コレクティブ居住が入居者のQOLに与える影響に関する研究

ーシルバーハウジングとの比較を通して一

主查 佐々木伸子*1

委員 上野 勝代*2, 大江 七恵*3, 張 潤欣*4, 村谷 絵美*5

本研究は、高齢者向け公営コレクティブ住宅を対象として、入居者の生活の質(QOL)といった視点から、コレクティブという居住形態が入居者の生活に与える影響を明らかとすることを目的とする。研究対象として、シルバーハウジングと隣接して建設されたコレクティブ住宅を取り上げ、双方の入居者のQOLを測定し、居住実態とあわせて比較分析を行った。分析の結果、1)シルバーに比べコレクティブ居住者の方が行動的で、QOL値は概して高い、2)住宅への評価や安心感はシルバーの方が高い、3)QOL値は入居者の行動や意識と関連しており、居住形態の影響がみられることなどが明らかとなった。

キーワード: 1)コレクティブ住宅, 2)QOL, 3)シルバーハウジング, 4)高齢者, 5)生活の質 6)公営住宅, 7)コミュニティ, 8)災害復興住宅, 9)共同空間, 10)WHO QOL-26

THE EFFECT OF LIVING IN COLLECTIVE HOUSING ON THE RESIDENT'S QUALITY OF LIFE

--- A Comparison with Silver Housing---

Ch. Shinko Sasaki

Mem. Katsuyo Ueno, NanaeOhe, Runxin Zhang and Emi Muratani

This research aims to clarify how living in public collective housing for the elderly affects the residents' quality of life. The residents' actual life and their quality of life in silver housing and in neighboring collective housing have been comparatively analyzed.

The results are as follows: 1) The residents in collective housing are more active and their QOL score is higher. 2) The residents in silver housing regard their housing more highly and they feel more secure about their housing. 3) QOL score is affected by the residents' behavior, their way of thinking and their way of living.

1. はじめに

1.1 研究の背景

阪神・淡路大震災の復興事業として、わが国で初めての公営コレクティブ住宅が建設された。建設の背景には、突然の災害でこれまで培ってきた近隣コミュニティを無くし、仮設住宅で孤独に亡くなっていく人の増加^{×1)}や地域型仮設住宅やケア付き仮設住宅での共同生活の有効性への指摘^{×2)}があった。兵庫県は、被災者が早期に新たなコミュニティが形成できるようにするために災害復興事業の一つとして公営コレクティブ住宅の建設を行った。災害復興住宅として1997年から1999年までに神戸市、尼崎市を含め10団地341戸が供給された。その後も一般公営住宅として、大阪府、長崎県、豊橋市、埼玉県と建設が続いている。

本来,コレクティブ住宅は高齢者に限った居住形態ではないのだが,孤立しがちな高齢世帯のコミュニティ形成への期待から公営コレクティブ住宅の多くが高齢者向けに建設されている^{注1)}。

今後,高齢化の急速な進行が予想される公営住宅において,高齢化対策のあり方は重要な課題である。公営コレクティブ住宅は,新しいタイプの高齢者向け住宅として,高齢期のよりよい生活への期待を持って建設された。果たして,これまで供給された事例は,期待通りに機能しているのであろうか。まだその判断に必要なデータは揃えられていない。

今後の公営住宅での供給を考える上で、コレクティブという居住形態が入居者の生活に与える影響を明らかとすることは重要な課題である。また、供給開始から一定期間を経た現在、コレクティブ居住の効果を検証する時期にあると考える。

1.2 研究の視点

コレクティブ住宅に関する研究は、北欧の研究^{×3)~5)} に始まり、日本での建設の増加に応じて研究が進められてきた。その中で公営コレクティブ住宅に関する研究は、復興事業を対象としたものと一般公営住宅での供給事例を対象としたものに大きく分かれる。中でもその実験的意味合い

^{*1} 徳山工業高等専門学校土木建築工学科·助手

^{*2} 京都府立大学人間環境学部·教授

^{*3} 株式会社 大塚家具

^{*4} 京都工芸繊維大学大学院(当時 京都府立大学大学院) *5 積和不動産中国株式会社(当時 徳山工業高等専門学校専攻科)

表2 + 1 調査対象事例の概要

	コレクティブハウジング(ふれあい住宅)	シルバーハウジング	住宅の位置関係
入居/構造/延床	1998年2月/RC3階建て/1336m ²	1998年2月/RC8階建て/2270m ²	\$n.1+
住戸数	22戸(S:16戸 M:6戸)	28戸(S:28戸)	一般棟
入居状況/入居率	21世帯27人 / 95.46%	28世帯28人 / 100%	│
調査時期	2002年10月	2002年10月	
配布数/回収数	26 / 24	23 / 20	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
(三) 回収率	92.3%	86.9%	
芦 共益費	単身6000円/夫婦7000円(自治会費込)	2000円(自治会費込)	LSA 🟲 🌘
石 回収率 屋 共益費 北 共同施設* 町	コミュニティプラ	ラザ(116.83m²)	L3/
	○学生ボランティアによるお茶会:週1回、参加費50 ●シルバー棟入居者有志によるモーニングサービス: ○LSAによる行事(ビンゴ大会、秋祭り、夏祭り、セタ、防り :ほぼ全員が参加(60名程度)、参加費は行事によっ ○LSA主催のデイサービス:月2回、参加費750円、編	週1回、参加費150円、地域の人も含む約60人が参加 k教室など) で異なる(0円~1000円程度)	コミュニティ ブラザ
LSAの活動内容	個別の安否確認、家事援助とCプラザでの	D行事の開催、「ふれあい」の発行	→ 元用リニング
入居/構造/延床	1998年2月/RC5階建て/1749m ²	1998年2月/RC7階建て/2910m ²	□□□□●棟
住戸数	27戸(S:19戸 M:8戸)	42戸(S:24戸 M:18戸) その他6戸	
入居状況/入居率	27世帯33人 / 100%	37世帯45人 / 88.09%	コレクティブ棟
調査時期	2002年8月	2002年8月	- 0
市 配布数/回収数	33 / 30	49 / 34	
回収率	90.0%	69.3%	LSA 🕒
南 配布数/回収数 本 回収率 町 共益費	4000円(自治会費込)	3000円(自治会費込)	
共同施設*	コミュニティプ	ラザ (133.79m²)	G.L
Cプラザでの行事	事手芸教室:月1回、参加費300~500円、5 ○LSA・社会福祉法人によるデイサービス:月	34回、参加費750円、約10人が参加	/ ■ ふれあい空間 コミュニティ
LSAの活動内容	個別の安否確認、家事援助と		₩ 共用りこング
入居/構造/延床	1998年2月/SRC14階建ての1~4階/1817m ² 32戸(S:32戸)		
住戸数		64戸(S:64戸) その他414戸	14F
入居状況/入居率 調査時期	30世帝30人 / 93.75%	60世帯60人 / 93.75%	■ コレクティブ住宅 🚽 I SA
配布数/回収数	2002年8月	2002年8月 41 / 39	4r
大 回収率	93.0%	95.1%	コミュニティ フラザ
	1階2000円(自治会費のみ)		2F (敷地外)
月 共益費	2~4階3000円(自治会費込、食事会費別)	2000円(自治会費込)	G.L 1F
共同施設*		ラザ (233.22m²)	*500世帯規模の団地の ふれあい空間
Cプラザでの行事	○LSA主催のラジオ体操:週1回、10人程度 ○LSA主催の夢列車(音楽鑑賞)、区の保健部 ○個人ボランティアによる絵手紙教室:月1回	- 部分がシルバー住戸	
LSAの活動内容	個別の安否確認、家事援助と	Cプラザでの行事の開催	●入居者の運営 ○支援者の運営

*コレクティブ棟には、共同の居間と台所のあるふれあい空間が設置されている(詳細は表3-2に記載)

から復興コレクティブ住宅を対象した研究が多数を占める。復興コレクティブ住宅の全体的特徴を捉えたものに、石東^{×6)} による建設の背景や支援活動に関するもの、大江ら^{×7)} ^{×8)} による入居初期からの居住実態や関川^{×9)} による住居費に関する研究がある。これらの研究より入居者が居住形態への理解なく入居していることや計画意図とは異なる使われ方をしていること等の実態と課題が指摘された。しかし、その内容は協同活動や入居者の行動など居住実態に着目したものがほとんどであり、コレクティブ居住の効果といった視点からの研究はまだなされていない。コレクティブ居住の効果を検証するためには、これまでとは別の視点からの分析が必要であろう。

