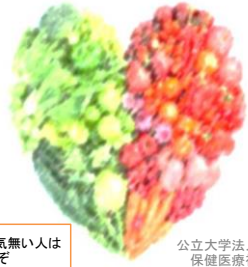


英国 米国 カナダの作業療法実践



質問・コメントの勇氣無い人は
ツイイどうぞ
@barny6pack
スクリーン撮影ご自由に

公立大学法人 埼玉県立大学大学院
保健医療福祉研究科 中村裕美
nakamura-hiromi@spu.ac.jp

4th日本リハビリテーション国際交流大会Nov28

1

Contents

- 1.自己紹介
- 2.日本の作業療法の特徴再認識
英国 米国 カナダ 他 との日から比較から見る
比較材料:①臨床活動視察(あくまで個人的見解)
②学術集会(採択基準開示有無
採択率明示有無 採択者扱い 他)
③学術誌(IFランキング 著者ガイドへの国際標準
指針遵守 採択基準明示有無 他)
④研究者連携
- 3.日本の作業療法が目指す方向検討
作業療法の源流から見る
時代的要請から見る



4th日本リハビリテーション国際交流大会Nov28

2

Contents

- 1.自己紹介
- 2.日本の作業療法の特徴再認識
英国 米国 カナダ 他 との日から比較から見る
比較材料:①臨床活動視察(あくまで個人的見解)
②学術集会(採択基準開示有無
採択率明示有無 採択者扱い 他)
③学術誌(IFランキング 著者ガイドへの国際標準
指針遵守 採択基準明示有無 他)
④研究者連携
- 3.日本の作業療法が目指す方向検討
作業療法の源流から見る
時代的要請から見る



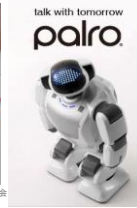
4th日本リハビリテーション国際交流大会Nov28

3



HK students' perspective Healthcare Policy for Japanese Elderly

- * Eighty- Twenty Campaign (20 teeth at age 80)
- * Cognitive rehabilitation (Assistive technology & robotic technology)
- * Community Comprehensive Care Center (Reporting abuse)



4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

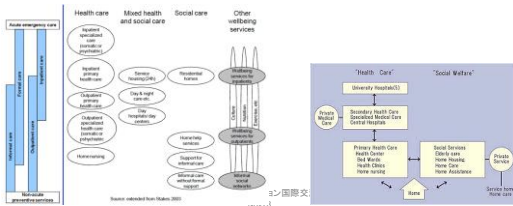
Universal scholarly language

Universally applicable practice
& outcome measurements

Evidence-based
practice: EBP



4th日本リハビリテーション国際交流大会





4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

13



A look at Alzheimer's disease in Canada

About 747,000 Canadians are living with dementia, including Alzheimer's disease. By 2031, this number will increase to 1.4 million.

- 36% of Canadians know someone with Alzheimer's
- 17% of Canadians have someone with Alzheimer's disease in their immediate family
- 72% of all Canadians diagnosed with Alzheimer's disease are women

The cost of dementia in Canada today is \$1.5 billion a year and this number will increase by 2040 to \$2.5 billion a year.

In 2011, family caregivers spent 1.5 million unpaid hours looking after someone with cognitive impairment, including dementia. By 2040, these family caregivers will spend about 2.5 million unpaid hours.

Source: <http://www.earlydiagnosis.com/the-aid-realities>

14



16th International Congress of the World Federation of Occupational Therapists

In collaboration with the 48th Japanese Occupational Therapy Congress and Expo

第16回世界作業療法士連盟大会・第48回日本作業療法学会

ENGLISH SITE

4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

15

世界作業療法士連盟の加盟国と加盟年度

73カ国 (正加盟国: 57カ国, 準加盟国: 16カ国)

