

氏名	仁科 雄介	
学位の種類	博士（社会福祉学）	
学位記番号	甲第 73 号	
学位記授与の日付	2021 年 3 月 19 日	
学位授与の要件	学位規則第 4 条第 1 項該当	
学位論文題目	精神障害者家族への心理教育プログラムの実装を促進する コンサルテーションのあり方 ～実施スタッフのコンピテンス向上とチーム作りを支える有 効な実装戦略の検討～	
論文審査委員	審査委員長	後藤 隆
	審査委員	大島 巖（主指導教員）
	審査委員	藤岡 孝志（副指導教員）
	審査委員	小田 美季
	学外審査委員	山野 則子

博士論文要旨 論文要旨

精神障害者家族への心理教育プログラムの実装を促進するコンサルテーションのあり方 ～実施スタッフのコンピテンス向上とチーム作りを支える有効な実装戦略の検討～

日本社会事業大学大学院社会福祉学研究科博士後期課程
仁科 雄介

本研究の目的は、ニーズを持つ対象者に十分に提供されていないという実装の課題を抱えている精神障害のある方の家族を対象とした心理教育（家族心理教育）の、機関での実装を促進するコンサルテーションの有効性を検証し、その結果を踏まえたコンサルテーションガイドラインを構築することである。

本研究では、まず文献レビューを行い、家族心理教育を取り巻く実装の課題と、課題を解決するための戦略について整理し、家族心理教育の実装を評価する枠組みと、実装を促進する戦略として「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン・プロトタイプ」を構築した。続いて、家族心理教育に取り組んだ経験のある臨床家がコンサルタントとして、家族心理教育の実装に課題を抱える機関であるコンサルティに対して行う、実装を促進するコンサルテーションを1年間実施し、質問紙調査等を用いた前後比較試験による効果検証を行った。さらに、1年間のコンサルテーション終了後に、コンサルタントを対象とした半構造化面接によるコンサルテーションの主観的効果と実施内容の調査を行った。最後に、これらの調査から得られた知見を踏まえて、「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン」の構築を行った。

結果、家族心理教育の実装を促進するコンサルテーションの前後で、実施スタッフの家族心理教育に関する知識や態度、モチベーションの向上、実施チームにおける家族心理教育の実装に向けたコンセンサス形成への効果が明らかになった。また、文献レビューと半構造化面接の結果を踏まえ、7領域、25カテゴリで構成される「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン」が構築された。

構築された「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン」は、家族心理教育に留まらず、他の実装に課題を抱えるプログラムに適用可能であり、今後のプログラムの実装に関する研究の発展に寄与しうる知見が得られたと考える。

Abstract

Consultation for Facilitating the Implementation of Family Psycho-education for Relatives Who Have a Family Member with Mental Illness : Examining Implementation Strategies That Support Improvement in Clinician's Competence and Organization Building

Graduate School of Japan College of Social Work Graduate School of Social Welfare

Yusuke Nishina

Background: Effective practices such as evidence based practices (EBP) do not produce expected clients outcome, if they are poorly implemented or not implemented at all. In the area of mental health, effective practices often have implementation challenges. “Implementation science” is the scientific study of methods and strategies that improve the implementation challenges by identifying and addressing implementation barriers. Family Psycho-education (FPE) for Relative who have a family member with mental illness is widely acknowledged as critical to good clinical practice. Despite FPE is effective practice, efforts to implement FPE in the have reached few families. In this way, it is necessary to improve the implementation challenges of FPE by utilizing the methods of implementation science.

Purpose: The purpose of this study was to examine the effects of consultation for facilitating the implementation of FPE in clinical settings, and to develop a consultation guideline for the implementation of FPE.

Method: The study consisted of literature review, empirical study and guideline development. In the literature review, we organized the implementation challenges and implementation strategies for FPE, established a framework for evaluating implementation of FPE, and constructed a prototype of consultation guideline for the implementation of FPE. In the empirical study, we examined by a before-after study the effects of the one-year consultation that experienced clinicians of FPE (consultant) had provided to the organizations that implement FPE (consultee). In addition to that, we also conducted a semi-structured interview with consultants to clarify the subjective effects and contents of the consultation for the implementation of FPE. In the guideline development, we developed a consultation guideline for the implementation of FPE, based on the results of the literature review and the empirical study.