その視点の一つとして、入居者自身の健康観があげられる。本研究では、健康をWHO(世界保健機構)による定義「健康とは、身体的、精神的、及び社会的に良好な状態であり、単に疾病に罹っておらず、衰弱していない状態ということではない」で捉え、その指標として健康関連QOL(Quality of Life)を取り上げる。QOL(生活の質)は、WHOによると「個人が生活する文化や価値観の中で、目標や期待、あるいは基準、及び関心に関連した自分自身の人生の状況に対する認識」と定義され^{×10}、個人が生活する文化や価値観までを含む包括的尺度として捉えられている。

建築計画分野でのQOL研究は、斉藤ら*11)による高

齢者福祉施設での住環境評価の取り組みがあるが、入居者が現在の自分自身の生活をどのように認識しているかというQOLの視点はこれまで、評価項目の普遍化が難しく、あまり住環境評価の対象とはなってこなかった。現在は、まだ研究方法の模索段階であるといえる。

一方, 医療の分野では治療の焦点を疾患の治癒だけでなく, その患者の満足度やQOLを高めると行った包括的医療にあわせるようになったために医療者側のみの指標だけではなく, 医療を受ける側の主観的な評価を求めるようになっている。その結果, 治療の受け手側の評価方法の開発が重要な課題となり, 健康関連QOLに関する多くの取り組みがみられている^{×12}。

1.3 研究の目的

本研究は、高齢者向けに供給された公営コレクティブ 住宅の居住効果を検証するために、近年医療分野で採用 されているアウトカム指標である健康関連QOLに着目 し、入居者の生活の質といった視点から、コレクティブ という居住形態が入居者の生活に与える影響を明らかと することを目的とする。

2. 調査概要

2.1 調査対象事例

研究対象として,わが国の建設事例の中で最も入居期 間が長い兵庫県営災害復興型コレクティブ住宅を取り上

表 3-1 調査対象者の概要

		全団地合計		岩屋北町		南本町		大倉山			
	居住形態	コレクティブ	シルバー	コレクティブ	シルバー	コレクティブ	シルバー	コレクティブ	シルバー		
	59歳以下	1(1.3%)	1(1.0%)	1(4.2%)	0(0%)	0(0%)	1(2.6%)	0(0%)	0(0%)		
	60-69歳	22(28.2%)	20(21.5%)	7(29.2%)	5(25.0%)	6(22.2%)	10(25.6%)	9(33.3%)	5(14.7%)		
年齢	70-79歳	41(52.6%)	54(58.1%)	14(58.3%)	11(55.0%)	16(59.3%)	22(56.4%)	11(40.8%)	21(61.8%)		
十四	80歳以上	14(17.9%)	18(19.4%)	2(8.3%)	4(20.0%)	5(18.5%)	6(15.4%)	7(25.9%)	8(23.5%)		
	合計	78(100%)	93(100%)	24(100%)	20(100%)	271(00%)	39(100%)	27(100%)	34(100%)		
	平均	72.9歳	74.6歳	71.0歳	75.1歳	73.9歳	73.4歳	73.5歳	76.1歳		
性別	男	34(44.2%)	32(34.4%)	14(60.9%)	7(35.0%)	8(29.6%)	19(48.7%)	12(44.4%)	6(17.6%)		
ובווייי	女	43(55.8%)	61(65.6%)	9(39.1%)	13(65.0%)	19(70.4%)	20(51.3%)	15(55.6%)	28(82.4%)		
同居者	いない	59(75.6%)	81(87.1%)	13(54.2%)	20(100%)	19(70.4%)	27(69.2%)	27(100%)	34(100%)		
IPJ/CTG	配偶者	19(24.4%)	12(12.9%)	11(45.8%)	0(0%)	8(29.6%)	12(30.8%)	0(0%)	0(0%)		
仕事	している	11(14.3%)	13(14.4%)	5(20.8%)	3(16.7%)	1(3.7%)	5(13.2%)	5(19.2%)	5(14.7%)		
江尹	していない	66(85.7%)	77(85.6%)	19(79.2%)	. 15(83.3%)	26(96.3%)	33(86.8%)	21(80.8%)	29(85.3%)		
通院	している	58(76.3%)	77(86.5%)	20(83.3%)	14(70.0%)	20(80.0%)	33(89.2%)	18(66.7%)	30(93.7%)		
たい	していない	18(23.7%)	12(13.5%)	4(16.7%)	6(30.0%)	5(20.0%)	4(10.8%)	9(33.3%)	2(6.3%)		
介護	受けている	17(22.7%)	26(28.9%)	4(17.4%)	2(10.5%)	5(20.0%)	15(39.5%)	8(29.6%)	9(27.3%)		
八岐	受けていない	58(77.3%)	64(71.1%)	19(82.6%)	17(89.5%)	20(80.0%)	23(60.5%)	19(70.4%)	24(72.7%)		

げる。その中でコレクティブ住宅(以下コレクティブと略す)とシルバーハウジング(以下シルバーと略す)が同じ敷地内に隣接して建てられた団地(岩屋北町、南本町、大倉山の3団地6住宅)を調査対象事例とした。調査対象事例の概要を表2-1に示す。

2.2 調査方法

調査対象事例のコレクティブとシルバー双方の入居者のQOLを測定し、比較することによってコレクティブ居住の評価を試みることとする。調査は、各事例の生活援助員(以下LSAと略す)及び自治会長に対するヒアリング調査とQOL評価票を用いた居住者へのアンケート調査である。アンケート調査は、(1)WHOQOL-26を用いた入居者の生活の質に関する質問肢調査(評価票の詳細は5章で述べる)と、(2)調査対象者の健康状態、近所づきあいの状況、住宅への意識などの個人特性に関する項目を用いたアンケート調査を同時に行い、分析資料とする。調査は入居後4年半の時点で行った。

調査項目が複雑であるうえに、調査対象者が高齢者であるため、調査は、個別の聞き取り調査とした(一部留置法による自己記入)。LSAと自治会長へのヒアリング調査は、2002年8月に、アンケート調査は2002年10月に行った。配布201表、回収174票(回収率86.6%)である。事例別の配布回収状況は表2-1内に示している。

3. 調査対象事例の特徴

3.1 住宅概要

三団地とも同じ住宅団地の中に一般世帯向け住戸とシルバー住戸、コレクティブ住戸が混在する住戸構成となっている(表2-1住宅の位置関係参照)。団地には団地全体の共同施設としてコミュニティプラザが設置され、コレクティブには、共同の居間と台所を持つふれあい空間が設置されている。ふれあい空間はコレクティブの入居者が維持管理運営を担当する専用空間となっている。

コミュニティプラザは,集会室やLSA室を持つ施設で団地居住者であれば誰もが利用でき,LSAが日中滞在している。一般棟には,一般世帯向け住戸とシルバーハウジング制度で供給された住戸が混在しており,コレ

クティブは全てシルバー住戸となっている。LSAは、シルバーハウジング制度で設置された一般棟のシルバー住戸とコレクティブ棟に対して安否確認などのLSA業務を行う^{×13)}。両住宅をまたがって担当するため、コレクティブのふれあい空間の管理や協同活動には関わっていない。

建築形態は、岩屋北町と南本町は一つの棟がコレクティブとなっているが大倉山は大規模団地の一部がコレクティブとなっている。シルバーの人が利用できる共同空間は、コミュニティプラザだけであるが、コレクティブの人はふれあい空間とコミュニティプラザの両方を利用することができる。共同空間を持つため、コレクティブとシルバーとでは共益費が異なる。シルバーでは自治会費込みで2000~3000円の共益費だが、コレクティブでは共同空間の光熱水費、行事の費用などを負担するためシルバーより高くなっている。その額は2000~7000円と共同空間の規模や行事の開催状況によって事例毎に異なっている。

3.2 入居者特性

各事例ごとの入居者特性を表3-1に示す。全団地合計を居住形態別にみると、入居者の平均年齢は、コレクティブが72.9歳、シルバーが74.6歳と若干シルバーの方が年齢が高くなっている。性別では男性よりも女性が多い。通院の有無では7割以上の人が通院しており、通院していない人は、コレクティブに多い。介護サービスを受けている人は、コレクティブで22.7%、シルバーで28.9%と2割強の人が介護を受けながら生活している。

団地別に見てみると、全ての団地で平均年齢が70歳を超えており、建設後4年半が経過したシルバーハウジングの特徴を表しており、今後の高齢化の進行が予想される。平均年齢が低いのは岩屋北町のコレクティブ(71.0歳)で、最も高いのは大倉山のシルバー(76.1歳)と事例によって開きがみられる。

