

2021. 1. 29.

Master's Dissertation of St. Luke's International University
Graduate School (2020)

**Effects of Family Cognitive Behavioral Therapy Interventions on
Negative Parenting, Child Maltreatment, and Parent-Child Relationship:
A Systematic Review**

**望ましくない子育て、児童虐待、親子の関係性に対する
認知行動療法的家族介入の効果:系統的レビュー**

19MN009

Anna Kono

要旨

目的：本系統的レビューでは、児童虐待予防目的の家族に対する認知行動療法（CBT）が、親と学齢期の子どもに与える効果を明らかにする。

方法：Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions と PRISMA 声明に準拠し、データベース (MEDLINE, EMBASE, CENTRAL, CINAHL, PsycINFO, PubMed) を用い、2020年5月に文献検索を行った。対象文献の選択基準は、対象者を5歳～15歳の子どもがいる児童虐待のハイリスク家族とし、介入を家族への児童虐待予防目的のCBTとした。研究デザインは、個別とクラスター無作為化比較試験 (Randomized controlled trial: 以下RCT) とした。プライマリーアウトカムは、ネガティブな子育て、児童虐待の頻度、家族の関係性、セカンダリーアウトカムは、親子の心理状態、子供の行動状態、子供の長期的影響とした。2名以上の独立した評価者が、選択基準を基に文献を選択し、Cochrane Risk of Bias tool を用いてデータ抽出と研究の質の評価を行った。メタ分析には Review Manager 5.4 を使用し、3つのプライマリーアウトカムのエビデンスの確実性は、GRADE pro にて評価した。

結果：対象文献に4つのRCTを含む6つの研究を選択した。これらのバイアスのリスクは不明と評価した。ネガティブな子育て、子どもの心理状態（抑うつ、不安）、子どもの行動状態について、介入後、6か月後、12か月後の時点にてメタ分析を行った。介入群では、介入後にネガティブな子育てにおいて有意な改善がみられた ($N=203$, $MD: 4.01$ [95%CI, 0.11,7.91], $I^2=18\%$) が、効果はその後持続しなかった。虐待の頻度、家族の関係性、親の心理状態については、比較できる文献がなく、メタ分析を行わなかったが、個別の研究において介入後の改善が見られた。これらの結果のエビデンスの確実性は低い、またはとても低いと評価した。また、子どもの抑うつは、介入群で介入後 ($N=299$, $MD: -3.62$, 95% CI: [-5.33 - 1.91], $I^2=0\%$) と有意に改善し、子供の不安は、介入後 ($N=265$, $MD: -2.42$ [95%CI: -4.35, -0.49], $I^2=0\%$) から6か月後 ($N=233$, $MD: -1.58$ [95%CI: -3.10, -0.05], $I^2=0\%$) に有意な効果の継続を示した。子供の行動については介入後の改善は見られず、長期的影響に関しては報告した研究はなかった。

結論：家族に対するCBTは、ネガティブな子育てと、子供の抑うつと不安の症状の改善に有意な効果を示した。これらは、児童虐待の危険因子の減少に寄与するが、実際の虐待を減少させるとまでは言い切れず、さらなる研究の発展が求められる。

Abstract

Objective: This systematic review aimed to determine the effects of family Cognitive Behavioral Therapy (CBT) interventions on negative parenting, child maltreatment frequency, and parent-child relationship. **Methods:** Following Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions and PRISMA Statement, the searches used MEDLINE, EMBASE, CENTRAL, CINAHL, PsycINFO, and PubMed in May, 2020. The eligible criteria were: family with children ages five to 15 years, designated high risk for child maltreatment. Individual and cluster randomized controlled trials for intervening family CBT were included. Primary outcomes were negative parenting, child maltreatment frequency, and family relationships. Secondary outcomes were parents' and child's psychological status, child's behavioral status, and long-term effects on child. Two or more authors conducted the screening, data extraction and risk of bias assessment. Meta-analysis was conducted with Review Manager 5.4. GRADE pro guided certainty of evidence assessment. **Results:** Four trials from six reports were included. Their assessment yielded unclear risk of bias. For family CBT, there was a significant improvement in parenting at posttest ($N = 203$, $MD: 4.01$ [95%CI, 0.11, 7.91], $I^2 =$

18%), but diminished at follow-up. Other primary outcomes were described in narrative, and showed relatively positive improvements. The certainty of evidences was evaluated as low to very low. Significantly reduced at posttest were children's depression scores ($N = 299$, $MD: -3.62$, 95% CI: [-5.33 - 1.91], $I^2 = 0\%$), and anxiety scores ($N = 265$, $MD: -2.42$ [95%CI: -4.35, -0.49], $I^2 = 0\%$) and at six months ($N = 233$, $MD: -1.58$ [95%CI: -3.10, -0.05], $I^2 = 0\%$). There was no improvement in the children's behavior, and long-term effects are few. **Conclusion:** The family CBT improved parenting and lessened child's depression and anxiety. However, family CBT effectiveness in reducing actual child abuse remains controversial, and further research is needed.