 3 中央値の比較）

義手の質的評価では、有意差は認められなかったが課題 A 群は「少し悪い」に、B, C 群は「まあ良い」であった。

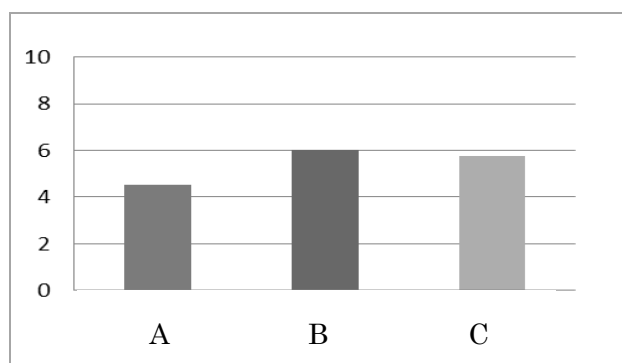


図 3. 実施後の義手に対しての評価（中央値）

V. 考 察

1. 義手によるアフォーダンスが探索されていない課題 A 群では、操作学習となる課題 B, C 群に比較して、義手を重く感じる傾向を示した。
2. 課題 B, C 群では、義手使用により作業遂行時間が伸びたが、作業を行う過程で何度も細かな試行錯誤が繰り返され、結果、義手のアフォーダンスが探索され、学習できたため、義手を軽く感じ始めたと考えた。アフォーダンスは変化の中で探索されるので、義手を装着しただけで使用しなければ、義手のアフォーダンスが探索されず、結果、義手の重さをより感じたのだと考える。
3. 今回は被験者が PT, OT の学生であり、積極的に課題をこなしてくれたため、義手を使う群では課題が木片であっても、キャラメルであっても、大きな差を生じることなく、義手の質的肯定感評価を高め、全体的に義手の重さを軽く見積もったと考える。
4. 課題をこなす時間が短い、つまり、一生懸命訓練に打ち込む対象者ほど、肯定的評価、義手の重さ評価で好成績を示した。キャラメルの報酬という意味ある価値情報は、木片移動と比べて、多少好成績に影響をあたえたが、義手を動かすことへの積極性のほうが、環境のアフォーダンス探索に寄与したと考えられる。
5. 義手は見たり、聞いたり、装着するだけでなく、積極的に動かすことによりアフォーダンスが探索され、使い慣れることで価値ある情報を得ることができ、その結果、義手を肯定的に受け入れられるために、軽く感じるようになるという可能性が示唆された。

VI. まとめ

重量 1.2kg の右側上腕能動義手体験用を装着し、義手では木片を移動しない群、義手で木片移動する群、木片と同じ形のサイコロキャラメルの移動訓練をした群、計 3 群について、義手の主観的重さ、移動時間、質的評価から義手の肯定的受け入れ感に影響する背景をアフォーダンス理論により考察した。ほぼ全員が実際の重さよりも義手を軽いと判断したが、義手使用群のほうが軽く感じる傾向を示した。さらに、より価値のある意味づけ作業は、義手を肯定的に受け入れる傾向があった。研究の限界は、対

象者が動機づけの高い学生であったことであり、今後、実際の切断者での測定が求められる。

VII. 謝 辞

この実験に用いた体験用能動義手は（株）東名ブレース（奥村庄次社長）より貸与いただいた。
被験者は、愛知医療学院短期大学の学生に協力いただいた。

〈参考文献〉

- 1) 岡本 晋, 田村 徹, 小池 雅俊, 高橋 功次: 片側前腕切断者における電動義手に対する意識調査 Survey of Attitude for Amputees of Hemi Lateral Forearm to Artificial Electric Arm: 国リハ研 22 号: 56-59, 2001
- 2) 佐々木正人: 岩波科学ライブラリー12 アフォーダンスー新しい認知の理論. 岩波書店, 1994
- 3) 清水 武: ダイナミックタッチによる知覚と探索の発達的研究 Developmental Study of Perception and Exploration by Dynamic Touch. 早稲田大学大学院 人間科学研究科 博士（人間科学）学位論文: 8-10, 2005

【課外学修報告】

岐阜保健短期大学課外学習から見る岐阜県博物館の評価

—教科「岐阜の風土と生活」における博物館フィールド・ワークの アンケートから—

池田雅志¹⁾, 野田みや子²⁾, 則武翔²⁾, 岩田しずか²⁾, 佐々木智恵²⁾

I. はじめに

博物館が自然科学分野や歴史分野において占める重要性は改めて言及するまでもない。「総合的な学習の時間」の実施にともなって、小・中・高等学校教育と博物館教育との連携に関する議論と実践が深められようとしている。一方、大学教育においては、これまで教員の個人的努力として教育と博物館とのリンクが行われてきた。しかし、小・中・高等学校教育のような博物館教育は行われていない¹⁾。岐阜保健短期大学（以下本学）では、郷土の文化・歴史・自然に親しむ機会を増やすことで、岐阜県に住む学生には岐阜県に誇りを持ち、他県の学生には岐阜県に愛着が持てることを目的に看護学科とリハビリテーション学科（理学療法専攻，作業療法専攻）の学生を対象に「岐阜の風土と生活」の講義を行っている。この講義において、県博物館と百年公園の「旧徳山村民家，自然観察のこみち」において自然観察と博物館を利用した学習を中心にフィールド・ワークを行っている。県博物館は置県百年記念事業として、昭和 51 年 5 月 5 日に総合博物館として開館し、平成 7 年 7 月 17 日にはマイ・ミュージアム棟もオープンした。広く県民の生涯学習の場となり、教養を高め、文化の発展に寄与することを目的とし、文化・歴史・自然に関する資料の収集・保管・展示・調査・研究・関連の諸事業を行っている。平成 23 年度における県博物館の入場者数は、高校生以下が 21,784 名であり全入場者数の半数以上を占めている。しかし、大学生の入場者数は、本学の「岐阜の風土と生活」で行われるフィールド・ワークによる 135 名の入場者を含めて 435 名にしかすぎないのが現状である²⁾。

1) 岐阜保健短期大学 リハビリテーション学科（〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶯 2 丁目 92）

2) 岐阜保健短期大学 看護学科（〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶯 2 丁目 92）

1) Department of Rehabilitation, Gifu Junior college of Health Science
(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

2) Department of Nursing, Gifu Junior college of Health Science
(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

II. 調査目的

講義をより効果的に行うために、教員と県博物館職員のコミュニケーションを密に行い、本学教員と県博物館職員の双方が、学生の状況や学生が望む県博物館へのニーズを把握することが重要となる。そのため、本学教員と県博物館職員が協力して県博物館・百年公園のフィールド・ワークに参加した学生を対象に岐阜県博物館に対するアンケート調査を行った。

III. 調査対象

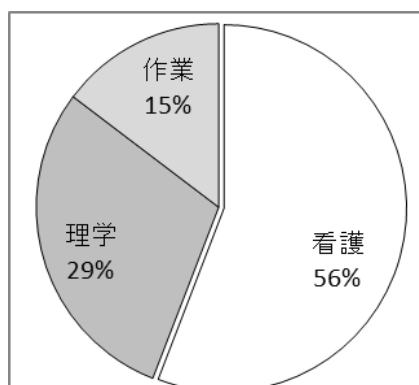
平成 27 年度に「岐阜の風土と生活」を受講し、岐阜県博物館・百年公園のフィールド・ワークに参加した看護学科 57 名、リハビリテーション学科理学療法専攻 30 名、リハビリテーション学科作業療法専攻 15 名、合計 102 名の学生を対象にアンケート調査を行った。

IV. 調査方法

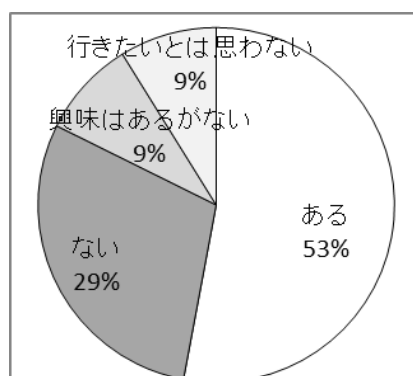
アンケートを県博物館・百年公園のフィールド・ワーク後に行った。（論文末、他に博物館平面図を添える）

V. 調査結果

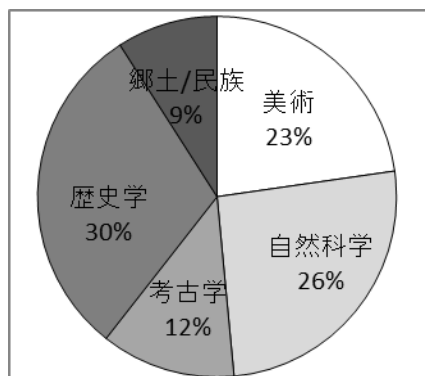
1) アンケート数



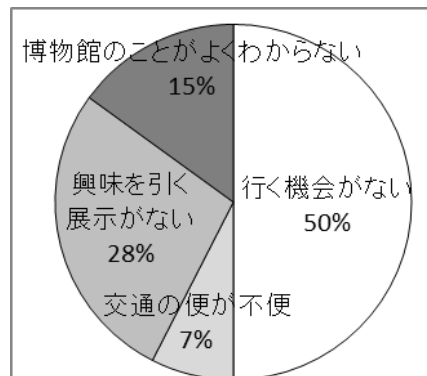
2) 博物館に行ったことがありますか.



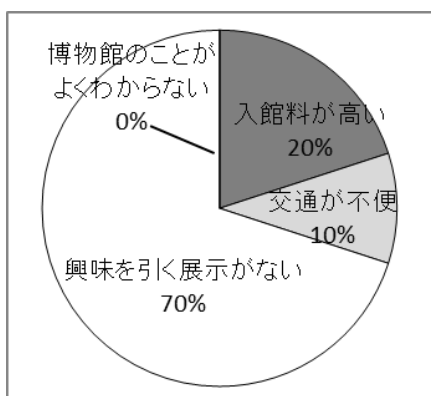
① 行ったことがある人に質問です. どの分野に興味がありますか.



② 行ったことがない・興味はあるが 行ったことがない人に質問です.

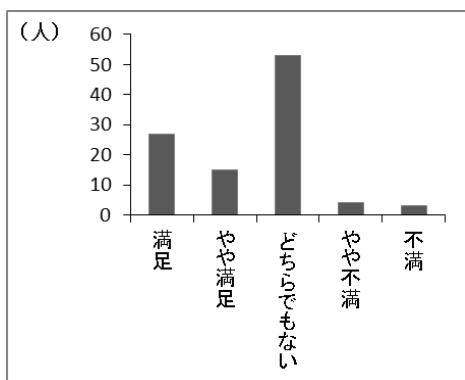


③ 行きたいとは思わない人に質問です.

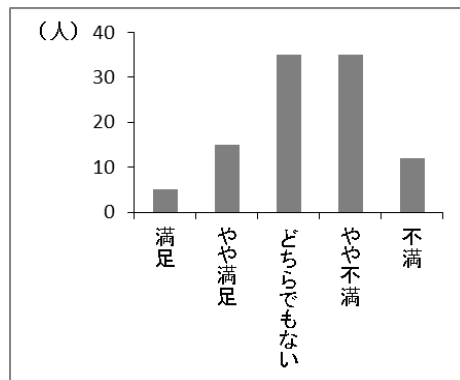


3) 博物館について評価してください.

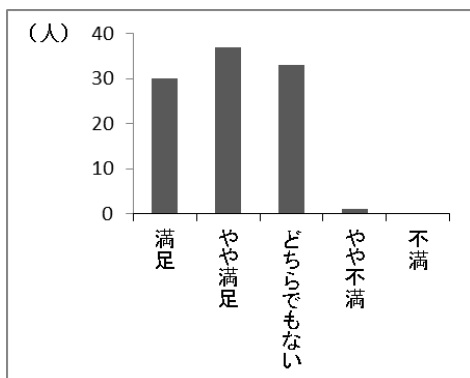
① 交通の便



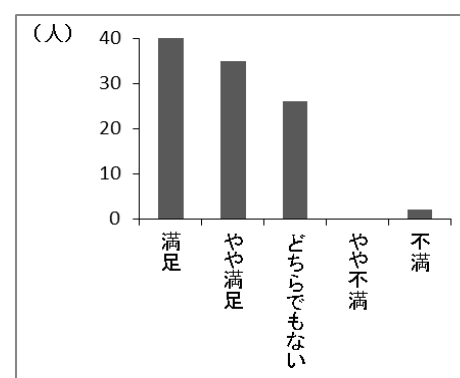
② 駐車場



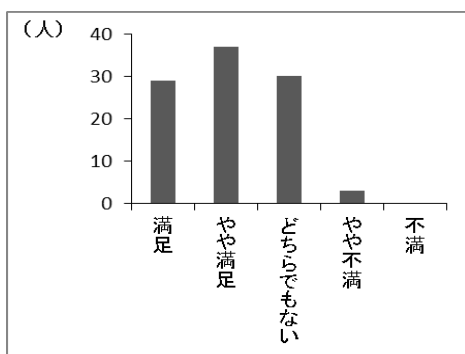
③ 展示室の広さ



④ 展示室の明るさ



⑤ 博物館の設備

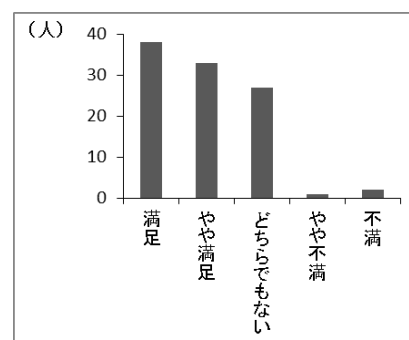


4) 各々の展示について、評価してください。

① メインホールの満足度

コメント

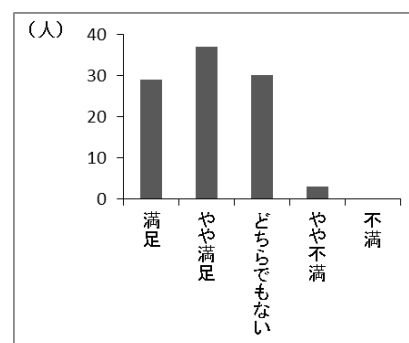
- ・ 恐竜の骨格を近くで見られる。
- ・ 広く全体写真が撮れてよかった。
- ・ 迫力のある急流展示であった。
- ・ 休息するスペースと恐竜の骨格が近くにあるのが新鮮であった。
- ・ 博物館を身近に感じる展示であった。
- ・ 岐阜県に恐竜が生きていたことに感動した。
- ・ 初めて見る珍しいものが多かった。
- ・ 多くの恐竜の標本が一か所で見られて迫力がある。



② 特別展示室の満足度

コメント

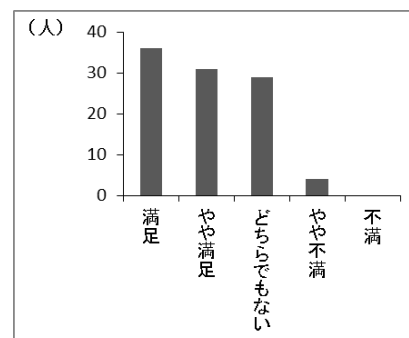
- ・ 岐阜県の実情を知ることができた。
- ・ 岐阜県の実情を知ることができた。
- ・ 一番見やすい展示であった。
- ・ 信長についての展示が良かった。
- ・ 祖先の生活がわかった。
- ・ 展示物が多く、興味深かった。
- ・ 説明が理解しやすかった。



③ 自然展示室1の満足度

コメント

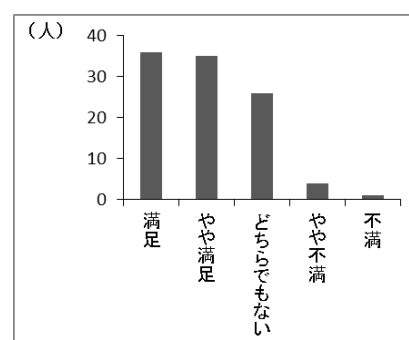
- ・ 展示がリアルで興味があった。
- ・ 恐竜の骨標本を身近で見ることができた。
- ・ 知らなかった生物を知ることができた。
- ・ 岐阜県の実情を知ることができた。
- ・ 自然と岐阜県に住む人々の係わりを知ることができた。
- ・ 岐阜で発見された恐竜の標本が展示されているのがよい。
- ・ 本場に自然の中にいるように標本が展示されてリアルで良かった。



④ 自然展示室2の満足度

コメント

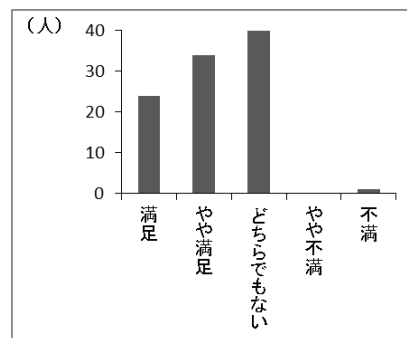
- ・ 動物のはく製や詳しい説明が良かった。
- ・ ギフチョウのビデオが興味深かった。
- ・ 実物大の生物の標本がリアルでよかった。
- ・ 色々な動物の生態を知ることができた。
- ・ 岐阜に棲む多様な生物を知ることができた。



⑤ 人文展示室 1 の満足度

コメント

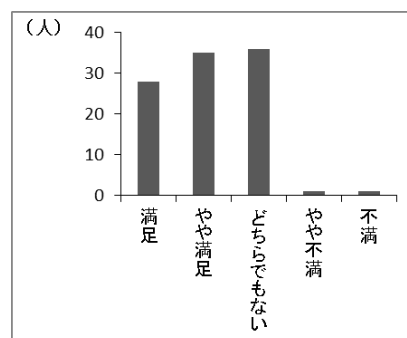
- ・ 先史時代からの岐阜県を知ることができた.
- ・ 土器や陶器を近くで見られた.
- ・ 教科書の写真でしか見たことのないものを実際に見ることができた.
- ・ 関ヶ原の戦いの説明が詳しく分かりやすかった.
- ・ 岐阜に住んでいた人々の生活が理解できた.



⑥ 人文展示室 2 の満足度

コメント

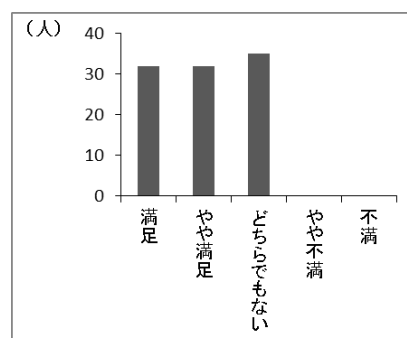
- ・ 仏像の展示が美しく興味を引いた.
- ・ 刀剣の展示が美しく興味を引いた.
- ・ 日本刀を初めて見た.
- ・ 日本の美について知ることができた.
- ・ 複製品の作りが大変良かった.
- ・ 陶器の美しさが印象的であった.



⑦ 郷土学習室の満足度

コメント

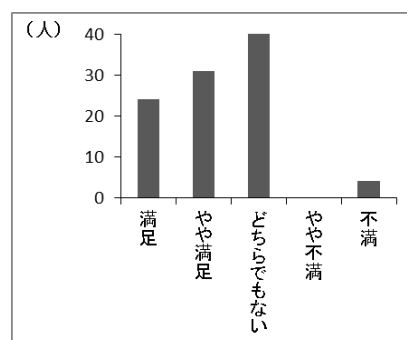
- ・ 直接標本に触れることが良い.
- ・ 実際に標本に触れて興味を持つことができた.



⑧ マイミュージアムギャラリーの満足度

コメント

- ・ 展示物が身近に感じられた.
- ・ 古いものがあって、すごいと感じた.



5) 岐阜県博物館で一番良かったと思うこと

- ・ 土器を組み立てる展示は、難しく興味を持てた.
- ・ 博物館の周りは自然が豊かで、木や花があり散策して楽しい.
- ・ 知らないことを詳しく、また、分かりやすく解説してある.
- ・ 恐竜の化石を身近で見ることができた.

