

米国のソーシャルワーク専門家教育と 現場実践におけるエビデンスの活用と プログラム立案

第3回 エビデンスに基づく実践と政策セミナー

「実践の現場をより良くする！エビデンスを"つかう・つたえる・つくる"ためのヒント」

日本ファンドレイジング協会 清水潤子

プロフィール

清水潤子

日本ファンドレイジング協会 社会的インパクトセンター
マネージング・ディレクター

社会福祉士、精神保健福祉士、米国オハイオ州認定ソーシャルワーカー(LSW)、
日本評価学会認定評価士、准認定ファンドレイザー。

- 2008年 立教大学コミュニティ福祉学部卒業 医療ソーシャルワーカーとして大学病院に入職
- 2013年 特別養護老人ホームで現場職として勤務
- 2014年 米国ケースウエスタンリザーブ大学マンデル応用社会科学大学院
ソーシャルワーク修士、非営利組織経営管理修士プログラム入学
- 2017年 卒業後、在学中からインターンをしていた現地NPO(難民移民支援を行う団体) やコミュニティ財団で勤務
- 2018年 日本ファンドレイジング協会 社会的インパクトセンターに入職

今日お話すること

1. ソーシャルワークとエビデンス
2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例
3. 助成金申請とエビデンスを参照したプログラムデザイン

1. ソーシャルワークとエビデンス

専門職の定義

ソーシャルワークは、社会変革と社会開発、社会的結束、および人々のエンパワメントと解放を促進する、**実践に基づいた専門職であり学問**である。社会正義、人権、集団的責任、および多様性尊重の諸原理は、ソーシャルワークの中核をなす。**ソーシャルワークの理論、社会科学、人文学、および地域・民族固有の知を基盤**として、ソーシャルワークは、生活課題に取り組みウェルビーイングを高めるよう、人々やさまざまな構造に働きかける。この定義は、各国および世界の各地域で展開してもよい。

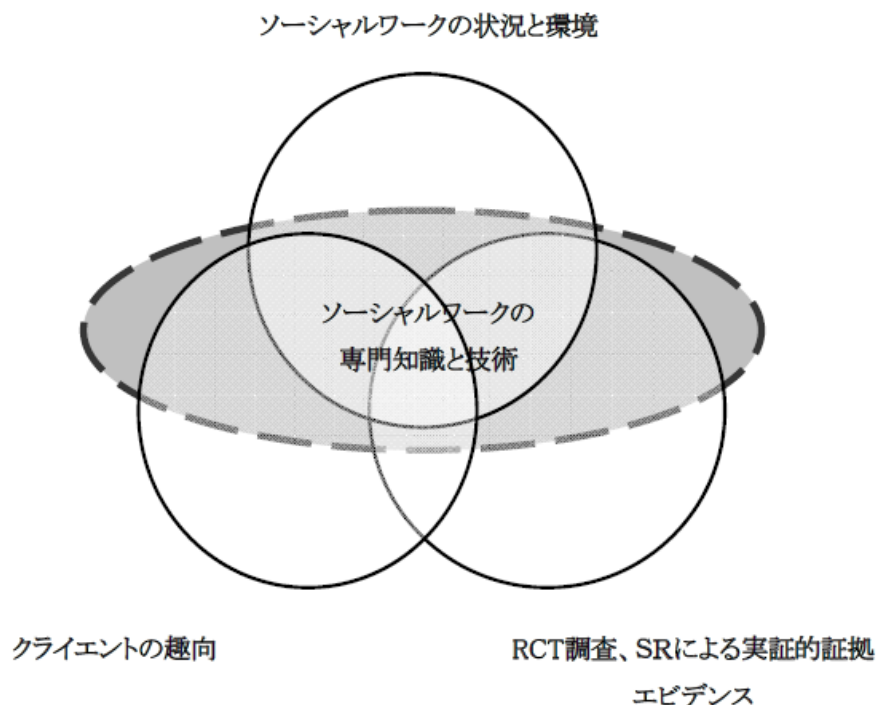
“Social work is **a practice-based profession and an academic discipline** that promotes social change and development, social cohesion, and the empowerment and liberation of people. Principles of social justice, human rights, collective responsibility and respect for diversities are central to social work. **Underpinned by theories of social work, social sciences, humanities and indigenous knowledge,** social work engages people and structures to address life challenges and enhance well-being. The above definition may be amplified at national and/or regional levels”. (IFSW, 2014)