Results: 13 organizations nationwide including around 130 clinicians who have provided FPE, and 16 consultants were included in the empirical study. There were statistically significant improvements in knowledge and attitude of FPE ($p<.05$), organization building and activities for the implementation of FPE ($p<.01$) after the consultation. In the organizations in early implementation stage, there were statistically significant improvements in organization climate for innovation ($p<.05$) after the consultation. In the interview with consultants, 32 components of consultation were extracted, and they were converged in the 7 parts of the prototype of consultation guideline that was constructed in the literature review. We developed the consultation guideline for the implementation of FPE, which

is consisting of the 25 components based on the results of literature review and empirical study. The consultation guideline comprised 7 parts: the first, *Framework for consultation*, which includes 8 components; the second, *Assessment to consultation*, which includes 2 components; the third, *Planning and Monitoring*, which includes 2 components; the fourth, *Supporting for organization*, which includes 3 components; the fifth, *Supporting for competence*, which includes 5 components; the sixth, *Supporting for program*, which includes 2 components; the seventh, *Utilization of evaluation*, which includes 3 components.

Discussion: The consultation for facilitating the implementation of FPE was effective not only for clinicians but also for practice teams and organizations. The consultation guideline, that was developed by this study, demonstrates the importance of utilizing interactions between clinicians and clinician's network for facilitating the implementation of FPE. The consultation guideline also suggests that the consultation and the group training for FPE in communities in an integrated manner would be beneficial for facilitating the implementation. We propose that the consultation guideline can be applied to other effective practices such as EBP that have the implementation challenges.

【審査結果の要旨】

1 審査委員の構成と審査の経過

博士論文審査は、日本社会事業大学大学院学則、同学位規定及び同博士後期課程修了細則に基づき、第3次予備審査及び最終審査から成り立っている。審査委員は、社会福祉学研究科委員会にて選任された大学院担当の専任教員4名及び学外審査員1名が担当した。

2020年10月30日までに提出された博士論文を審査委員がそれぞれ精読し、12月4日に公開口述試験を行った。2021年2月18日の社会福祉学研究科委員会にて審査委員会の結果報告を受け、博士(社会福祉学)の学位を授与するにふさわしいとの提案がなされ、了承を得た。本学学長は、これらの手続きを経て、2021年3月19日に「博士(社会福祉学)」の学位を与えることとした。

2 博士論文・最終試験の評価

本論文は、精神障害者の家族を対象とした、その支援の一環としての、家族心理教育(FPE)をテーマとしたものである。具体的には、国立精神・神経センター国府台病院を中心に開発された「国府台モデル」と呼ばれるFPEプログラムを、わが国におけるその効果的な普及モデルと位置づけ、それが適用、実施される個々のFPE諸機関・組織・スタッフにおいて十分「実装」されたものとなっているかどうか、を、「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン」や「フィディリティ尺度」を中心とする「心理教育実施・普及ツールキット」を用いてコンサルテーションにかける、というのが、本論文の基本的な論理展開である。なお、「国府台モデル」が「効果的な普及モデル」であるとするのは、厚労科研等既存関連先行研究の知見を根拠としている。

申請者は、本論文のこうした論理展開やその根拠を、序章～第二章でおさえたうえで、第三章「心理教育普及コンサルテーション」コンサルタンの取り組みに関する調査において、「1年間のコンサルテーションを実施したコンサルタント16名」について質的調査をおこない、「家族心理教育実装コンサルテーションガイドライン」の7領域、「計32カテゴリのコンサルテーション」「援助要素」を抽出している。そのうえで、第4章では、5地域12機関、16名のコンサルタントを対象に、介入時とその後の特定の時期(6か月後、1年後)について、フィディリティ尺度によるポイント評価を実施、概ね、介入時よりも6か月後、1年後の方が、ポイントが高くなっていることを確認している。こうして、本論文は、「研究対象」や「アウトカム」調査項目に偏りはあるものの、FPEプログラムの「実装」を検証した、現今わが国では数少ない研究として意義を有するものである。