- ・ 岐阜の歴史ある美術品（刀剣、陶器等）をみることができた。
- ・ 展示が身近で興味を持つことができた。
- ・ 実際に体験し触れことができる展示があり興味が持てた。

6) 県博物館で一番興味があつたこと

- ・ 実際の隕石を見て、宇宙への興味を持つことができた。
- ・ 微生物や虫などの展示があり、岐阜県の生物の多様性を知った。
- ・ 岐阜の外来生物に興味があつた。
- ・ 食物連鎖と生物の多様性に興味があつた。
- ・ 歴史などの音声ガイダンスに興味があつた。
- ・ 茶摘み体験は初めてで楽しくて、大変味深かった。

7) 県博物館に希望すること

- ・ 自然の大切さは理解しているが、毛虫を退治してほしい。
- ・ お茶摘みのような体験するイベントを開いてほしい。
- ・ 交通の便を良くしてほしい、百年公園前のバス停を作してほしい。
- ・ 博物館内に説明する人が多くいれば、もっと良い博物館になると思う。
- ・ 食事をするスペースや軽食でよいのでレストランなどが欲しい。
- ・ これからも岐阜県の自然を守り、博物館の資料を保管など行ってほしい。自分の子供たちに渡すことが出来るように頑張ってもらいたい。

VI. 考察

社会変化に応じて、博物館の教育活動が活発化している現在、博物館における教育普及活動とは、年齢を問わず個人の興味に応じて、博物館の資料を基に資料がもつ様々な情報を多様な角度から学習する機会を提供することである³⁾。

本学において、ほぼ半数の学生が学校の行事以外で博物館に行った経験があつた。また、経験のない学生の70%はその理由に興味を引く展示が少ないことをあげた。しかし、展示の満足度においては不満足という回答は少ない。自然展示においては、恐竜骨格標本や岐阜の生物の多様性に興味を示すコメントもあり、また文化・歴史の展示においては、刀剣や仏像に興味を示すコメントもあつた。満足度や学生のコメントから、博物館に学生の興味を引く展示が少ないのではなく、学生の興味を引く展示方法が必要ではないかと考える。

佐々木⁴⁾は、ある「こだわり」のもとに「モノ」を集め、そして、それらを「他人にみせたい」思いが博物館を存在させるという。そこには学生が興味を持つことが出来る展示があり、学生に見せたい思いがある。しかし、博物館側の学生の思いと見せたい思いが一致していないことが、学生が博物館へ行くと思わない理由であると考える。

端山⁵⁾は、来館者を3つのステージに分類した(図1)。第1ステージは、行きたいと思った展示などで何かをやっているであろうと来館する。何の展示を見たのか、内容などをはっきりと覚えていないことも

多い。第 2 ステージは、個人的興味から後援会やワークショップに参加するために来館する。第 3 ステージは、博物館に貢献することである。博物館活動へのボランティア参加や展示品などの寄贈である。第 1 ステージの来館者が最も多く、第 3 ステージの来館者が最も少ない。3 つのステージの来館者のあることが博物館に多様性をもたらし、魅力ある博物館の要素となる。

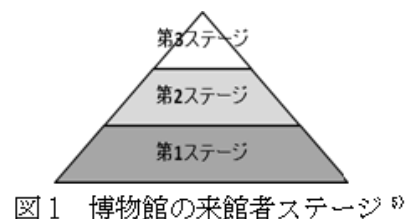


図 1 博物館の来館者ステージ⁵⁾

最近、学生がよく利用しているインターネット上のウキペディアは仮想現実的な博物館であると考えられる。交通の便についての満足度において、大半の学生が不満、やや不満を訴えていた。自宅に居ながら学習できるウキペディアの利便性は魅力的である。しかし、ウキペディアの魅力は利便性のみではない。執筆や編集はボランティアにより行われ、運営資金を寄付により賄うことで多様なアマチュア層を育成し、多くの人々に収集物を共有する喜びを与えている。

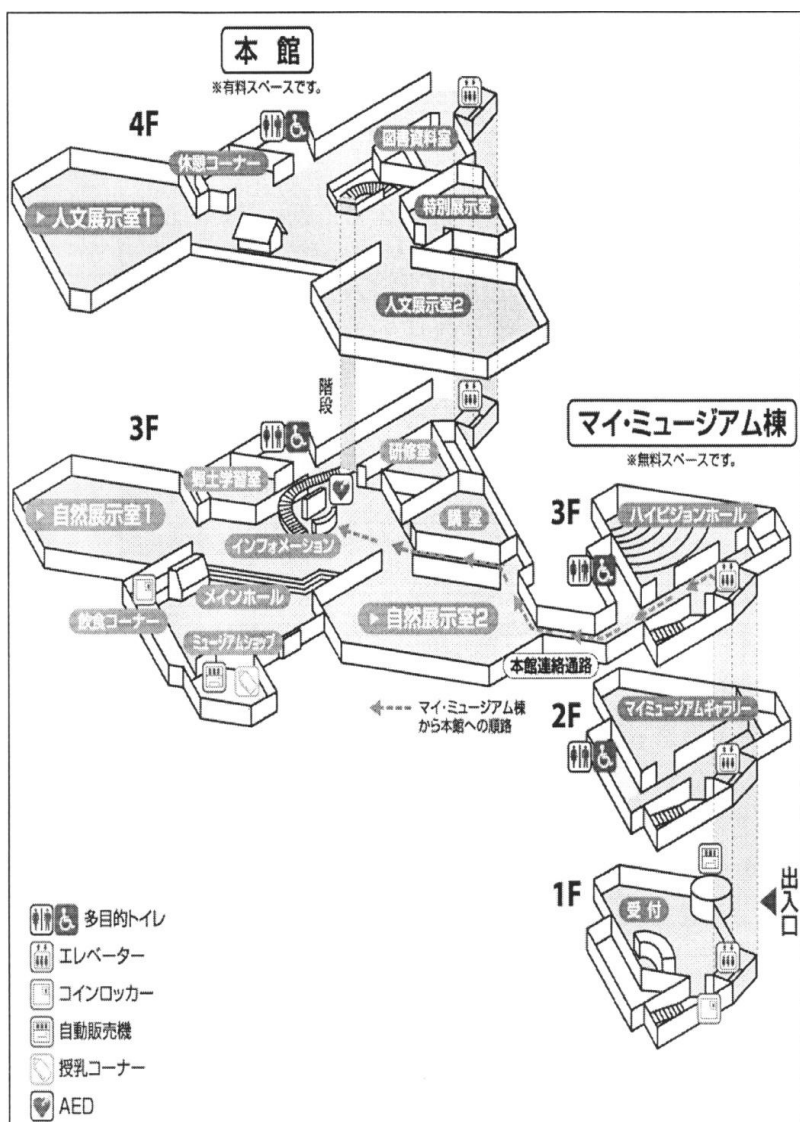
収集、保存、調査、研究は博物館の基礎をなす要素であるが、この仕事は学芸員が通常はバックヤードで行うために、一般の人々がみることはない。そのため博物館の活動内容を知る機会がなく、博物館への興味や関心を持つことが出来なくなる。

本学においては、県博物館において郷土の文化・歴史・自然に親しむ講義を行っており、さらに、今後、県博物館との連帯を強めていく必要がある。強化された連帯は、卒業時に行う調査や研究の分野においても県博物館が持つ収集された資料や調査データを参考にし、調査や研究への助言や指導を受けるなど学生にとって大きな利益がある。また、博物館は多様なアマチュア層を育成し、市民が気軽に相談することが可能なレファレンス機能を有する機会を得ると考える。

〈参考文献〉

- 1) 島村 恭則:人文系大学教育における博物館展示の活用をめぐって.秋田大学教育文化学部教育実践研究紀要,45:113-127.2003
- 2) 岐阜県博物館調査研究報告書,35:9-14.2011
- 3) 對馬 由美:博物館教育普及活動から見た学芸員の資質に関する研究.文教大学教育研究所紀要,13:47-56.2004
- 4) 佐々木 秀彦:公立ミュージアムのガバナンス改革.Museum Deta,76:1-5.2010
- 5) 端山聡子:ミュージアムは資源の価値を顕在化させる装置である.Museum Date.76:6-9.2010

資料1 県博物館平面図（博物館パンフレットから）



資料2 アンケート1

岐阜県博物館フィールド・ワークアンケート

該当する□に✓を付けてください。

- 博物館に行ったことがありますか。(ほかの博物館でもよい。また、学校の行事以外で)

☐ 行ったことがある ☐ 行ったことがない ☐ 興味はあるが行ったことがない ☐ 行きたいとは思わない

行ったことがある人に質問です。どの分野に興味がありますか。

☐ 「美術」分野 ☐ 「自然科学」分野 ☐ 「考古」分野 ☐ 「歴史」分野 ☐ 「郷土・民族」分野

行ったことがない・興味はあるが行ったことがない人に質問です。

☐ 行く機会がなかった ☐ 交通の便が不便 ☐ 興味を引く展示がない ☐ 博物館のことがよくわからない

行きたいとは思わない人に質問です。

☐ 入館料が高い ☐ 交通の便が不便 ☐ 興味を引く展示がない ☐ 博物館のことがよくわからない

- 博物館について展示や項目について、評価してください。

交通の便: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 駐車場: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 展示室の広さ: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 展示室の明るさ: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 博物館の設備: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

展示について:



メインホール
岐阜県で発見された恐竜化石などについて紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



特別展示室
企画展など、ここで開催します。特別展の期間には、人文資料室2の資料の一部を展示します。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



自然展示室1
岐阜県の大森のおいたちと、自然と人の関わりを紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



自然展示室2
岐阜県の大森のおいたちと、自然と人の関わりを紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }

資料3 アンケート2

岐阜県博物館フィールド・ワークアンケート

該当する□に✓を付けてください。

- 博物館に行ったことがありますか。(ほかの博物館でもよい。また、学校の行事以外で)

☐ 行ったことがある ☐ 行ったことがない ☐ 興味はあるが行ったことがない ☐ 行きたいとは思わない

行ったことがある人に質問です。どの分野に興味がありますか。

☐ 「美術」分野 ☐ 「自然科学」分野 ☐ 「考古」分野 ☐ 「歴史」分野 ☐ 「郷土・民族」分野

行ったことがない・興味はあるが行ったことがない人に質問です。

☐ 行く機会がなかった ☐ 交通の便が不便 ☐ 興味を引く展示がない ☐ 博物館のことがよくわからない

行きたいとは思わない人に質問です。

☐ 入館料が高い ☐ 交通の便が不便 ☐ 興味を引く展示がない ☐ 博物館のことがよくわからない

- 博物館について展示や項目について、評価してください。

交通の便: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 駐車場: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 展示室の広さ: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 展示室の明るさ: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満
 博物館の設備: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

展示について:



メインホール
岐阜県で発見された恐竜化石などについて紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



特別展示室
企画展など、ここで開催します。特別展の期間には、人文資料室2の資料の一部を展示します。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



自然展示室1
岐阜県の大森のおいたちと、自然と人の関わりを紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }



自然展示室2
岐阜県の大森のおいたちと、自然と人の関わりを紹介しています。

満足度: ☐ 満足 ☐ やや満足 ☐ どちらでもない ☐ やや不満 ☐ 不満

満足・不満の理由 { }

【総説】

子どもの入院に付き添う母親の思いと援助のあり方に関する文献検討

浅井 佳士¹⁾

〈要旨〉

本研究は子どもの入院に付き添っている母親の入院中の子どもの側から離れられない思いやそれに関連する理由、またそれに対する看護師の援助を文献から明らかにする事である。研究方法は、入院、母、付き添い、不安、看護をキーワードとして、21件を分析対象とした。分析の結果、【子どもの側を離れられない理由】、【子どもの側を離れられないことによる影響】、【母親の看護師への要望】の3つのカテゴリーに分けられた。子どもの側を離れられない理由として、子どもが泣く、子どもと一緒にいたい、点滴や医療機器への心配、付き添いの交代の状況、看護師の状況の5つが存在した。子どもが泣く、点滴や医療機器への心配については、誰か側にいれば解決できる問題ではあるが、家族状況や看護師の状況が影響して母親1人の負担が大きい現状がある。子どもと一緒にいたいと望んで付き添っている母親も、子どもの側を離れられないことによって拘束感や負担感が生まれる。日常生活の制限、身体症状、役割機能の変化から母親は、子どもから離れる時間がほしいと望むが、子どもから離れることでの不安もあり、子どもを1人にできない事から子どもを見てほしいと看護師に望んでいた。

Key Words : 母、付き添い、看護

I. はじめに

近年では子どもの入院は、家族看護も視野に入れた援助が基本とされている。1975年頃「母児同室」の考え方が日本に入ってきたが、「母子分離の弊害をなくすために付き添う」とこと、「子どもの世話をするために付き添う」ということが「付き添う」という見た目が同じであることに混同し、付き添いの慣行が根強く残り、子どもに付き添いが付いている病院が少なくない」と言われている。(古溝, 2006) 子どもの病気は「病児だけではなく家族全体に影響を及ぼし、特に母親の付き添い入院を要する場合、家族の日課や生活様式、家族の役割機能が変化してくる」と言われている。(及川, 村田, 伊藤他, 2000) しかし、子どもの発達段階によっては母子分離不安が強い時期もあり、愛着形成が阻害されることで成長発達に危機が生じる可能性がある。また草場ら(2014)は、「子どもにとって入院することは、環境の変化や治療など恐怖を感じることもありストレスにつながり、その中で母親との分離不安が大きなストレスとなり、心理的外傷に近い体験となる」と述べている。以上のことを考えると、母親と子どもが一緒にいられる環境・家族参加が必要とも考えられる。

1) 岐阜保健短期大学 看護学科 (〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶉2丁目92)
Department of Nursing, Gifu Junior college of Health Science
(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

小児看護学の研究では子どもを対象とした研究だけではなく、入院している子どもに付き添っている母親の身体的疲労や不安ストレスについての実態が明らかにされている。(古溝, 2006) また「看護師への親の対応が子どもの対応に対して有意に満足が低かった」という結果も得られている。母親の問題として看護師は、付き添いをしている母親に対して「病室が狭いこと」、「プライバシーや休む場所がないこと」など問題として挙げていたが、「子どもを 1 人にするのが不安」という事は、看護師は把握できていなかった」としている。(古溝, 2006)。

私が小児病棟で勤務していた病院では、家族が 24 時間付き添い可能な制度をとっていた。小児病棟では多くの母親が「子どもの側から離れられない」と話をし、入院の負担を表出していた。付き添いの母親が持つ「子どものそばを離れられない思い」についての原因・背景として、どのようなことが関連しているのか詳しく把握する必要があると考えた。本研究は子どもの入院に付き添っている母親の入院中の、「子どもの側から離れられない思い」やそれに関連する理由、またそれに対する看護師の援助を先行文献から明らかにしする事で、今後の必要な看護援助についての示唆を得る事ができると考える。

Ⅱ. 研究方法

1. 文献検索及び分析方法

「入院」「母」「付き添い」「不安」「看護」を検索キーワードとして、医学中央雑誌 Web 版 (Ver.5) で検索し 39 件抽出した。その後内容を検討し、「子どもの側を離れられない思い」に焦点を当てているものに限定した文献と、「子どもの側から離れられない」理由の抽出を、直接的な研究目的としていないが、母親が感じている負担や疲労感について述べる中で、「子どもの側を離れられない」という母親の言葉や記述が示されている文献も対象に含めた。その結果、21 件を最終的に分析対象とした。分析の過程では、小児看護学・家族看護学を専門とする教員と検討し妥当性の確保に努めた。

2. 用語の定義

付き添い：入院中の子どもに 24 時間付き添い同じ部屋で生活している事

乳幼児：生後 0 日から就学前の子ども

学童期：小学生

短期入院：入院日数が 2 日以上 14 日未満

Ⅲ. 結果

1. 分析の主な結果

なぜ「子どもの側を離れられない」のかについての原因・背景の抽出を目的としている文献と、子どもの側を離れない理由の抽出を直接的な研究目的とはしていないが、母親が感じている負担や疲労感について述べる中で、「子どもの側を離れられない」という母親の言葉や記述が示されている文献も対象に含め、詳細を表に示した (表 1)。21 件の文献について分析した結果、【子どもの側を離れられない理由】【子どもの側を離れられないことによる影響】、【母親の看護師への要望】の 3 つのカテゴリーに分けられた (表 2)。【子どもの側を離れられない理由】では、21 件すべての文献で述べられており、「子どもが泣く」13 件、「子どもと一緒にいたい」7 件、「点滴や医療機器への心配」6 件。支援がない状況では、「付き添いの交代の状況」7 件、「看護師の状況」9 件が主な理由として挙げられた。また【子ど

ものの側を離れられないことによる影響】として 12 件の文献が述べられており、「日常生活の制限」13 件、「身体症状」3 件、「役割機能の変化」2 件が主な影響として挙げられた。子どもの側も離れられないことに対する、【母親の看護師への要望】として 6 件の文献が挙げられていた。また対象の子どもの年齢としては、21 件全てにおいて学童期以前を含んでおり、乳幼児期まで対象の文献 15 件、学童期含む文献が 6 件あった。中でも 3 歳未満を含む文献の割合が高かった。

以下に文献に示された母親の言葉や記述を中心に述べる。

2. 【子どもの側を離れられない理由】

21 件の文献を乳幼児まで対象の文献、学童期を含む文献にわけ、子どもの側を離れられない理由を探った。結果、【子どもから離れられない理由】として、「子どもが泣く」、「子どもと一緒にいたい」、「点滴や医療機器への心配」が挙げられ、「子どもが泣く」、「点滴や医療機器への心配」という母親の思いは、母親以外にも誰かがいれば解決できることではあるが、「付き添いの交代の状況」、「看護師の状況」が影響して母親が子どもの側を離れられない現状があることがわかった。以下に文献に示された母親の言葉や記述を中心に述べる。

1) 子どもが泣く

子どもの側を離れられない理由として 13 件と多く挙げられ、子どもが泣くことが母親の行動に最も影響している。

「子どもが泣く」の 13 件の文献では、「子どもの年齢が若い」（徳富，三木，石見他，2003）（金山，東，中尾他，2012）（北野，柳沢，内海他，2008），「母親が離れる」（高野，本間，2006）（松浦，川村，寺島，2008）（森田，谷藤，北条，2010），「初めての入院で子どもも戸惑う」（鈴木，2009），「体調の悪さ」「ストレスが緩和されていない」（今西，2013），「機嫌が悪い」（山田，日水，大井他，2005）（川下，神崎，徳永，2009）という子どもの状況が要因として挙げられ、子どもが泣いてしまい母親が子どもから離れられない状況があることがわかった。また 13 件中 3 件の文献では、子どもが泣く・ぐずることによる影響として、「他人に迷惑をかける事を心配し、子どもの側を離れられない」（山道，千葉，海老名他，2007）（梅田，2011）（奥名，遠藤，田辺他，2012）という記載があった。母親は子どもが泣くことで同室者に迷惑をかけることを心配する思いを持っていることがわかった。また、子どもが泣く・ぐずると記載のある文献は、乳幼児のみ対象としている文献に多く述べられており、乳幼児までの文献の中でも、子どもの年齢が 3 歳未満を対象としている文献に共通して述べられていた。

2) 子どもと一緒にいたい

「子どもと一緒にいたい」の 7 件の文献では、入院前も子育てをしていることによる「子どもの入院中の世話は子育ての延長上」（佐々木，水野，森本他，2007），「自分の子どもの日常的な世話は当たり前」（竹渕，五十嵐，小池他，2002）だと母親が感じているといった、入院前からの「子育ての延長上」（金山，東，中尾他，2012）という母親の思い、「子どもが病気になったのは自分のせい」「自分が離れたことで余計不安になっているのではないか」（黒川，井上，長山，2007）といった、「自責の念」という母親の思い、「心配だからそばにいてやりたい」（鈴木，2009），「1 日中一緒にいてあげたい」「自分の子どもだから自分が見てあげたい」（高野，本間，2006），「無理をしてでも子ども側にいてやりたい」（奥名，遠藤，田辺他，2012）といった、「子どもへの愛情」という母親の思いの 3 つに分けられた。年齢については乳幼児期の子どもまでの文献だけではなく、学童期を含む文献にも見られた。

3) 「点滴や医療機器への心配」

点滴や医療機器への心配というカテゴリーの 6 件の文献では、「医療機器への配慮や点滴が抜けない様に注意しなければならない」(松浦, 川村, 寺島, 2008) (山道, 千葉, 海老名他, 2007) (梅田, 2011), 子どもが点滴をしていることで、「夜間心配でゆっくりできない(眠れない)」(黒川, 井上, 長山, 2007) (小林, 西村, 西田他, 2005), 「子どもの予測不可能な行動によって, 点滴が外れないか心配」(金山, 東, 中尾他, 2012) という母親の声があった. 点滴などの治療を母親が見ることで, 「子どもがかわいそう」(山道, 千葉, 海老名他, 2007) という母親の思いも見られた. その中には, 母親は持続点滴中の患児の清拭や行為などの日常生活の世話について, 「母親は不慣れで不安もあり, 看護師の役割期待が高い」(武市, 北村, 伊野, 1998) と述べられているものがあった.

4) 「付き添いの交代の状況」

「付き添いの交代の状況」では, 「付き添いの交代がない」と共通して述べられていた. 入院期間は平均在任日数が 14 日以内の短期入院であり, 8 件中の 2 件の長期入院も含まれているが, 主に短期入院の割合が高かった. 同胞の有無については, 2 件は不明であるが 6 件は同胞であり, 同胞ありの割合が高い. 家族形態については, 8 件中 3 件に示されており, 拡大家族よりも核家族の割合が高く, 同胞の世話について, 「主に父親であり祖父母にも面倒を見てもらっている状況がある」(北野, 柳沢, 内海他, 2008) と述べられているものがあった.

5) 「看護師の状況」

「看護師の状況」では共通して, 「看護師が忙しそう」と母親が感じていることが影響して, 「看護師に声をかけられない」(徳富, 三木, 石見他, 2003) (金山, 東, 中尾他, 2012) (小川, 堤, 岩崎他, 2004), 「看護師に気を遣う」(山道, 千葉, 海老名他, 2007), 「頼み事を相談しにくい」(森田, 谷藤, 北条, 2010) と母親を思っている. また, 「病院の看護では不十分」(草場, 野間口, 村方他, 2004) と母親は感じている. また, 看護師に期待することとして, 『相談・会話などのコミュニケーション』を最も母親は看護師に期待しているが, 相談についての充足感は, 31 名のうち 20 名が充足感を感じていないことが明らかにされていた. 看護師の態度については, 「4 段階評価で 3. 91 と満足度は高かったが, 話しかけやすさ 3. 87, や身の回りの世話 3. 87, 頼み事をする時嫌な顔をしなかったか 3. 9 の項目で, 平均より下回った」(村上, 国近, 小川他, 2011) と述べられていた. 看護の状況の 9 件の文献のうち, 平均年齢が 3 歳の文献が 4 件, 学童期を含む文献が 5 件あり, 学童期を含む文献では共通して看護師に対する内容が含まれていた.

