

母親の育児不安と子どもの健康状態との関連性について

奈良県立三室病院附属看護専門学校

森 ウメ子

THE RELATIONSHIP BETWEEN UNEASINESS CONCERNING MOTHER'S CHILDCARE AND THE HEALTH OF CHILDREN

UMEKO MORI

Mimuro Nursing School of Nara Prefecture

Received March 31, 1995

Abstract: In order to study the relevancy between mother's anxiety about childcare and the health condition of the child, a questionnaire was administered. The subjects were 110 mothers who came to 'K' Health Center in Nara Prefecture with their children for medical examination of three-year-old children. The number of respondents to the questionnaire was 103 (93.6%). The study consisted of the following three parts: 1) Examination of consciousness concerning mother's childcare; 2) The results of medical examinations of the three-year-old children; 3) Examination of the state of mother's uneasiness by State-Trait Anxiety Inventory (STAI).

I searched for relevancy between mother's consciousness concerning childcare and degree of uneasiness by STAI, and the child's health condition. Based on the measurement of uneasiness by STAI, two groups were established, the uneasiness group and the stability group, and classified according to replies to the inquiry about consciousness concerning childcare. As a result of factor analysis of the acquired data, I could abstract three factors: 'grip in life'; 'anxiety'; and 'denial.'

Among the averages of each factor, I found definite difference between the uneasiness group and the stability group in each factor by examination of differences among the averages of each factor about mental state of anxiety and traits of anxiety. Consequently, it became clear that the percentage of mothers who have anxieties about childcare show a high rate in the uneasiness group. As a result of mental examination of three-year-old children, I also found that problems with a child's health condition were often associated with mothers in the uneasiness group.

Our data indicate that mother's uneasiness originates from her child showing uneasy actions by such influence.

Index Terms

childcare, STAI, anxiety about childcare, child's health

はじめに

子育ての時期の母親の育児態度が、子どもに与える影響は大きい。核家族化、女性の社会進出が言われて久し

くすでに20年以上を経過しているが、近年こういった社会的変化に加えて、若い女性や若い母親の育児観、育児意識は女性の生き方の変化とともに、大きく変化している。関りによると、最近の若い母親は子どもと関わってい

ながらも、自分の生きがいを別に考え、育児に低い価値を置き、母親としての自信や誇り、生きがいを育児の中に見い出せなくなってきたと言ひ、このような意識の変化を「母親モラトリアムの時代」と呼んでいる。一方子どもの側に焦点を当てると、乳児死亡率が世界最低となり、世界一健康だといわれるが、肥満をはじめとする子どもの成人病が潜在し、不登校や心身症が増加している。こういった状況を背景に、近年若い母親の間では育児不安が増強してきていると言われる²³⁾。

本研究では、母親の育児不安と子どもの健康状態との関連性について検討することを目的に子育てに関する母親の意識調査を行った。子育ての時期にある母親を、不安状態にある不安群と安定群に分類して、育児不安についての分析を行い、このことによる子どもの健康状態への影響について生活面、身体面、精神面から分析を行い、若干の示唆を得たので報告する。

研究 方 法

方法：本研究は①母親の子育てに関する意識調査、②3歳児健診結果、③State-Trait-Anxiety Inventory (以下 STAI と略す)による母親の不安状態に関する調査の三部で構成されている。第1の調査は母親の子育てに関する意識の項目として、育児上の悩みや不安・不満・ストレス、親になったことへの意見や感想等に関する質問16項目で構成される調査票による自記式調査である。“いつもよくある”から“全くない”までの6段階の評定から選択させる方式をとった。第2の調査は三歳児健康診査票から既往歴、生活習慣、健康診査判定等の9項目を選定し、調査結果をもとに本報告で活用した。第3の調査は母親の不安について、日本版 STAI⁹⁾を用いて不安

測定を実施した。この STAI は、刻々変化する不安状態と不安になりやすい性格傾向のそれぞれを分離して測定できるところに特徴があり、今回の研究では測定時点の不安状態(状態不安)についての測定を実施した。そのうえで、STAIによる評定段階規準IV・Vを不安群とし、評定段階規準I・II・IIIを安定群として2群を設定し、先の母親の子育てに関する意識調査の質問項目の回答の分析を行った。なお、上記の子育てに対する母親の意識と STAI による不安度と子どもの健康との関連性を求めた。検定はt検定を用いた。また、子どもの精神面の状況を目的変数とし、年齢、育児に対する意識、STAIによる不安度等を説明変数とした林の数量化I類⁹⁾を用いて分析した。

