令和4年度 厚生労働省科学研究費補助金

治療と仕事を両立する患者に対する継続的な支援の実態と方策の検討 (22JA1002)

分担研究報告書

日本版 RTWSE-19 (Return to self efficacy test) の開発

研究代表者

永田 昌子 (産業医科大学 医学部 両立支援科学)

令和4年度 厚生労働省科学研究費補助金

治療と仕事を両立する患者に対する継続的な支援の実態と方策の検討 日本版 RTWSE-19 (Return to self efficacy test) の開発

研究代表者 永田 昌子 (産業医科大学 医学部 両立支援科学 准教授)

研究分担者 立石清一郎(産業医科大学産業生態科学研究所災害産業保健センター教授)

研究分担者 江口 尚 (産業医科大学産業生態科学研究所産業精神保健学研究室教授)

研究分担者 原田有理沙(産業医科大学 医学部 両立支援科学)

研究要旨:

当事者の病状や治療によって生じる業務遂行能力や労働意欲の変化と職場の変化に応じ、治療と仕事の両立支援が行われることが望まれる。当事者が支援のニーズを自覚し、支援を申し出ることが契機のひとつとなる。そのために、当事者が支援を申し出やすい条件と支援者が当事者に申出を促し支援を再開しやすい条件を本研究では注目している。本分担研究は、当事者が支援を申し出やすい条件として本人の職場復帰に対する自己効力感に着目した。

職場復帰に対する自己効力感(Return to work self efficacy)とは、職場復帰の結果に与える要因として注目されている因子である。職場復帰を成功させる要因としては、機能的状態や痛みなどの症状の因子は重要な要素であるが、それ以外にも心理社会的因子も重要とされ、心理社会的要因の1つとして職場復帰に対する自己効力感が挙げられている。Shaw らが開発した RTWSE-19 (Return to work self efficacy test)は、オランダ語、ノルウェー語、韓国語などに翻訳され、職場復帰の成否の予測や、支援が必要な人のスクリーニングに用いられている。

我々はRTWSE-19の日本語版を作成し、医療機関や職場で継続的な支援が必要な人をスクリーニングするためのツールとしての開発を行った。はじめに、RTWSE-19の作成者であるWilliam Shawに許可を得て、逆翻訳をして確認をとり質問票を作成した。産業医科大学病院において、治療時に両立支援に関する面談を実施した89例から回答を得た。

2012年3月時点で89例から回答を得た。RTWSEの3因子の内部一貫性の指標である Cronnbach's α は、meeting jo demand 0.9299, modifying job tasks 0.8873, communicating needs to others 0.9078 であった。今後、さらに例数を積み重ね、信頼性と妥当性を検証する予定である。また、今後、医療機関や職場で継続的な支援が必要な人をスクリーニングするためのツールとしての活用の適否等を検討する。

研究協力者

橋本 博興 (産業医科大学 医学部 両立支援科学 修練医)

渡邉 萌美 (産業医科大学病院 両立支援科 修練医)

古江 晃子 (産業医科大学病院 両立支援科 修練医)

石上 紋 (産業医科大学病院 両立支援科 保健師) 細田 悦子 (産業医科大学病院 両立支援科 看護師)

A. 目的

当事者の病状や治療によって生じる業 務遂行能力や労働意欲の変化と職場の変 化に応じ、治療と仕事の両立支援が行わ れることが望まれる。当事者が支援のニ ーズを自覚し、支援を申し出ることが契 機のひとつとなる。そのために、当事者が 支援を申し出やすい条件と支援者が当事 者に申出を促し支援を再開しやすい条件 を本研究では注目している。本分担研究 は、当事者が支援を申し出やすい条件と して本人の職場復帰に対する自己効力感 に着目した。職場復帰に対する自己効力 感(Return to work self efficacy)とは、職 場復帰の結果に与える要因として注目さ れている因子である。職場復帰を成功さ せる要因としては、機能的状態や痛みな どの症状の因子は重要な要素であるが、 それ以外にも心理社会的因子も重要とさ れ、心理社会的要因の1つとして職場復 帰に対する自己効力感が挙げられている。 Shaw らが開発した RTWSE-19 (Return to work self efficacy test)は、オランダ語、 ノルウェー語、韓国語などに翻訳され、職 場復帰の成否の予測や、支援が必要な人 のスクリーニングに用いられている。

RTWSE-19 は、もともと職業性腰痛を持つ労働者の集団における質的研究結果から開発されたもので、その後、筋骨格系障害と精神障害の研究集団で検証され、28 項目から 19 項目に絞られたものである。3つのサブスケール 1) meeting jo demand, 2) modifying job tasks, 3) communicating needs to others に分け

られる。

我々は RTWSE-19 の日本語版を作成し、医療機関や職場で継続的な支援が必要な人をスクリーニングするためのツールとしての開発を行った。

B. 方法

1) RTWSE 日本語版の作成

はじめに、RTWSE-19の作成者であるWilliam Shawに許可を得た。次に翻訳者Aに日本語翻訳を依頼した。その後、研究者3名で意味内容を確認し、翻訳者Aと協議し修正を加え日本語版を作成した。その日本語版を翻訳者Bに依頼し英訳を行った。英訳したものを作成者に確認をとり、意味内容が誤訳されていないかを確認し、承諾を得た。