加盟年	国名	会員種別	加盟年	国名	会員種別	加盟年	国名	会員種別
1952	オーストラリア	正加盟	1976	コロンビア	正加盟	2000	ハンガリー	正加盟
	カナダ	正加盟		アイスランド	正加盟		インドネシア	正加盟
	デンマーク	正加盟		ケニア	正加盟		ナミビア	準加盟
	インド	正加盟	1978	オーストラリア	正加盟	2002	チェコ共和国	正加盟
	イスラエル	正加盟		イタリア	正加盟		タンザニア	正加盟
	ニュージーランド	正加盟	1980	チリ	正加盟		タイ	正加盟
	南アフリカ	正加盟	1984	香港	正加盟	2004	メキシコ	正加盟
	スウェーデン	正加盟	1986	台湾	正加盟		ロシア	正加盟
	英国	正加盟	1990	マレーシア	正加盟		スロベニア	正加盟
	米国	正加盟		シンガポール	準加盟		パナマ	準加盟
1958	ドイツ	正加盟		ルクセンブルグ	準加盟	2006	エストニア	正加盟
	ブルウェー	正加盟	1992	ギリシャ	正加盟		イラン	正加盟
1960	オランダ	正加盟		ヨルダン	正加盟		モリシヤス	正加盟
1962	スイス	正加盟		パキスタン	正加盟		パレスチナ	正加盟
1964	フィンランド	正加盟		シンガポール	準加盟		ブルガリア	準加盟
	ポルトガル	正加盟		スリランカ	正加盟		マカオ	準加盟
1968	ベルギー	正加盟		バミューダ	準加盟		ペルー	準加盟
	フィリピン	正加盟		ニジェール	準加盟	2010	ブルガリア	準加盟
	パナマ	正加盟	1994	プエルトリコ	正加盟		クロアチア	準加盟
1970	アイスランド	正加盟		マルタ	正加盟		セーシェル共和国	準加盟
	アイスランド	正加盟	1996	ウガンダ	正加盟	2012	トルコ	正加盟
1972	アイスランド	正加盟		キプロス	準加盟		アルメニア	正加盟
	日本	正加盟	1998	韓国	正加盟		ルーマニア	準加盟
	スペイン	正加盟		ラトビア	正加盟		トリニダードトバゴ	準加盟
							チュニジア	準加盟



A maximum score of 10: 2 x 5



A. Research Abstracts (partial)

	Score = 0	Score = 1	Score = 2
1. Is the structure of the abstract clear; is it written in plain English with good grammar and spelling?	Poor structure, grammar & spelling Difficult to follow	Reasonable structure, spelling & grammar	Good structure, spelling & grammar
2. Is it clear what the author(s) wanted to find and why?	Poor description	Topic made evident	Clear outline and topic
3. Is research design and the participant involvement described adequately?	Unclear	Not confused	Clear/adequate
4. Is the outline of the research clear and are any conclusions justified?	Inadequate	Not confused	Clearly evident
5. Is the inherent value of the research to OT clear in the abstract?	Not explicitly described	Not confused	Explicitly described

4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

17

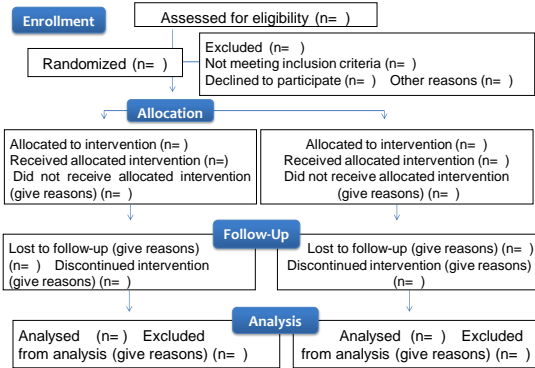
The CONSORT Statement: Revised Recommendations for Improving the Quality of Reports of Parallel-Group Randomized Trails

Section & Topic	Descriptor	Section & Topic	Descriptor
Title & Abstract	Random allocation	Results	Participant flow
Introduction	Background & Rationale		Recruitment
Methods	Participants: eligibility criteria, setting & place		Baseline data
	Intervention: Precise description of the intervention(s)		Number analyzed
	Objective: Specific objective and hypotheics		Outcome & estimation
	Outcome: tools, training sessions for assessors		Ancillary analysis
	Sample size		Adverse event
	Randomization: Sequence generation, allocation concealment, implementation	Discussion	Interpretation
	Blinding/Masking		Generalization
	Statistical method		Overall evidence

4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

18

CONSORT Statement 2010 Flow Diagram



STROBE

Elm et al 2008 J of Clinical Epidemiology 61: 344-349 → WHO The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology