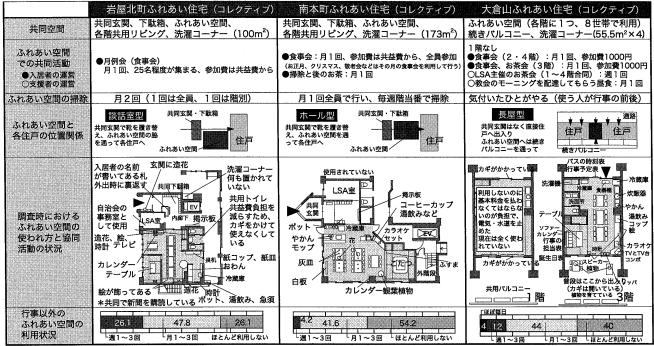
3.3 協同活動の状況

ここでは、それぞれの共同空間を利用して行われる協同活動の特徴をまとめる。

1)ふれあい空間での行事

コレクティブの特徴として, 入居者によって行われる

表3-2 ふれあい空間の使われ方の概要

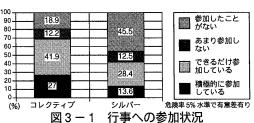


ふれあい空間を活用した行事がある。ふれあい空間の使われ方と協同活動の状況を表3-2に示す。どの事例でも月に一度の定例会が入居開始当初から行われている。定例会は、食事会ともなっており、食事は自分たちで作る場合もあったがほとんどは弁当をとって実施している。

ただ、大倉山では同じ階の8戸で一つのふれあい空間を持っているため階毎に利用状況は異なる。その中で、 高齢で身体の不自由な人が多く集まった1階ではふれあい空間は入居当初から利用されていないままであった。

また、定例会以外にも、共同空間の清掃活動などの後に、お茶会をするなど、頻繁な交流がコレクティブ住宅の特徴となっている。アンケート調査で行事以外のふれあい空間の利用状況を尋ねた結果を表中に示している。全ての事例で共通する特徴は、日常的に利用する空間ではないことである。行事以外には「ほとんど利用しない」人は南本町で半数にのぼり、他の事例でも一定量いることから、ふれあい空間を利用する人としない人に分かれていることが読みとれる。利用の頻度は事例毎に異なっており、岩屋北町の利用が比較的多く、南本町が少ない。2)コミュニティプラザの行事

コミュニティプラザの行事はシルバーの人もコレクティブの人も参加する団地入居者の交流の場である。岩屋北町では、コミュニティプラザを利用して、学生ボランティアによるお茶会が週1回、そして、シルバーの有志グループによるモーニング喫茶が週1回行われている。その他にもLSAによる季節の行事などもあり、コミュニティプラザは頻繁に利用されている。南本町では、一般棟の自治会長を中心に両住棟の有志によるボランティアグループで月に2回のふれあい喫茶を行っている。そ



のほかはLSAが開催するサテライトデイサービスなどの行事で使われている。大倉山では、コミュニティプラザは隣接する公園内に設置されているため、日常的に利用するというムードではなく、用のあるときに訪ねる場所となっている。ここでは団地規模が大きいため、全員を対象とはできず、希望者に対してラジオ体操(週1回)や絵手紙教室(月1回)などの行事が開かれている。

3)行事への参加状況

行事への参加状況をアンケートで訪ねた結果を図3-1に示す。シルバーではコミュニティプラザで行われる行事への参加状況を、コレクティブではふれあい空間での行事への参加状況を尋ねた。シルバーでは半数近くが参加したことがないと答えており、積極的に参加する人は少なく、行事への参加は一部の人に限られていることが推察される。一方、コレクティブは自分たちで企画し、費用を負担しながら運営しているためか、約7割の人ができるだけ参加すると答えており、行事の参加への意識は高いといえよう。

以上より、コレクティブのふれあい空間では、コレクティブ居住者同士の交流が定期的に行われており、ふれあいのある暮らしを目的としたコレクティブ住宅として運営されている。コミュニティプラザは、二つの棟の住民交流の場の役割を担っていた。

4. 居住実態

ここでは,入居者の日常生活の行動や意識についてコレクティブとシルバーを比較しつつ述べる。

4.1 近所付き合いの状況

現在の近所付き合い状況を図 4-1 に示す。コレクティブの方がつきあいを楽しいと答えた人が若干多い程度で有意差はみられない。近所付き合いの状況は両住宅であまり変わらない。

しかし、近所付き合いに対する意識(図4-2)は、楽しい近所付き合いをしたいと考えている人がコレクティブに多く、コレクティブとシルバーで差がみられる。コレクティブ居住者は近隣関係を意識して生活している様子が読みとれよう。

4.2 入居者の行動

日常の行動にはコレクティブとシルバーでどのような 違いがあるのだろうか。ここでは、居住者の行動から居 住形態による影響をみてみる。

1)日常のつきあいと楽しみ

日常のつきあいと普段楽しみにしている事柄の有無を表4-1の左側部分に示す(右側の数値部分は次章で述べる)。「日常のあいさつ」は両住宅とも9割以上があると答えているが、そのほかの付き合いがあると答えた人は半数以下と少ない。全体的にコレクティブの方が付き合いが多い傾向にある。両住宅で差が現れていたのは、「お土産の交換やおすそわけ」、「共同空間でのおしゃべり」、「行事以外でも一緒に食事をする」である。これら

の内容より, コレクティブではシルバーに比べて隣近所 との会話や様々なやりとりが多い様子が伺える。

普段の楽しみの質問は、総務庁の「平成10年度高齢者の日常生活に関する意識調査」で使われた質問を用いており、大都市居住者の平均値と比較しつつ述べる^{注2)}。

楽しみの中で該当者が最も多いのは「テレビ、ラジオ」である。これは、自宅の滞在時間が長い高齢者の一般的な楽しみで大都市平均82.3%と目立った差はない。次に多いのは「新聞、雑誌」でシルバーよりもコレクティブの方が多い。大都市平均が46.2%であるから、コレクティブの57.3%は情報収集に意欲が高いとみられる。次いで、両住宅で有意差があるのは「食事、飲食」で、コレクティブでは50.7%が楽しみにあげている。これは、大都市平均の22.8%とも大きく異なっており、コレクティブでの食事会の影響とみられる。コレクティブほどは高くないがシルバーでも32.2%と大都市平均よりも10%程度高く