1. ソーシャルワークとエビデンス

ソーシャルワークにおいては、多くが、エビデンスに基づく実践とはクライアントや組織のニーズに基づいて回答可能な問いを立て、その問いに答えるために利用可能なエビデンスを探し出し、そのエビデンスの質やその応用可能性を評価し、その解決方法の効果や効率性を評価するプロセスであることに同意している。

In Social Work, most agree that Evidence-based practice(EBP) is a process involving creating an answerable question based on a client or organizational need, locating the best available evidence to answer the question, evaluating the quality of the evidence as well as its applicability, applying the evidence, and evaluating the effectiveness and efficiency of the solution. (NASW, 2019)

EBPにおける選択と決定



上記は、Gibbs & Gambrill(2002, p454) Figure 1: An updated model for evidence-based decisions. をこれはEBM（医療）を前提に記された図であったので、ソーシャルワークに対応するように秋山(2011)が加筆したもの

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ソーシャルワーク専門家教育における9の能力(CSWE, 2015)

Competency 1: Demonstrate Ethical and Professional Behavior

Competency 2: Engage Diversity and Difference in Practice

Competency 3: Advance Human Rights and Social, Economic, and Environmental Justice

Competency 4: Engage In Practice-informed Research and Research-informed Practice

Competency 5: Engage in Policy Practice

Competency 6: Engage with Individuals, Families, Groups, Organizations, and Communities

Competency 7: Assess Individuals, Families, Groups, Organizations, and Communities

Competency 8: Intervene with Individuals, Families, Groups, Organizations, and Communities

Competency 9: Evaluate Practice with Individuals, Families, Groups, Organizations, and Communities

- 科学的な問いや研究に実践経験や理論を役立たせる。
- 定量的および定性的な研究方法および研究結果の分析に従事するために批判的思考を適用する。
- 実践や政策、サービスを改善するために研究の結果を活用・応用する。

関連する理論的観点や、科学的根拠、クライアントやシステム、受益者が重んじることや、実践の専門領域における文脈等に基づき、関係性構築やアセスメント、介入、評価を行う。

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

座学と実践をつなげるカリキュラムデザイン

Class

実践・実務で使える調査設計や評価、エビデンスやデータを活用したプログラム立案 – “なぜ、この課題に、そのアプローチなのか”

- Social work research
- Social work theories and approaches

• Practice

Evaluation(Single system design)

- Program design

Field

クラスで学んだことの応用 (例)

- アルコールの課題がある患者への心理社会的支援
- DVや性暴力等トラウマを抱える方への支援プログラム構築
- うつ病患者の復職支援
- 難民の定住プログラム
- がん患者のピアサポートグループの運営
- 乳幼児死亡率減少のためのアウトリーチ
- LGBTの子どもたちの自殺予防プログラム

