

察された。閉じこもり予防・支援として、家族に対するアプローチが有用である可能性が示唆された。今後は縦断研究による影響要因や一人暮らしの閉じこもりについての詳細な検討が課題である。

本研究の実施に際し、多大なるご協力を頂いた東京都A区の住民およびA区役所に感謝申し上げます。なお、本研究は、平成18年厚生労働科学研究費補助金（長寿科学総合研究事業・研究代表者：橋本美芽・課題番号H18-長寿-015）の助成を受けた。

#### 文 献

- 1) 竹内孝仁. 寝たきり老人の成因—「閉じこもり症候群」について. 松崎俊久, 柴田博編. 老人保健の基本と展開: 第1版, 148-152. 医学書院, 東京, 1984.
- 2) 藺牟田洋美, 安村誠司, 藤田雅美, 他: 地域高齢者における「閉じこもり」の有病率ならびに身体・心理・社会的特徴と移動能力の変化. 日本公衆衛生雑誌, 45: 883-891, 1998.
- 3) Kawamura K, Watanabe M, Watanabe T, et al.: Incidence of disability in housebound elderly people in a rural community in Japan. *Geriatr Gerontol Int*, 5: 234-241, 2005.
- 4) 結城美智子, 山田嘉明, 高橋和子, 他: 閉じこもり傾向にある女性高齢者のHealth-Related QOL及び活動能力に関する研究. *保健の科学* 44(11): 875-880, 2002.
- 5) 藤田幸司, 藤原佳典, 熊谷修, 他: 地域在宅高齢者の外出頻度別にみた身体・心理・社会的特徴. *日本公衆衛生雑誌*, 51(3): 168-179, 2004.
- 6) 横山博子, 芳賀博, 安村誠司, 他: 外出頻度の低い「閉じこもり」高齢者の特徴に関する研究: 自立度の差に着目して. *老年社会科学*, 26(4): 427-437, 2005.
- 7) 藺牟田洋美, 安村誠司, 阿彦忠之: 自立および準寝たきり高齢者の自立度の変化に影響する予測因子の解明: 身体・心理・社会的要因から. *日本公衆衛生雑誌*, 49(6): 483-496, 2002.
- 8) 新開省二, 藤田幸司, 藤原佳典, 他: 地域高齢者におけるタイプ別閉じこもり発生の予測因子—2年間の追跡研究から—. *日本公衆衛生雑誌*, 52(10): 874-885, 2005.
- 9) Kinugasa T, Nagasaki H: Reliability and validity of the Motor Fitness Scale for older adults in the community. *Aging Clin Exp Res*, 10(4): 295-302, 1998.
- 10) 安村誠司: 「閉じこもり」高齢者のスクリーニング尺度の作成と介入プログラムの開発. 厚生労働科学研究費補助金(長寿科学総合研究事業)平成12年度～平成14年度総合研究報告(主任研究者: 安村誠司), 131-137, 2003.
- 11) 岡本和士. 地域高齢者における主観的幸福感と家族のコミュニケーションとの関連. *日本老年医学会雑誌* 2000, 37(2): 149-154, 2000.
- 12) 佐藤眞一: 三世代同居家族における核家族協会と適応. 都市社会の進展に伴う生活構造の変容と“きずな”のダイナミックス. 平成3年度文部省科学研究費補助金総合研究A 研究成果報告書 研究代表者橋本仁司) 185-223, 1992.
- 13) 高橋和子, 安村誠司, 矢部順子, 他: 東北地方の在宅高齢者における地域・家庭での役割の実態と関連要因の検討. *厚生*の指標, 54(1): 9-16, 2007.
- 14) 藺牟田洋美・安村誠司・阿部ひろみ, 他: 「閉じこもり」高齢者の実態. *保健婦雑誌*, 56(1): 17-20, 2000.

---

**Abstract :** In this study, the characteristics of family and social relationships of homebound elderly people living in an urban area were investigated in order to obtain information that will be useful for providing support for homebound elderly people. From a total of 3,592 residents of District A in Tokyo aged 65 years or older who provided valid responses to mailed questionnaires, two groups of subjects were selected for this study after excluding residents who required home nursing care : one group of 95 homebound subjects for whom permission to visit was obtained and one group of 95 non-homebound subjects matched to the homebound group by gender, age and locomotion ability. Sixty-nine homebound subjects and 73 non-homebound subjects completed the survey. Results of analysis for homebound subjects living with other family members showed that the homebound subjects had little communication with other family members, who in many cases were family members of different generations, and that their role in the home was insignificant. Results of analysis also showed that there were differences between homebound and non-homebound subjects in the number of people living more than 30 minutes from their home with whom they associated and in the levels of emotional support and assistance in leaving the home. The results suggested that there are differences between homebound and non-homebound elderly people in emotional dependence on family members and in relationships with other people living nearby.

**Key words :** homebound elderly, frequency of going outdoors, family relationships, household activities, social relationships

(2008年2月18日 原稿受付)

厚生労働科学研究費補助金（長寿科学総合研究事業）

高齢者の閉じこもりにおける住環境・家族など社会環境要因への介入方法の開発

平成 20 年度 総括研究報告書(平成21年3月)

発行責任者	主任研究者 橋本美芽
発行	首都大学東京健康福祉学部
	〒116-8551 東京都荒川区東尾久七丁目 2 番 10 号
	電話 03-3819-1211(代表)
	F A X 03-3819-1406