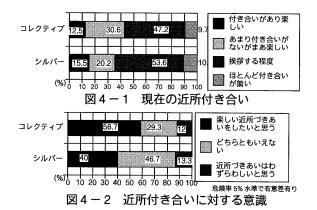


表4-1 日常のつきあい・楽しみ,住宅の長所・短所別QOL平均値比較表

Г	コレクティブ シルパー			QOL値				身体的	的領域	ì	心理的領域		Ř.	社会的領域		領域		環境			全体						
١.		コレクティフ	シルハー	コレ	クティ	シル	バー	コレク	フティ	シル	-71	コレク	フティ	シル	-7\ <u>-</u>	コレ	フティ	シル	-7	コレク	ティ	シル	バー	コレク			バー
	質問	あり/なし		あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし
日常の付合い	日常のあいさつ お土産の交換やおすそ分け* 共同空間でのおしゃべり* お互いの部屋に遊びに行く 買い物を頼む 鍵を預けることがある 一緒に食事する(行事以外)*	B2	94.5 5.5 42 56 21 1 76.9 21 1 76.9 15.4 84.6 7.7 92.3 12.1 87.9	3.04	2.89 2.97 2.97 3.01 3.01	2.95 3.05 2.78 3.06 3.01 3.04 3.19	2.88 2.99 2.91 2.93 2.93	3.14 3.13 3.09 3.02 3.00	3.00 3.06 3.08 3.09 3.10	3.02 2.76 3.13 3.00 3.06	2.98 3.06 2.95 2.99 2.99	3.06 3.05 3.09 3.19 3.13	2.95 3.00 3.00 3.01 3.00	3.01 2.65 3.00 3.06 3.06	2.98 2.87 2.88 2.89	3.03 3.07 3.03 3.17 3.21	2.90 2.90 2.91 2.93	3.23 2.95 3.07 3.13 3.53	2.92 3.06 3.03 3.02 3.00	3.09 2.94	2.98 2.78 2.91 2.92 2.97 3.00	2.96 3.11 2.90 3.13 3.05 2.98	3.00 2.86 2.97 2.92 2.94 2.96	2.98 2.98 2.98 2.88 2.75	2.81 2.86 2.88 2.91 2.92	2.72 2.77 2.50 2.64 2.58 2.79	2.66 2.76 2.72 2.72 2.69
∟		あてはまる/あて		0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×	0	×
日常の楽しみ	テレビラジオをみる 新聞雑誌を読む おしゃべりや友人との交際 旅行* 食事、飲食* 買い物 散歩・ウォーキング カラオケ・社交ダンス 社会奉仕・ボランティア	64 16 57.3 42.7 36 64 28 72 50.7 49.3 37.3 62.7 34.7 65.3 14.7 85.3 10.7 89.3	37.6 42.2 44.4 55.6 25.6 74.4 55.6 32.2 67.8 32.2 67.8 31.1 66.9 26.9 71.1 30 90 5.6 94.4	3.02 3.03 3.18 3.13	2.87 2.99 2.92 3.02 2.93 3.00	3.09 2.71 3.03 3.14 3.16 3.05	2.91 2.99 2.92 2.87 2.87 2.95	3.17 3.38 3.26 3.12 3.10 3.30 3.34	2.94 3.03 3.06 3.09 2.97 3.05	3.17 3.18 2.87 2.98 3.13 3.24 3.43	2.88 2.95 3.03 3.03 2.95 2.91 2.97	3.12 3.25 3.11 3.14 3.03 3.27 3.05	2.91 3.00 2.92 3.03 2.89 3.03	2.90 3.06 2.65 3.10 3.18 3.10 3.05	2.96 2.83 2.81 2.84 2.91	3.07 3.25 2.84 3.16 2.88 3.01 3.07	2.83 2.82 3.01 2.78 3.02 2.94 2.95	3.12 2.62	3.01 3.01 3.09 2.98 2.97 3.01	3.09 3.21 3.06 3.13 3.05	2.84 2.86 2.96 2.83 2.94 2.89 2.98	3.04 3.13 2.64 3.07 3.18 3.21 2.98	2.92 3.02 2.92 2.87 2.87 2.97	3.02 3.18 3.11 3.01 2.87 2.96 3.25	2.76 2.77 2.84 2.81 2.93 2.88 2.85	2.59 2.71 2.88 2.92 2.71	2.69 2.70 2.73 2.72 2.64 2.63 2.72
住宅の長所	自分らしい生き方* 気の合う仲間 交流が活発 刺激がある 高齢者対応で安心 助け合いが期待 前より立地条件や設備が良い* 家質が安い 共同室がある*	30.3 69.7 [21] 70.9 30.3 69.7 18] 4 81.6 64 3 36 46:1 53.9 [39.5 60.5 71.1 28.5 40.8 59.2	47.2 52.8 30.6 69.7 16.1 80.9 17.6 4 23.8 38.2 61.8 53.9 46.1 61.8 38.2 24.7 75.3	3.12 3.04 3.01 3.07 3.08 3.05	2.96 2.98 3.02 3.01 2.97 2.98 2.95	2.98 3.10 3.03 2.95 3.09 3.01 2.97	2.91 2.89 2.92 2.88 2.84 2.85 2.87	3.29 3.18 3.09 3.04 3.03 3.18 3.07	3.03 3.05 3.09 3.17 3.15 3.03 3.15	2.95 3.18 3.00 3.01 3.09 3.08 3.05	3.00 2.94 2.99 2.93 2.93 2.89 2.89	3.27 3.18 3.10 3.01 3.12 3.03 3.09	2.96 2.96 3.01 3.03 2.95 3.03 2.88	2.82 3.04 2.90 2.87 3.07 2.95 2.92	2.80 2.82	3.19 3.09 2.93 2.96 3.10 3.06 2.95	2.89 2.89 2.96 2.92 2.82 2.88 2.95	3.18 3.16 3.08 3.05 3.20 3.01	2.97 3.00 3.03 2.97 2.93 3.05 2.95	3.29 3.10 3.07 3.04 3.04 3.07 3.07 3.07	2.97 2.96 2.99 2.89 2.93 2.94 2.82	3.12 3.10 3.16 2.97 3.13 3.04 2.98	2.88 2.91 2.93 2.90 2.85 2.85 2.90	3.06 3.00 2.86 2.91 2.86 3.00 2.94	2.85 2.91 2.85 2.93 2.82 2.79	2.67 2.85 2.94 2.73 2.86 2.83	2.73 2.67 2.69 2.64 2.63 2.57 2.71
短所	維持管理に参加しない人** 一定の人に負担がかかる** 高齢者ばかりで先行きが不安	59.2 40.8 5.3 94.7 23.7 76.3 44.7 55.3 19/7 80.3 46.1 53.9 0% 50% 100%	86 69.8 86 86 86 86 86 86 86	2.49 2.98 3.08 3.18 2.98	3.04 2.98 2.98	2.79 2.94 2.77 2.79 2.83	2.93 2.91 2.95 2.92	2.75 3.02 3.14 3.37 3.08	3.11 3.11 3.05 3.02 3.10	2.89 3.09 2.87 2.61 2.86	2.98 2.96 2.99 2.98 3.02	2.64 2.91 3.10 3.12	3.05 3.07 2.97 3.01 3.12	2.84 2.87 2.74 2.79 2.77	2.87 2.87 2.90 2.87	2.33 2.96 2.85 2.90	2.99 2.95 3.03 2.97	2.80 2.94 3.25	3.03 3.03 3.04 3.00	2.35 3.04 3.10	3 04 2.98 2.91 2.97	2.78 3.03 2.74 2.94	2.96 2.93 2.99 2.94	2.38 2.83 2.81 2.86	2.93 2.92 2.96 2.91	2.50 2.58 2.13	2.71 2.69 2.70

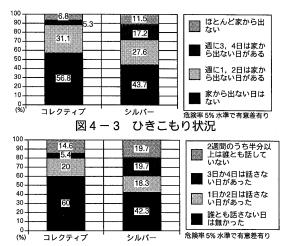


図4-4 過去2週間の会話状況 (同居者無しのみの集計)

なっているのは、コミュニティプラザでの行事が影響していることが推察される。食事会やふれあい喫茶は高齢者の生活の楽しみとなっているようである。「おしゃべりや友人との交際」はコレクティブでは、大都市平均の30.5%を上回っているが、シルバーでは低い。

日常の付き合いと同様に,普段の楽しみを持っている人 はシルバーよりもコレクティブの方が多く,ものごとに積 極的な様子が伺える。

2)日常の行動(ひきこもりの程度と会話状況)

一般的に高齢になるほど、外出が少なくなり、自宅で過ごすことが多くなる傾向がある。そこで、「自分の家から全くでない日はどのくらいあるか」を尋ねてみた。結果を図4-3に示す。「家からでない日はない」と答えた人はコレクティブで53.8%、シルバーで40.9%とコレクティブの方が多い。シルバーでは、「ほとんど家からでない」、「週に3、4日は家からでない日がある」と答えた人が28.7%おり、自宅にひきこもりがちな様子が伺える。

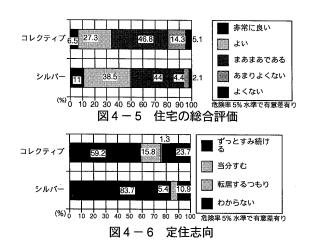
次に、日常の会話状況を「過去2週間に誰とも話さない日がどのくらいありますか」という質問で尋ねた。同居者のいない人のみで集計した結果が図4-4である。日常の会話状況は両住宅で差がみられた。コレクティブでは6割が「誰とも話さない日はなかった」と答えているが、シルバーでは4割強であり、「2週間の内半分以上は誰とも話していない」と答えた人が2割いる。日常的な会話の機会はコレクティブの方が多い様子が伺える。

4.3 入居者の意識

1)住宅の長所と短所

現在の住宅をどのように捉えているか、長所と短所について、あてはまるかどうかを尋ねた(表4-1右側下部分)。住宅の長所では、両住宅とも「高齢者住宅で安心」、「家賃が安い」といった機能面での長所が多い。

シルバーでは回答が多い順に,「高齢者対応で安心」 76.4%,「家賃が安い」61.8%,「前の住宅より立地条件や 設備がよい」53.9%,「自分らしい生き方ができる」47.2% と個人生活面での利点が長所と捉えられており、コレク



ティブでは、「家賃が安い」71/1%、「高齢者対応で安心」 64.0%、「助け合いが期待できる」46.1%、「共同室がある」 40.8%と経済面、機能面の次にコレクティブの特徴を長 所と捉えられている。

次に短所では、両住宅で大きな違いが見られた。最も多い短所はコレクティブの「人間関係に気をつかう」59.2%で、シルバーの倍である。次いでコレクティブの「高齢者ばかりで先行きが不安」46.1%、「維持管理に参加しない人がいる」44.7%と続く。ただシルバーでも「高齢者ばかりで先行きが不安」が33.7%、「人間関係に気をつかう」は30.2%あることから、この上位2項目は都市の高齢者向け集合住宅にありがちな短所であるとみることができる。シルバーでは回答の少なかったコレクティブ特有の短所としては、「プライバシーが保たれない」23.7%、「一定の人に負担がかかる」19.7%があげられる。