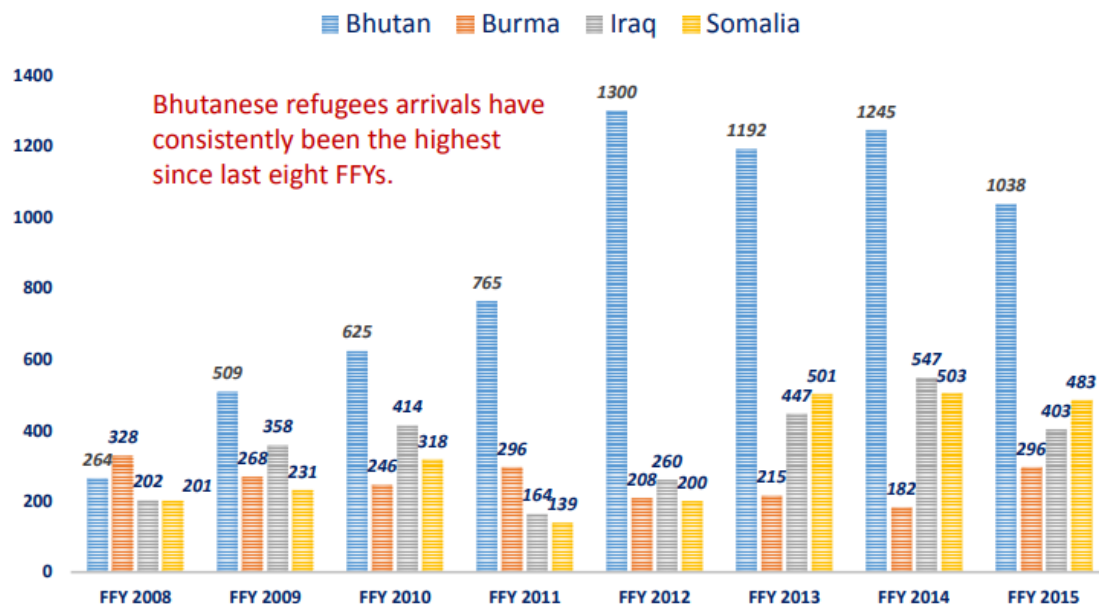
2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ブータン難民のアルコール依存予防プログラム (現状把握・ニーズ評価)

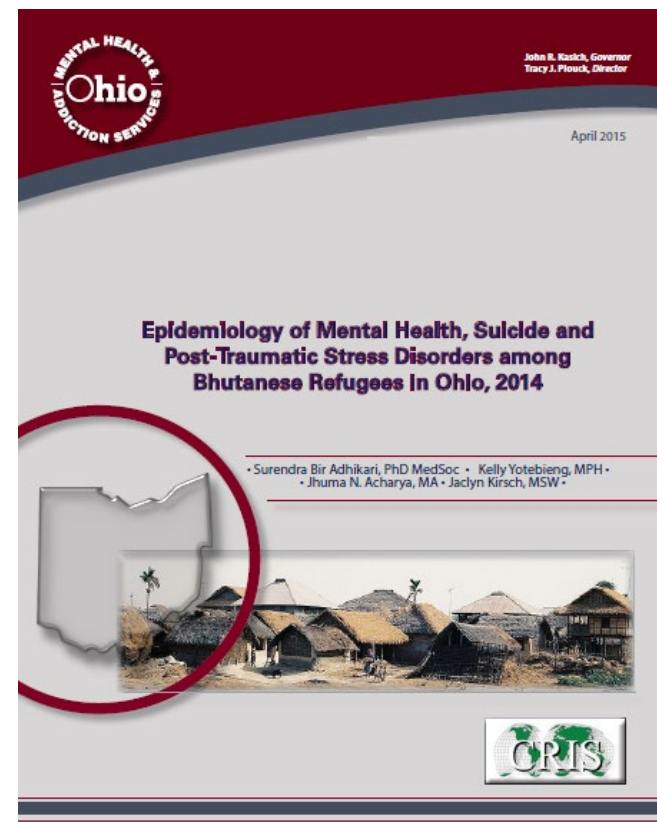


Ohio: Top Four Refugee Arrivals, FFY 2008-15

TOP FOUR REFUGEE ARRIVALS BY COUNTRY OF DISPLACEMENT



Source: Data isolated from ODJFS--Refugee Services data.