3. 【子どもの側を離れられないことによる影響】

1) 「日常生活の制限」

「日常生活の制限」では, 「子どもを置いて配膳・下膳・洗面できない」(徳富, 三木, 石見他, 2003), 「自分の身の回りのことができない」(黒川, 井上, 長山, 2007), 「食事が不自由」(山田, 日水, 大井他, 2005) (草場, 野間口, 村方他, 2004) 「買い物にも行けず, 自分の時間ができない苦しみに縛られる」(今西, 2013), 「子どもが寝た時にしか行動できない」(金山, 東, 中尾他, 2012) (北野, 柳沢, 内海他, 2008), 「トイレ・洗面・おむつ捨てに行くのが大変」「仕事・趣味・気分転換などの生活が制限され苦痛」(平井, 築館, 2009), 「入浴ができず不便」(鈴木, 2009), 「母親であるために自分の行動がかなり制限される」(山道, 千葉, 海老名他, 2007) といった日常生活が制限されることによる苦

痛や拘束感を感じていることが分かった。また「自宅と同様の生活が営めないことに伴う負担が優位に大きかった」(山道, 千葉, 海老名他, 2007) という結果を明らかにしていた。

2) 「身体症状」

「身体症状」では、子どもの病状が心配、子どもが泣く、医療機器の取り扱い、環境の変化などから、「子どものことが気になって睡眠が取れない」(金山, 東, 中尾他, 2012), 「睡眠障害」「体調不良」(北野, 柳沢, 内海他, 2008) の症状が現れ, 「眠い・横になりたい」(小林, 西村, 西田他, 2005) と母親が感じていることが分かった。睡眠障害や体調不良から, 「子どもにずっと付き添っているためきつい, イライラする」(北野, 柳沢, 内海他, 2008) といった精神的な症状も明らかにされていた。

3) 「役割機能の変化」

「役割機能の変化」では, 24 時間付き添いをしているため, 入院児の世話しかできないことで「母親役割が果たせていないことに困っている」(金山, 東, 中尾他, 2012), イライラして子どもをあやすことができない, うまく世話ができないことで, 「母親役割が果たせない苦しみ」(今西, 2013) を感じ, 母親役割について母親が悩みを抱えていることが分かった。

4. 【母親の看護師への要望】

できれば付き添いを交代したいと思っている母親はもちろん, 「子どもと一緒にいたい」という思いで子どもの側にいる母親であっても, 子どもの側を離れられないことによって母親の「日常生活の制限」, 「身体症状」, 「役割機能の変化」に影響が現れることで, 看護師に手伝って欲しいと希望するということがわかった。入院中の子どもに付き添っている「母親が看護師に望むこと」では, 6 件の文献から得ることができた。要望の内容については, 「少しの間子どもを見てほしい」「家に戻る時間が欲しい」「氷枕をかえてほしい」「子どもと遊んでほしい」(森田, 谷藤, 北条, 2010), 「食事・入浴・売店に行く時など子どもを見てくれる人が欲しい」(北野, 柳沢, 内海他, 2008), 「子どもを預かる時に声をかけて欲しい」(山田, 日水, 大井他, 2005), 「用事がある時に子どもの世話をしてほしい」「食事・休憩・入浴時に子どもが 1 人にならないように工夫してほしい」(徳富, 三木, 石見他, 2003) という母親からの看護師の要望があることがわかった。

IV. 考察

1. 母親の子どもの側を離れられない思いに対する援助

1) 「子どもが泣く」

「子どもが泣く」では, 3 歳未満を対象としている文献に共通してみられることから, 3 歳ごろまでの「主な生活の場は家庭内であり, 母親など特定の大人との間に愛着関係を形成する時期」から, 母親が主に子どもに関わっていることで母親に依存していることや情緒の発達による人見知りの時期により, 母親から離れると泣き出してしまふことが考えられる。また, 子どもの年齢が幼いために, 環境の変化や治療や処置について理解できないことから, 大きなストレスを抱えていることで「心理的外傷に近い体験をする」(及川, 村田, 伊藤他, 2000) ため, なかなかストレスも緩和されにくいと考えられる。子どものストレスが緩和できずにいると, 昼夜を問わず, 泣いたりぐずったりすることで, 母親が子どもをあやすことができず苦痛に感じ母親役割についての問題が出てくると考えられる。また子どもが泣いてしまうことで, 母親は同部の患児や家族に迷惑をかけていないか気兼ねするため, 身体的・心

理的に負担を感じていると考える。

「こどもが泣く」ことに対し看護師の援助として、母親から離れると子どもが泣いてしまう場合では、子どもが看護師に対して安心を感じることができるよう母親を通してコミュニケーションをとることで、子どもが安心感を得ることができ、子どもが少しでも環境に慣れることができるようにかかわることが必要だと考える。少しでも環境に慣れることができれば子どものストレスの緩和でき、子どもの夜泣きも改善され、母親の周囲の気兼ねも緩和され则认为。子どもが昼夜を問わず泣き、鎮められないことで周囲への気兼ねを感じている母親に対しては、「子どもが泣いてしまったときに早急に訪室し、母子が周りに気兼ねなく落ち着けるようにプレイルームなど場所を提供」（徳富，三木，石見他，2006）したり，同じ病室の家族や患児に，あらかじめ看護師が説明し了承を得ておくことで，患児や家族同士の関係性を良いものにできると考えられ，子どもに付き添っている母親の心理的な負担を軽減できると考える。

2) 「子どもと一緒にいたい」

「子育ての延長上」では，入院前からおこなってきたことではある為，付き添っていても，子どもへ日常生活援助は普段の子育ての延長上だと母親は認識している（佐々木，水野，森本他，2007）。母親が子どもの看護ケアに入ることによって，子どもが安心して子どものストレスを軽減するため母親が看護ケアに参加したいと思う気持ちは尊重されるべきだと考える。しかし，日常生活援助に参加している母親も子どもの側を離れられないことによって，日常生活の制限や睡眠不足・体調不良が生じ，子どもに付き添う生活に負担を感じていることが今回の研究で得られているため，看護師は「母親の育児姿勢を考慮しながら，日常生活援助を付き添いの母親任せにするのではなく，いつでも母親に手助けができる体制作り」が必要である（竹渕，五十嵐，小池他，2002）。そのためには，子どもの状態や状況から子どもにどのような援助が必要になり，母親が何を看護師に求めているのか，付き添いをしている母親と看護師が情報を共有し，話し合うことが必要だと考える。また，「子どもへの愛情」についても，母親は子どもために無理をして生活をしてしまい，母親の自身の疲労から子どもへの愛着や育児の意欲が低下してしまう可能性も考えられる為，母親の気持ちを考慮しながら，子どもの日常生活援助を母親と看護師が共に支える体制を作り，母親だけに負担がかからないよう考慮していく必要があると考える。

母親が抱える「自責の念」については，母親は「子どもが病気になったのは自分のせい」と感じていて，入院中の子どもと過ごし，子どもの病状や治療を見ることで「子どもの症状見ていて辛い」，「子どもに頑張らせないことといけないことが辛い」（黒川，井上，長山，2007）と感じており，自責の念を感じることで母親に精神的な負担がかかっていると考えられる。自責の念を感じている母親に対し，母親の気持ちに寄り添い，母親が感じている思いを傾聴して行く必要がある。母親が子どもに対し何もできないと感じることで母子関係の悪化に陥らないように，母親が子どもにしてあげられていることを認め，伝えることで母親役割の満足度を高めるサポートが看護師に求められていると考える。母親の気持ちを理解し，気持ちの表出を助け，肯定的に母親を受け入れることが母親の精神的苦痛を軽減できるのではないかと考える。

また山道ら（2007）は，患児の年齢による負担感の相違について述べており，「患児が2歳未満の母親は他の年齢の子どもの母親と比べて自責の念に関わる負担が有意に大きかった」と述べている。この結果は，今後の子どもの成長発達の不安や，「乳幼児期の主な生活の場は家庭」で，母親も普段から子

どもという時間が長いために子どもに起こったことが全て自分のせいだと思い込みやすい環境にあるためだと考える。

年齢別にみると、乳幼児期の文献から学童期を含む文献まで様々で、「子どもと一緒にいたい」と感じる母親の思いは、年齢によって変わることはないが、草場ら（2014）は、子どもが幼少であるほど付き添うことが当然としている母親は多い」と述べている。これは子どもの年齢が上がるにつれ、日常生活の基盤ができ、子ども自身が自分の考えを述べるができるようになってくるからだと考える。

3) 点滴や医療機器への心配

「点滴や医療機器への心配」では、点滴が抜けないことに留意しないといけないという声があり、「子どもの症状を見ていて辛い」、「子どもに頑張らせないといけないということが辛い」（黒川，井上，長山，2007），「子どもがかわいそう」（山道，千葉，海老名他，2007）など母親の思いも影響して、点滴や医療機器について過敏になっていると考えられる。医療機器や点滴をしていることで注意することはあるが、それにより、母親がゆっくりできず負担を感じているのであれば、看護師が訪室した時に確認することを説明し、点滴針の固定がしっかりできていることの確認を看護師が行い、母親に伝えるなど、点滴から少し気がそむくように声かけを行っていく。また子どもが暴れるなど予測不可能な行動が続くようであれば、母親から看護師へ報告してほしいことを伝え、点滴トラブルが発生しない方法を考えるなど、子どもの安全安楽を守ることが看護師に求められると考える。

4) 誰かが側にいれば解決できること

「子どもが泣く」、「点滴をしていることによる心配」は、母親が子どもにつきっきりにならなくても看護師など誰かがいれば、母親の負担も軽減することができ解決できる問題であると考えられる。しかし誰かが側にいれば解決できることだと考えられる、「子どもが泣く」、「点滴が心配」で子どもから離れられないという母親の思いがあることは、付き添っている母親 1 人に子どもの日常生活を任せきりになっている現状があると考えられる。その理由の 1 つの「付き添いの交代状況」では、付き添い期間が長期入院より短期入院の文献が多かったが、入院期間が 14 日以内の短期入院であっても、付き添いの交代が欲しいと母親が望んでいる現状は、入院期間の長さにも関わらず母親は、入院に付き添うことにより負担を感じていることが考えられる。家族形態については、2014 年度の国勢調査によると拡大家族よりも、核家族の割合が高く、年々核家族化が進んでいる状況である（総務省，2015）。また今回の研究でも、核家族の割合が高いことが分かった。また同胞の有無についても、同胞がいる割合の方が高く、母親が患児に付き添っている間の同胞の世話は、主に父親で、「父親が仕事をしている場合は祖母の家で見てもらうという状況」（北野，柳沢，内海他，2008）があることから、同胞の世話を付き添い以外の家に残っている家族がしているため交代ができる人が他にいないことが考えられ、付き添いの交代ができていない状況がある。

もう一つの理由の、「看護師の状況」では、母親は看護師に「相談・会話などのコミュニケーションを期待している」（武市，北村，伊野，1998）が実際は、「看護師が忙しそうで声をかけられない」（徳富，三木，石見，2003），（金山，東，中尾他 2012），（平井，築館，2009）「頼み事を相談しにくい」（森田，谷藤，北条，2010）などと母親は看護師に対して感じており、最も母親が看護師に期待している、「相談・会話などのコミュニケーション」（武市，北村，伊野，1998）についての充足感を得られていない状況がある。この状況についての看護師の援助として川上ら（2009）は、「看護師が付き添いによ

る苦痛を理解した上で、看護師側から意図的に声をかけたことから、『看護師が何度も来てくれて安心できた』、『子どもだけでなく母親にも気を配ってもらい心強かった』という意見が増え、『側を離れられないので子どもを見てほしい』という意見は減ったと述べている。以上から看護師は、母親が看護師に遠慮して声をかけられない状況を確認して普段から何気ない会話をしたり、頻繁に母親に声をかけたり、母親の前では忙しそうな態度を見せることのないように心がけ、母親が看護師に訴えやすい雰囲気を作ることが必要だと考える。

5) 自分が側にいたい

「自分が側にいたい」という母親の思いについては、「子育ての延長上」、「自責の念」、「子どもへの愛情」の3つの母親の思いがあるがゆえに、子どもの入院の付き添いをしている。それ以外にも、松浦ら(2008)は、子どもの付き添いを交代した母親の思いについても述べられており、「交代するとき心配があると答えた母親が、65%であった」と述べていた。また子どもの症状のほか、「交代者が普段患児と関わっていないことで育児に不安がある」という母親の声が挙げられていた。このことは交代をしても母親は、子どもの病状や治療を心配したり、子どもの日常生活の援助を交代者ができるか等、心配や不安があることを示しているが、心配や不安から交代せずに「自分が側にいたい」と思い、入院している子どもに付き添い続ける現状もあると考えられる。この現状に対し看護師は、心配を軽減するために母親が離れている間の子どもの様子を伝えることにより、安心感を得ることができると考える。「子育ての延長上」、「自責の念」、「子どもへの愛情」があり、子どもの側から離れられない母親に対しても、食事を買に行き行って離れるなど、少しの時間でも母親がいない間の子どもの様子を伝えることができると、母親が安心感を得ることができ看護師に任せて子どもの側を離れることができるようになると思う。

2. 子どもの側を離れることによる影響や母親の看護師への要望

母親の思いや母親の思いに対する支援の現状が影響して、母親が子どもの側を離れられない現状がある。「自分がそばにいたい」と母親が感じ、子どもの側から離れたくないという思いがあり、子どもの日常生活援助をしているにもかかわらず、負担感や拘束感など現われており、子どもの入院に24時間付き添う事は、母親が付き添いたいと願っていても負担感や拘束感を感じることも確かであり、看護師の要望も出てくると考えられる。「身体症状」、「日常生活の制限」から、拘束感や疲労を感じる事が影響して母親は、「自分の時間が欲しい」と思うようになり、看護師の要望として「少しの間、子どもを見てほしい」、「家に戻る時間が欲しい」、「氷枕を変えて欲しい」、「子どもと遊んでほしい」(森田, 谷藤, 北条, 2010), (竹渕, 五十嵐, 小池他, 2002)といった母親からの声が上がったのだと考えられる。また、子どもを1人にする事の不安から、「休憩・食事入浴時に、子どもが1人にならないように工夫してほしい」(北野, 柳沢, 内海他, 2008), 「食事・入浴・売店に行く時など、子どもを見てくれる人が欲しい」(金山, 東, 中尾他 2012), 「子どもを預かる時に声をかけて欲しい」(山田, 日水, 大井他, 2005)などと母親が看護師に援助を求めている。しかし看護師は、他の患者のケアなど看護業務もあり、「看護師が1人の子どもにつきっきりなことができない状況」がある(鈴木, 2009)。そのような状況であっても、付き添いをしている母親が負担を感じていることは母親だけではなく、子どもへも影響してくると考えられるため、看護師は看護ケアの優先順位を考えると、ほかの看護師とも連絡をとるなど看護業務の工夫をし、子どもだけではなく付き添いをしている母親にも目を向けることが必

要であると考える。

「役割機能の変化」については、母親が母親役割を果たせず負担を感じていることは、子育ての意欲や子どもへの愛情の低下につながり、母子関係が悪化すると考えられる。自責の念を抱いているため、子どもが入院した辛さを理解した上で、子どものために母親が無理する可能性を認識し、子どもと母親の関わりを見て悪化の兆候を見極めることが必要であると考え。また母親は、子どもの日常生活援助に疲労を感じるため、母親の休息を促す援助も必要となるが、親が子どもにしてあげられていることを認めること、母親が子どもにしてあげられる事を増やすサポートを行い、役割関係の満足度を高める援助も看護師の援助として必要だと考える。

V. 結論

子どもの側を離れられない母親の思いやその理由の抽出を目的として、文献 21 件を分析した結果以下のことが明らかになった。

1. 分析の結果、【子どもの側を離れられない理由】、【子どもの側を離れられないことによる影響】、【母親の看護師の要望】の 3 つのカテゴリーに分けられた。
2. 子どもの側を離れられない理由として、「子どもが泣く」、「子どもと一緒にいたい」、「点滴や医療機器への心配」、「付き添いの交代の状況」、「看護師の状況」の 5 つが存在する。
3. 「子どもが泣く」、「医療機器や、点滴への心配」については、誰か側にいれば解決できる問題ではあるが、「付き添い交代が難しい」、「看護師が忙しそうで声をかけづらい」など家族状況や看護師の状況が影響して母親 1 人の負担が大きい現状がある。
4. 「子どもと一緒にいたい」と望んで子どもに付き添っている母親も、子どもの側を離れられないことによって、拘束感や負担感が生まれる。
5. 子どもの側を離れられないことによって、「日常生活の制限」で 1 番多く影響を受け、「身体症状」、「役割機能の変化」においても影響を受ける。
6. 「日常生活の制限」、「身体症状」、「役割機能の変化」から母親は、「子どもから離れる時間がほしい」と望むが、子どもから離れることでの不安もあり、子どもを 1 人することができないことから、「子どもを見てほしい」と看護師に望んでいる。

以上から子どもの側を離れられないことによって母親に、身体的・精神的な負担がかかっていることがわかる。看護師が子どもの世話を母親と交代できることが理想だが、看護師は他の患者のケアなど看護業務もあり、「看護師が 1 人の子どもに、付きっきりになる事ができない状況」がある。しかし、付き添いをしている母親が負担を感じていることは、母親だけではなく子どもへも影響してくるため、母親だけに負担がかからないように、母親の育児姿勢を考慮しながら、子どもの日常生活の援助を母親と看護師がともに支える体制を作ることが必要である。

VI. 謝辞

論文作成の過程におきましては、貴重なご助言・ご指導をしてくださいました大学院ゼミの皆様にご心より感謝いたします。

〈参考, 引用文献〉

- 1) 古溝陽子：入院している子どもに付き添う家族に関する文献検討：福島県立医科大学看護学部紀要 8,39-49. 2006
- 2) 及川郁子監修, 村田圭子編著, 伊藤和子, 浅野みどり他：小児看護 3：病院と共に生きる子どもの看護 48-51 138 株式会社メディカルフレンド社 2000
- 3) 徳富道子, 三木裕子, 石見麻衣, 他：小児病棟入院中の家族が望む看護の援助, 入院中の困りごとをアンケート調査から考察する：第 34 回日本看護学会誌収録小児看護,83-85. 2003
- 4) 金山麻衣, 東宏真, 中尾愛子他：混合病棟に初回入院した 3 歳未満児に付き添った母親の思い, 第 42 回日本看護学会抄録集小児看護,107-110. 2012
- 5) 北野景子, 柳沢俊彦, 内海美代子他：入院中の子どもに付き添う母親のニーズの把握と支援策の検討：和歌山県立医科大学保健学部紀要 4,43-51. 2008
- 6) 高野育美, 本間由美：母親が子どもの入院に付き添う理由と付き添いについての考え方, 第 37 回日本看護学会抄録集, 小児看護, 134-136. 2006
- 7) 松浦理沙, 川村由美子, 寺島ゆかり：患時に付き添う母親が交代する時の心配事の調査, 第 39 回日本看護学会抄録集小児看護, 15-17. 2008
- 8) 森田麻美, 谷藤希美子, 北条梨香：当病院小児科病棟の付き添いの現状～付き添い者の思いを考える～, 市立千歳市民病院医誌 61, 39-41. 2010
- 9) 鈴木秀美：小児病棟における看護の付き添いに関する療養環境考える～アンケート調査を通して～, 第 40 回日本看護学会抄録集小児看護, 150-161. 2009
- 10) 今西誠子：入院患児に付き添う母親の苦しみ, 京都府立看護短期大学紀要 37, 13-23. 2013
- 11) 山田るみ, 日水美佳, 大井恵他：付き添い中の母親の食事に関する実態調査～現場を明らかにして今後の対策を考える～, 第 36 回日本看護学会抄録集小児看護, 95-97. 2005
- 12) 川下恵里香, 神崎ひとみ, 徳永美紀：入院している子どもに付き添う母親の援助, 佐世保市立総合病院紀要 35, 71-73. 2009
- 13) 山道弘子, 千葉千景, 海老名麻美他：子どもの入院に付き添う母親の負担感と母性意識に関する考察, 第 38 回日本看護学会抄録集小児看護, 240-242. 2007
- 14) 梅田弘子：子どもの入院に付き添う母親の負担の特徴, 広島国際大学看護学ジャーナル 9(1), 45-52. 2011
- 15) 奥名晴美, 遠藤抄代, 田辺令子他：小児急性期における短期入院において付き添いを困難と感じる要因, 松江市立病院医学雑誌 16 (1), 31-34. 2012
- 16) 佐々木正恵, 水野美恵子, 森本薫他：子どもに付き添う家族の看護ケアに対する認識調査, 第 38 回日本看護学会抄録集小児看護, 237-239. 2007
- 17) 竹渕まゆみ, 五十嵐里美, 小池静子他：入院患児に対する現状と思い～付き添いと看護師の比較, 第 33 回日本看護学会抄録集小児看護, 56-58. 2002
- 18) 黒川恵子, 井上麻衣, 長山千紗：短期入院の子どもに付き添う母親の思いについて, 第 38 回日本看護学会抄録集小児看護, 32-34. 2007
- 19) 小林八千代, 西村あおい, 西田みゆき他：小児病棟における付き添いおよび面会家族の疲労の実態

と施策の検討, 第 36 回日本看護学会抄録集小児看護, 213-215. 2005

20) 武市光世, 北村美鈴, 伊野真紀: 入院中の子どもに付き添う母親の看護師に対する役割認識と役割期待の充足～相談指導に焦点を当てて～, 第 29 回日本看護学会抄録集小児看護, 35-37. 1998

21) 小川貴代美, 堤和代, 岩崎良子他: 短期入院患児に対する看護援助の検討～付き添い者の満足度調査より～, 第 35 回日本看護学会論文集小児看護, 173-175. 2004

22) 築館ルミ子: 小児科病棟入院中の子どもの家族が望む看護援助, 黒石病院医誌 15(1), 5-8. 2009

23) 草場ヒフミ, 野間口ちかほ, 村方多鶴子他: 子どもの入院に付き添うことについての親の考え, 南九州看護研究 2(1), 53-58. 2014

24) 村上千登勢, 国近さおり, 小川舞子他: 小児の入院に対する看護援助の満足度～付き添い者のアンケート調査より～, 尾道市市民病院医誌 27(1), 27-30. 2011

25) 総務省統計局ホームページ, 2-9 家族種類別一般世帯数 .
<https://www.stat.go.jp/data/nihon/zuhyou/n150200900.xls> (2016 年 1 月 15 日アクセス)