対象：奈良県 K 保健所で実施された管内の3歳児を対象とした三歳児健康診査に来所した母親110名を対象にアンケート用紙を配布し回答を求めた。有効回答者は103名であった。調査は、平成6年7月7日と7月28日の2日間実施した。

結 果

1. 回答者の背景

全母親103名の年齢層は20~24歳は4名(3.8%)、25~29歳は25名(24%)、30~34歳は49名(47.1%)、35~39歳は20名(20.2%)、40歳~45歳は5名(4.8%)であった。最終学歴別では高等学校卒業まで37.5%、専門学校・短大・大学卒業以上62.5%であった。就労形態別では常勤職9.6%、パート5.8%、専業主婦84.6%であった。住居形態別では一戸建住宅52.9%、集合住宅47.1%であった。家族形態別では三世代家族22.3%、核家族76.7%であった(Table 1)。また、現在気がかりなこと

Table 1. The background of the sample (N=103) (%)

Age	20~24years (N) 4 3.8	25~29years 25 24.0	30~34years 49 47.1	35~39years 20 20.2	40~45years 5 4.8
Final school carrer	High school (N) 39 37.5	Technical college, Junior college, college and more intelligent career 64 62.5			
Job	Full time jobs (N) 10 9.6	Part time jobs 6 5.8	Full time homemaker 87 84.6		
Kind of house	House on the ground (N) 55 52.9	Mansion, Apartment and others 48 47.1			
Form of family	Family with three generations (N) 23 22.3		Nuclear family 79 76.7	And others 1 1.0	

育児をあげているものが62%あった。

2. STAI による不安群・安定群の分類

STAI の評定段階規準Ⅳ・Ⅴの不安群が36名で評定段階規準Ⅰ・Ⅱ・Ⅲの安定群を示す者が67名であった。

各変数の不安群と安定群の両群の比較をおこなった (Table 2)。母親の年齢別にみると、25~29歳が44%で若い層にやや不安群が多く、安定群では30~34歳が71.4%と多かった。最終学歴別では、不安群では高等学校卒業までが41%でやや多く安定群では専門学校・短大・大学が68.8%で多かった。家族形態別では、不安群に三世大家族は43.5%と多く、安定群では56.5%であった。核家族は不安群31.7%安定群68.4%であった。

3. 項目の集計

子育てに関する設問16項目の回答選択肢のうち、子育てに関してネガティブな意識を持っていると考えられる9項目については、「いつもよくある」6点、「かなりよくある」5点、「時々ある」4点、「たまにある」3点、「ほとんどない」2点、「全くない」1点と配点した。一方、ポジティブな意識を持っていると考えられる7項目については、配点を逆転して加算しスコア化した。評価点が高いほど育児不安度が高いことを示し、低いほど不安度が低く、育児への自信や満足感を感じていることを示すことになる。

子育てへの意識に関する16項目を用いて因子分析を行った。Varimax 回転後、固有値1.8以上の因子が3つ抽出された (Table 3)。累積寄与率は47.3%であった。第

1因子は「母親であることは幸で、楽しいこと」と肯定的に受けとめる項目に負荷が高く、第2因子は「子育てに不安」の項目に負荷が高かった。また、第3因子は「子どもそのものや子育てに否定的」な項目に負荷が高いという結果を示していた。そこで、この結果にもとづき、第1因子を“生きがい”、第2因子を“不安”、第3因子を“否定”と命名した。

4. 子育てに対する意識と状態不安との関連

状態不安について、各因子ごとの平均値の差の検定 (Table 4) を行くと、3つの因子ともに不安群と安定群の間には明らかに有意差が認められた。また、第1因子“生きがい”、第2因子の“不安”および第3因子の“否定”とも不安群の平均値が有意に高い結果が得られた。これらのことからみて、いずれの項目においても不安群に育児不安をもつ母親が多いことが明らかとなった。

5. 子どもの健康状態と母親の不安

保健所で実施する三歳児健康診査時の「三歳児健康診査票」の調査票から9項目について不安群・安定群に分類し検討した (Table 5)。既往歴の「入院を要する病気、事故等」について“あり”と答えたものは不安群40%安定群23.9%であった。疾患名として熱性けいれん・気管支喘息などがあげられていた。「おやつ回数」は“決まっていない”が不安群で50%安定群では29.9%であった。「生活習慣に関して、歯磨き(自分で)」について“しない”が不安群で8.3%あった。「身体面に関する、健康診査判定」について“要指導等”は不安群で22.2%、安