2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ブータン難民のアルコール依存予防プログラム (セオリー評価)

スタンダードな治療モデルは？

スタンダードモデルは使えるのか？



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Cochrane Reviews ▾ Trials ▾ Clinical Answers ▾ About ▾ Help ▾

Cochrane Database of Systematic Reviews

Alcoholics Anonymous and other 12-step programmes for alcohol dependence

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 19 July 2006 [see what's new](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005032.pub2>



Used in 3 guidelines [View article information](#)

✉ [Marica Ferri](#) | [Laura Amato](#) | [Marina Davoli](#)
[View authors' declarations of interest](#)

Cognitive-Behavioral Treatment With Adult Alcohol and Illicit Drug Users: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials*

MOLLY MAGILL, PH.D.,¹ AND LARA A. RAY, PH.D.²

Center for Alcohol and Addiction Studies, Brown University, Box G 5127-0, Providence, Rhode Island 02912

ABSTRACT. Objective: This meta-analysis examined 53 controlled trials of cognitive-behavioral treatment (CBT) for adults diagnosed with alcohol- or illicit-drug-use disorders. The aims were to provide an overall picture of CBT treatment efficacy and to identify client or treatment factors predictive of CBT effect magnitude. **Method:** The inverse-variance weighted effect size (Hedges' *g*) was calculated for each study and pooled using fixed and random effects methods. Potential study-level moderators were assessed in subgroup analysis by primary drug, type of CBT, and type of comparison condition. In addition, seven client and treatment variables were examined in meta-regression analyses. **Results:** Across studies, CBT produced a small but statistically significant treatment effect ($g = 0.154, p < .005$). The pooled effect was somewhat

larger at 6-9 months ($g = 0.115, p < .005$) and continued to diminish at 12-month follow-up ($g = 0.096, p < .05$). The effect of CBT was largest in marijuana studies ($g = 0.513, p < .005$) and in studies with a no-treatment control as the comparison condition ($g = 0.706, p < .005$). Meta-regression analyses indicated that the percentage of female participants was positively associated and the number of treatment sessions was negatively associated with effect size. **Conclusions:** The findings demonstrate the utility of CBT across a large and diverse sample of studies and under rigorous conditions for establishing efficacy. CBT effects were strongest with marijuana users, when CBT was compared with no treatment, and may be larger with women than with men and when delivered in a brief format. (*J. Stud. Alcohol Drugs* 70: 516-527, 2009)

COGNITIVE-BEHAVIORAL TREATMENT (CBT) models are among the most extensively evaluated interventions for alcohol- or illicit-drug-use disorders. Based primarily on Donavan, CBT models target

English

Title Abstract

of research-based substance-use treatments. Review data to guide such efforts, however, are needed.

CBT interventions for substance-use disorders have generally received empirical support, yet their effectiveness as a whole has not been subjected to recent systematic review. Meta-analysis is a promising method of research synthesis useful for large bodies of research that may show disparate results (Lipsy and Wilson, 2001). To date, qualitative reviews have concluded that CBT is more effective than no treatment but have shown mixed results regarding questions of implementation (Monti and Rohsenow, 2003), durability of effects or possible delayed effects (Carroll, 1996; Carroll and Onken, 2005; Miller et al., 2005), and efficacy over other treatments (Longabaugh and Morgerstein, 1999).

A search of the meta-analytic literature yielded one previous review on cognitive-behavioral alcohol or illicit drug treatment. Irvin and colleagues (1999) built on Carroll's 1996 review of relapse prevention by examining 26 experimental and quasi-experimental trials across drugs of abuse, including nicotine. They reported a small overall effect size for substance use, a medium effect for psychosocial outcomes, and suggested that no bias resulted from inclusion of only published research. Effect sizes were largest in quasi-experimental studies, in studies measuring outcome immediately following treatment, and in studies with self-reported outcomes. The review suggested that relapse prevention was more effective for alcohol-use disorders than for other substance-use disorders and when delivered in combination with pharmacological intervention. The combination of pharma-

not awarded by
one address or
with the Depart-
ment of
Los Angeles,

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ブータン難民のアルコール依存予防プログラム
(セオリー評価)



⇒mission: empower Asian Americans and Pacific Islanders in Northeastern Ohio to access **quality, culturally and linguistically appropriate information and services.**



⇒多様性の受容と社会正義を達成する

Cultural Leverage

Interventions Using Culture to Narrow Racial Disparities in Health Care

Thomas L. Fisher
Deborah L. Burnet
Elbert S. Huang
Marshall H. Chin
Kathleen A. Cagney
The University of Chicago