26) 廣井寿美, 古屋淳子, 森早苗他: 付き添う母親の疲労に対する熟練看護師の介入の視点, 日本小児看護学会誌 20(1), 62- 69. 2011

表1. 国内文献の子どもの入院に付き添っている母親の思いに対する看護師の援助

番号	文献名	著者	母親の思いに対する看護の援助内容
1	小児病棟入院中の家族が望む看護の援助	徳富道子 他 2003	家族に自分の時間を提供する事が大切。子どもを短時間でも預かり家族に休息がとれるようにする。信頼関係を築く為には声かけや不安を表出しやすい関係を作る。家族と看護師が一緒になって子どもを支える。
2	混合病棟に初回入院した3歳未満児に付き添った母親の思い	金山麻衣 他 2012	入院前の生活習慣を配慮していく事が必要。 入院オリエンテーションを充実させていく事が必要。 家族に対しねがいの言葉や十分なコミュニケーションをしていく事が必要
3	入院中の子供に付き添う母親のニーズの把握と支援策の検討	北野景子 他 2008	母親は自ら看護師に対して声かけする事を遠慮している部分があるので母親に対して常に気にしているというメッセージを送り続ける事が必要
4	母親が子供の入院に付き添う理由と付き添いについての考え方	高野育美 他 2006	母親に無理なく子どものそばに付き添っていけるような環境づくりが必要。
5	患時に付き添う母親が交代する時の心配事の調査	松浦理沙 他 2008	点滴や内服など医療行為の心配が多かった。 看護師が点滴管理などをする事を母に伝え休息時間を作ることが大切。 自分で訴えにくい母親の思いに耳を傾ける事が看護師には求められる。
6	当病院小児科病棟の付き添いの現状	森田麻美 他 2010	付き添い者は自分の時間がほしいので、可能な範囲で看護師が子どもを預かるなど協力する事が必要。 母親に言われる前に気づきおこなっていく気遣いが大切。
7	小児病棟における看護の付き添いに関する療養環境考える	鈴木秀美 2009	家族は食事をする時に病室をあげ、子どもを1人にするのが心配。 付き添う家族の食事や休息などの生理的欲求の充足させる関わりが重要
8	入院患児に付き添う母親の苦しみ	今西誠子 2013	付き添いをする事で、不安・イライラ・拘束感・無気力という苦しみもたらされていた。母親が付き添う理由は子どもの精神状態がもっとも多い。
9	付き添い中の母親の食事に関する実態調査	山田るみ 他 2005	子どもの疾患が母親の食事に大きく影響している。看護師が意識的に声かけをおこない、食事の時間の確保をとれる体制づくりが必要。
10	入院している子供に付き添う母親の援助	川下恵里香 他 2009	母親のニーズの充足が母親のストレス緩和につながる。 看護師側から意図的に母親への声かけを行う事で母親の満足度があがる
11	子供の入院に付き添う母親の負担感と母性意識に関する考察	山道弘子 他 2007	付き添う家族の為に面会時の家族専用の個室等の設置・家族と子どもの希望を十分に聞く。社会変化に伴い母性意識や育児観のアセスメント必要
12	子供の入院に付き添う母親の負担の特徴	梅田弘子 2011	母親の生活を整え、母親の代行をする援助が必要。 母親が家族と交流する場所を提供する事が必要。 思いを傾聴し、母親の疲労を軽減する関わりが重要。
13	小児急性期における短期入院に付き添いを困難と感じる要因	奥名晴美 2012	母親は負担は大きいけど子どものそばにいたい気持ちがある。短時間付き添いを変える等の援助が大切。核家族は支援者が父のみで負担が大きい入院中のイメージがつきやすい様に、十分に説明をする事が重要。
14	子供に付き添う家族の看護ケアに対する認識調査	佐々木正恵 他 2007	看護ケアに家族も参加したい。付き添い者の休息時間に配慮する。 日々の関わりの中で家族とコミュニケーションをとっていく。
15	入院患児に対する現状と思い付き添いと看護師の比較	竹瀬まゆみ 他 2002	母親は看護師に自分の子どもに目を向けてほしいと思っている。 育児姿勢について考慮しつつでも手助けができる体制作りが必要。 母親の話を聞き精神的ケアが重要。
16	短期入院の子供に付き添う母親の思いについて	黒川恵子 他 2007	母親は自由な時間がないのでストレスがたまる。 短期入院であっても家族に積極的に関わっていく必要がある。
17	小児病棟における付き添い及び面会家族の疲労の実態と施策	小林八千代 他 2005	子どもの苦痛の様子や病気の心配から疲労が現れる。気兼ねする等病棟環境からも疲労が現れる。身体的疲労はマッサージなど有効。 昼間の仮眠でもベッドで横になるようにすすめる。
18	小児の入院に対する看護援助の満足度	村上千登勢 他 2011	子どもの理解度を判断しながら、医療が受けれるように配慮する事が必要 子どもの状況を察して早めに行動する事で付き添い者の負担を軽減していく必要がある。
19	短期入院患児に対する看護援助の検討	小川貴代美 他 2004	入院時から退院にむけての生活や対処方法等を具体的に説明していく事が大切。付き添い者の思いに耳を傾け気持ちを受け止める事が重要。
20	小児科病棟入院中の子供の家族が望む看護援助	平井由美 他 2009	入院生活を少しでも家庭環境に近づける事でストレス緩和につながる。 入院して間もない時は不安がある為、積極的に声をかけ不安・不満を表にだしやすい関係性をつくる事が必要。
21	子供の入院に付き添うことについての親の考え	草場ヒフミ 他 2014	看護師に子どもの状況と親の希望を考慮してもらおう事を望んでいた。 子どもに付き添う事は当たり前だと思われ、年齢が低いほど当然だと思われてしまう。

表2 子どもの側を離れられない母親の思いやその理由

カテゴリー	サブカテゴリー	計
【子どもの側を離れられない理由】	「子どもが泣く」	13件
	「子どもと一緒にいたい」	7件
	「点滴や医療機器への心配」	6件
	「付き添いの交代の状況」	7件
	「看護師の状況」	9件
【子どもの側を離れられないことによる影響】	「日常生活の制限」	13件
	「身体症状」	3件
	「役割機能の変化」	2件
【母親の看護師への要望】	「母親が看護師に望むこと」	6件

【報告】

図書館過去3ヶ年の利用・運営に関する動態調査報告書

〈平成27年度 図書紀要委員会〉

野々村 直幸¹⁾, 岩久 文彦²⁾, 岩島 隆²⁾, 池田 雅志²⁾

石田 美和³⁾, 中根 英喜²⁾, 則竹 翔³⁾, 澤田 博重¹⁾

この報告書は利用・運営に関して次の5項目

1. 学生の利用状況
2. 蔵書の状況
3. 希望図書の購入
4. 館運営の状況
5. 利用者の目標達成度と満足度

について調査したものである。

1) 岐阜保健短期大学 学事課 (〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶉2丁目92)

2) 岐阜保健短期大学 リハビリテーション学科 (〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶉2丁目92)

3) 岐阜保健短期大学 看護学科 (〒500-8281 岐阜県岐阜市東鶉2丁目92)

1) Administrative office, Gifu Junior college of Health Science

(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

2) Department of Rehabilitation, Gifu Junior college of Health Science

(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

3) Department of Nursing, Gifu Junior college of Health Science

(2-92 Higashi, Uzura, Gifu-city, Gifu, Japan 500-8281)

I. 緒言

図書館は学生にとって必要不可欠の重要な学習施設で、学生に適切な資料を提供する設備を備え、全面的教育支援の義務を負う教員や事務職員にとっても欠かすことのできない教育施設である。故に、大学における図書館の存在は極めて価値高く機能の優劣は大学教育に重大な影響を与える。

新図書館が建設されるまでは看護学科、リハビリ学科、東洋医療専門学校は共に独自の図書室を備えていたが、そのうち看護学科の図書室はその規模において一番大きく通称図書館とよばれ十分に機能するための設備も整っていた（以後、図書館といえば新図書館が建設されるまではこの図書室をいう）。リハビリ学科と東洋医療学科の図書室はこれに順じて、その設備は完全とは言えないまでも十分に機能するよう整備されていた。学生を中心とした利用実態は両学科、専門学校とも独自に設置された図書室を利用していたため、専門性の高い領域に局限されて、その利用動態は調査されなくても支障は問題化されなかった。

カリキュラムの進展、学生の臨地・病院実習等の前・後学習、国家試験対策などで利用頻度が高まるに応じて、図書館蔵書数が年度と共に順次増加し、学習分野が複雑化して多岐の専門分野にまたがる状況が生じ、学科図書室利用学生の他学科図書室図書借り出し相互の交流がはじまり、その利用実態は図書館を軸として複雑になり、以前の学科図書室の利用のみの状況では対応できない事態に至った。これは年度 2 回実施される蔵書整理の際貸出し本の行方が不明になる事態が出現してきたことで実感され、その不明本の追跡調査が複雑になってきたからでもある。こうした実態を考慮して図書室利用の動態を把握するため調査を開始した。この調査は 2013 年 1 月からである。この目的は図書室の機能・運営を高めるためと利用学生の書架・カウンター業務円滑を進めることのほかに、将来、図書室を統合して中央図書館建設構想が実現したとき（2014 年夏新図書館建設）、その機能・運営・学生業務に対応しようと意図したものである。

調査は利用する学生を主としたアンケート方式を採用したが、この調査に自主的に協力された学生は、図書館を利用している学生の一部で数は少ないが、図書館の有り方に有意の学生であるから、その意見は貴重なのである。

調査は 2013 年、2014 年、2015 年前半で各年度前期、後期の 5 回であり調査数は少ないが、その結果は 5 項目で集約して此处に述べてある。

ここで希望することはこの結果を建設された新図書館の機能・運営・学生業務に参考として反映させ、更なるこれらの伸展に取り組むことの重要性である。そして、学生、利用者、教員と事務職員の双方向の協力のよって更により良くしてゆく一層の努力が要求されることである。

この調査は今後も継続していく計画である。

II. 項目 1：過去 3 ヶ年の図書館学生利用状況の動態

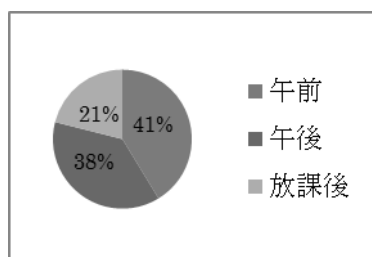
1-1 学生の利用時間（図 1：①～⑤）

2013 年以来、図書館はすべての時間帯において多くの学生に利用されてきたが、④の期間、つまり図書館新設をひとつの契機として放課後の利用者層を伸ばしている。また、⑤では放課後の利用が中心となっており、図書館が放課後の学習拠点として機能していることがわかる。一方、①、②、③の期間と比べると設備のより充実した新図書館での利用時間に偏りがうまれているが、専攻科による臨地・病

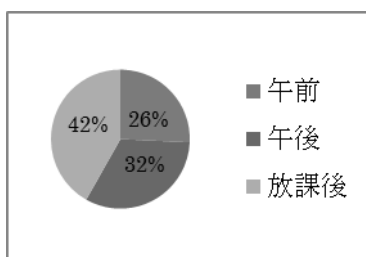
院実習期間，学生の国試対策のための利用時間帯などカリキュラムの有り方にも影響を受けるため，
 今後はカリキュラムを主体とした教育時間帯と図書館利用時間帯の状況に係わる利用時間帯の具体策
 を考慮する必要がある．

図 1 学生の利用時間【期間】

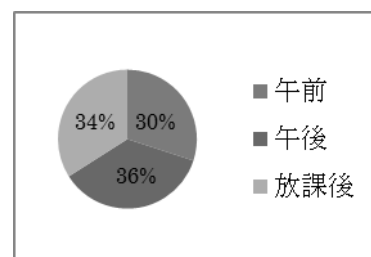
①2013 年 1 月～2013 年 9 月



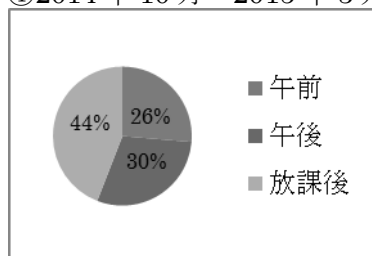
②2013 年 10 月～2014 年 3 月



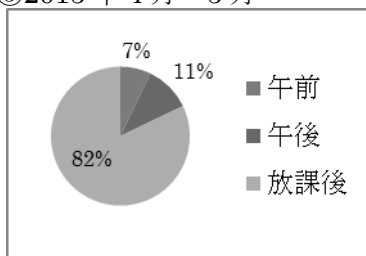
③2014 年 4 月～2014 年 9 月



④2014 年 10 月～2015 年 3 月



⑤2015 年 4 月～5 月



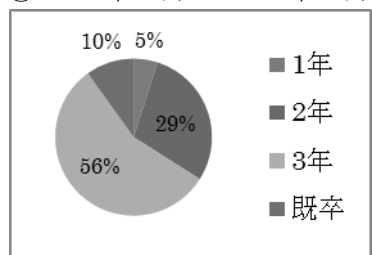
【考察】専攻学科の異なる学科講義時間帯と実習の実施期間と実習時間帯のためと思われる．

1-2 利用学生の学年（図 2：①～⑤）

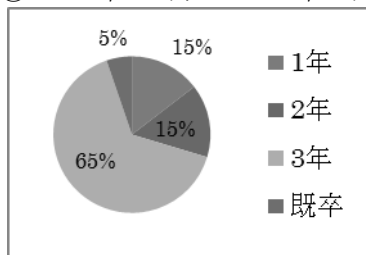
利用学生の学年は前学期，後学期の時期によって変動しやすい傾向にあるが，以前の図書室の時代では設備などから①，②，③，④では臨地・病院実習と国試対策のため 3 年生の利用が多数を占める傾向にあった．ただし新図書館の⑤では 2 年生が多数を占める結果となっており，また 1 年生にいたっては新図書館になじめなかったため利用が確認できないという結果となった．これは⑤の調査期間に設備に余裕が生じたため 2 年生が集団で図書館を利用したことが関係していると考えられるが，1 年生の利用を向上させるため図書館を理解してもらう方策の検討が必要である．

図 2 利用学生の学年【期間】

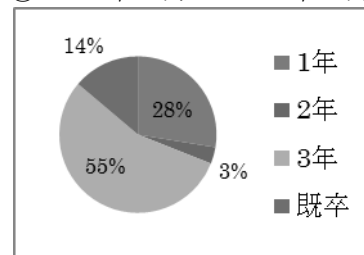
①2013 年 1 月～2013 年 9 月



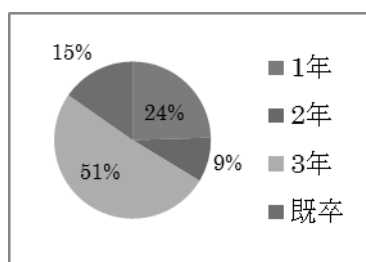
②2013 年 10 月～2014 年 3 月



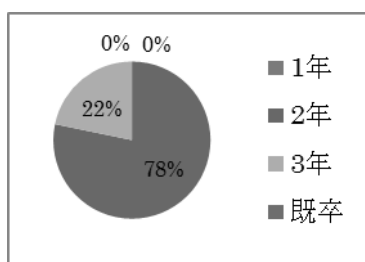
③2014 年 4 月～2014 年 9 月



④2014 年 10 月～2015 年 3 月



⑤2015 年 4 月～5 月



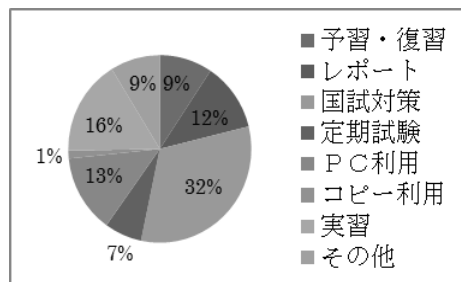
【考察】学年による学科授業時間帯と実習時間帯の影響のためと思われる。

1-3 利用目的（図 3：①～⑤）

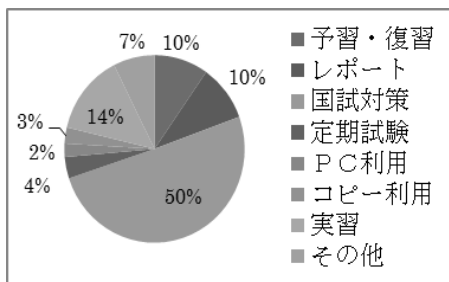
図書館の利用目的は多種多様であるが、講義に関する予習・復習、レポートの作成、国試対策、臨地病院実習の資料調査と実習勉学の 4 項目が利用者の主な目的となっている。とくに①，②，③，④では国試対策の利用が中心となっている。一方，⑤では春先の短期間が調査期間となっていたため、国試対策ではなく、講義に関するレポート資料集めと作成が利用目的の多数を占めた。また，③の年の前期などは実習を目的とした利用も多くみられた。

図 3 利用目的 [期間]

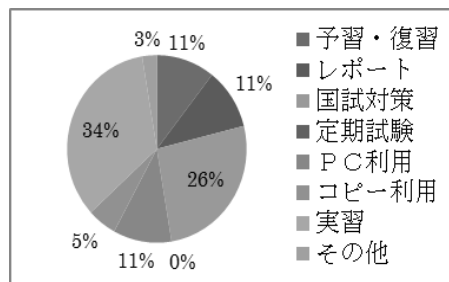
①2013 年 1 月～2013 年 9 月



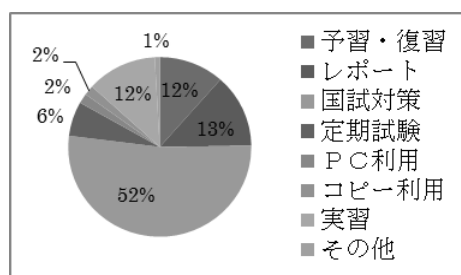
②2013 年 10 月～2014 年 3 月



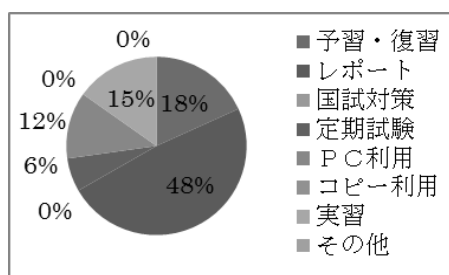
③2014 年 4 月～2014 年 9 月



④2014 年 10 月～2015 年 3 月



⑤2015 年 4 月～5 月



【考察】専攻学科の専門性の講義，実習等，カリキュラムのあり方が大いに反映している。

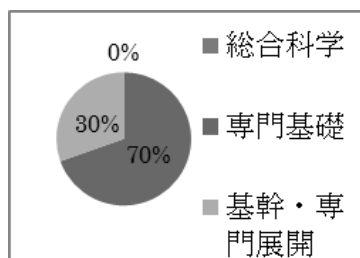
1-4 利用科目（図 4：①～⑤）

利用科目については①～⑤のすべての期間において専門基礎科目と基幹・専門展開科目が多数を占めている。ただし⑤では①～④の傾向とは違って基幹・専門展開科目が圧倒的多数となった。これは⑤の期間に実習用教科書，参考書貸出を拡大したことによるものと考えられる。一方，総合科学科目に関しては利用が少

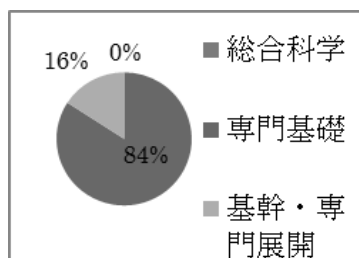
ない状況となっており、まだ一度も多数を占める状況にはいたっていない。

図4 利用科目 [期間]

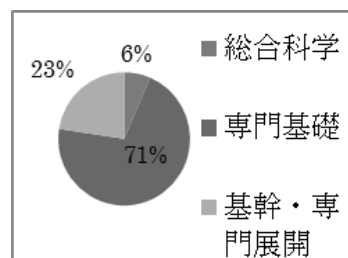
①2013年1月～2013年9月



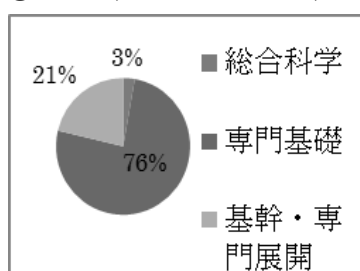
②2013年10月～2014年3月



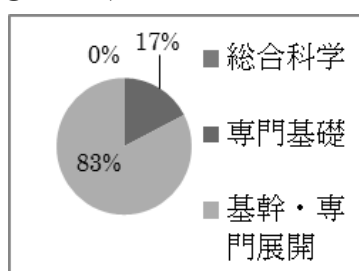
③2014年4月～2014年9月



④2014年10月～2015年3月



⑤2015年4月～5月



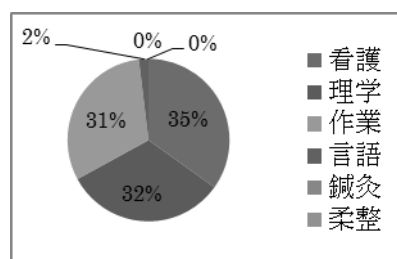
【考察】専攻学科の学科授業の反映はカリキュラムの構成が広大に影響している。

1-5 利用学生の所属学科 (図5: ①～⑤)

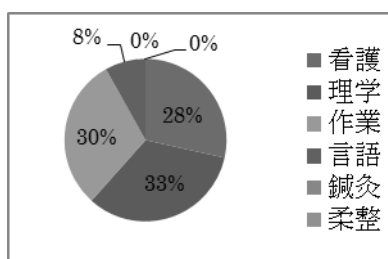
各学科に関連する書籍を学科別に分別し、学科別場所の書架に開架していた①, ②, ③の頃は、各学科の学生は所属する学科の書籍が置かれている学科別図書スペースを利用する傾向にあったため、利用学生数は所属学科毎に均一化される傾向にあった。しかし新図書館の設置後である④, ⑤になると、利用学生の所属学科の偏りはうすれるような混在形となり、書架配架の書籍が教科専門性を重んじた分類配架方式に変わり、そのため通常の一般図書館利用形態の状態となった。