Table 2. The comparison with the uneasiness group and the stability group of the sample (N=103) (%)

Age	N	20~24years	25~29years	30~34years	35~39years	40~45yers
	uneasiness group	4	25	49	20	5
	stability group	50.0	44.0	28.6	35.0	40.0
Final school carrer	N	High school Technical college, Junior college, college and more intelligent career				
	uneasiness group	39	64			
Job	N	Full time jobs	Part time jobs	Full time homemaker		
	uneasiness group	10	6	87		
Kind of house	N	House on the ground		Mansion, Apartment and others		
	uneasiness group	55	48	31.3		
Form of family	N	Family with three generations		Nuclear family	And others	
	uneasiness group	23	79	31.7	100.0	
	stability group	43.5	68.4	68.4	0	

Table 3. The factor analysis of consciousness toward mother's childcare

	NO	Iteme	Factor1	Factor2	Factor3	
Factor 1	6.	I think that bringing up my child is pleasant.	0.7379	0.1789	-0.2104	
	3.	I think that my child is the dearest treasure.	0.6620	-0.1432	-0.3559	
	1.	As a mother, I feel happiness heartly.	0.6382	-0.0564	-0.3342	
	11.	I think that growing up my child is pleasure.	0.6296	0.2409	-0.1777	
	8.	I think that bringing up my child is worthwhile to do.	0.6216	0.3651	0.0041	
	15.	I think that playing with my child is pleasure.	0.6205	0.1604	-0.2015	
Factor 2	13.	I think that I also improve myself by bringing up my child.	0.5993	0.1472	-0.0296	
	16.	I think that I haven't brought up my child well.	0.3047	0.6745	-0.1507	
	7.	I feel that I can't have confidence for bringing up my child.	0.3250	0.5853	-0.0418	
	12.	Sometimes, I don't know what to do about education for my child.	0.0436	0.5573	-0.1157	
	9.	Somehow, I can't feel tense in my heart in present life.	0.1444	0.4855	-0.2594	
	10.	I am anxious about future of my child because the destruction of nature, enviromental pollution, public hazard and so on, which hurt people's health surrounding him.	-0.3810	0.4727	-0.1391	
Factor 3	2.	Seeing the movement of the resent world that politics, economy, society, education and technology are drastically changed, I feel uneasiness about future of my child.	-0.3316	0.4452	-0.2253	
	5.	I think that I want to do what I want instead of bringing up my child, if possible.	0.2542	0.1093	-0.7643	
	4.	I bear resentment against my child because I can't work and do what I want due to this child.	0.1222	0.1201	-0.6869	
	14.	Bringing up my child, I wonder why only I have to experience such a hardship by chance.	0.2561	0.3092	-0.5045	
Factor 1 : Grip on life			Peculiar figure	3.5386	2.1819	1.8415
Factor 2 : Uneasiness			Rate of contribution(%)	22.1164	13.6370	11.5093
Factor 3 : Denial			Rate of cummlative contribution(%)	22.1164	35.7534	47.2627

Table 4. The comparison with the uneasiness group and the stability group of consciousness of mother's childcare

Analysis of factor	uneasiness group, stability group	State anxiety N=uneasiness group 36 stability group 67		
		Average	Standard deviation	examination
Factor 1 <Grip on life>	uneasiness group	16.83	6.48	*
	stability group	13.57	3.77	
Factor 2 <uneasiness>	uneasiness group	21.09	4.46	*
	stability group	18.85	3.81	
Factor 3 <Denial>	uneasiness group	7.97	2.95	*
	stability group	6.82	2.28	

* : p<0.05

Table 5. The condition of health of the child seen by mother's uneasiness group and the stability group
 uneasiness group=36 stability group=67 (%)

1. Record of hospitals illness needed a hospitalization, accident and so on	Uneasiness group	Yes, I have	No, I have		
	Stability group	60.0	40.0		
2. Eating habits being in trouble for meals	Uneasiness group	Nothing	Unbalanced diet	Small appetite	Irregular diet
	Stability group	42.9	25.7	17.1	14.3
3. The number of times of afternoon teas	Uneasiness group	Fixed	Not fixed		
	Stability group	50.0	50.0		
4. Life habit of cleaning teeth (by oneself)	Uneasiness group	Not at all	Every day	Sometimes	
	Stability group	8.3	52.8	38.9	
5. Life habit of cleaning teeth again (by protector)	Uneasiness group	Not at all	Every day	Sometimes	
	Stability group	2.9	57.1	40.0	
6. Judgement of health examination on physical aspect	Uneasiness group	Nothing about the matter	In need of any instructions		
	Stability group	77.8	22.2		
7. Judgement of health examination on eyes	Uneasiness group	Nothing about the matter	In need of any instructions		
	Stability group	88.9	11.1		
8. Judgement of health examination on ears and nose	Uneasiness group	Nothing about the matter	In need of any instructions		
	Stability group	94.4	5.6		
9. Judgement of health examination on mental aspect	Uneasiness group	Nothing about the matter	In need of any instructions		
	Stability group	50.0	50.0		