2)住宅への評価

現在の住宅の総合評価を尋ねた結果を図4-5に示す。 住宅に対して肯定的な意見が多いのはシルバーで約半数 が「よい」と答えている。一方のコレクティブは「よい」 は3割強に留まり、「よくない」が2割を占める。

次に定住志向について尋ねたところ(図4-6)、シルバーでは8割以上が「ずっと住み続ける」と答えているが、コレクティブでは6割弱に留まる。入居後4年半すぎて「わからない」が2割以上いることもコレクティブの特徴である。入居半年後に筆者らが行った調査*7)では、「一日も早く仮設をでたいから」が入居動機で一番多く、新しい居住形態であるコレクティブを意識的に選んで入居したわけではないことが指摘されていた^{注3)}。今回の結果は、入居段階からの居住形態への入居者の適合性が影響していることが推察される。

以上より、日常のつきあいなどの実際の行動ではコレクティブの方が活発なものの近所付き合いや住宅への評価ではシルバーの方が高い状態であった。これは、コレクティブでは気をつかうなど不満も多いが活動的な生活、シルバーでは安心できて不満はないが、交流の少ない生活と分析される。

5. 生活の質(QOL =Quality of Life)

ここまで,入居者特性や居住実態の違いをみてきたが、 入居者自身の生活の質はどのような特徴を有しているの だろうか。

5.1 WHO QOL-26 の特徴

本研究で用いる評価票はWHOQOL-26^{文14)}である。こ れは、WHOの精神保健部が、開発途上国の文化にも適 応し,国際比較が可能なQOL調査票として1995年に開 発した評価票である注4)。1997年には、臨床用として簡便 な26項目短縮版が発表された。日本語版は1998年に出 版されており,これを用いた日本での研究成果がここ数 年で発表されている比較的新しい評価票である。

特徴としては,他のQOL評価法に比べ,疾病の影響 を反映させた項目が少なく, 社会面や環境面での質問項 目が多い。これはWHOのQOL定義に基づき、より包 括的に患者自身の主観的なQOLを測定する評価票と なっていることを意味する。身体的,精神的,社会的,環 境的な影響を取り込んでその人個人の生活の質への認識 を測るにはWHO QOL-26 が適当であると考えた。評価 票の構成と質問項目を表 5-1 に示す。

測定方法は、用意された26項目の質問に5点満点で回 答する。Q1, Q2は自分自身について5段階で回答し, Q3-Q15, Q26 は過去2週間にどのくらい経験したか, ある いはできたかについての自己評価を「まったくない1-少 しだけ2-多少は3-かなり4-非常に5」で、Q16-Q25は過 去2週間でどのくらいできたか, あるいは満足したかを 「まったく不満1-不満2-どちらでもない3-満足4-非常に

満足5」で回答する。26項目全ての平均がQOL値とな る。また、測定結果は5つの領域に分けて集計すること で、領域別の評価を得ることができる。

表5-1 WHO QOL-26の構成と質問事項

VVIIC	<i>)/QO</i>	L短縮版の構成項目(WHO	D/QOL-26)							
領域		下位項目	質問事項							
全	Q1	生活の質の評価	自分の生活の質をどのように評価しますか							
体	Q2	健康状態の満足度	自分の健康状態に満足していますか							
	Q17	日常生活動作	毎日の活動をやり遂げる能力に満足していま すか							
身体		医薬品と医療への依存	毎日の生活の中で治療(医療)がどのくらい 必要ですか							
的		活力と疲労	毎日の生活を送るための活力はありますか							
領	Q15	移動能力	家の周囲を出まわることがよくありますか							
域		痛みと不快	体の痛みや不快のせいで、しなければならな いことがどのくらい制限されていますか							
		睡眠と休養	睡眠は満足のいくものですか							
	Q18	仕事の能力	自分の仕事の能力に満足していますか							
	Q11	ボディ・イメージ	自分の容姿(外見)を受け入れることができ ますか							
心理	Q26 否定的感情		気分がすぐれなかったり、絶望、不安、落ち 込みといったいやな気分をどのくらい頻繁に 感じますか							
的領	Q5	肯定的感情	毎日の生活をどのくらい楽しく過ごしていま すか							
域	Q19	自己評価	自分自身に満足していますか							
		精神性/宗教/信条	自分の生活をどのくらい意味のあるものと感 じていますか							
	Q7	思考, 学習, 記憶, 集中	物事にどのくらい集中することができますか							
社会	Q20	人間関係	人間関係に満足していますか							
的関	Q22	社会的支援	友人たちの支えに満足していますか							
係	Q21	性的活動	性生活に満足していますか							
	Q12	金銭関係	必要なものが買えるだけのお金を持っていま すか							
[自由、安全と治安	毎日の生活はどのくらい安全ですか							
[Q24	用のしやすさと質	医療施設や福祉サービスの利用しやすさに満 足していますか							
環境	Q23	居住環境	家と家のまわりの環境に満足していますか							
児	Q13	新しい情報と技術の獲 得の機会	毎日の生活に必要な情報をどのくらい得るこ とできますか							
1 [余暇活動の参加と機会	余暇を楽しむ機会はどのくらいありますか							
		生活圏の環境	あなたの生活環境はどのくらい健康的ですか							
	Q25	交通手段	周辺の交通の便に満足していますか							

