

論文要旨

【目的】健康生成モデルに基づき、思春期の意思決定とヘルスリテラシー(HL)及び SOC の関連を明らかにするため、仮説モデルを生成し検証した。意思決定として、合理的意思決定スキル、意思決定への参加感覚、意思決定の経験を取り上げた。日本語へ翻訳した、思春期のヘルスリテラシー尺度(MOHLAA-Q)及び、子どもと若者の意思決定への参加感覚に関する質問票(CAP-DMQ)の信頼性及び妥当性を検証した。

【方法】関東圏の高校生を対象に、Web を用いた無記名質問紙調査を行った。高校の保健体育科教諭または養護教諭より周知を行い、Web サイトにて匿名で回答を得た。研究デザインは HL 及び SOC、その形成要因である意思決定の関連検証研究だった。目的変数は、MOHLAA-Q 日本語版で測定する HL 及び SOC とし、説明変数は、CAP-DMQ 日本語版で測定する意思決定への参加感覚、小学生時の意思決定の経験、合理的意思決定スキルとして、質問紙を作成した。翻訳を行った MOHLAA-Q 及び CAP-DMQ の信頼性及び妥当性を検証した後、仮説モデルの検証は主に共分散構造分析にて変数間の関係や影響の大きさを検討した。本研究は聖路加国際大学倫理審査委員会の承認を得て実施した(承認番号:21-A030)。

【結果】機縁法及び郵送により全国の高等学校 505 校へ研究協力依頼を行い、私立高等学校 2 校、公立高等学校 1 校に協力を得て調査を実施した。571 件回収し、同意が得られた 438 件の内、年齢が 15～18 歳以外を除き、434 件を有効回答(76.0%)とした。MOHLAA-Q は信頼性及び併存的妥当性は確認され、確認的因子分析において下位尺度の知識を除く 5 つの誤差相関を設定したモデルにて構成概念妥当性が確認された(CFI=.889, RMSEA=.044)。CAP-DMQ は信頼性及び妥当性が確認された。MOHLAA-Q の下位尺度「情報との関わり方の難しさ」において、難しさが「たくさん」または「いくつか」ある者が 71.7%おり、ドイツの 50.65%より多かった。意思決定への参加感覚、合理的意思決定スキル及び小学生時の意思決定の経験が互いに関連し合い、意思決定への参加感覚及び意思決定の経験が、HL を媒介して SOC に関連していた(CFI=.852, RMSEA=.050)。

【結論】本研究では、思春期の SOC の形成には、子どもの意思決定への参加を促し、意思決定の環境を整え、小学生時から意思決定の経験を増やし、HL を向上させることの必要性が明らかになった。また、意思決定への参加及び経験には、合理的意思決定スキルが関連していた。このことは、思春期の子どもが意思決定を実践する機会を増やし、意思決定できる環境を整えること、意思決定について学ぶ教育の機会を提供することの重要性を示唆している。

Abstract

Purpose

This study, based on the salutogenic model, a hypothetical model was generated and tested to identify the relationship between adolescents' decision-making and health literacy (HL) and sense of coherence (SOC). Rational decision-making skills, participation in decision-making and experiences of decision-making comprised decision-making. The reliability and validity of the HL measurement among adolescents (MOHLAA-Q) and the child and adolescent participation in decision making questionnaire (CAP-DMQ), translated into Japanese, were then tested.

Methods

Japanese high school students completed a web-based anonymous questionnaire. The study design was a link validation study of HL and SOC and decision-making as its formative factors. The objective variables were HL, measured by MOHLAA-Q, and SOC. The explanatory variables were: participation in decision-making (CAP-DMQ), experience of decision-making during primary school, and rational decision-making skill. After testing the reliability and validity of MOHLAA-Q and CAP-DMQ, the hypothetical models were tested mainly by structural analysis of covariance. The St Luke's International University Ethics Review Committee approved the study (#21-A030).

Results

There were 434 valid responses. The MOHLAA-Q was confirmed to have reliability and concurrent, and construct validity in a confirmatory factor analysis with a model except for the knowledge subscale (CFI=.889, RMSEA=.044). The reliability and validity CAP-DMQ was confirmed. The participation in decision-making, rational decision-making skills and experience of decision-making were associated with each other. Participation in decision-making and experience of decision-making were related to SOC mediated by HL (CFI=.852, RMSEA=.050).

Conclusion

Results revealed the need to promote children's participation in decision-making, create a decision-making environment, increase decision-making experiences from primary school age and improve HL in order to form SOC in adolescents. Rational decision-making skills were also associated with participation and experience in decision-making. Increasing opportunities and environments for adolescents to practice decision-making and providing educational opportunities for adolescents to learn about decision-making are important.