定群で11.9%であった。“要指導等”の内容は肥満・先天性疾患などであった。「精神面に関する健康診査判定」では“要指導等”が不安群で50%安定群で34.3%であった。“要指導等”の内容としては、習癖・異常行動・異常症状、親に遺伝性疾患があり子どもに現れないか気にしている、などであった。

6. 三歳児健康診査における精神面での結果の林の数量化I類の分析

三歳児健康診査の結果を異常なしに0, 要指導に1, 要精検に2のように数量化をし、それを目的変数として林の数量化I類を用いて分析した(Table 6)。

分析の結果、レンジは数量が大きいほど、子どもの精神状態に与える影響が相対的に大きいことを示すものであるが、数量が大きかった順にあげると STAI による

状態不安が0.32, 次いで年齢が0.27, 育児に気がかりが0.15, 育児の否定が0.12, 育児の不安が0.11, 育児の生きがい0.09であった。カテゴリー数量は、異常なしを0として、マイナス方向に数値が高くなるほど精神的異常が少ないという方向を示し、プラス方向に数値が高いほど悪影響を与える可能性が大きいことを示すものであるが、各アイテムのカテゴリー数量をみると、状態不安では、不安が少ないが-0.19, やや多いが0.13で、不安が少ないと異常が少ないという関係にあった。年齢では29歳以下で0.13, 35歳以上で0.48を示し年齢が高いほど異常が少ない。育児に気がかりについては、なしが0.10で、ありが-0.06を示し、育児に気がかりがないことの方がより悪影響を与える方向に働いており、このことは要指導、要精検が多くなる関係にあった。育児の否

Table 6. The quantification method I of the mental state of the children

		N	Average	Standard deviation	Quantity at every category	Range
Age	Under 29 years	29	0.52	0.51	0.13	0.27
	30~34 years	49	0.37	0.49	-0.01	
	Over 35 years	25	0.32	0.48	-0.14	
Members of family	Family with three generations Nuclear family	23	0.35	0.49	-0.04	0.05
		80	0.41	0.50	0.01	
Condition of job	Full time job	93	0.40	0.49	0.00	0.03
	Except for full time	10	0.40	0.52	0.02	
Anxiety about childcare	No	39	0.46	0.51	0.10	0.15
	Yes	64	0.36	0.48	-0.06	
The first child	No	53	0.38	0.49	0.01	0.01
	The first child	50	0.42	0.50	-0.01	
Denial on childcare	Few	71	0.39	0.49	0.04	0.12
	Much	32	0.41	0.50	-0.08	
Grid on childcare	Much	74	0.35	0.48	-0.03	0.09
	Few	29	0.52	0.51	0.07	
Uneasiness about childcare	Few	69	0.36	0.48	-0.04	0.11
	Much	34	0.47	0.51	0.08	
State of anxiety	Few	13	0.23	0.44	-0.19	0.32
	A little few	54	0.37	0.49	-0.01	
	A little much	27	0.52	0.51	0.13	
	Much	9	0.44	0.53	-0.04	

Rate of contribution=10.3%

定については少ないが0.04, 多いが-0.08で否定が多いほど精神的異常が少ない方向を示していた。同様に育児の不安についても少ないが-0.04, 多いが0.08であった。育児の生きがいについては多いが-0.03で少ないが0.07であった。育児に対する意識の中で不安が多いほど, また生きがいが少ないほど要指導, 要精検が多くなる関係にあり, 否定が多いほど要指導, 要精検が少なくなる関係にあった。

考 察

母親を不安群と安定群に分類し, 子育てに対する母親の意識と子どもの健康との関連性を検討した。育児に関する母親の意識項目の平均値においても, また, 「三歳児健康診査票」からの抽出項目においても, 不安群と安定群では, 不安群に育児不安をもつ母親が多く, 子どもの健康状態についても問題のある傾向を認めた。