Journal of Clinical Epidemiology 61 (2008) 344–349



ORIGINAL ARTICLES The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) statement: guidelines for reporting observational studies

Erik von Elm^{a,d}, Douglas G. Altman^b, Matthias Egger^{b,h,i}, Stuart J. Pocock^d, Peter C. Gøtzsche^c, Jan P. Vandenbroucke^e for the STROBE Initiative

^aInstitute of Social and Preventive Medicine (ISPM), University of Bern, 3012 Bern, Switzerland
^bDepartment of Social Medicine, University of Bristol, Bristol, United Kingdom
^cCenter for Statistics in Medicine, University of Oxford, Oxford, United Kingdom
^dLondon School of Hygiene and Tropical Medicine, University of London, London, United Kingdom
^eOslo Cochrane Centre, Copenhagen, Denmark
^fSchool of Clinical Epidemiology, Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands
^gDepartment of Medical Biometry and Medical Informatics, University Medical Center, Freiburg, Germany
^hAccepted 16 November 2007

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28

20

COSMIN

Consensus based Standard for the Selection of Health Measurement Instrument Mokkink LB et al: J Clin Epidemiol. 2010 Jul;63(7):737-45.



Journal of Clinical Epidemiology 63 (2010) 737–745



The COSMIN study reached international consensus on taxonomy, terminology, and definitions of measurement properties for health-related patient-reported outcomes

Lidwien B. Mokkink^{a,b}, Caroline B. Terwee^c, Donald L. Patrick^d, Jordi Alonso^{e,f,g}, Paul W. Stratford^h, Dirk L. Knolⁱ, Lex M. Bouter^{a,b}, Henrica C.W. de Vet^a

^aDepartment of Epidemiology and Biostatistics, The EMGO Institute for Health and Care Research, VU University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands
^bDepartment of Health Services, University of Washington, Seattle, WA, USA
^cHealth Services Research Unit, Institute Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM Hospital del Mar), Barcelona, Spain
^dCenter for Epidemiology and Biostatistics (CEBES), Barcelona, Spain
^eDepartment of Clinical Epidemiology and Biostatistics, McMaster University, Hamilton, Canada
^fSchool of Rehabilitation Science, McMaster University, Hamilton, Canada
^gExecutive Board of VU University Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands
^hAccepted 5 February 2010

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28

21

L.B. Mokkink et al. / Journal of Clinical Epidemiology 63 (2010) 737–745

741



Fig. 2. COSMIN taxonomy of relationships of measurement properties. Abbreviations: COSMIN, Consensus-based Standards for the selection of health Measurement Instruments; HR-PRO, health related patient reported outcome.

Cross cultural validity

Steps & task	contents	subtasks
Step1 translation	#two translations (T1 & T2) #into target language #informed + uninformed translator	Written report for each version (T1 & T2)
Step2 synthesis	#synthesize T1 & T2 into T12 #resolve any discrepancies with translators' reports	Written report
Step3 back translation	#two English first-language #native to outcome measurement #work from T12 version #create 2 back translations BT1 & BT2	Written report for each version (BT1 & BT2)
Step4 expert committee review	#methodologist, developer, language professional, translators #review all reports #reach consensus on discrepancies #produce pre-final version	Written report
Step5 pretesting	#n=15-30 #complete questionnaire #probe to get a l understanding of item	Written report

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28

Step6 submission and appraisal of all written reports by developers/committee

世界の作業療法の歴史 (京極真調べ)

- 紀元前3世紀・4世紀(ギリシャ) - ヒポクラテスがクライアント(当時は患者と呼んだ)の回復のために**作業を行わせた**
- 1世紀(ギリシャ) - ガレノスが「**仕事**は天然の医師なり」と言い**作業を治療に活用した**
- 18世紀後半(フランス) - ビネルが道徳療法という名のもとで精神科治療のために**作業を用いた**
- 18世紀後半(アメリカ) - ラッシュがアメリカで作業療法をはじめ**導入した**
- 19世紀前半(イギリス) - テュークが精神科治療のために**作業療法**(当時は**仕事療法**と**道徳療法**と呼称)の重要性を強調した
- 1916年(日本) - 呉秀三が日本に作業療法をはじめ**導入した**
- 1917年(アメリカ) - ハートンがアメリカで作業療法の協会を設立した
- 1946年(日本) - 水野祥太郎が身体障害者公共職業補導所で**作業の評価と指導**を開始した
- 1952年(世界) - 国際作業療法士連盟が設立された