The authors reviewed interventions using cultural leverage to narrow racial disparities in health care. Thirty-eight interventions of three types were identified: interventions that modified the health behaviors of individual patients of color, that increased the access of communities of color to the existing health care system, and that modified the health care system to better serve patients of color and their communities. Individual-level interventions typically tapped community members' expertise to shape programs. Access interventions largely involved screening programs, incorporating patient navigators and lay

Professional Psychology: Research and Practice
1992, Vol. 23, No. 5, 182-189

Copyright 1992 by the American Psychological Association, Inc.
0735-7038/92/\$3.00

Psychological Stages of the Refugee Process: A Model for Therapeutic Interventions

Carlos J. Gonsalves
Kaiser Permanente Medical Center
Child Psychiatry
Santa Clara, California

The purpose of this article is to increase understanding of the processes refugees use to forge links with a new culture. Grove and Torbjorn's (1985) theoretical model regarding cultural sojourners was applied to refugees and asylum applicants. This article describes five stages through which refugees pass: early arrival, destabilization, exploration and restabilization, return to normal life, and decompensation. Typical refugee experiences, impressions at the initial interview, and therapeutic interventions for each stage are offered. Latin American refugees were the focus of the study, but findings could also be applicable to other refugee populations.



←ネパールの難民キャンプでブータン難民向けのメンタルヘルスサービス提供をしている団体

団体のヘルスサービスで働くスタッフへのフォーカスグループ⇒



←実際にアドボケイトと参加してみた

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ARTICLE

NATIONAL UTILIZATION OF MENTAL HEALTH BY ASIAN AMERICANS IN PACIFIC ISLANDS

Jon K. Matsuoka
University of Hawaii School of Social Work

Cynthia Breaux
University of Maryland, College Park

Donald H. Ryujin
California Polytechnic State University



International Journal of Intercultural Relations 34 (2010) 47–57

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Intercultural Relations

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijintrel



Article

ISW

Religious coping and acculturation stress among Hindu Bhutanese: A study of newly-resettled refugees in the United States

G. Odessa Benson
Arizona State University, USA

Fei Sun
Arizona State University, USA

David R. Hodge
Arizona State University, USA

David K. Androff
Arizona State University, USA

International Social Work

55(4) 538–553

© The Author(s) 2011

Reprints and permission: sagepub.com/permissions.nav

DOI: 10.1177/0020872811417474

isw.sagepub.com

SAGE

ants: The impact of social

CA 95616, USA

dy was to investigate which linguistic and social constructs predict a nationally representative sample of Asian immigrants and Asian pants in this study were 2095 Asians who were recruited between ser 2003 as part of the larger NLAAS survey. The participants took interviews, which were conducted with computer-assisted in Mandarin, Cantonese, Tagalog, Vietnamese, and English. Data logistic regression model. Prior to analysis missing variables were low that English language proficiency, native language proficiency, cohesion and the context of migration exit are the strongest tive stress.

Published by Elsevier Ltd.

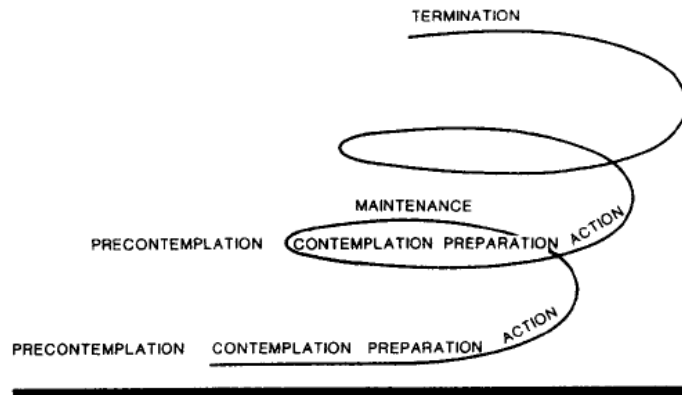
2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ブータン難民のアルコール依存予防プログラム (セオリー評価)