その第一は因子分析の平均値の差の検定にみられる通り, “生きがい”, “不安”, “否定”の3因子ともに不安群では否定的得点が有意に高く, 安定群では有意に低いことである。このことは「子どもを育てるのは楽しい」, 「子どもが成長していくのが楽しみだ」, 「子どもを育てることで自分も成長している」という意識が感じられず

子育てに生きがいが見いだせない状態にあり, 「自分は子どもをうまく育てていない」, 「いまの生活に張りを感じられない」といった育児不安が大きく, 「なんで私だけが苦勞しなければいけないのか」という育児に対して否定的傾向にある母親の育児意識, 価値観を示していると言える。回答者の属性についてみると若い層, 高等学校卒業まで, に不安群が多い。高野⁶⁾らの調査では高年齢, 高学歴者に育児不安をもつ母親が多かったが, 今回の調査では異なる傾向を示している。青木⁷⁾は子育てに対する否定的な意識が, 母親自身の年齢ではなく第1子の年齢により異なり, 第1子が3~6歳及び13歳以上の群で, 有意に高いことを指摘している。本調査の分析では第1子が3歳であることによる, 子どもの精神状態に与える影響とは相対的に関係ない結果を得た。これらの現象は子ども数の減少, 若い女性や若い母親の育児意識・価値感などの変化による傾向ではないかと考えられる。

第二に, 不安群・安定群と子どもの健康との関連性をみた時, 不安群の母親の方に, 子どもの健康上の問題が多くみられる。特に習癖・異常行動などの精神面に関する健康診査判定によれば, 不安群の方がより高値を示していることが注目される。さらに, 林の数量化I類の分析をしたところ, 同様に不安群に精神面での要指導等が

認められた。また母親の子育てに対する意識でも、「不安が多い」あるいは「生きがいが少ない」という人達に精神面での要指導等が多くみとめられた。これら母親の不安に起因して、また他にSTAIによっても、不安群に高い値を示すものとしては、入院を要した病気・事故等の既往歴、小食・むら食い、おやつ回数が決まっていない、歯磨き(自分で)しない、歯磨きの磨き直しを((保護者が)する(ときどき)等)である。このことから、子どもの健康状態は、子どもに起因した母親側の不安と子どもの不安行動が相互に関連し合っていると考えられる。身体上の問題としては肥満や先天性疾患があげられる。その他、不安の内容としては習癖・異常行動・異常症状を気にし、あるいは、親の遺伝性疾患が子どもに現れはしないかと気にしている場合等であった。林の数量化I類の分析によれば、母親のもつ育児不安そのものは子どもに対して精神的により影響を与える方向には働いていない。育児に気がかりについても、気がかりがないことの方がより悪影響を与える方向に働いており、このことはむしろ無関心と言える。育児の否定についても、否定が多いほど精神的異常が少ない方向を示し、矛盾した結果であるがこれは、日頃子育てに一生懸命頑張っていることから「故に、もうよいだろう」という否定であると言える。今後、母親自身が子どもを題材として自己成長していくことが大切であろう。そして、このような状況にある母親を支えていくための環境づくりとして、子育て時代の母親たちの仲間づくりやサポート対策が必要である。合計特殊出生率が1.46と低下してきている現代で

は、若い時代に子どもとの接触経験に乏しい母親がますます多くなっていくことは避けられない。健やかな子を産み育てていくことが重視されている今日、21世紀に向けて「社会的子育て支援システム」、つまり、子どもと親のウェルビーイングを促進する制度の発展が期待される。

稿を終えるにあたり、御指導と御校閲を賜りました奈良県立医科大学衛生学教室山下節義教授ならびに直接研究を御指導いただきました同教室氏平高敏先生に感謝いたします。また御校閲を賜りました小児科学教室吉岡章教授に深謝いたします。なお調査にご協力いただきました奈良県郡山保健所木下信英所長に感謝いたします。

文 献

- 1) 藺 香代子：母親モラトリアムの時代。北大路書房、京都、p181、1989。
- 2) 小児科診療編集委員会編：小児科診療1：1、1994。
- 3) 牧野カツコ：家庭教育研究所紀要3：34、1982。
- 4) 水口公信、下仲順子、中里克治：日本版STAI使用手引き。三京房、京都、1991。
- 5) 林 知巳夫：数量化理論と方法。朝倉書店、東京、1993。
- 6) 高野 陽、藤村京子、渡辺政子、小畑由紀子：現代のエスプリ149：25-46、1979。
- 7) 青木まり、松井 豊、岩男寿美子：心理学研究4：207-213、1985。