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28

24

世界最古の作業療法の定義 (京極真調べ)

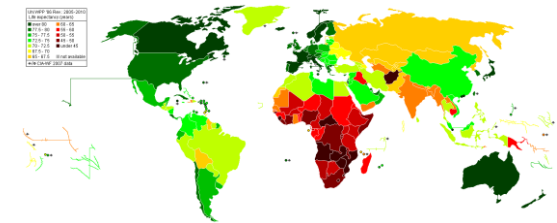
- 作業療法が定式化されたのは1919年
- その内容は「Teaching the sick, a manual of occupational therapy and reeducation」で明確に確認できる
- Occupational therapy is the science of instructing and encouraging the sick in such labors as will involve those energies and activities producing a beneficial therapeutic effect.
- 当時の作業パラダイムの内実を端的に示すもので作業を通じた病者の治療と教育を強調
- 作業療法はプラグマティズムの影響で科学を重視する立場を継承
- 作業療法における世界最古の作業 (occupation) の定義はこれよりも少し前に示されている

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28 25

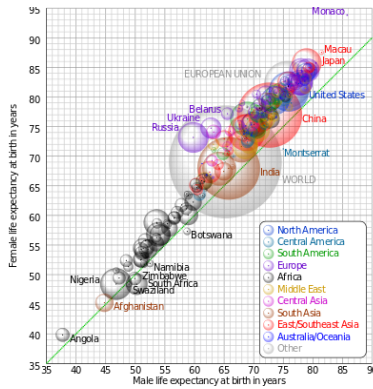
完全保存版！絶対に読んでおきたい作業療法の古典7選 (京極真調べ)

- ① **Studies in invalid occupation, a manual for nurses and attendants** (1910) 全編ダウンロード可能
 世界初の作業療法の教科書 看護師 Susan Tracy 著
- ② **Teaching the sick; a manual of occupational therapy and reeducation** (1919) 建築士 George Edward Barton 著 彼は作業療法 (occupational therapy) という概念の生みの親
- ③ **The work of our hands, a study of occupations for invalids** (1915) & ④ **Handicrafts for the handicapped** (1916) 上記2冊は医師 Herbert James Hall と芸術家 Mertice MacCrea Buck 共著
 Hall は1910年に Journal of the American Medical Association (JAMA) に掲載された作業療法に関する論文でたいへん注目された。医師の処方のもとで作業療法を行うことにこだわった。Buck はアーツアンドクラフト運動の旗手のひとり
- ⑤ **Occupational therapy, a manual for nurses** (1918) 医師 William Rush Dunton 著 作業療法の父と呼ばれる。医師が作業療法を処方し看護師がそれを実践するという方法を採用
 作業を通して健康とウェルビーイングを高める技術を掲載 作業を通して支援することとはどういうことを理解するには最良本
- ⑥ **Reconstruction therapy** (1919) 医師 William Rush Dunton 著 「作業は、食物と飲み物と同じくらい生命に必要なものである (That occupation is as necessary to life as food and drink.)」という命題明示
 タイトル背景には1917年にアメリカが第一次世界大戦に参加し当時の作業療法の指導者たちが戦傷者を支援する再建療法として作業療法を売り出したことが影響
- ⑦ **The Philosophy of Occupational Therapy** (1922) 論文 医師 Adolf Meyer 著 作業療法の哲学を明示 現代の作業療法が習慣化 (習慣、役割) を重視するのは Meyer と Slagle の影響

4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28 26



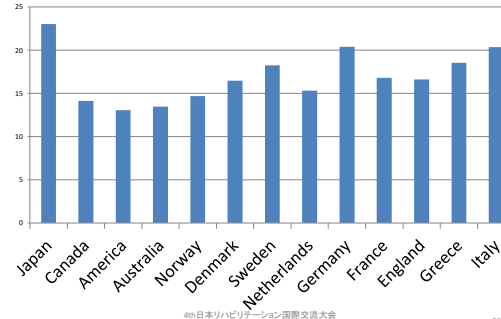
4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28 27