図5 利用学生の所属学科 [期間]

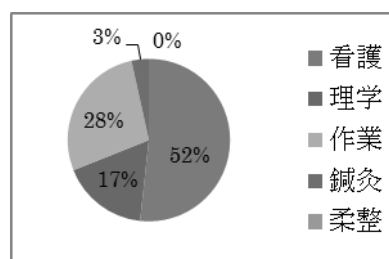
①2013年1月～2013年9月



②2013年10月～2014年3月

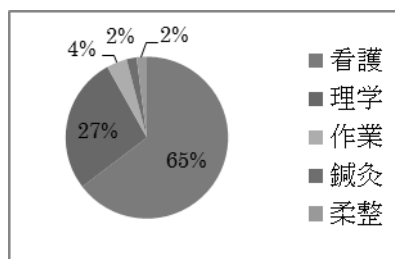


③2014年4月～2014年9月

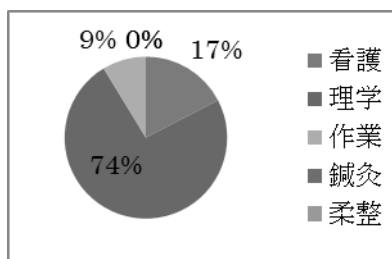


※③より言語学科廃止

④2014 年 10 月～2015 年 3 月



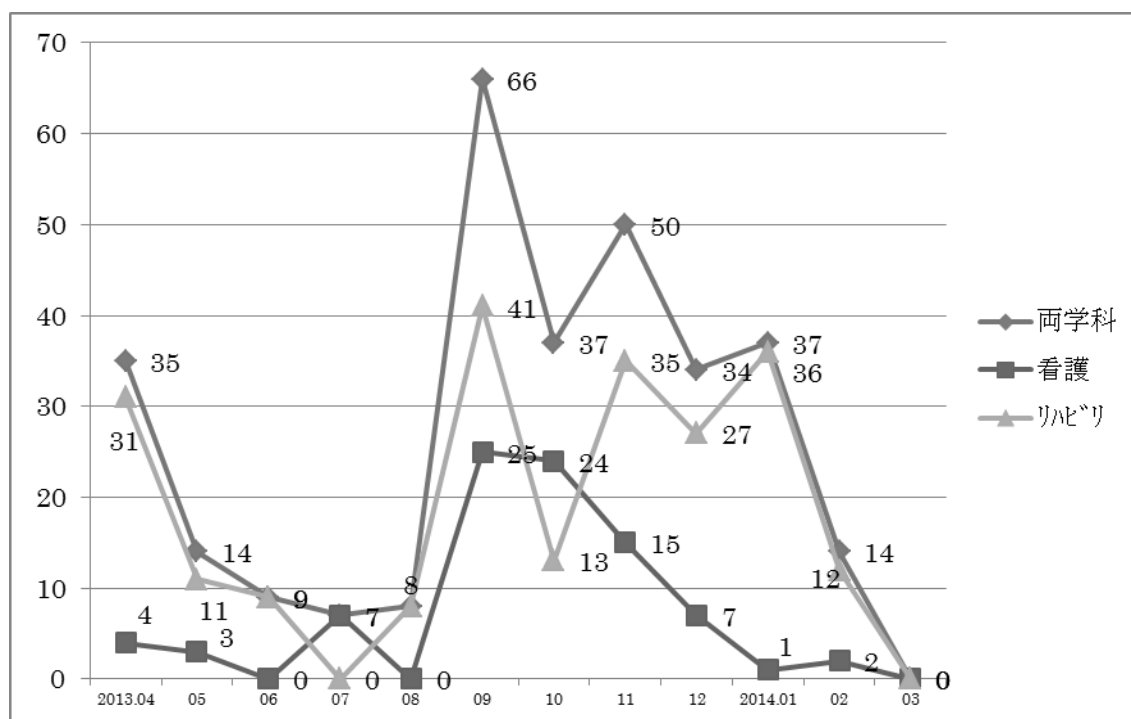
⑤2015 年 4 月～5 月



【考察】専門教科に対する利用学生のための書架整理の実用に沿った明快な書架のあり方を考えさせられる。

1-6-1 学科別利用学生数

期間：2013 年 4 月～2014 年 3 月



【考察】

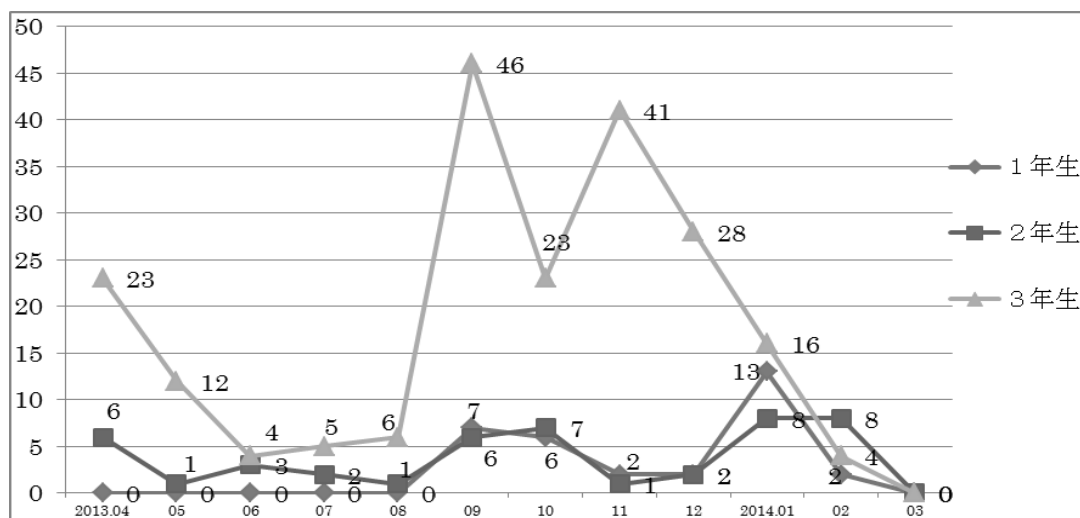
2013 年度の学科別の図書館利用学生は、リハビリテーション学科が多数を占める結果となった。とくに 4 月、9 月、11 月、12 月、1 月においては、リハビリテーション学科の利用が大きくうわまわっており、看護学科と比べて図書館に対する需要が極めて大きいといえる。

一方、看護学科の図書館利用は少数という結果になったが、9 月から 11 月にかけては利用数が他の月より上昇しており、とくに 10 月はリハビリテーション学科を上回る利用が確認された。

こうした時期による変動は、その時期に実施されている特殊学習（定期試験、実習、報告会など）が影響を与えているものと考えられる。今回の 2013 年度に関していえば、4 月のガイダンス、9 月の症例報告会の影響が色濃くでていると考えられ、集団による利用があったのではないかとと思われる。

1-6-2 学年別利用学生数

期間：2013年4月～2014年3月



【考察】

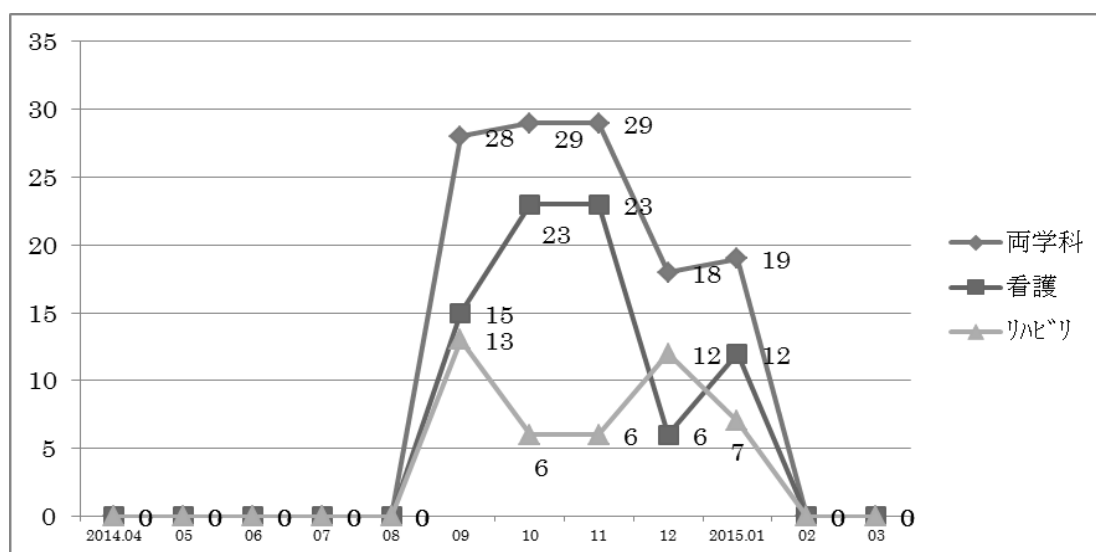
2013年度の学年別の図書館利用学生は、3年生が多数を占める結果となった。とくに9月と11月においては他学年を大きく上回る結果となっており、この時期に図書館が3年生の学習拠点となっていたことがわかる。

その一方、1年生と2年生の利用は低調傾向にあり、とくに1年生は4月から8月まで図書館利用が確認されなかった。しかし、9月から10月、1月から2月においては1年生と2年生の利用が上昇傾向にあり、特定の時期によっては必要最低限度の需要があったといえる。

こうした時期変動を詳しくみれば、3年生の利用が急増した時期は症例報告会の期間に重なり、1年生と2年生の利用が上昇した9月は定期試験の追試期間に重なっていた事実が浮かび上がる。

1-6-3 学科別利用学生数

期間：2014年4月～2015年3月



【考察】

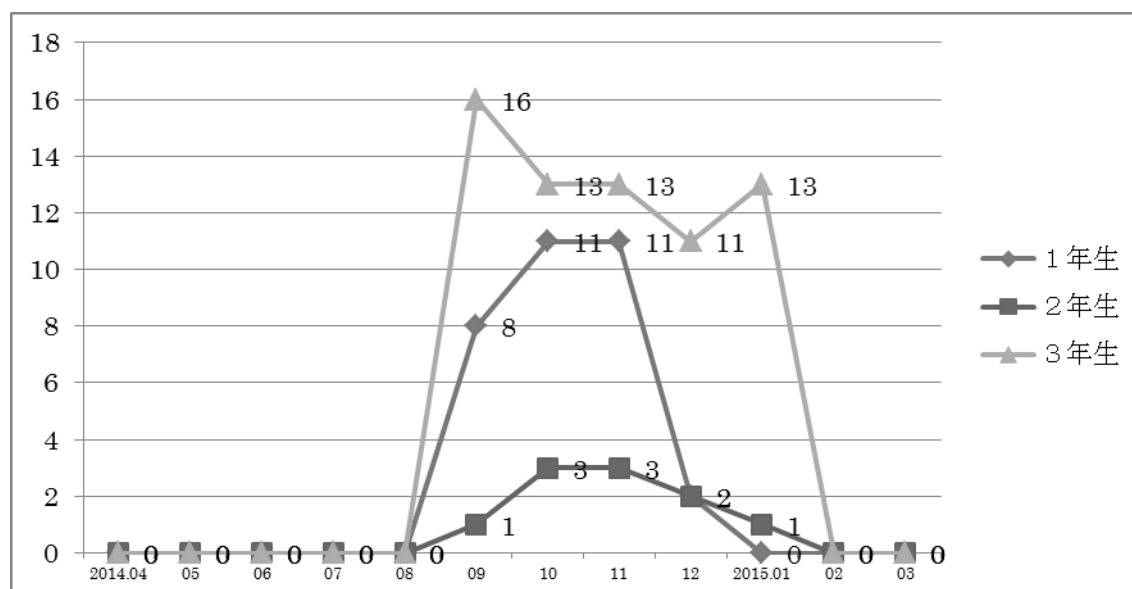
2014 年度の学科別の図書館利用学生は、前年度とは違って看護学科が多数を占める結果となった。ただし、12 月においてはリハビリテーション学科の利用が看護学科の利用を上回っており、完全に利用状況が変わったわけではないといえる。

時期変動の要因としては、この 2014 年度に実施された新図書館棟の設置が大きな要因となったと考えられる。とくに図書館棟開館後は前年度と比べて利用者数は減ったものの、しばらく安定した利用者数を保っており、一定の学生が繰り返し利用していたと考えられる。

なお、4 月から 8 月においては新図書館棟の設置にともなう準備期間であり、この間のデータは欠除している。

1-6-4 学年別利用学生数

期間：2014 年 4 月～2015 年 3 月



【考察】

2014 年度の学年別の図書館利用学生は、前年度に引き続き 3 年生が多数を占める結果となった。ただし、今年度に関しては 1 年生も利用の多数を占めるようになっており、前年度とくらべて 1 年生の図書館利用が急激に増えたことがわかる。

時期変動の要因としては、こちらも新図書館棟設置が大きな要因として考えられる。とくに、これまで利用の少数派であった 1 年生が図書館棟設置後に利用を伸ばしたことから、新しい図書館が 1 年生の利用を掘り起こしたのではないかと考えられる。また、1 年生の利用が最大となった 10 月は後期の開始時期にあたり、大学生活にも慣れ始め、同時に講義内容も本格的なものになることから、図書館を利用する機運が高まったとも考えられる。

なお、前述のグラフ同様、4 月から 8 月に関しては新図書館棟の準備期間のためデータが欠除している。

Ⅲ. 項目 2 : 図書館蔵書整理の状況 (表 1)

表 1 過去 3 ヶ年度の蔵書整理

表 1-a

2013 年度 前期	
図書の部	
蔵書総数	9,553 冊
貸出中	257 冊
所在不明	358 冊
視聴覚資料の部	
DVD・CD・ビデオ	209 本
所在不明	0 本

表 1-b

2013 年度 後期	
図書の部	
蔵書総数	9,850 冊
貸出中	264 冊
所在不明	740 冊
視聴覚資料の部	
DVD・CD・ビデオ	216 本
所在不明	0 本

表 1-c

2014 年度 前期	
図書の部	
蔵書総数	13,263 冊
貸出中	226 冊
所在不明	302 冊
視聴覚資料の部	
DVD・CD・ビデオ	216 本
所在不明	0 本

表 1-d

2014 年度 後期	
図書の部	
蔵書総数	13,535 冊
貸出中	143 冊
所在不明	279 冊
視聴覚資料の部	
DVD・CD・ビデオ	216 本
所在不明	0 本

表 1-e

2015 年度 後期	
図書の部	
蔵書総数	13,812 冊
貸出中	184 冊
所在不明	292 冊
視聴覚資料の部	
DVD・CD・ビデオ	216 本
所在不明	0 本

【考察】

各年度において 2 回の蔵書点検を実施し、図書館に存在する資料の総数を正確に把握している。とくに蔵書総数が大幅に増加した 2014 年度以降、専門的な点検機器を導入して調査を精密なものにしている。

2014 年以前は協力可能な両学科有志の学生参加と図書委員の協力のもとで 1 日で調査していた。特

に 2013 年後期の結果はその時期が国試の時期にずれこんだので、その対策に必要な書籍の一部持ち出しなどそうした事情も重なって所在不明の冊数が特に多かったが、その後の精査でこれは修正された。

IV. 項目 3：希望図書の購入状態（表 2）

表 2 2013 年～2015 年の希望図書購入状態

2013 年～2015 年	
希望数	83 冊
購入数（希望数含む）	約 1000 冊

【考察】

図書紀要委員会の主導のもと、不定期に教員・学生に対して希望図書の調査をおこなっている。図書の種類は専門教科書、参考書、学会誌などである。一般教養書は購入していない。

V. 項目 4：図書館の運営状態に関して（表 3）

4-A 図書館の運営時間（表 3-a）

表 3-a

開館と閉館	
メインスペース	09：30～19：00
書庫・個室	09：30～17：30

【考察】

図書館利用規則においては開館を午前 9 時と定めているが、現状は書庫利用開始時間である午前 9 時 30 分を開館時間としている。これは司書の勤務時間が午前 9 時 30 分より始業となっているからであり、管理上の事情から開館時間を守ることは難しい状況である。

ただし不定期ではあるが（主に月・水・金）、司書の出勤より前に開館することもあり、また、学生の要望があった場合は事務局において柔軟に対応している。

4-B 図書館の学習機器（表 3-b）

表 3-b

学習機器	
学習用パソコン	7 台
検索・印刷用パソコン	2 台
テレビ	6 台
コピー機	1 台

【考察】

パソコンは学生のレポート作成、文献検索等、それぞれの学習目的に沿って有効に使用されている。しかし各パソコンの耐久度が限界にきており、フリーズ等の苦情が頻発している。

一方、視聴覚資料を閲覧するためのテレビは利用者が少なく、4 月以来、一度も利用されていない。

4-C 図書館の学習スペース (表 3-c)

表 3-c

学習スペース			
メインスペース	163 席	閲覧室 B	12 席
コモンスペース	24 席	メディアコーナー	5 席
閲覧室 A	12 席		

【考察】

メインスペースとコモンスペースは積極的に利用され、学生の学習拠点の 1 つとして機能している。一方、閲覧室 A と B は教員を伴った学習の場合のみ使用可能であるが利用頻度は少ない。

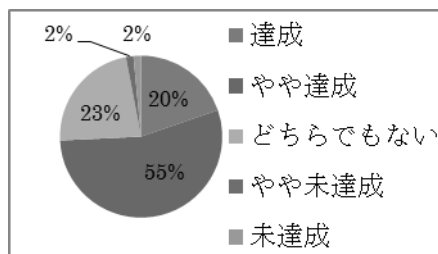
VI. 項目 5 : 利用者の目標達成度と満足度

5-1 学習目標の達成と未達成 (図 6 : ①~⑤)

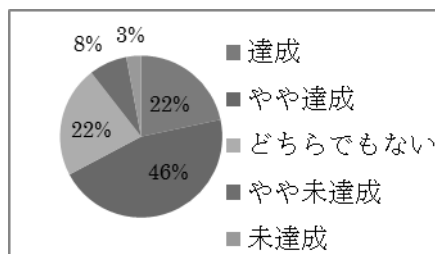
過去 3 ヶ年、図書館利用者の学習目標の達成と未達成を調査してきた。それによると、①、②、③、⑤の期間において「やや達成」が多数を占める結果となり、「やや未達成」や「未達成」が多数を占めることは一度もなかった。ただし④の期間においては「どちらでもない」が多数を占める結果となり、全体的にみても「達成」や「やや達成」という肯定的な意見が少数派となった。これは④の期間が新図書館の新設準備期間であったことから、有形・無形で利用者の学習目標に影響を与えたと考えられる。

図 6 目標達成度 [期間]

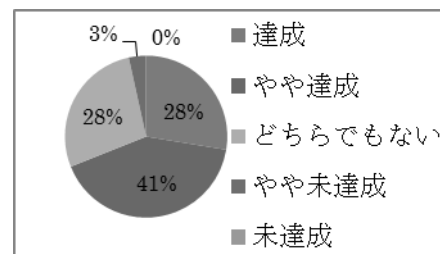
①2013 年 1 月～2013 年 9 月



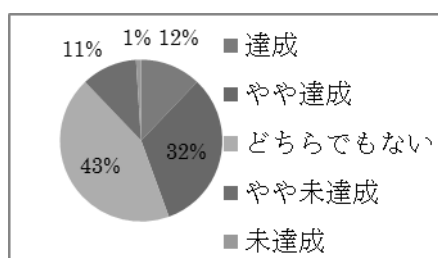
②2013 年 10 月～2014 年 3 月



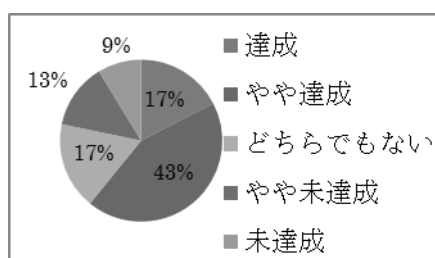
③2014 年 4 月～2014 年 9 月



④2014 年 10 月～2015 年 3 月



⑤2015 年 4 月～5 月



【考察】

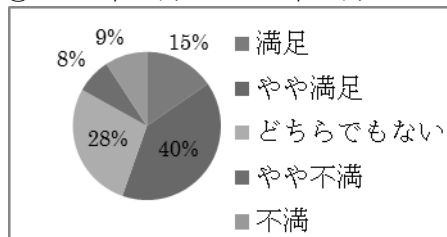
学習目標の達成・未達成に関する意見としては、「蔵書が少ない」、「パソコンが古い」、「検索が困難」、といったものである。

5-2 図書館満足度（図 7：①～⑤）

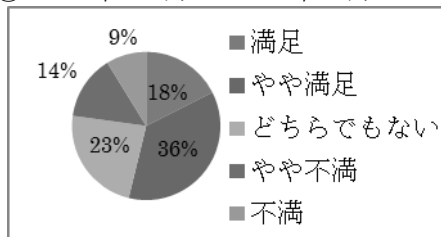
図書館満足度は①～③の期間においては「満足」、「やや満足」、「どちらでもない」の3項目が中心であった。しかし、図書館棟の新設後である④～⑤の期間については、「どちらでもない」、「不満」という項目が目立つようになった。とくに⑤においては「不満」が急増しており、早急に利用者の不満とする要因が何であるかを解明させ、それに対応する。

図 7 図書館満足度 [期間]