表5-2各質問の平均値と領域別集計値・QOL値比較表

			計	岩屋北町		南本町		大倉山		性別		年代		同居者		通院	
l	数値は平均値		シルバー	コレクティ		コレクティ		コレクティ			女性		後期高齢		配偶者	通院なし	
L	N	74	89	23	19	25	37	26	33	63	99	97	66	133	30	27	132
L	QOL値	3.0059	2.9147	3.1383	3.0605	2.8332	2.7684	3.0550	2.9948	2.9038	2.9894	2.9387	2.9818	2.9887	2.8117	3.1096	2.9280
集計	身体的領域	3.0722	2.9722	3.1678	3.1805	2.9616	2.8259	3.0938	3.0164	3.0000	3.0304	3.0409	2.9833	3.0507	2.8710	3.3652	2.9482
集計	心理的領域	3.0077	2.8697	3.1235	2.8784	2.8336	2.6546	3.0727	3.1058	2.8406	2.9900	2.8875	2.9982	2.9635	2.7940	2.9393	2.9327
集計	社会的関係	2.9418	3.0112	2.8852	3.0879	2.6668	2,9911	3.2562	2.9897	2.8729	3.0503	2.9587	3.0106	3.0202	2.8003	3.0000	2.9799
集計	環境	2.9870	2.9280	3.2743	3.1479	2.8060	2.7768	2.9069	2.9709	2.9351	2.9656	2.9086	3.0227	2.9885	2.8053	3.0078	2.9501
集計	全体	2.8784	2.6854	2.9348	2.8158	2.8000	2.6216	2.9038	2.6818	2.6429	2.8535	2.7680	2.7803	2.7744	2.7667	3.0370	2.7197
Q1	生活の質の評価	3.0405	2.9101	2.9565	2.8947	3.0000	2.8378	3.1538	3.0000	2.8095	3.0707	2.9485	3.0000	2.9925	2.8667	3.0000	2.9621
Q2	健康状態の満足度	2.7162	2.4719	2.9130	2.7368	2.6000	2.4054	2.6538	2.3939	2.4921	2.6364	2.5979	2.5606	2.5639	2.6667	3,1111	2.4773
Q3	痛みと不快	2.7027	2.9213	2.7826	2.6316	2.8000	3.1351	2.5385	2.8485	2.7778	2.8485	2.7423	2.9394	2.7594	3.1000	2.1481	2.9924
Q4	医薬品と医療への依存	2.7838	3.1011	2.6957	2.8947	2.8800	3.1622	2.7692	3.1515	2.9683	2.9495	2.8660	3.0909	2.9248	3.1000	2.1111	3.1288
Q5	肯定的感情(楽しさ)	2.9189	2.7415	2.9565	2.7895	2.8400	2.6486	2.9615	2.8182	2.8571	2.7879	2.8247	2.8182	2.8722	2.6000	2.7407	2.8409
Q6	精神性/宗教/信条	2.8918	2.6853	3.2609	2.6842	2.7200	2.5135	2.7308	2.8788	2.6508	2.8586	2.7526	2.8182	2.7895	2.7333	2.5926	2.8030
Q7	思考・学習・集中	3.0945	2.9101	3.1304	3.0000	3.0000	2.7297	3.1538	3.0606	2.9524	3.0202	3.0515	2.9091	3.0677	2.6667	2.8889	3.0303
Q8	自由,安全と治安	3.1351	3.0787	3.0435	3.1579	3.0800	2.8919	3.2692	3.2424	2.9683	3.1818	3.0309	3.2121	3.1278	3.0000	3.0370	3.1212
Q9	生活圏の環境	2.9324	2.8764	3.1304	3.0526	2.8400	2.7027	2.8462	2.9697	2.8413	2.9394	2.8969	2.9091	2.9173	2.8333	2.9630	2.9091
Q10	活力と疲労	3.0811	2.9888	3.4783	3.2632	3.0400	2.7297	2.7692	3.1212	3.0000	3.0505	3.0309	3.0303	3.0677	2.8667	3.0000	3.0530
Q11	ボディイメージ・容姿	2.7703	2.7191	2.8696	2.7368	2.6000	2.5405	2.8462	2.9091	2.6667	2.7879	2.7010	2.8030	2.7744	2.6000	2.6296	2.7879
Q12	金銭関係	2.5405	2.3146	3.0000	2.2632	2.4000	2.0541	2.2692	2.6364	2.2857	2.4949	2.2887	2.6061	2.4361	2.3333	2.3704	2.4242
Q13	情報の獲得機会	2.9054	2.5955	3.3043	2.7895	2.6400	2.3784	2.8077	2.7273	2.6825	2.7677	2.7216	2.7576	2.7820	2.5333	2.6667	2.7652
Q14	余暇活動	2.8108	2.5169	2.9565	2.9474	2.7600	2.0811	2.7308	2.7576	2.5556	2.6970	2.6082	2.7121	2.7860	2.1333	2.9259	2.5985
Q15	移動能力・外出	2.8784	2.9551	3.2174	3.3158	2.8400	2.7297	2.6154	3.0000	2.9683	2.8788	2.8969	2.9545	2.9624	2.7333	2.7778	3.0000
Q16	睡眠と休養	3.1622	3.1348	2.8696	3.1579	3.3600	2.9730	3.2308	3.3030	3.1587	3.1515	3.1237	3.1818	3.1729	3.0333	3.3704	3.0909
Q17	日常生活動作	3.0135	2.9326	3.1304	3.1053	2.6000	2.8649	3.3077	2.9091	2.9683	2.9697	2.9588	2.9848	3.0075	2.8000	3,2963	2.8939
Q18	仕事の能力	2.8784	2.8764	2.9565	2.9474	2.5600	2.7838	3.1154	2.9394	2.8254	2.9192	2.8763	2.8788	2.8722	2.9000	3,3704	2.7727
Q19	自己評価	2.8784	2.9775	3.1739	2.7895	2.4800	2.8378	3.0000	3.2424	2.7619	3.0404	2.8351	3.0758	2.9549	2.8333	3.0741	2.9015
Q20	人間関係	2.8378	2.9888	2.7826	3.3158	2.4800	2,9459	3.2308	2.8485	2.8889	2.9495	2.9072	2.9394	2.9774	2.6667	2.9630	2.9167
Q21	性的活動	2.6892	2.8090	2.5217	2.6316	2.5600	2.8108	2.9615	2.9091	2.7143	2.7778	2.7423	2.7727	2.7744	2.6667	2.7037	2.7652
Q22	社会的支援	3.3108	3.2360	3.3478	3.3158	3.0000	3.2162	3,5760	3.2121	3.0317	3.4242	3.2371	3.3182	3.3158	3.0667	3.3333	3.2652
Q23	居住環境	2.9324	3,2022	3.1304	3.4211	2.4800	3.2703	3.1923	3.0000	3.0952	3.0808	3.0309	3.1515	3,1353	2.8333	3.1852	3.0606
Q24	社会的ケア	3.2703	3.4382	3.3478	3.5789	2.9600	3.2973	3.5000	3.5152	3.2540	3.4444	3.2062	3.5909	3.4286	3.0667	3.3704	3.3636
Q25	交通手段	3.2973	3.3708	4.2609	3.8947	3.1200	3.4054	2.6154	3.0303	3.6825	3.1111	3,4536	3.1667	3.2932	3.5333	3.5556	3.2955
Q26	否定的感情	2.6892	2.6292	2.9130	2.7368	2.6400	2.9459	2.5385	2.2121	2.7778	2.5657	2.7629	2.5000	2.6241	2.8000	2.5185	2.6970
		p<0.05		網がけの	数値は有	意差がみ	られた項目	目の平均値	の高い方	を示して	いる	*平均值	は満足度	が高い, ね	犬態が良い	いを5とす	「る値

5.2 測定結果-QOL平均値の特徴

測定結果を居住形態別、属性別に比較しながらみることとする(表5-2)。これまでに報告された日本人の一般住民のQOL値^{×14)}は3.29(男性3.24、女性3.34)であることから、今回の調査対象者は概して低いといえる。これには、公営住宅層であること、阪神淡路大震災の被災者であること、高齢、単身世帯が多く一般家族世帯と比べて生活内容が異なることなどが影響していると推察される。

居住形態別にコレクティブとシルバーを比較すると(全団地合計の欄)、QOL値はコレクティブが3.01、シルバーが2.91とコレクティブの方が高い。領域別の集計値では、「全体」の平均値がシルバーに比べコレクティブの方が有意に高く、全体的なQOL(生活の質)の評価はコレクティブが高いといえる。その他の領域では、社会的関係以外は全てコレクティブの方が高い値を示している。

団地別に見ると、最もQOL値が高いのは、岩屋北町のコレクティブで3.14、次いで岩屋北町のシルバーと大倉山のコレクティブが3.06である。岩屋北町のQOL値が高い理由には、他の団地と比べて「社会的ケア」や「交通手段」の平均値が高いことから、駅前の便利な立地など環境面がよいこととコミュニティプラザでの活動が多いことが影響していると考えられる。同じ団地のシルバーとコレクティブで平均値に開きのみられる項目は「社会的関係」である。大倉山ではシルバー(2.99)よりもコレクティブ(3.26)が高く、南本町ではコレクティブ(2.67)よりもシルバー(2.99)が高い。これは協同活動などの住宅運営が影響していると推察される。

次に入居者の属性別にみると、男女別ではQOL値は女性の方が若干高い。中でも「社会的関係」、「全体」の領域で女性の方が有意に高くなっている。年代別では後期高齢者の方が高いが有意差はみられない。QOL値は主観的満足度であるため、一般には若い人よりも高齢者の方が高くなるとされている^{×14}。同居者の有無では同居者が「いない」ひとり暮らしの方が高い。通院状況別に見ると通院していない人の方がQOL値は高い。

5.3 QOLの評価構造

QOLの評価構造を分析するために、主成分分析法を 用いてQOL 26 項目を要約してみることとする。バリマックス回転を伴う主成分分析法による因子分析を行った。その結果、表 5-3 のような7つの主成分にまとめられた。第1主成分は「健康観」に関する要素で成り立っており、第2主成分は「行動力」、第3主成分は「生きがい」、第4主成分は「安心感」、第5主成分は「経済力」と読みとれる。第6、第7主成分は、生活環境面に関する要素があがっている。それぞれの寄与率は違いが少なく、バランスの取れた成分構成となっている。累積寄与率は62.04%と説明率は高くないが、QOL評価票の特性(包括的に測定するため評価対象範囲が広い)より、やむを