4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28

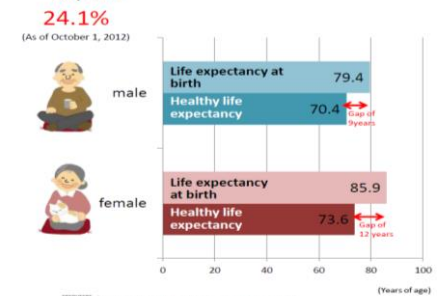
28

the rate of aging



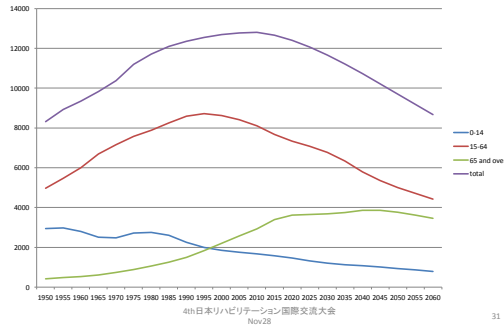
4th日本リハビリテーション国際交流大会 Nov28 29

Population aging rate in Japan:



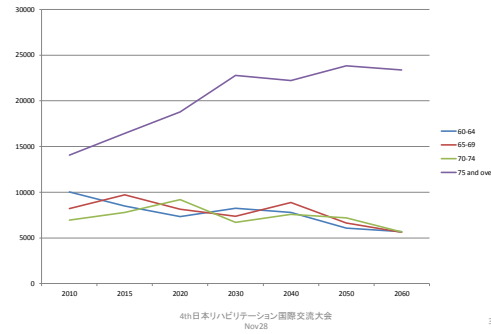
resources: Population aging rate: cabinet office, Annual Report on Aging society 2013
 Life expectancy at birth: Ministry of Health, Labour and Welfare, Abridged life table for Japan 2013
 Healthy life expectancy: Gravelle and Lee, Comparative research on cardiovascular and chronic respiratory diseases from the Ministry of Health, Labour and Welfare, Systems on healthy life expectancy and main effects of the "Health for the elderly" related activities, Representative of the study group - level: researchers30 Nov28

Population Trends with in Japan (1=10000)



31

60 years and Older Population Trends (1=1000)



32

3 types of prevention

- Tertiary prevention is focused on the people who already had disabilities and handicaps and doesn't deteriorate their health related problems
- Secondary prevention is focused on the people who have high risks
- Primary prevention is focused on the people who have no medical histories and promotes their health status

4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

33

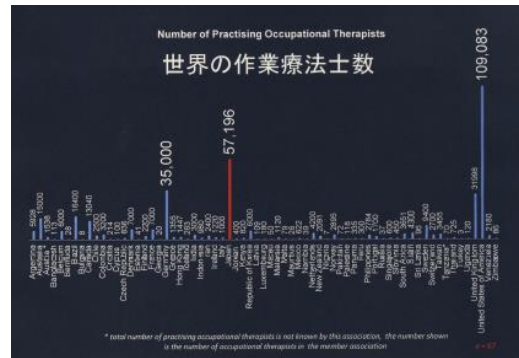
Purpose of health promotion for elderly people in Occupational Therapy

Physically, mentally, spiritually

- Providing supportive services so elderly people can stay in their communities
- Improving their life satisfaction
- Adjusting environments that enable them to participate in some activities in their communities
- Helping them maintain / promote their health status

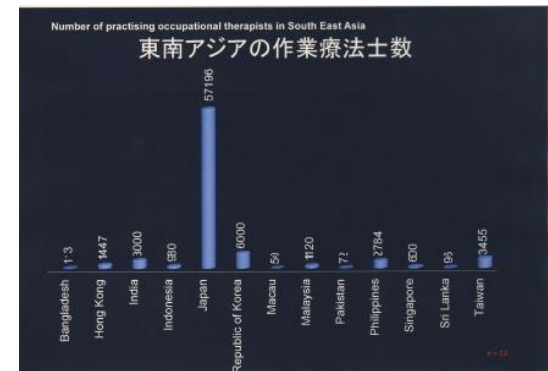
4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

34



4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

35



4th日本リハビリテーション国際交流大会
Nov28

36