2) 調査の実施

産業医科大学病院において、治療時に 両立支援に関する面談を実施した 89 例 から回答を得た RTWSE-19 と雇用形態 や休業前の作業や所属している事業所の 産業保健スタッフの有無等を尋ねた。

3)分析

信頼性として、内的整合性である内部 一貫性の指標である Cronnbach's α 係数 を用いた。

4) 倫理的配慮

本研究は、産業医科大学倫理審査委員会の承認を得て実施した。

C. 結果

日本語版を作成した(添付1)。2012年 3 月時点で 89 例から回答を得た。89 名 は、男性 58%女性 42%、多かった年代で 多かったのは40代23.6% 50代37.1% 60 代 16.9%であった。疾病は C:新生物 が最も多く35.9%であった。事業所の規 模は 50 人以上が 65.1% 50 人未満が 35%であった。雇用形態は正社員61.8%、 アルバイト・パート 15.7%であった。休 業前の作業は、対人サービスや顧客との コミュニケーションを伴う作業 70.8%、 注意力の必要な作業 66.3% 、PC 作業 52.8%と続いた。産業保健スタッフは、 「いる」「いない」「わからない」で尋ねて おり、産業医は「いる」38.2%「いない」 39.3%「わからない」20.2%であった。 RTWSE の 3 因子の内部一貫性の指標で ある Cronnbach's α 係数は、meeting jo demand 0.9299, modifying job tasks 0.8873, communicating needs to others 0.9078 であった。

D. 考察

William Shaw らが開発した復職に対する自己効力感を評価する尺度 RTWSE-19の日本語版を作成した。現時点で89名の結果が得られた。内部一貫性の指標である Cronnbach's α 係数は高く、一定の信頼性の確保は確認できた。次年度は、対象者を増やし、信頼性と妥当性を検証する予定である。また、今後、医療機

関や職場で継続的な支援が必要な人をスクリーニングするためのツールとしての活用の適否等を検討する。

F. 引用·参考文献

- 1. Shaw, W. S., Reme, S. E., Linton, S. J., Huang, Y. H., & Pransky, G. (2011). 3 rd place, PREMUS ¹ best paper competition: development of the return-to-work self-efficacy (RTWSE-19) questionnaire-psychometric properties and predictive validity. Scandinavian journal of work, environment & health, 109-119.
- Momsen, A. M. H., Rosbjerg, R., Stapelfeldt, C. M., Lund, T., Jensen, C., Johansen, T., ... & Labriola, M. (2016). Cross-cultural adaptation and validation of the Danish version of the 19-item return-towork self-efficacy (RTWSE-19) questionnaire. Scandinavian journal of work, environment & health, 338-345.
- 3. Lee, J. E., Yoo, S. B., & Leigh, J. H. (2020). Transcultural validation of the return-to-work self-efficacy scale in Korean patients with work-related injuries. BMC public health, 20, 1-10.
- 4. Skagseth, M., Fimland, M. S., NILSEN, T. I. L., & AASDAHL, L. (2021). Return-to-work self-efficacy

after occupational rehabilitation for musculoskeletal and common mental health disorders: Secondary outcomes of a randomized clinical trial. Journal of Rehabilitation Medicine, 53(1).

- 1. 論文発表なし
- 2. 学会発表なし

H. 知的財産権の出願・登録状況:(予定を含む。)

- 1. 特許取得なし
- 2. 実用新案登録なし
- 3.その他 なし

添付資料

年代	数	割合
10代	1	1.1
20代	1	1.1
30代	11	12.4
40代	21	23.6
50代	33	37.1
60代	15	16.9
70代	7	7.9
総計	89	100.0

性別	数	割合
男性	52	58.4
女性	37	41.6
総計	89	100.0

ICD10	
C 新生物	32
D 血液および造血器の疾患ならびに	9
E 内分泌、栄養および代謝疾患	6
G 神経系の疾患	7
H 眼及び付属器	4
I 循環器の疾患	7
J呼吸器系の疾患	2
K 消化器系の疾患	4
M 筋骨格系及び結合組織の疾患	14
N 腎尿路生殖器	4
	89

数	割合
19	21.3
14	15.7
25	28.1
24	27.0
7	7.9
89	100.0
	19 14 25 24 7

雇用形態	数	割合
正社員	55	61.8
アルバイト・パート	14	15.7
契約職員/嘱託社員	13	14.6
自営業	3	3.4
派遣社員	3	3.4
その他	1	1.1
総計	89	148.3

作業(複数選択可能)	数	割合
対人サービスや顧客とのコミュニケーションを伴う作業	63	70.8
注意力の必要な作業	59	66.3
PC作業	47	52.8
事務作業	40	44.9
複数のことを同時に行う作業	36	40.4
身体への負荷が大きい作業	35	39.3

大きく体を使う作業	30	33.7
暑熱または寒冷な場所での作業	19	21.3
高所作業や重機・車の運転など本人および公衆に危険が及ぶ作業	19	21.3
指先を細かく使う作業	16	18.0
粉じんや有害物質を取り扱う作業	11	12.4

事業所内産業保健スタッフ		
産業医		
いる	34	38.2
いない	35	39.3
わからない	18	20.2
産業看護職		
いる	11	12.4
いない	41	46.1
わからない	33	37.1