エビデンス等から分かったこと

- AA meetingは開催されているが、ブータン難民には向かない（言葉の問題、アクセスの問題、目的の理解の問題など）
- CBTは出来なくは無いが、通院プログラムは向かない（コミュニティのスティグマ）
- 問題ではあるが、一定の社会性は保たれている
- コミュニティへの繋がりは確保されている
- 変化のモデルの応用

Figure 1
A Spiral Model of the Stages of Change



立案したプログラム

- ESOLクラス（難民がバウチャーをもらうために受けなければ行けない英語学習のクラス）にストレスマネジメントのコースをアドオン（コミュニティのリーダーも参加）
- ストレスマネジメントの中で、ストレスとアルコールに関する教育的なコンテンツを定期的に提供
- ピアサポートによる情報共有の場作り
- 別にコミュニティメンバーによるクラブアクティビティ
- アルコール治療専門の団体と協働（harm reductionの目的）

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

ブータン難民のアルコール依存予防プログラム (評価方法)

Stress relief BINGO!!

- Walking
- Talking to a friend
- Having a cup of tea
- Having a cup of coffee
- Playing with your kids
- Playing with your pets
- Listening to music
- Playing an instrument (e.g., guitar & drums)
- Working out
- Dancing
- Singing songs
- Watching TV
- Playing video game
- Eating favorite foods
- Doing meditation
- Praying
- Cooking
- Baking
- Knitting
- Sewing
- Taking a nap
- Reading a book
- Reading a magazine
- Playing sports
- Doing yoga
- Writing a letter
- Using social media
- Watching a movie
- Drawing
- Stretching your body
- Having dinner with friends
- Birdwatching
- Creating something
- Driving
- Writing a journal
- Farming

Quiz

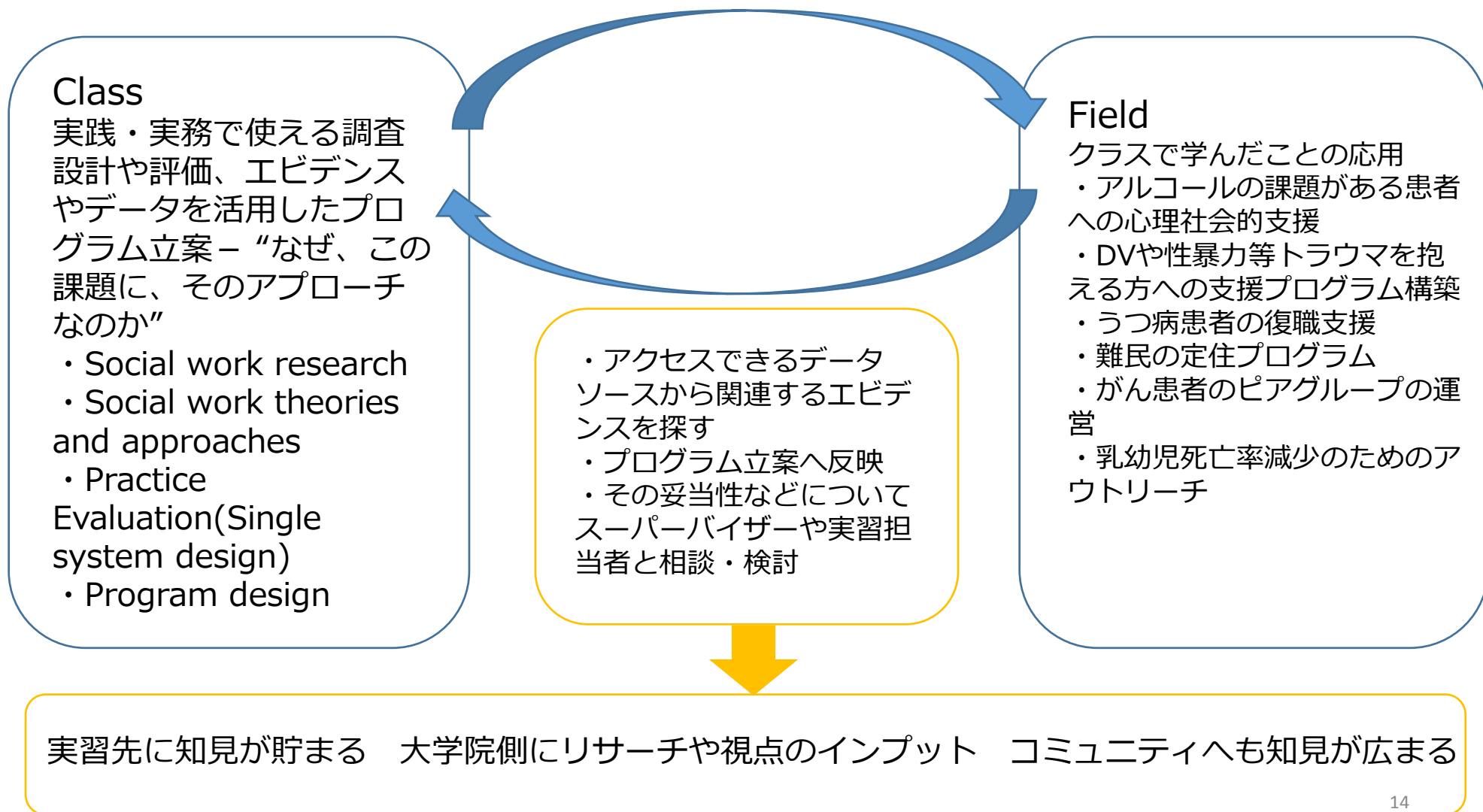
- ❑ What is a standard drink of beer per day?
- ❑ What is a standard drink of wine per day?
- ❑ What is a standard drink of hard liquor per day?