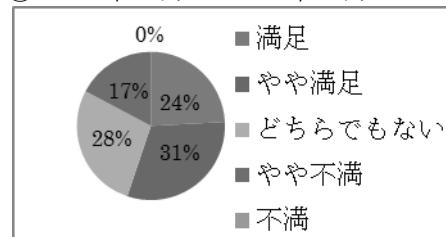
①2013 年 1 月～2013 年 9 月



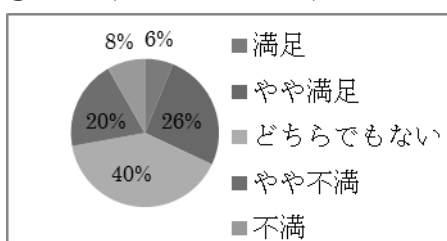
②2013 年 10 月～2014 年 3 月



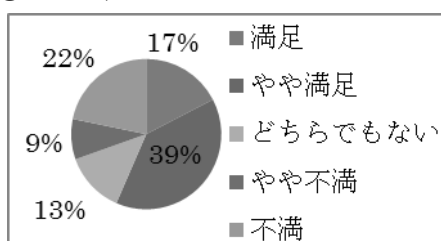
③2014 年 4 月～2014 年 9 月



④2014 年 10 月～2015 年 3 月



⑤2015 年 4 月～5 月



【考察】

図書館満足度に関する意見としては、「開館時間が短い」、「冷暖房をつけて欲しい」、「利用者のマナーを向上させて欲しい」といった学習に適した環境改善である。

VII. 結語

図書館は学生にとって、最近はお休みの場である意味合いが多くなってそれに関する設備も設置されているようだが、本来は勉学に必要な不可欠の極めて重要な施設である。この意味から設備は十分な書籍類、機器、空間と使い易さを備え、学生教育の総合的支援の場として存在しその機能の優劣は教育に多大な影響を与える。

本学は新図書館が建設され 2 学科 1 専門学校の中央図書館的役割を演ずることになり、以前の学科、専門学校独自の図書室利用の考えから脱皮して新しい理念に基づいて運営される必要がある。それには前述した設備を学生の希望を反映して整備してゆくことである。

この調査結果は学年カリキュラム学習、実習学習、国家試験の対策などで利用頻度が高まるに連れて、蔵書数が年度と共に増加し、学習分野の専門性が多岐にわたり、種々の専門分野にまたがる勉学を強いられる状況が生じたことを明らかにしている。

また、この調査結果は円滑に勉学が進められるよう学生の希望する身近なところから改善してゆき、学習に対する利便性を高めてゆく資料であることも示している。

調査はアンケート方式を採用したが、図書館の有り方に有意の学生の意見であるから貴重であり、5

項目に集約して述べてある．ここで希望することは，この結果を新図書館の設備，機能，運営の更なる進展に参考として反映し図書館機能，運営の総合利便性向上に役立てることの重要性である．

＜岐阜保健短期大学 教員業績集＞

●永井 博式（学長 教授）

＜学術論文＞

- 1) Nagai H. : Leukotriene receptor antagonist (LTRA)-historical aspect and recent topics- 岐阜保健短期大学紀要第 2 号 : 1-18, 2013
- 2) Kurosawa M and Nagai H. : Accumulation of mast cells in the lesions and Effects of an t i-allergic drugs on the patients with inflammatory Bowel disease : Ulcers, 2013, ID 714807, 1-7
- 3) 永井博式 : スギ花粉症患者に対する H1 受容体拮抗薬を用いた初期療法の薬理学的考察. アレルギーの臨床 33 : 17-21, 2013
- 4) Nagai H. : Trials for drug discovery from herbal medicine. 日本小児東洋医学会雑誌 26 : 9-14, 2013
- 5) Nagai H. : Recent advance in immunotherapy for allergic diseases. 岐阜保健短期大学紀要第 3 号 : 1-18, 2013
- 6) Nagai H. : Combined therapy with corticosteroid and long-acting beta-2-agonist in one inhaler for management of bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease. 岐阜保健短期大学紀要第 4 号 : 1-16, 2014
- 7) Nagai H. : Recent advance in the management of Japanese cedar pollinosis, 岐阜保健短期大学紀要第 5 号 : 1-15, 2015

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) 永井博式 : 抗アレルギー薬の最近の話題. 第 68 回関西耳鼻咽喉科アレルギー研究会特別講演, 大阪. 2013 年 4 月

[看護学科]

●野田 みや子（看護学科 学科長 教授）

＜学会発表＞

- 1) 野田みや子 : 東日本大震災後の福島医療支援にボランティア活動した助産師の学びと課題 : 第 27 回日本助産学会発表, 金沢. 2013
- 2) 野田みや子・松田武美 : マタニティ・ヨーガが妊産褥婦の自己効力感, 産後うつ症状に与える影響 : 第 28 回日本助産学会, 長崎. 2014
- 3) 野田みや子 : 看護学生の死生観構築を目指して : 新潟星稜学会第 8 回学術集会, 新潟. 2015

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) 野田みや子 : 福島県双相地区における助産師の出向. 日本看護協会「院内助産フォーラム」シンポジスト. 東京. 2013
- 2) 野田みや子 : 平成 25 年愛知県母性衛生学会. シンポジウム座長. 名古屋市. 2013
- 3) 野田みや子 : 助産師のクリニカルラダー. 日本看護協会助産師交流集会ファシリテーター. 東京. 2013
- 4) 野田みや子 : 「国際助産師の日」第 22 回愛知県集会. 集会長. 名古屋市. 2013

- 5) 野田みや子：産科混合病棟におけるユニットマネジメント．日本看護協会産科管理者交流会ファシリテーター．東京．2013
- 6) 野田みや子：愛知県看護協会 40 周年記念誌編集委員．2015
- 7) 野田みや子：厚生労働大臣 産科医療功労者表彰．2015
- 8) 野田みや子：平成 27 年度愛知県看護研究学会．座長．愛知．2015
- 9) 野田みや子：「終末期ケアにおける IPE・IPW のプログラム開発・実践・評価」シンポジスト．日本福祉大学終末期ケア研究会．名古屋．2016

●小野 桂子（看護学科 教授）

＜学会発表＞

- 1) 小野桂子，城憲秀，井上真人，井奈波良一：病院看護師のバーンアウトに関連する要因—早期退職・離職予防に向けて：第 73 回日本公衆衛生学会，栃木．2014

●森口 信子（看護学科 教授）

＜学術論文＞

- 1) 森口信子：社会人学生を含む看護専門学校教育の事例研究．武庫川女子大学大学院修士論文．2013

＜学会発表＞

- 1) 森口信子：社会人を含む看護専門学校教育の調査研究．第 24 回日本看護教育学会，千葉．2014

●石田 美知（看護学科 教授）

＜学術論文＞

- 1) 石田美知：実践能力を培う臨地実習から産出された学習成果と統合実習への展望．看護実践の科学，Vol 40，No 6，2015

●堀部 めぐみ（看護学科 準教授）

＜学術論文＞

- 1) 堀部めぐみ：母親の産後 1 か月における育児ストレスおよびコーピングに関する研究．助産雑誌 67. 64-70，2013
- 2) 堀部めぐみ：発達障害の疑いのある看護学生への支援についての一考察．岐阜保健短期大学紀要 3:30-42，2013

●高橋 ひろみ（看護学科 準教授）

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) 高橋ひろみ：プレイベント「アフリカを学ぼう」ミニ講話．中部アフリカンフェスタ 2014 in 名古屋：愛知，2014
- 2) 高橋ひろみ：デザインタイトル「立ターン坐ヘルプ」．DSP 第 2 回コンペティション 審査委員賞受賞（現場改善デザイン部門）：大阪，2015

3) 高橋ひろみ：ボランティア活動、月 1 回協力隊ナビ（青年海外協力隊参加希望者対象相談）

●浅井 佳士（看護学科 助教）

＜学会発表＞

1) 浅井佳士：重症心身障がい児をもつ家族（主養育者）の在宅移行期における意識（修士論文）．日本小児看護学会第 24 回学術集会，東京．2014

2) 浅井佳士：重症心身障がい児を育てる主養育者の養育観と援助のあり方．日本小児看護学会第 25 回学術集会，千葉．2015

＜講演・シンポジウムなど＞

1) 浅井佳士：児童・思春期の看護について．岐阜県精神科認定看護師の会 講師．2014

●則竹 翔（看護学科 助教）

＜講演・シンポジウムなど＞

1) 則竹翔：障害児看護・児童精神看護について．岐阜県精神科認定看護師の会 講師．2015

【リハビリテーション学科理学療法学専攻】

●小澤 敏夫（リハビリテーション学科 理学療法学専攻 教授）

＜学術論文＞

1) 森田満恵，向 裕史，上出直人，小澤敏夫：維持血液透析患者の QOL と自己効力感の関係について．北里作業療法学 16(1)：121-124，2013

2) 向 裕史，森田満恵，上出直人，小澤敏夫：慢性期維持血液透析患者に対する本人にとって大切な作業に焦点を当てた面接の意義．北里作業療法学 16(1)：5-8，2013

3) 小澤敏夫，市原里奈，岩島隆：介護高齢者の足部機能が転倒に与える影響．岐阜保健短期大学紀要第 3 号：56-64，2014

4) 小池孝康，岩島隆，小澤敏夫：Forward Lunge のステップ幅と下肢筋力との関係．岐阜保健短期大学紀要第 3 号：65-72，2014

5) 青木拓也，今井あい，渡邊 花，成田香代子，小澤敏夫，上出直人：質的研究と量的研究では生活の質の構成要素が異なる - 維持血液透析患者を対象にして - ．北里理学療法学 17：9-12，2014

6) 今井あい，渡邊 花，青木拓也，上出直人，小澤敏夫：維持血液透析患者の自己効力感について．北里作業療法学 17(1)：17-21，2014

7) 渡邊 花，今井あい，青木拓也，上出直人，小澤敏夫：維持血液透析患者の自己効力感に影響を与える因子について．北里作業療法学 17(1)：141-145，2014

8) 小澤敏夫，上出直人，高橋香代子：血液透析患者における生活の質（QOL）を構成する要素の検討—質的手法を用いた試行的調査—．岐阜保健短期大学紀要第 4 号：31-40，2015

9) 青木拓也，上出直人，高橋香代子，小澤敏夫：維持血液透析患者が認識する生活の質の内容 - 質的研究による検討 - ．理学療法学 31(1)：25 - 29，2016

10) 小池孝康, 岩島隆, 小島誠, 金田成九, 池田雅志, 小久保晃, 小澤敏夫: 下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討. 岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号: 22-23, 2016

●小島 誠 (リハビリテーション学科 理学療法学専攻 教授)

<学術論文>

- 1) 小島誠: 車いす椅子座位からの立ち上がり特性と手すりの役割. 岐阜保健短期大学紀要第 2 号: 44-57, 2013
- 2) 岩島隆, 小島誠, 池田雅志, 田上裕記, 杉浦弘道, 村瀬優, 酒向俊治: 腓腹筋の筋圧迫が足関節可動域に与える影響. 岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号: 1-2, 2013
- 3) 小島誠, 岩島隆, 池田雅志, 廣渡洋史, 宇佐美知子, 杉浦弘道: 入学時課題試験と 1 年次 GPA の相関について. 岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号: 57-58, 2013
- 4) 小島誠, 高橋哲也, 廣渡洋史, 池田雅志, 金田成九, 杉浦道弘: 虚弱高齢者モデルにおける車椅子座位からの立ち上がり特性. 医学と生物学第 157 巻第 6 号: 1027-1030, 2013
- 5) 池田雅志, 小島誠, 廣渡洋史, 金田成九, 高橋哲也: コメディカル (理学・作業療法) における臨床能力試験: 客観的臨床能力試験 (OSCE) の評価における理学・作業療法専攻の相違. 医学と生物学第 157 巻第 6 号 1031-1036, 2013
- 6) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 伊藤嘉彦, 岩澤淳, 水谷内香里, 小島誠, 池田雅志, 廣渡洋史, 杉浦弘道, 兵藤博行, 村田公一: 医療系専門学校の学生が実物を見たことがある動物の器管について. 医学と生物学第 157 巻第 6 号: 1297-1300, 2013
- 7) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 伊藤嘉彦, 廣渡洋史, 小島誠, 池田雅志, 岩澤淳, 水谷内香里, 杉浦弘道, 兵藤博行, 村田公一: 実験学習が学生の知識の向上に及ぼす効果-医療系短期大学において行なった盲斑の描画実験から-. 医学と生物学第 157 巻第 6 号: 1305-1309, 2013
- 8) Sako S, Sugiura H, Tanoue H, **Kojima M**, Kono M, Inaba R.: The position of a standard optical computer mouse affect cardiorespiratory responses during the operation of a computer under time constraints. International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health 27(4): 547-559. 2014
- 9) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 多職種連帯型チームアプローチにおける予備的研究-介護職員の業務遂行における実態調査とリハビリテーションスタッフ養成教育について-. リハビリテーション教育研究 20 号: 312-316, 2015
- 10) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 介護職員の介護業務遂行における多職種連携の関わりと課題-アンケート調査からみた摂食嚥下に対する教育的啓発の必要性について-. 健康レクリエーション研究 Vol.11: 39-44, 2015
- 11) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 多職種連携型チームアプローチにおける予備的研究 (第 2 報)-介護職員の業務遂行における実態調査とリハビリテーション養成教育の課題-. リハビリテーション教育研究 21 号: 428-433, 2016
- 12) 小池孝康, 岩島隆, 小島誠, 金田成九, 池田雅志, 小久保晃, 小澤敏夫: 下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討. 岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号: 22-23, 2016
- 13) 金田成九, 池田雅志, 小島誠, 小池孝康, 金田成宗: 理学・作業療法専攻新 1 年生からみた「高齢者の

まち柳ヶ瀬」のバリアフリー. 岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号 : 20-21, 2016

＜学会発表＞

- 1) 小久保晃, 稲葉政徳, **小島誠**, 金田嘉清 : 介護老人保健施設の介護業務遂行における実態調査と課題－摂食嚥下, 急変時の対応における調査について－. 第 20 回日本摂食・嚥下リハビリテーション学会学術大会 : 東京. 2014
- 2) 小久保晃, 稲葉政徳, **小島誠**, 金田嘉清 : 多職種連携型チームアプローチにおける実態調査と課題－介護職員の業務遂行における情報共有の必要性について－. 第 13 回日本臨床医療福祉学会 : 名古屋. 2015
- 3) 小久保晃, 稲葉政徳, **小島誠**, 金田嘉清 : 介護老人保健施設の介護業務遂行における実態調査と課題 (第 2 報). 第 13 回日本臨床医療福祉学会 : 名古屋. 2015

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) **小島誠** : 人間関係および接遇. 平成 25 年度第 1 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師 : 大垣. 2013
- 2) **小島誠** : 統計方法論. 平成 25 年度第 3 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師 : 高山. 2013
- 3) **小島誠** : 人間関係および接遇. 平成 26 年度第 1 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師 : 大垣. 2014
- 4) **小島誠** : 統計方法論. 平成 26 年度第 3 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師 : 土岐. 2014
- 5) **小島誠** : 第 26 回岐阜県理学療法学会 大会長 : 岐阜県. 2016

●池田 雅志 (リハビリテーション学科 理学療法学専攻 講師)

＜学術論文＞

- 1) 岩島隆, 小島誠, **池田雅志**, 田上裕記, 杉浦弘道, 村瀬優, 酒向俊治 : 腓腹筋の筋圧迫が足関節可動域に与える影響. 岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号 : 1-2, 2013
- 2) 小島誠, 岩島隆, **池田雅志**, 廣渡洋史, 宇佐美知子, 杉浦弘道 : 入学時課題試験と 1 年次 GPA の相関について. 岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号 : 57-58, 2013
- 3) 小島誠, 高橋哲也, 廣渡洋史, **池田雅志**, 金田成九, 杉浦道弘 : 虚弱高齢者モデルにおける車椅子坐位からの立ち上がり特性. 医学と生物学第 157 巻第 6 号 : 1027-1030, 2013
- 4) **池田雅志**, 小島誠, 廣渡洋史, 金田成九, 高橋哲也 : コメディカル (理学・作業療法) における臨床能力試験 : 客観的臨床能力試験 (OSCE) の評価における理学・作業療法専攻の相違. 医学と生物学第 157 巻第 6 号 : 1031-1036, 2013
- 5) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 伊藤嘉彦, 岩澤淳, 水谷内香里, 小島誠, **池田雅志**, 廣渡洋史, 杉浦弘道, 兵藤博行, 村田公一 : 医療系専門学校の学生が実物を見たことがある動物の器管について. 医学と生物学第 157 巻第 6 号 : 1297-1300, 2013
- 6) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 伊藤嘉彦, 廣渡洋史, 小島誠, **池田雅志**, 岩澤淳, 水谷内香里, 杉浦弘道, 兵藤博行, 村田公一 : 実験学習が学生の知識の向上に及ぼす効果-医療系短期大学において行なった盲斑の描画実験から-. 医学と生物学第 157 巻第 6 号 : 1305-1309, 2013
- 7) 小池孝康, 岩島隆, 小島誠, 金田成九, **池田雅志**, 小久保晃, 小澤敏夫 : 下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討. 岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号 : 22-23, 2016

- 8) 金田成九, 池田雅志, 小島誠, 小池孝康, 金田成宗: 理学・作業療法専攻新1年生からみた「高齢者のまち柳ヶ瀬」のバリアフリー. 岐阜県理学療法士会学術誌第20号: 20-21, 2016

<学会発表>

- 1) 廣田薫, 小久保晃, 池田雅志: 臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第15回東海北陸作業療法学会: 岐阜. 2015
- 2) 金田成九, 池田雅志, 小池孝康, 藤井稚也, 中村共一: 母子家庭世帯の理学療法士～ワーク・ライフ・バランスに向けて～. 第26回岐阜県理学療法学会: 岐阜. 2016
- 3) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 池田雅志, 廣渡洋史, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: 通信制, 単位制高校における生物のレポートの提出率を向上させるための課題の作成方法の工夫とその実践結果. 日本生物教育学会第98回全国大会: 愛媛. 2015
- 4) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 池田雅志, 廣渡洋史, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: 初等理科を履修する学生が高確率で膝蓋腱反射を体験することができる方法の開発. 日本理科教育学会東海支部大会: 岐阜. 2015
- 5) 村田公一, 池田雅志, 廣渡洋史, 柳原由起, 高橋哲也: 聴覚における音の増幅機序. 日本理科教育学会東海支部大会: 岐阜. 2015
- 6) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 池田雅志, 廣渡洋史, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: しつがい腱反射を簡単に起こすことができる方法の開発と通信制, 単位制高校におけるその使用実践. 日本生物教育学会第100回全国大会: 東京. 2016

<講演・シンポジウムなど>

- 1) 池田雅志: 平成26年度第1回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム(大垣). 2014
- 2) 池田雅志: 平成26年度第2回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム(岐阜). 2014
- 3) 高橋哲也, 池田雅志, 廣渡洋史, 村田公一, 村田晶子, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 小椋郁夫(ワークショップ): 日本生物教育学会第98回全国大会: 愛媛大会. 2015

●松井 一久(リハビリテーション学科 理学療法学専攻 講師)

<著書>

- 1) 松井一久: (各論) 骨・関節 反復性肩関節(亜)脱臼 保存療法, 反復性肩関節(亜)脱臼 術後療法, 腱板損傷 保存療法, 腱板損傷 術後療法. 今日の理学療法診療指針, 医学書院: 107-114, 2015

<学術論文>

- 1) Matsui K.: The most Effective Physiotherapy for Pain relief in Patients with Complex Regional Pain Syndrome type I: a systematic review. 岐阜保健短期大学紀要第2号: 19-43, 2013
- 2) Matsui K.: Physiological Cross Sectional Area and Potential Muscle Strength using Magnetic Resonance Imaging in Shoulder Muscles. 岐阜保健短期大学医学紀要 Vol.3 19-29, 2013.
- 3) Matsui K., Kawaguchi K.: The Development of Pattern Recognition via Clinical Experience: A Preliminary Study. Education in Medicine Journal. vol. 6, Issue 4, pp. e57-e65, 2014.
- 4) Matsui K., Tachibana T., Magarey M.: Motor Control Training for an Amateur Baseball Pitcher with Isolated Paralysis of Trapezius: a Case Report. International Journal of Sports Physical Therapy. vol.9, no.7, pp.1004-1013, 2014.

5) **Matsui K.**, Kawaguchi K.: The Differences of Subjective findings in Pattern Recognition among Experts, Novices and Students: a Quasi-Delphi Technique. Education in Medicine Journal. vol. 7, Issue 1, pp. e22-e29, 2015.

<学会発表>

1) **Matsui K.**, Andrew PD., Measurement of Anterior End Feel in Various Glenohumeral Joint Positions. The 4th International Congress of Shoulder and Elbow Therapists : Nagoya, 2013

2) Ueda Y., Tanaka H., **Matsui K.**, Tachibana T., Hayashi T., Nobuhara K.: Measurement of dynamic glenohumeral motion in normal shoulders with a 2D-3D fluoroscopic image-model registration technique. The 4th International Congress of Shoulder and Elbow Therapists : Nagoya, 2013

3) **Matsui K.**, Nobuhara K., Tachibana T., Uchiyama Y.: The Differences of Subjective Complaints and Physical findings in Rotator Interval Lesion type I (contracture type) and II (unstable type). The 8th Asian Congress of Shoulder and Elbow Association, Philippine, 2014.

4) Gagey O, **Matsui K.**, Tachibana T., Nobuhara K The R45 test: Evaluation of the antero-superior laxity of shoulder, The 25th Congress for European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, Turkey, 2014.

