

<博士論文 要旨>

1. 研究目的

精神障害者地域移行・地域定着支援事業を利用し、退院に至った長期入院統合失調症患者が体験した主観的なエンパワメントプロセスを明らかにし、長期入院統合失調症患者への退院支援に関する示唆を得る。

2. 研究方法

研究対象者は、1年以上精神科病院に入院し、精神障害者地域移行・地域定着支援事業による退院支援を受けた経験を持ち、現在地域生活を営んでいる統合失調症患者とした。対象者の募集は、対象者が通所している施設の責任者に対して、本研究の協力を依頼した。データ収集は半構造化面接法を用い、同意を得た後にICレコーダーに録音した。分析は、グラウンデッド・セオリー・アプローチによる継続的比較分析を用いた。本研究は、聖路加看護大学研究倫理審査委員会の承認（承認番号 12-071）を経て実施した。

3. 結果

研究対象者は10名（男性3名、女性7名）で、年齢は30～60歳代であった。入院期間は1年2か月～16年であった。面接を行った時期は、退院4か月後から6年後であり、退院先はグループホームが8名、自宅が2名であった。

対象者は、入院前後から【自分の力ではどうすることもできないと感じ】、入院後も【自分の気持ちを人に伝えてもうまくいかないと感じ】、自分の価値や可能性を信じられないようになっていた。過去の成功体験のある者は、【それでも、自分の気持ちをアピールし続け】ていたが、アピールが受け入れられず、【自分の気持ちを人に伝えてもうまくいかないと感じ】、【人にはたらきかけるのをやめようと思う】と自分の価値や可能性を信じられないようになっていた。また、【入院中の人間関係がうまくやれた体験があったと感じ】ても、他者からの否定的な関わりによって、【人にはたらきかけるのをやめよう】と自分の価値や可能性を信じられないようになっていた。しかし、【自分を大切にしてくれる他者から力づけられたと感じる】体験後、対象者は自分の価値や可能性を信じられるようになり、【将来を見据えて、覚悟を決める】ことができていた。加えて、この結果が【やってみようと思ったことがうまくいったと感じ】られ、さらに自分の価値や可能性を信じられるようになり、【これなら退院できると思える】と自信を持ち、退院へと至ることができていた。さらに、【退院してよかった】と自信を感じながら地域生活を送っていた。このように、対象者は、人との関わりの中で、自分の価値と可能性を信じられるようになるプロセスを体験していた。

4. 結論

対象者は入院前後からパワレス状態に陥っていたが、医療者も対象者の退院は困難と判断し、支援の方向性が見えず、互いにパワレス状態に陥っていたことが示唆された。しかし、信頼できる支援者との相互作用と成功体験を通して、対象者はエンパワーされ、その様子を見ていた医療者も退院可能だと認識が変化したことが示唆された。長期入院統合失調症患者の退院支援を提供するためには、看護師は、患者とパワーを共有し、パートナーシップを形成することが必要であることが示唆された。

Abstract

1. Objectives

This study aimed to identify the empowerment process in inpatients with long-term schizophrenia who experienced a smooth discharge by using a newly developed support program in Japan, and to draw informative suggestions for their discharge care.

2. Method

This grounded theory study used data generated from one or two semi-structured taped interviews of ten participants living in the community who were schizophrenic and had been hospitalized over one year. They received care from the support program during hospitalization. Data were analyzed using constant comparative analysis.

3. Results

Before and during hospitalization, participants ***felt they had no power to do anything***. After admission, they ***felt poorly understood by others even if they expressed their feelings***. They could not trust in their own worth and potential. Some participants ***still expressed their feelings strongly***, but they changed that because they ***did not feel understood by others even if they expressed their feelings*** and they ***decided to stop trying to communicate to others***. Although they ***felt encouragement by positive experiences about a relationship in the hospital***, they ***still decided to stop communicating with others*** and could not trust in their own worth and potential because they received negative response from others. But when they ***felt strengthen by people who respected them***, they could trust in their own worth and potential and they ***prepared themselves to face the future***. In addition, they ***felt successful making decisions to act*** and they could trust in their own worth and potential more, and they ***had enough confidence to be able to be discharged***. After discharge, they ***felt they would do well being discharged***. Eventually, they ***became they could trust in their own worth and potential through the relationship to others in the process***.

4. Conclusion

The study suggested that not only patients with schizophrenia but also their health workers in the psychiatric hospital felt powerless to provide adequate direction for care. However patients became empowered by the supporters who were trusted and built on successful experiences and that empowered the health workers. Health workers who provided discharge care shared the power and built partnerships with patients having long-term schizophrenia.

[Research Ethics Committee (St. Luke's College of Nursing) approved this study (No.12-071).]