表 5-3 因子分析結果

Q3	QOL質問項目	主成分												
		1	2	3	4	5	6	7						
	痛みと不快	0.781	-0.034	0.0473	-0.024	0.1867	-0.017	-0.006						
	健康状態の満足度	0.7468	0.1726	0.1583	0.0476	-0.027	0.1001	0.2282						
	医薬品と医療への依存	0.7455	-0.056	0.028	-0.069	0.02	-0.068	0.107						
	日常生活動作	0.6983	0.3089	0.1207	0.1969	0.0193	0.1173	0.0724						
	仕事の能力	0.597	0.3307	0.0417	0.1121	0.0207	0.3271	-0.039						
	否定的感情(絶望/不安)	0.5652	-0.043	0.2659	0.0725	0.2104	0.0496	-0.464						
	自己評価	0.5303	0.2332	0.329	0.2631	0.1841	-0.02	-0.072						
	移動能力(外出)	0.0786	0.6911	-0.072	0.2605	-0.104	-0.375	0.029						
	新しい情報と技術の獲得の機会	0.0257	0.6658	0.0545	0.1511	0.188	0.018	0.0301						
	活力と疲労	0.1949	0.6332	0.4065	-0.197	0.1843	0.0308	0.2413						
	思考、学習、記憶、集中	0.1647	0.6311	0.1385	0.0718	0.1407	0.2072	-0.005						
	自由、安全と治安	0.0987	0.4819	0.3348	0.1727	0.084	0.3805	-0.292						
	余暇活動の参加と機会	0.27	0.4731	0.1627	0.048	0.4457	-0.298	0.1233						
Q5	肯定的感情(楽しさ)	0.1636	0.1372	0.7043	0.1315	0.0703	-0.042	0.003						
	生活の質の評価	0.191	-0.014	0.6154	0.2397	0.3133	-0.049	-0.116						
~	精神性/宗教/信条	0.0175	0.4413	0.5581	0.0982	0.0433	0.1981	0.1791						
_	人間関係	0.0943	0.0563	0.5115	0.4799	-0.102	0.1774	-0.088						
_	居住環境(家と家の周り)	0.0333	-0.067	0.2663	0.7368	0.0637	0.0888	0.2879						
	健康と社会的ケア(医療福祉)	-0.012	0.1504	0.0381	0.7094	0.3276	0.0439	-0.03						
	社会的支援(友人の支え)	0.1446	0.279	0.1443	0.6804	-0.027	0.0814	-0.035						
_	金銭関係	0.0595	0.3485	0.0776	0.0096	0.7413	0.0952	-0.02						
	ボディ・イメージ(容姿)	0.0143	0.3595	0.0069	0.1143	0.5997	0.1597	0.0837						
	睡眠と休養	0.232	-0.236	0.2227	0.1465	0.5932	0.1055	0.0211						
	性的活動	0.0844	-0.004	-3E-04	0.1776	0.1539	0.778	-0.024						
	生活圏の環境	0.2285	0.4275	0.4115	0.021	0.1282	0.4498	0.2062						
Q25	交通手段	0.2353	0.1132	0.033	0.1223	0.1083	-0.017	0.7844						
	固有値	3.5895	3.2955	2.3216	2.2055	1.9607	1.5016	1.2559						
	寄与率(%)	13.806	12.675	8.9294	8.4827	7.5412	5.7754	4.8306						
	累積寄与率(%)	13.806	26.481	35.41	43.893	51.434	57.209	62.04						

因子抽出法: 主成分分析 回転法: Kaiser の正規化を伴わないバリマックス法

表 5-4 因子得点の平均値

	因子得点	factor 1	factor2	factor3	factor4	factor5	factor6	factor7
コレクティフ	平均値	0.0773	0.1004	0.0752	-0.1683	0.0692	-0.0812	-0.0105
	標準偏差	1.0531	0.9702	0.9106	0.9707	0.8461	0.9912	1.0291
シルバー	平均値	-0.0643	-0.0835	-0.0625	0.1399	-0.0575	0.0675	0.0087
	標準偏差	0.9547	1.022	1.0696	1.0077	1.1133	1.0077	0.9808
		n<0.05						

得ないと考える。

次に、このようなQOLの評価構造はコレクティブと シルバーでどのような違いがみられるのだろうか。この 分析より得られた因子得点の平均値を各主成分ごとに比 較してみる (表 5-4)。その結果、第4主成分で有意な差 がみられた。平均値の正負より「安心感」はシルバーが 高く、コレクティブが低いと読みとれる。この成分には、 「医療や福祉サービスの受けやすさ」や「家と家の周りの 居住環境」が影響しているが両住宅は同じ敷地内に建っ ているため立地条件や個人住戸、個人への介護サービス に違いがない。住宅間で異なっているのは、共同空間と そこでの活動となる。安心感がコレクティブで低いとで た理由には、住宅と住宅の周りへの不満=共同空間の負 担感、社会的ケアへの不満=共同空間運営への支援のな さと読みとれ、高齢者だけで共同空間の管理運営を続け ることへの不安が入居者の安心感を損なっていることが 推察される。平均年齢が70歳を超えた入居者だけで恒常 的な支援注5)なく管理運営を行っていることを考えると、 安心感が少なくなるのは当然ともいえる。

その他の主成分は有意差は認められないものの、第6、 第7主成分以外はコレクティブの方が高い値を示してい

表 6 - 1 判別分析結果

選択された変	数	項目	標準化正準判 別関数	投入した独立変数
人間関係に気を使う		短所	0.676	
気の合う仲間がいる		長所	-0.653	者,通院,介護 <qol集計値> 身体的領域,心理的</qol集計値>
刺激を受けることが	できる	長所		領域,社会的関係,全体,QOL値
自分らしい生き方が	できる	長所	-0.421	<日常の付合い> 挨拶,お裾分け, おしゃべり,お互いの部屋に遊びに行
普段の楽しみ(食事	、飲食)	楽しみ	0.376	く、買い物を頼む、鍵を預ける、食
QOL値(全体)		QOL	0.359	事をする <日常の楽しみ>テレビ,新聞,お
共同空間でのおしゃ	べり	付合い	0.303	しゃべり,旅行,食事,買い物,散
お互いの部屋に遊び	に行く	付合い	0.341	歩,歌,社会奉仕 <住宅の長所> 自分らしい生き方.
通院		属性		気の合う仲間、交流が活発、刺激があ
グループ重心の関数	コレクテ・	ィブ	0.796	る,安心,助け合い期待,立地条件や 設備がいい
	シルバー		-0.742	<住宅の短所> 人間関係に気を遺
判別割合	コレクテ・	ィブ	76.80%	う,地域から孤立,プライバシーが保 たれない,一定の人に負担,高齢者ば
計 76.2%	シルバー		75.60%	かりで不安

る。中でも第2因子の「行動力」では両住宅の平均値の 差が第4因子に次いで大きく、コレクティブの方が「行 動力」がある人が多い傾向にある。

6. 居住形態が入居者の〇〇Lに与える影響

6.1 入居者の行動, 意識とQOLの関係

QOLのみを対象とした分析では、居住実態との関係がわからないため、次に居住形態がQOLに与える影響について分析を行う。

入居者の日常の付き合いや楽しみなどの実際の行動と住宅の長所・短所といった住宅への意識別にQOL平均値を示したものが表4-1の右側部分である。QOL値の欄をみると、コレクティブでもシルバーでも日常の付き合いや楽しみが「ある」と答えた人が「なし」と答えた人よりも概して高い傾向にある。このことは、QOLには日常の行動が強く関わっていることを示している。また、住宅の長所では長所が「あてはまる」と肯定的に捉えている人ほどQOL値が高く、短所では、「あてはまらない」と答えた人の方が平均値が高い。住宅の捉え方もQOLに影響を与えているようである。

日常のつきあいや楽しみの有無別にQOL値をみてみ る。「お土産の交換やおすそ分け」はある人とない人でQ OL平均値が大きく異なっている。特に社会的領域、環 境、全体の値に影響している。「共同空間でのおしゃべ り」のない人の方がシルバーで有意に高くなっている理 由は,身体的領域の値をみると,共同空間でおしゃべり をしない人の方が健康であることがわかる。シルバーで は元気な人は共同空間にあまり行かないことからきた値 である。日常の楽しみでは「おしゃべりや友人との交際」 の有無でQOL平均値は異なっている。ほとんどの領域 でシルバーでもコレクティブでも日常の楽しみがあては まるかどうかで差が現れていることから, QOLに影響 を与える要素であることが伺える。また、「散歩やウォー キング」で差が大きいのは健康状態がよい人でないと散 歩を楽しめないことから、健康状態とQOLが密接に関 わっていることが理由と考えられる。

住宅の長所では,「自分らしい生き方ができる」は両住

宅ともあてはまる人とあてはまらない人でQOLの差が大きい。「気の合う仲間がいる」ではコレクティブで差がみられた。「助け合いが期待できる」は両住宅とも社会的領域において差が顕著であった。一方、短所では、「人間関係に気をつかう」、「地域から孤立している」を当てはまらないと答えた人のQOLが高かった。

これらより、QOLは生活の質というだけあって、日常の行動や意識が大きく影響していた。

6.2 二つの居住形態を分ける要素

日常のつきあいや楽しみ、住宅への意識がQOLと密接な関係にあることがわかり、集計結果では様々な点で居住形態の影響とみられる違いが現れていた。では、どのような要素が二つの居住形態を分けているのだろうか。そこで、居住形態に影響を与える要素を明らかとするために判別分析を行った。結果を表6-1に示す。

投入した独立変数は、入居者の属性(5項目)、QOL集計値(6項目)、日常の付合い(7項目)、日常の楽しみ(9項目)、住宅の長所・短所(15項目)である。ここで用いた独立変数はこれまでに述べたものである。

分析の結果、9つの変数が選択され、判別割合が76.2% となる判別関数を得た。グループ重心の関数より正の値の変数はコレクティブに分類され、負の値を持つ変数はシルバーに分類される。要約すると、「人間関係に気をつかう、刺激がある、食事やおしゃべりが楽しみ、全体的QOLが高い」という交流を重視した生活要素はコレクティブに分類され、「気の合う仲間がいる、自分らしい生き方ができる、通院している」など自分個人を重視した生活要素がシルバーに分類された。入居者の意識や日常の行動が二つの居住形態を分ける要素となっていた。

