

## 複線径路等至性アプローチを用いた成長ホルモン分泌不全性低身長症の受容過程に関する 質的心理学的研究

学籍番号 4121019

氏名 杉本 有

### 【目的】

成長ホルモン(Growth Hormone:GH)療法の適応となる成長ホルモン分泌不全性低身長症(Growth Hormone Deficiency:GHD)を巡っては、患者数が少ないことに加え、治療期間の大部分が小児思春期に掛かるため、GH療法に対する評価の多くは支援者によって行われ、GHDの受容へと至る当事者の心理的過程についてはあまり知られていない。当事者による語りから、治療過程全体を通じた病気経験とそこに生じる課題とを浮き彫りにし、GHDの受容までの心理的過程を描き出すことで、支援方法の向上の一助になることを目指す。

### 【方法】

自己注射によるGH療法を経験した成人女性2名を対象にインタビュー調査を実施した。生成された逐語録を基に、複線径路等至性アプローチを用いて分析を行った。

### 【結果】

複線径路等至性モデルを通して、GHDの受容に至るまでの径路に、【受診をする】、【治療を開始する】、【治療に慣れる】、【治療効果が出る】、【治療を終了する】、【身長に納得する】という6つの分岐点、或いは必須通過点が存在していた。また、その径路において様々な社会的助勢、社会的が存在していた。

GHD特有のポジティブ経験をすることや、治療をやり切るということが、最終身長が平均値に到達するか否かに関わらずGHDの受容を促す方向に作用する。治療継続に向けて、当事者の疾病への理解が不可欠である。医療従事者との治療に関する定期的なコミュニケーションの機会を充実させることが重要である。また多くの時間を過ごす学校現場において患児の疾患情報を教員間で共有し、理解を得ておくことで、患児に合わせた適切な支援により、前向きに治療を継続することが可能になる。

### 【結論】

GHD治療過程に存在する困難に当事者がどのように対処してきたのか、GHDを受容するプロセスに作用する諸力について質的研究を実施した。治療継続のためのモチベーション維持の重要性、学校現場における個別具体的な支援の必要性が示唆された。

## **A qualitative psychological study of the acceptance process of growth hormone deficiency using a Trajectory Equifinality Approach.**

Student ID Number: 4121019

Name: SUGIMOTO, Yu

### [Purpose]

Growth hormone (GH) therapy is indicated for people with growth hormone deficiency (GHD). Much of the evaluation of GH therapy is performed by supporters, and little is known about the psychological processes of patients leading to the acceptance of GHD. We aim to help improve support methods by highlighting patients' experience of illness throughout the treatment process and the challenges that arise from it thereby depicting the psychological process leading to acceptance of GHD.

### [Methods]

An interview survey was conducted with two adult women who had undergone self-injected GH therapy. Based on the generated verbatim transcripts, analysis was performed using the trajectory equifinality approach.

### [Results]

Through the trajectory equifinality model, the pathways leading to the acceptance of GHD were: consulting, starting the treatment, getting used to the treatment, resulting in treatment, and ending the treatment. There were six crossroads or mandatory passing points, such as "I agree with my height." There were also various social supports and socials along the way.

Having positive experiences peculiar to GHD and completing treatment work to promote the acceptance of GHD, regardless of whether the final height reaches the average. It is essential for patients to understand the disease and continue treatment. It is important to enhance opportunities for regular communication with healthcare professionals regarding the treatment. In addition, by sharing information on GHD in children with teachers at school, where they spend a lot of time, and by gaining their understanding, it will be possible to continue positive treatment with appropriate support tailored to each child with GHD.

### [Conclusion]

The qualitative study was conducted on how patients dealt with difficulties in the GHD treatment process and the various forces affecting its acceptance. The results suggest the importance of maintaining motivation to continue treatment and the need for individualized and specific support at school for children with GHD.