<講演・シンポジウムなど>

1) 松井一久 : The 4th International Congress of Shoulder and Elbow Therapists (名古屋) 論文査読, 論文審査員. 2013

2) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における頸椎の評価. 2013年5月

3) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における頸椎の治療. 2013年5月

4) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における胸椎の評価・治療. 2013年5月

5) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における腰椎の治療. 2013年7月

6) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における腰椎・骨盤の治療. 2013年8月

7) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 徒手療法における腰椎の治療 (問診から治療: 実践). 2013年10月

8) 松井一久 : 西播整形リハ勉強会, 神経モビライゼーション. 2013年12月

9) 松井一久 : 岐阜地方局作業療法士勉強会 肩関節周囲炎・腱板損傷の評価と治療 講師: 岐阜市. 2015

10) 松井一久 : 第26回岐阜県理学療法学会 一般口述 (運動器系) 座長: 岐阜市. 2016

●小久保 晃 (リハビリテーション学科 理学療法学専攻 講師)

<学術論文>

1) 小久保晃 : 急性呼吸不全を呈した COPD 患者の早期呼吸リハビリテーションに嚥下スクリーニングを加え奏功した1症例. 岐阜保健短期大学紀要第2号 : 44-57, 2013

2) 小久保晃, 金田嘉清 : 介護老人保健施設における誤嚥性肺炎予防の検討—口腔ケア介入手段における一考察—. 健康レクリエーション研究 Vol.10 : 57-60, 2014

3) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清 : 多職種連帯型チームアプローチにおける予備的研究—介護職員の業務遂行における実態調査とリハビリテーションスタッフ養成教育について—. リハビリテーション教育研究 20号 : 312-316, 2015

- 4) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 介護職員の介護業務遂行における多職種連携の関わりと課題-アンケート調査からみた摂食嚥下に対する教育的啓発の必要性について-. 健康レクリエーション研究 Vol.11: 39-44, 2015
- 5) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 多職種連携型チームアプローチにおける予備的研究 (第2報)-介護職員の業務遂行における実態調査とリハビリテーション養成教育の課題-. リハビリテーション教育研究 21号: 428-433, 2016
- 6) 小久保晃, 中根英喜, 金田嘉清: 臨床実習後のアンケート調査による学生の社会的スキルに関する一考察-リハビリテーション養成教育における臨床実習指導の在り方について-. 健康レクリエーション研究 Vol.12: 3-8, 2016
- 7) 稲葉政徳, 小久保晃: 職業訓練を受けている発達障害者の生育歴,健康意識,生活の質に関する基礎調査-就労継続を目指した行動指導へ活かすために-. 健康レクリエーション研究 Vol.12: 9-16, 2016
- 8) 小池孝康, 岩島隆, 小島誠, 金田成九, 池田雅志, 小久保晃, 小澤敏夫: 下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討. 岐阜県理学療法士会学術誌第20号: 22-23, 2016

<学会発表>

- 1) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 介護老人保健施設の介護業務遂行における実態調査と課題-摂食嚥下, 急変時の対応における調査について-. 第20回日本摂食・嚥下リハビリテーション学会学術大会: 東京. 2014
- 2) 小久保晃, 中根英喜, 金田嘉清: 臨床実習後のアンケート調査における“やる気”, “社会性” および“対人関係”に関する一考察. 第13回日本臨床医療福祉学会: 名古屋. 2015
- 3) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 多職種連携型チームアプローチにおける実態調査と課題-介護職員の業務遂行における情報共有の必要性について-. 第13回日本臨床医療福祉学会: 名古屋. 2015
- 4) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清: 介護老人保健施設の介護業務遂行における実態調査と課題 (第2報). 第13回日本臨床医療福祉学会: 名古屋. 2015
- 5) 廣田薫, 小久保晃, 池田雅志: 臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第15回東海北陸作業療法学会: 岐阜. 2015

<講演・シンポジウムなど>

- 1) 小久保晃: 嚥下の基礎を学ぶ①. 本巣郡レク協会レクリエーションインストラクター養成講習会: 富有柿の里 富有柿センター. 2013
- 2) 小久保晃: 嚥下の基礎を学ぶ②. 本巣郡レク協会レクリエーションインストラクター養成講習会: 富有柿の里 富有柿センター. 2013
- 3) 小久保晃: 食事のおいしさと口腔機能について. 施設内勉強会: 介護老人保健施設はっ田. 2014
- 4) 小久保晃: 嚥下の基礎を学ぶ③. 本巣郡レク協会レクリエーションインストラクター養成講習会: 富有柿の里 富有柿センター. 2014
- 5) 小久保晃: えん下と呼吸について. なごや福祉用具プラザ主催 南部介護者教室: 名古屋総合リハビリテーションセンター. 2014
- 6) 小久保晃: 嚥下の基礎を学ぶ①. 本巣郡レク協会レクリエーションインストラクター養成講習会: 富有柿の里 富有柿センター. 2014

- 7) 小久保晃：嚥下の基礎を学ぶ②. 本巣郡レク協会レクリエーションインストラクター養成講習会：岐阜市. 2014
- 8) 小久保晃：えん下と呼吸について. ～誤嚥を防ごう～. 名古屋緑保健所 介護予防保健学級 健康教室：戸笠コミュニティセンター. 2015
- 9) 小久保晃：パーキンソン病とともに歩む -呼吸とえん下について-. 名古屋福祉用具プラザ主催 西部介護者教室：岐阜市. 2015
- 10) 小久保晃：誤嚥(ごえん)による肺炎を予防しよう. あいあいサロン：岐阜市. 2015
- 11) 小久保晃：地域ケアとリハビリ. 公益社団法人岐阜県理学療法士会岐阜支部：岐阜市. 2015
- 12) 小久保晃：リハビリ体操. -呼吸とえん下について-. 緑保健所難病患者さんのつどい：名古屋市. 2015
- 13) 小久保晃：楽しいレクリエーションを学ぶ!! 楽しくできるレクリエーションの基礎その 1. 日本健康レクリエーション協会：岐阜市. 2015
- 14) 小久保晃：楽しいレクリエーションを学ぶ!! 楽しくできるレクリエーションの基礎その 2. 日本健康レクリエーション協会：岐阜市. 2015

●稲葉 政徳（リハビリテーション学科 理学療法学専攻 講師）

＜学術論文＞

- 1) 稲葉政徳：カイロプラクティックの臨床における EBM の必要性とは. MANUAL MEDICINE (マニュアルメディスン研究会誌) Vol.89 : 30-32, 2013
- 2) 稲葉政徳, 東山明子：喫煙者の心理的特性とセルフ・エフィカシーとの関連因子についての研究. 中部リハビリテーション雑誌 Vol.8 : 17-20, 2014
- 3) 稲葉政徳, 小玉俊彦, 東山明子：習慣行動改善を目的としたセルフ・モニタリング法導入と徒手療法の治療効果への影響についての検討. 日本カイロプラクティック徒手医学会学術誌 15 : 64-71, 2014
- 4) 稲葉政徳：患者の習慣行動に着目する. MANUAL MEDICINE(マニュアルメディスン研究会誌)Vol.94 : 20-22, 2015
- 5) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清：多職種連帯型チームアプローチにおける予備的研究—介護職員の業務遂行における実態調査とリハビリテーションスタッフ養成教育について—. リハビリテーション教育研究 20 : 312-316, 2015
- 6) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清：介護職員の業務遂行における多職種連携の関わりと課題・アンケート調査からみた摂食嚥下に対する教育的啓発の必要性について-. 健康レクリエーション研究 11 : 39-44, 2015
- 7) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清：多職種連携型チームアプローチにおける予備的研究(第二報)-介護職員の業務遂行調査から得られたリハビリテーションスタッフ養成教育について-. リハビリテーション教育研究 21 : 428-433, 2016
- 8) 稲葉政徳, 小久保晃：職業訓練を受けている発達障害者の生育歴, 健康意識, 生活の質に関する基礎調査-就労継続を目指した行動指導へ生かすために-. 健康レクリエーション研究 12, 2016(投稿中)

＜学会発表＞

- 1) 小久保晃, 稲葉政徳, 小島誠, 金田嘉清：多職種連携型チームアプローチにおける予備的研究-介護職員

の業務遂行における実態調査とリハビリテーション養成教育の課題ー．第 20 回日本摂食・嚥下リハビリテーション学会学術大会：京都．2014

2) 稲葉政徳：職業訓練を受けている発達障害者の体力，日常活動，自己効力感についての調査 - 就労継続支援につなげるために - ．日本臨床医療福祉学会：名古屋．2015

＜講演・シンポジウムなど＞

1) 稲葉政徳：発達凸凹脳をもつ人たちの未来を語る．山本家庭教師センター主催，大阪市立西区民センター．2013 年 2 月

2) 稲葉政徳：学生・大人の発達障害への正しい支援のために．三田市人権推進課主催，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2013 年 3 月

3) 稲葉政徳：発達障害当事者のための日常生活での工夫について．ひだまりのつどい講演会，神戸市発達障害者支援ネットワーク推進室主催，神戸市発達障害者北部相談窓口センター．2013 年 3 月

4) 稲葉政徳：発達障害といじめ問題について．三田市人権推進課主催，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2013 年 10 月

5) 稲葉政徳：発達障害と進路問題について．三田市人権推進課主催，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2013 年 12 月

6) 稲葉政徳：困り感をもつ大学生がほしいサポートとは．2013 年度全員研修会特別講演，東海三県学生相談室ケース検討会主催，名古屋サイプレスガーデンホテル．2014 年 2 月

7) 稲葉政徳：真の「幸せな人生」とは何か？．有馬高校「三田学」特別講演会，兵庫県立有馬高等学校定時制課主催，兵庫県立有馬高等学校講堂．2014 年 2 月

8) 稲葉政徳：発達障害，精神障害をもつ人に希望を・思考を変えるだけで働きやすくなるヒント．株式会社 Noto カレッジ主催，就労移行支援事業所 Noto カレッジ大垣校．2014 年 8 月

9) 稲葉政徳：発達障害をもつ人の「働く」ことについて．NPO 法人とんぼの家主催職員研修，赤とんぼ就労移行支援事業所内．2014 年 9 月

10) 稲葉政徳：発達障害の人が成功体験を幸せな人生へとつなげるために．ビューポイントコミュニケーションズ株式会社主催，だれでも就労支援センター@尾張・岐阜．2014 年 11 月

11) 稲葉政徳：社会性の困難さをもつ人の人間関係を考える．三田市人権推進課主催人権啓発講座，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2014 年 12 月

12) 稲葉政徳：発達凸凹な人が社会で思いきり輝けるための新しいサポート．第 38 回総合リハビリテーション研究大会・プレ研究大会（日本障害者リハビリテーション協会主催），安保ホール．2015 年 8 月

13) 稲葉政徳：目指そう！マナーの達人！．Noto カレッジ特別講義（株式会社 Noto カレッジ主催），就労移行支援事業所 Noto カレッジ大垣校．2015 年 8 月

14) 稲葉政徳：発達凸凹な人が自分らしく働き続けるための新しいサポート．第 38 回総合リハビリテーション研究大会シンポジウム「当事者が主役となって働くための支援のあり方ー総合リハビリテーションの視点から」シンポジスト（日本障害者リハビリテーション協会主催），ウインクあいち．2015 年 9 月

15) 稲葉政徳：発達障害をもつ人が工夫して働き続けること．藤原台自治会さわやか地区総会（藤原台自治会さわやか地区主催），神戸市五社地域ふれあい会館．2015 年 10 月

16) 稲葉政徳：就労移行支援事業所での実態調査から見てきた凸凹な背景（三田市人権啓発講座）．三田市

役所人権推進課主催，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2015 年 11 月

17) 稲葉政徳：凸凹脳をもつ人の仕事上の工夫、奮闘、歓喜（三田市人権啓発講座）．三田市役所人権推進課主催，兵庫県三田市総合福祉保健センター．2015 年 11 月

18) 稲葉政徳：平成 27 年度・内閣府・障害者週間連続セミナー「発達障害児者の育ちと生活支援～総合リハビリテーションとしての課題を考える」．日本障害者リハビリテーション協会主催，中野コンgresスクエア．2015 年 12 月

19) 稲葉政徳：精神障害を併せ持つ発達障害者が働き続けるための工夫と習慣，シンポジウム「精神障害者雇用の未来(あす)は」．なごや障害者就業生活支援センター主催，南生協病院ホール．2016 年 2 月

20) 稲葉政徳：凸凹脳(発達障害)をもつ生徒へのサポートのあり方（北総区教育者座談会）．神戸北総区教育部主催，神戸北平和会館．2016 年 3 月

●岩島 隆（リハビリテーション学科 理学療法学専攻 講師）

<学術論文>

- 1) 岩島隆，小島誠，池田雅志，田上裕記，杉浦弘道，村瀬優，酒向俊治：腓腹筋の筋圧迫が足関節可動域に与える影響．岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号：1-2，2013
- 2) 小島誠，岩島隆，池田雅志，廣渡洋史，宇佐美知子，杉浦弘道：入学時課題試験と 1 年次 GPA の相関について．岐阜県理学療法士会学術誌第 17 号：57-58，2013
- 3) 小澤敏夫，市原里奈，岩島隆，松岡正治：介護高齢者の足部機能が転倒に与える影響．岐阜保健短期大学紀要第 3 号：56-64，2014
- 4) 小池孝康，岩島隆，小澤敏夫：Forward Lunge のステップ幅と下肢筋力との関係．岐阜保健短期大学紀要第 3 号：65-72，2014
- 5) 小池孝康，岩島隆，小島誠，金田成九，池田雅志，小久保晃，小澤敏夫：下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討．岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号：22-23，2016

<講演・シンポジウムなど>

- 1) 岩島隆：触圧覚刺激法を利用した機能訓練．平成 24 年度岐阜柔道整復師会柔整介護委員会主催機能訓練実技講習会 講師：岐阜県．2013
- 2) 小林孝誌，岩島隆，他：触圧覚刺激法ベーシックコース．日本理学療法士協会主催 第 10327 回理学療法士講習会（応用編），触圧覚刺激法講師：愛知県．2013
- 3) 岩島隆：第 49 回日本理学療法学会（神奈川） 査読委員，2013
- 4) 岩島隆：臨床実習指導方法論．平成 25 年度第 3 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム：高山．2013
- 5) 岩島隆：触圧覚刺激法．岐阜県柔道整復師主催：岐阜県．2013 年 4 月～12 月
- 6) 岩島隆：PNF アプローチを利用した機能訓練．平成 25 年度岐阜柔道整復師会柔整介護委員会主催機能訓練実技講習会 講師：岐阜市．2014
- 7) 岩島隆：肩関節疾患に対する理学療法．岐阜県柔道整復師主催：岐阜市．2014
- 8) 岩島隆：第 30 回東海北陸理学療法学会（静岡大会） 査読委員，2014
- 9) 小林孝誌，岩島隆，他：触圧覚刺激法ベーシックコース．日本理学療法士協会主催 第 10400 回理学療法士講習会（応用編），触圧覚刺激法講師：愛知県．2014

- 10) 岩島隆：第 32 回東海北陸理学療法学会大会準備委員（総務局長） 準備委員会局長会議：岐阜県，2014 年 10 月～2016 年 3 月
- 11) 小林孝誌，岩島隆：触圧覚刺激法，福井県理学療法士会主催 坂井ブロック研修会，触圧覚刺激法講師：福井県，2014
- 12) 岩島隆：第 50 回日本理学療法学会大会（東京） 査読委員，2014
- 13) 岩島隆：触圧覚刺激法，岐阜県柔道整復師主催：岐阜県，2014 年 2 月～2015 年 2 月
- 14) 岩島隆：臨床実習指導方法論，平成 26 年度第 3 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師：土岐，2015
- 15) 岩島隆：特定高齢者に対する機能訓練，平成 26 年度岐阜県柔道整復師協同組合講習会 講師：岐阜市，2015
- 16) 岩島隆：第 51 回日本理学療法学会大会（札幌） 査読委員，2015
- 17) 岩島隆：介護分野への対応～虚弱高齢者に対する機能訓練～，平成 27 年度岐阜県柔道整復師協同組合講習会 講師：岐阜市，2015
- 18) 岩島隆：触圧覚刺激法・他，岐阜県柔道整復師主催：岐阜県，2015 年 2 月～2016 年 2 月
- 19) 岩島隆：臨床実習指導方法論，平成 27 年度第 2 回岐阜県理学療法士会新人研修プログラム 講師：各務原市，2015
- 20) 岩島隆：第 31 回東海北陸理学療法学会大会 一般口述（教育管理系）座長：福井，2015
- 21) 岩島隆：PNF 理論と PNF を使った筋力トレーニングの実際，柔鍼共栄会講習会講師：岐阜市，2016
- 22) 岩島隆：第 26 回岐阜県理学療法学会準備委員（運営スタッフ）：岐阜県，2016

●小池 孝康（リハビリテーション学科 理学療法学専攻 助教）

＜学術論文＞

- 1) 小池孝康，和田範文，佐多和仁，河野宗平：脊髄神経膠腫によるターミナル患者への関わり，岐阜県理学療法士会学術誌第 18 号：55-57，2014
- 2) 小池孝康，岩島隆，小澤敏夫：Forward Lunge のステップ幅と下肢筋力との関係，岐阜保健短期大学紀要第 3 号：65-72，2014
- 3) 小池孝康，岩島隆，小島誠，金田成九，池田雅志，小久保晃，小澤敏夫：下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討，岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号：22-23，2016
- 4) 金田成九，池田雅志，小島誠，小池孝康，金田成宗：理学・作業療法専攻新 1 年生からみた「高齢者のまち柳ヶ瀬」のバリアフリー，岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号：20-21，2016

＜学会発表＞

- 1) 金田成九，池田雅志，小池孝康，藤井稚也，中村共一：母子家庭世帯の理学療法士～ワーク・ライフ・バランスに向けて～，第 26 回岐阜県理学療法学会：岐阜，2016

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) 小池孝康：在宅で健やかに生活するための効果的な機能訓練，平成 25 年度岐阜県デイサービスセンター協議会中濃支部看護師研修会，関市文化センター，2013
- 2) 小池孝康：生涯学習と理学療法の専門領域，岐阜県理学療法士会平成 26 年新人教育プログラム第 2 回研

修会：岐阜市．2014

3) 小池孝康：理学療法の研究方法論．岐阜県理学療法士会平成 26 年新人教育プログラム第 3 回研修会 講師：土岐市．2015

4) 小池孝康：リスクマネジメント．岐阜県理学療法士会平成 27 年度新人教育プログラム第 1 回研修会 講師：高山．2015

5) 小池孝康：岐阜県理学療法士会学術局教育部（教育部長）：岐阜県．2015

6) 小池孝康：第 26 回岐阜県理学療法学会準備委員（運営局長）：岐阜県．2016

7) 小池孝康：第 32 東海北陸理学療法学会大会準備委員（生涯学習部長）：岐阜．2016

●金田 成九（リハビリテーション学科 理学療法学専攻 助教）

＜学術論文＞

1) 小島誠，高橋哲也，廣渡洋史，池田雅志，金田成九，杉浦弘道：虚弱高齢者モデルにおける車いす座位からの立ち上がり特性．医学と生物第 157 巻第 6 号：1027-1030，2013

2) 池田雅志，小島誠，廣渡洋史，金田成九，高橋哲也：コメディカル（理学・作業療法）における臨床能力試験：客観的臨床能力試験（OSCE）の評価における理学・作業療法専攻の相違．医学と生物第 157 巻第 6 号：1031-1036，2013

3) 金田成九：女性就業の格差 - 非正規雇用者のワーク・ライフ・バランス - ．岐阜経済大学大学院修士論文．2014

4) 小池孝康，岩島隆，小島誠，金田成九，池田雅志，小久保晃，小澤敏夫：下肢粗大筋力と運動耐容能との関連性の検討．岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号：22-23，2016

5) 金田成九，池田雅志，小島誠，小池孝康，金田成宗：理学・作業療法専攻新 1 年生からみた「高齢者のまち柳ヶ瀬」のバリアフリー．岐阜県理学療法士会学術誌第 20 号：20-21，2016

＜学会発表＞

1) 金田成九，池田雅志，小池孝康，藤井稚也，中村共一：母子家庭世帯の理学療法士～ワーク・ライフ・バランスに向けて～．第 26 回岐阜県理学療法学会：岐阜．2016

2) 金田成九：本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査．第 15 回東海北陸作業療法学会．2015

＜講演・シンポジウムなど＞

1) 金田成九：理学療法士とは．岐阜東中学・高等学「夢を語る会」特別講演会：岐阜東高等学校．2015

2) 金田成九：高齢者の機能訓練．平成 27 年度介護スタッフスキルアップセミナー，デイサービスセンター折立：岐阜．2015

3) 金田成九：リハビリ支援機器の選択．平成 27 年度介護スタッフスキルアップセミナー，デイサービスセンター折立：岐阜．2015

4) 金田成九：自分を守るトランスファー．平成 27 年度介護スタッフスキルアップセミナー，デイサービスセンター折立：岐阜．2015

[リハビリテーション学科作業療法学専攻]

●**廣渡 洋史** (リハビリテーション学科 作業療法学専攻 教授)

<著書>

- 1) Sawami K., Fujii W., Suishu C., **Hirowatari H.**, et al : Development of the new preventive care for elderly and families. Lap Lambert Academic Publishing. Germany, 2015
- 2) Sawami K., Fujii W., **Hirowatari H.**, et al : Brain training for the elderly. Verification of the effectiveness. Lap Lambert Academic Publishing. Germany, 2016