- その他、Community health workers&アドボケイトによる定期的なヒアリングやリスク世帯の個別介入によるモニタリングを実施
- まだコミュニティにおける対象人数もそこまで多くなく、言語等の問題によりRCTの実施は困難。
- 参加者の自己評価ではあるが、ストレスのレジリエンシーが高まるために必要な要素（知識や具体的な手段の取得やアクセス）の獲得度合いを中心に確認

2. 米国のソーシャルワーク教育における、エビデンスを使うの実例

座学と実践をつなげるカリキュラムデザイン



3.助成金申請とエビデンスを参照したプログラムデザイン

- 今回の例はプロトタイプ的なもの（マイノリティのメンタルヘルス・アディクション関連の助成プログラムへの連結可能性）

<ここからは少し助成財団にいた立場、助成金申請をした立場として>

- 他のプログラムでも、今回ニーズ評価で説明した内容のレベルは事前評価として行い“Statement of need”に書いた。（例：アジア系女性の性犯罪被害者のサポートプログラム、難民女性のピアサポートグループなど）
- そのニーズをどのような成果を目指して、どんな介入をしていくかがベストかについては、エビデンスを参照したり、探しても無い場合はそのことについて明記した。
- 基本的にはこのニーズの深刻さや緊急度合いの高さ、それに対するプログラムの妥当性・合理性と、それが本当にまわせる組織体制・マネジメント体制なのか、継続性がどれくらいあるかなどが観点になり、判断されていた。

References(参考資料)

- <https://www.socialworkers.org/News/Research-Data/Social-Work-Policy-Research/Evidence-Based-Practice>
- 秋山薊二 (2011) エビデンスに基づく実践 (EBP)からエビデンス情報に基づく実践 (EIP) へ – ソーシャルワーク (社会福祉実践) と教育実践に通底する視点から – ,国立教育政策研究所 紀要 第140集
- https://www.cswe.org/getattachment/Accreditation/Accreditation-Process/2015-EPAS/2015EPAS_Web_FINAL.pdf.aspx
- Prochaska, DiClemente, & NorcrossIn.(1992). Search of How People Change; Applications to Addictive Behaviors. American Psychologist, 47(9).