<学術論文>

- 1) 高橋哲也, 渡辺雄貴, **廣渡洋史** : ヒトのいろいろな器官の名称に対する医療系専門学校生の正解率について. 医学と生物 157 巻(6) : 866-869, 2013
- 2) 小島誠, 高橋哲也, **廣渡洋史** : 虚弱高齢者モデルにける車いす坐位からの立ち上がり特性. 医学と生物 157 巻(6) : 1027-1030, 2013
- 3) 池田雅志, 小島誠, **廣渡洋史** : コメディカル (理学・作業療法) おける臨床能力試験 : 客観的臨床能力試験 (OSCE) の評価における理学・作業療法専攻の相違. 医学と生物 157 巻(6) : 1031-1035, 2013
- 4) 高橋哲也, 田中ゆりこ, **廣渡洋史** : ニワトリの脳の異なる状態における硬さの比較. 医学と生物 157 巻(6) : 1289-1292, 2013
- 5) 高橋哲也, 渡辺雄貴, **廣渡洋史** : ニワトリの脳の簡便な作図法の検討. 医学と生物 157 巻(6) : 1293-1296, 2013
- 6) 高橋哲也, 田中ゆりこ, **廣渡洋史** : 医療系専門学校の学生が実物を見たことがある動物の器官について. 医学と生物 157 巻(6) : 1297-1300, 2013
- 7) 高橋哲也, 渡辺雄貴, **廣渡洋史** : 動物器官の重量と名称の知識との関係. 医学と生物 157 巻(6) : 1301-1304, 2013
- 8) 高橋哲也, 田中ゆりこ, **廣渡洋史** : 実験実習が学生の知識向上に及ぼす効果. 医学と生物 157 巻(6) : 1305-1309, 2013
- 9) 高橋哲也, 渡辺雄貴, **廣渡洋史** : ニワトリの器官の画像を使った講義が医療系専門学生におけるヒトの器官の名称に関しする知識の向上に及ぼす効果. 医学と生物 157 巻(6) : 1310-1313, 2013
- 10) 高橋哲也, 田中ゆりこ, **廣渡洋史** : 鳥類の脳の名称に関する医療系短期大学生の知識について. 医学と生物 157 巻(6) : 1314-1317, 2013
- 11) 高橋哲也, 田中ゆりこ, **廣渡洋史** : 解剖とそれ以外の生物の実験との高校生における印象度の比較. 医学と生物 157 巻(6) : 1318-1321, 2013
- 12) 高橋哲也, 渡辺雄貴, **廣渡洋史** : 医療系学校で実施したニワトリの解剖観察における器官の発見率について. 日本生物教育学会 54 巻 : 120-129, 2014
- 13) 高橋哲也, 池田雅志, **廣渡洋史** : 岐阜県内高校出身者の解剖観察の経験について. 生物教育 岐阜県高等学校教育研究会生物教育研究部会会誌 58 巻 : 15-18, 2013
- 14) 澤見一枝, 水主千鶴子, **廣渡洋史** : 高齢者と家族を対象とした介護予防セミナーにおける介入方法の違いによる効果の比較. 健康レクレーション研究 10 巻 : 21-23, 2014
- 15) 澤見一枝, 水主千鶴子, 藤井稚也, **廣渡洋史**, 高木幸子, 坂英臣 : 高齢者と家族を対象とした介護予防

セミナーにおける介入方法の違いによる効果の比較. 健康レクリエーション研究 10 巻 : 21-23, 2014

16) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 中根英喜, 廣田薫, 藤井稚也 : 片側ヒンジ型スプリント療法の試み. 岐阜県作業療法 VOL18 : 5-7, 2015

17) Sawami K., Fujii W., Katahata Y., Suishu C., **Hirowatari H.** : Relation between cognitive ability, health-related quality of life, and mood states in elderly people. 日本健康レクリエーション研究 11 : 3-11, 2015

18) Kazue Sawami, Yukari Katahata, Chizuko Suishu, Wakaya Fujii, **Hirofumi Hirowatari** : Comparison of dual-task and single-task in the prevention of cognitive decline, and the relationship between cognition and body composition. International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing2(3) : 134-141, 2015

<学会発表>

1) 幸福秀和, 廣渡洋史, 森崎直子 : ボリビア・コロニアオキナワ日系診療所の高齢者の健康活動. 第 25 回日本看護福祉学会 : 久留米市. 2013

2) 森崎直子, 澤見一枝, 幸福秀和, 廣渡洋史 : 高齢者の認知機能と日常生活における楽しみごと. 第 25 回日本看護福祉学会 : 久留米市. 2013

3) 澤見一枝, 森崎直子, 幸福秀和, 廣渡洋史 : 高齢者の精神ストレスと健康感の関係. 第 25 回日本看護福祉学会 : 久留米市. 2013

4) 澤見一枝, 森崎直子, 廣渡洋史 : Relationship between the health-related quality of life, vitality, morale, and physical function in elderly adults in Japan. The 9th International Nursing Conference and the 3rd World Academy of Nursing Science. Seoul, Korea. 2013

5) 高橋哲也, 池田雅志, 廣渡洋史 : ニワトリの脳の硬さと採取しやすさの変化. 日本生物教育学会第 96 回全国大会 : つくば市. 2013

6) 廣渡洋史, 小島誠, 藤井稚也, 森崎直子, 幸福秀和 : 長期間における段階別の母指装具による治療. 第 27 回日本看護福祉学会学術大会 : 長崎. 2014

7) 澤見一枝, 水主千鶴子, 藤井稚也, 廣渡洋史 : 高齢者の健康関連 QOL と気分プロフィールの基礎データ. 第 27 回日本看護福祉学会学術大会 : 長崎. 2014

8) Kazue Sawami, Chizuko Suishu, **Wakaya Fujii**, Hirofumi Hirowatari, Sachiko Takagi, Eishin Van : Comparison of difference in health education teaching styles and its effect on elderly people's mental health. 43rd Annual Scientific and Educational Meeting. Ontario : Canada. 2014.

9) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 廣田薫, 中根英喜, 藤井稚也, 金田成九 : 本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

10) 宇佐美知子, 藤井稚也, 廣渡洋史, 廣田薫, 中根英喜 : 挨拶方法の違いが対人距離に及ぼす影響. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

11) 廣田薫, 宇佐美知子, 中根英喜, 藤井稚也, 小久保晃, 池田雅志, 廣渡洋史 : 臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

12) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 藤井稚也, 森崎直子, 幸福秀和 : 指節間関節に関する装具治療の一例. 第 28 回日本看護福祉学会学術大会 : 福岡県. 2015

13) 藤井稚也, 澤見一枝, **廣渡洋史**, 宇佐美知子, 竹中孝博, 藤井亜希子: 農作業実施が健康関連要因に及ぼす影響. 第 13 回日本臨床医療福祉学会: 愛知. 2015

14) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 池田雅志, **廣渡洋史**, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: 通信制, 単位制高校における生物のレポートの提出率を向上させるための課題の作成方法の工夫とその実践結果. 日本生物教育学会第 98 回全国大会: 愛媛. 2015

15) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 池田雅志, **廣渡洋史**, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: 初等理科を履修する学生が高確率で膝蓋腱反射を体験することができる方法の開発. 日本理科教育学会東海支部大会: 岐阜. 2015

16) 村田公一, 池田雅志, **廣渡洋史**, 柳原由起, 高橋哲也: 聴覚における音の増幅機序. 日本理科教育学会東海支部大会: 岐阜. 2015

17) 高橋哲也, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 池田雅志, **廣渡洋史**, 岩澤淳, 村田公一, 小椋郁夫: しつがい腱反射を簡単に起こすことができる方法の開発と通信制, 単位制高校におけるその使用実践. 日本生物教育学会第 100 回全国大会: 東京. 2016

<講演・シンポジウムなど>

1) 高橋哲也, 池田雅志, **廣渡洋史**, 村田公一, 村田晶子, 田中ゆりこ, 渡辺雄貴, 小椋郁夫 (ワークショップ): 日本生物教育学会第 98 回全国大会: 愛媛大会. 2015

●原 和子 (リハビリテーション学科 作業療法学専攻 教授)

<著書>

1) 原和子, 加藤真夕美: 書字リハビリワークブック, (株) エルゴ: 1-79, 2014

2) 原和子: 介助犬と作業療法, 国立リハビリテーションセンター平成 26 年度介助犬・聴導犬訓練者研修会資料: 271-280, 2015

3) 原和子: 補助犬と作業療法—動機づけ (motivation) のための作業療法理論—, 国立リハビリテーションセンター平成 27 年度補助犬訓練者研修会資料: 2015

<学術論文>

1) 原和子: 当事者が主役となって働くための支援のあり方—総合リハビリテーションの視点から. リハビリテーション研究 166 巻: 27-32, 2016

<学会発表>

1) 藤井奈緒美, 原和子, 大町かおり: 感覚統合-前庭覚・固有覚に働きかける教材の開発研究. 日本教材学会第 27 回研究発表大会: 名古屋市. 2014

2) 原和子, 有馬もと: 聴導犬の普及にむけた課題と対策に関する一考察. 第 7 回日本身体障害者補助犬学会学術大会: 名古屋市. 2014

3) 原和子, 山田光彦: 感覚統合療法における回転刺激のための鞍型椅子の開発. 第 49 回日本作業療学会: 神戸. 2015

4) 原和子: 日本の作業形態と意志. 第 25 回日本作業行動学会: 金沢. 2015

5) 原和子, 大野文嵩: 義手の訓練における作業の意味付けの影響. 第 31 回日本義肢装具学会: 横浜. 2015

<講演・シンポジウムなど>

1) 原和子: 補助犬と共にリハビリお助け隊 (セミナー). ひらめき・ときめきサイエンス, 日本学術振興会:

清洲市. 2014

2) 原和子：補助犬と共にリハビリお助け隊. 講演：愛知県立春日井西高校. 2014

3) 原和子：認知症予防のための作業療法～三つの引き出し～ 講演. 音楽と全人教育研究所開設記念講演会：浜松市. 2015

4) 原和子：補助犬訓練における作業療法としての考え方～動機づけと介入～ 講演：日本聴導犬協会学院. 2015

5) 原和子：当事者が主役となって働くための支援のあり方-総合リハビリテーションの視点から シンポジウム. 第 38 回総合リハビリテーション研究大会：名古屋市. 2015

●宇佐美 知子（リハビリテーション学科 作業療法学専攻 講師）

＜学術論文＞

1) 小島誠, 岩島隆, 池田雅志, 廣渡洋史, 宇佐美知子, 杉浦弘道：入学時課題試験と 1 年次 GPA の相関について. 岐阜県理学療法士会学術誌 17 号：57-58, 2013

2) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 中根英喜, 廣田薫, 藤井稚也：片側ヒンジ型スプリント療法の試み. 岐阜県作業療法 VOL18：5-7, 2015

＜学会発表＞

1) 宇佐美知子, 藤井稚也, 廣渡洋史, 廣田薫, 中根英喜：挨拶方法の違いが対人距離に及ぼす影響. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015

2) 廣田薫, 宇佐美知子, 中根英喜, 藤井稚也, 小久保晃, 池田雅志, 廣渡洋史：臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015

3) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 廣田薫, 中根英喜, 藤井稚也, 金田成九：本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015

4) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 藤井稚也, 森崎直子, 幸福秀和：指節間関節に関する装具治療の一例. 第 28 回日本看護福祉学会学術大会：福岡. 2015

5) 藤井稚也, 澤見一枝, 廣渡洋史, 宇佐美知子, 竹中孝博, 藤井亜希子：農作業実施が健康関連要因に及ぼす影響. 第 13 回日本臨床医療福祉学会：愛知. 2015

●藤井 稚也（リハビリテーション学科 作業療法学専攻 助教）

＜著書＞

1) Sawami K., Fujii W., Suishu C., Hirowatari H., et al：Development of the new preventive care for elderly and families. Lap Lambert Academic Publishing. Germany, 2015

2) Sawami K., Fujii W., Hirowatari H., et al：Brain training for the elderly. Verification of the effectiveness. Lap Lambert Academic Publishing. Germany, 2016

＜学術論文＞

1) 澤見一枝, 水主千鶴子, 藤井稚也, 廣渡洋史, 高木幸子, 坂英臣：高齢者と家族を対象とした介護予防セミナーにおける介入方法の違いによる効果の比較. 健康レクリエーション研究 10 巻：21-23, 2014

2) 竹中孝博, 水上智仁, 藤井稚也：転倒恐怖感は Functional Reaching Test の影響因子となる～橈骨遠位

端骨折患者に対する転倒恐怖感への介入の必要性の提言～. 岐阜作業療法 Vol.17 : 6-8, 2014

3) Sawami K., **Fujii W**, Katahata Y., Suishu C., Hirowatari H. : Relation between cognitive ability, health-related quality of life, and mood states in elderly people. 日本健康レクレーション研究 11 : 3-11, 2015

4) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 中根英喜, 廣田薫, **藤井稚也** : 片側ヒンジ型スプリント療法の試み. 岐阜作業療法 18 : 5-7, 2015.

5) Kazue Sawami, Yukari Katahata, Chizuko Suishu, **Wakaya Fujii**, Hirofumi Hirowatari : Comparison of dual-task and single-task in the prevention of cognitive decline, and the relationship between cognition and body composition. International Journal of Novel Research in Healthcare and Nursing2(3) : 134-141, 2015.

6) **藤井稚也** : 健康増進活動の女性参加者における運動の行動変容に関連する要因の分析. 星城大学大学院修士論文 : 184-208, 2015.

<学会発表>

1) 竹中孝博, 水上智仁, **藤井稚也** : 橈骨遠位端骨折患者の転倒恐怖感とリーチ動作の影響. 第 13 回東海北陸作業療法学会 : 富山国際会議場. 2013

2) 水上智仁, 竹中孝博, **藤井稚也** : 橈骨遠位端骨折後受傷側の違いによる転倒恐怖感について. 第 13 回東海北陸作業療法学会 : 富山国際会議場. 2013

3) 竹中孝博, 水上智仁, **藤井稚也** : ミラーボックスを使用した運動イメージが脊髄神経機能の興奮性に及ぼす影響について. STROKE2014 : 大阪国際会議場. 2014

4) 廣渡洋史, 小島誠, **藤井稚也**, 森崎直子, 幸福秀和 : 長期間における段階別の母指装具による治療. 第 27 回日本看護福祉学会学術大会 : 長崎. 2014

5) 澤見一枝, 水主千鶴子, **藤井稚也**, 廣渡洋史 : 高齢者の健康関連 QOL と気分プロフィールの基礎データ. 第 27 回日本看護福祉学会学術大会 : 長崎. 2014

6) Kazue Sawami, Chizuko Suishu, **Wakaya Fujii**, Hirofumi Hirowatari, Sachiko Takagi, Eishin Van : Comparison of difference in health education teaching styles and its effect on elderly people's mental health. 43rd Annual Scientific and Educational Meeting. Ontario : Canada. 2014.

7) 廣渡洋史, 宇佐美知子, **藤井稚也**, 森崎直子, 幸福秀和 : 指節間関節に関する装具治療の一例. 第 28 回日本看護福祉学会学術大会 : 福岡. 2015

8) 廣田薫, 宇佐美知子, 中根英喜, **藤井稚也**, 小久保晃, 池田雅志, 廣渡洋史 : 臨床見学実習を経験したりハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

9) 廣渡洋史, 宇佐美知子, 廣田薫, 中根英喜, **藤井稚也**, 金田成九 : 本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

10) 宇佐美知子, **藤井稚也**, 廣渡洋史, 廣田薫, 中根英喜 : 挨拶方法の違いが対人距離に及ぼす影響. 第 15 回東海北陸作業療法学会 : 岐阜. 2015

11) **藤井稚也**, 澤見一枝, 廣渡洋史, 宇佐美知子, 竹中孝博, 藤井亜希子 : 農作業実施が健康関連要因に及ぼす影響. 第 13 回日本臨床医療福祉学会 : 愛知. 2015

12) **藤井稚也** : 健康増進活動参加者の運動の行動変容とその要因について. 第 64 回日本農村医学会学術総

会：秋田．2015．

13) 金田成九，池田雅志，小池孝康，**藤井稚也**，中村共一：母子家庭世帯の理学療法士〜ワーク・ライフ・バランスに向けて〜．第26回岐阜県理学療法学会：岐阜．2016

＜講演・シンポジウムなど＞

- 1) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合主催 ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（12回／全24回 担当）：岐阜．2013
- 2) **藤井稚也**：奈良県橿原市主催 ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（12回／全24回 担当）：奈良．2013
- 3) **藤井稚也**：一般社団法人 岐阜県作業療法士会 岐阜地区地方局補佐．2013-2014
- 4) **藤井稚也**：第14回東海北陸作業療法学会 座長（一般演題 口述11 認知機能）：三重．2014
- 5) 永井博式，小澤敏夫，**藤井稚也**：岐阜新聞社主催 カルチャーアカデミー コミュニケーションカレッジ 体力アップ講座：講師．2014
- 6) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合主催 健康増進活動「ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（岐阜会場）」（12回／全24回 担当）：大垣市．2014
- 7) **藤井稚也**：奈良県橿原市主催 健康増進活動「ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（奈良県会場）」（12回／全24回 担当）：橿原市．2014
- 8) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合主催 健康増進シンポジウム シンポジスト：大垣市．2014
- 9) **藤井稚也**：一般社団法人 岐阜県作業療法士会 岐阜地方局補佐．2014
- 10) **藤井稚也**：岐阜県立多治見病院看護部研修会 脳血管模型作り 講師：多治見市．2014
- 11) **藤井稚也**：一般社団法人 岐阜県作業療法士会 第4回定時社員総会 書記 2014．
- 12) **藤井稚也**：一般社団法人 日本作業療法士協会 代議員（平成27年12月～平成30年12月）
- 13) **藤井稚也**：一般社団法人 岐阜県作業療法士会 地域リハ推進部．岐阜市圏域地方局兼生活行為向上マネジメント推進委員（平成27年4月～平成28年3月）
- 14) 永井博式，小澤敏夫，**藤井稚也**：岐阜新聞社主催カルチャーアカデミー コミュニケーションカレッジ 体力アップ講座：講師，2015．
- 15) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合主催 健康増進活動「ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（岐阜会場）」（12回／全24回 担当）：大垣市．2015
- 16) **藤井稚也**：奈良県橿原市主催 健康増進活動「ヘルシーファミリー・ヘルシー講座（奈良県会場）」（12回／全24回 担当）：橿原市．2015
- 17) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合主催 健康増進シンポジウム シンポジスト：大垣市．2015
- 18) **藤井稚也**：岐阜市鶉地区公民館主催 健康支援セミナー 講師（平成27年9月，平成28年1月）：岐阜市．2015
- 19) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合（JAにしみの）輪之内支店主催 健康アップセミナー 講師（平成27年5月）：安八郡．2015
- 20) **藤井稚也**：西美濃農業協同組合（JAにしみの）名森支店主催 健康アップセミナー講師（平成27年6月，10月）：安八郡．2015
- 21) **藤井稚也**：第15回東海北陸作業療法学会運営委員．学会誌編集担当．2015
- 22) **藤井稚也**：星城大学大学院 健康支援学研究科 修了 修士（保健学）．2015

23) 藤井稚也：日本メディカルスポーツトレーナー協会認定 スポーツ心理士（認定番号：TMA150051P）.
2015

●廣田 薫（リハビリテーション学科 作業療法学専攻 助教）

＜学会発表＞

- 1) 廣田薫，宇佐美知子，中根英喜，藤井稚也，小久保晃，池田雅志，廣渡洋史：臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015
- 2) 廣渡洋史，宇佐美知子，廣田薫，中根英喜，藤井稚也，金田成九：本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015
- 3) 宇佐美知子，藤井稚也，廣渡洋史，廣田薫，中根英喜：挨拶方法の違いが対人距離に及ぼす影響. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015

●中根 英喜（リハビリテーション学科 作業療法学専攻 助教）

＜学術論文＞

- 1) 小久保晃，中根英喜，金田嘉清：臨床実習後のアンケート調査による学生の社会的スキルに関する一考察－リハビリテーション養成教育における臨床実習指導の在り方について－. 健康レクリエーション研究 Vol.12：3-8, 2016

＜学会発表＞

- 1) 小久保晃，中根英喜，金田嘉清：臨床実習後のアンケート調査における“やる気”，“社会性” および“対人関係”に関する一考察. 第 13 回日本臨床医療福祉学会：名古屋. 2015
- 2) 廣田薫，宇佐美知子，中根英喜，藤井稚也，小久保晃，池田雅志，廣渡洋史：臨床見学実習を経験したリハビリテーション学科学生のストレス対処の変化. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015
- 3) 廣渡洋史，宇佐美知子，廣田薫，中根英喜，藤井稚也，金田成九：本学学生の出身課程の調査と見学実習前後の教科と文章に関する意識調査. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015
- 4) 宇佐美知子，藤井稚也，廣渡洋史，廣田薫，中根英喜：挨拶方法の違いが対人距離に及ぼす影響. 第 15 回東海北陸作業療法学会：岐阜. 2015
- 5) 小久保晃，中根英喜，金田嘉清：臨床実習後のアンケート調査における“やる気”，“社会性” および“対人関係”に関する一考察. 第 13 回日本臨床医療福祉学会：名古屋. 2015

編集後記

やわらかな春風に心華やぐ季節を迎え、過ごしやすい日々を迎えました。今年度はラグビーワールドカップイングランド大会で日本は好成績を残し、日本中が熱くなったことも記憶に新しいところです。また、北陸では金沢まで北陸新幹線が開通し、北陸各地に観光客が多く訪れ観光地も賑わっているというニュースも聞きます。岐阜では、ノーベル物理学賞に選ばれた東大教授の梶田隆章氏が行った研究で「スーパーカミオカンデ」という巨大装置が飛騨市神岡町の旧神岡鉱山内にあるということが、全国に知れ渡ったことかと思われまふ。

さて、今年も『岐阜保健短期大学紀要』第5号の編集を終え、皆様にお届けすることができましたことを心より感謝いたします。お忙しい中、執筆して下さいました先生方や査読のお願いに快くお引き受け下さった先生方には、編集者一同深謝いたしております。

執筆頂いた論文は、4編の論文の他、本学の図書館の報告を掲載させて頂きました。岐阜保健短期大学紀要第5号に関しましても、是非、皆様方からの忌憚ない意見を頂ければ幸いです。最後に教員ならびに図書紀要委員会の先生方の協力のもと、岐阜保健短期大学紀要第5号が発行できたことを心より感謝いたします。

編集委員長 岩島 隆

岐阜保健短期大学図書紀要委員会

委員長	岩久 文彦	
編集委員	岩島 隆	石田 美知
	池田 雅志	二村 美津子
	中根 英喜	則武 翔
	澤田 博重	

岐阜保健短期大学紀要 第5号

発行日	平成28年3月30日
編集・発行	岐阜保健短期大学 図書紀要委員会
	〒500-8281 岐阜市東鶉2丁目92
	Tel(058)274-5001 Fax(058)274-5260