また,QOL(全体)は,コレクティブを判別する変数に選択されており,シルバーとの違いが大きい要素であるといえる。

7. まとめ

調査対象のコレクティブとシルバーは、双方とも立地 条件を同じくする生活援助員のいる高齢者向け住宅であ るが、入居者の日常生活の行動や意識、QOL値は異 なっていた。まとめとして、コレクティブという居住形 態が入居者の生活に与える影響についてシルバーと比較 しつつ述べる。

<居住実態>

入居者の日常生活では、コレクティブはシルバーに比べて隣近所とのつきあい行動、日常の会話ともに多く、交流の機会には恵まれている。また、普段の楽しみを持っている人が多く、家からでない日はないといった活動的な人が多い。一方、入居者の意識では住宅の総合評価や定住志向はシルバーの方が高く、コレクティブは、「人間関係に気をつかう」、「高齢者ばかりで先行きが不

安」といった協同性への負担感が表れており、総合的な 評価は低い。両住宅の特徴は、コレクティブは、「気をつ かうなど不満も多いがつきあいや楽しみのある活動的な 生活」、シルバーは、「安心できて住宅への不満はないが 交流の少ない生活」とまとめられる。

<QOL-生活の質->

入居者のQOLの測定結果では、QOL値はコレク ティブの方が高い。領域別にみると社会的領域はシル バーの方が若干高いものの,全体的QOL値はコレク ティブが有意に高かった。同じ団地のコレクティブとシ ルバーで平均値に差がみられたのは社会的領域であり、 この領域にコレクティブとシルバーの居住形態の違いが 影響していると推察される。

QOLの評価構造がコレクティブとシルバーでどのよ うな違いがあるかを分析したところ,「安心感」がコレク ティブよりもシルバーの方が高いとの結果を得た。この 理由には、住宅の環境条件や居住実態より、高齢者だけ で共同空間の管理運営を続けることの負担と不安が入居 者の安心感を損なっていることが推察された。

また,QOLは入居者の行動や意識の違いによって値 が異なっており、日常のつきあいや楽しみがあり、物事 に肯定的で健康な人ほどQOL値が高い特徴が見られた。

コレクティブとシルバーを分ける要素は, 入居者の意 識や日常の行動,全体的QOLであり,交流を重視した 生活要素はコレクティブに,個人生活を重視した生活要 素はシルバーに分類された。

くコレクティブ居住の効果>

コレクティブで行われていた日常的な会話や付き合い などの隣近所との交流は, 高齢期の生活にとって必要不 可欠であり、その積極的な行動は入居者自身のQOL (生活の質)を高めていた。一方,交流があるというよさ の反面で人間関係への不満や協同活動を維持していくこ とへの負担と不安の問題も指摘される。今後, 高齢者向 け公営コレクティブ住宅を考える場合, 安心感への配慮 を取り込み,協同性を過度に強調せず日常的な交流をサ ポートすることで、高齢者の生活の質を高める効果があ るといえよう。

コレクティブの日常的な交流の要素は、高齢期の豊か な生活を実現するための方法の一つであると考えられる。

<注>

- 1)災害復興住宅ではそのほとんどが高齢者向けに建設された。 その後、一般公営住宅として建設された埼玉県営、豊橋市営の 事例では多世代型の供給がある。わが国での供給の概要は参考 文献 16) 17) に詳しい。
- 2)総務庁が平成10年に行った高齢者の日常生活に関する意識 調査では、普段の楽しみとして26項目を当てはまるかどうか 尋ねている。本研究では、この中から該当者の多い9項目を抜 き出して選択肢として用いた。本文中に記載していない選択肢の平均値を以下に示す。「旅行」31.7%、「買い物」16.8%、「散 歩・ウォーキング」16.5%、「カラオケ、社交ダンス」12.3%、「社会奉仕・ボランティア」4.6%。 3)入居半年後の時点で行ったアンケート調査(MA、N=98)では、
- 入居動機は、「一日も早く仮設をでたかったから」49%、「住居

費が安いから」55%、「以前住んでいたところに近かったから」

- 36%であった。 4)既に欧米でいくつかのQOL調査票が開発されていたにもか かわらず、WHOが新たに評価表を開発する理由は次の3点に よる。すなわち、1) 今までに開発されてきた測定法のほとん どが、疾病の影響を測定することを主眼としており、主に疾病 の日常生活行動における影響の測定、及び健康に関する自己認 識、及び障害や昨日状態の測定に大別されるもののより包括的 で患者自身の主観的なQOLを測定するものはなかった。2) ほとんどの測定法が欧米で開発されており、その翻訳をそのま ま他の文化圏で用いるのには様々な問題が生じると考えられ る。39医療現場においては、関心が疾病の症状の除去だけに 集中しがちなので、元来の患者の総合的な健康状態という人間 的な要素を更に強調する必要がある。参考文献14)、18)、 5) LSAはふれあい空間の管理運営には関わっておらず、行事
- の企画運営、掃除などを入居者だけで行っている。外部からの 支援としてコレクティブ応援団が入居時から現在に至るまで、 ボランティアで支援活動を続けているが、10団地全てを対象 とした活動のため、日常的なサポートではなく行事などの支援 を行っている。参考文献6)に詳しい。

<参考文献>

- 1)斉藤昌之:災害復興の現場から-シルバーハウジングからコ レクティブハウジングへ, 高齢者住宅財団財団ニュース, 17 号, pp.143-150,1997.4
- 2) 児玉善郎, 榊泰輔: 阪神淡路大震災に置けるケア付き仮設住 宅の研究-神戸市地域型仮設住宅入居者の生活実態とその評 価,日本建築学会学術講演梗概集,pp.1045~1046,1998.9
- 3) 小川信子:スベリエ手帖,ドメス出版,1991.7
- 4)上野勝代:北欧の社会システム-コレクティブ住宅の歴史よ りみた女性・住宅・まちづくり-,協同の社会システム,法律 文化社,PP134-156,1994.11
- 5) 小谷部育子: コレクティブハウジングの勧め, 丸善,1994.4 6) 石東直子: コレクティブハウジング事業推進応援団: コレクティブハウジングただいま奮闘中, 学芸出版社,2000.8
- 7) 大江七恵,佐々木伸子,上野勝代: ひょうご災害復興型コレクティブ住宅における入居初期段階の状況-入居者の住まい方 と空間評価-,日本都市計画学会学術研究論文集,pp.811-816,1999,10
- 8) 大江七恵, 上野勝代, 佐々木伸子: 公営住宅におけるコレクティブハウジングのコミュニティ形成に関する研究-ひょうご災害復興型住宅の入居後一年半の変化より-, 日本都市計 画学会学術研究論文集, pp.25-30,2000.10 9) 関川千尋: 非常時の「住居費」支出行動-阪神・淡路大震災
- の場合-,日本建築学会計画系論文集,第560号,pp261-268.2002.10
- 10) 田崎美弥子, 野地有子, 中根充文: WHO の QOL, 診断と治療 ,VOL.83-No.12,pp135-150,1995
- 11) 斉藤芳徳,外山義,「高齢者の生活環境と住環境の評価に関す
- る考察」日本建築学会計画系論文集,533号,pp59-66,2000.7 12) 畑田けい子,中根充文:QOL,満足度などの評価法,臨床精 神医学講座,別巻1精神科データブック,pp301-314,中山書店
- 13) 重野妙実, 「神戸市のシルバーハウジング生活援助員(LSA)事 業とソーシャルワーク、ソーシャルワーク研究 Vol.27,No.3,pp35-42,2001.10
- 14) 田崎美弥子,中根充文: WHOQOL短縮版-使用手引き,金 子書房,1997.12
- 15) 中根充文,田崎美弥子,宮岡悦良:一般人口におけるQOL スコアの分布-WHOQOLを利用して,医療と社会 Vol.9,No.1,pp123-130,1999
- 16) 櫻井典子:日本におけるコレクティブ居住の現状、住宅、
- pp.11-20,2001.5 17) 共生型すまい全国ネット,未来の長屋 住まいと暮らしの実 例集, NPO事業サポートセンター,メディアネットワーク 2003.4
- 18) WHOQOL Group, [Development of WHOQOL: Rational and Current Status], International Journal of Mental Health, Vol.23, No.3, pp 24-56,1994

本稿では, 論文構成上の理由で掲載しなかったが, 本研究助成を 得て行った調査で収集した住まい方などコレクティブ住宅の詳細 な居住実態に関する分析結果は, 既存の調査結果とあわせて別に まとめた。都市住宅学43号に掲載された。

<研究協力者>

林 央 京都府立大学人間環境学部4年(当時)

松本 宏幸 徳山工業高等専門学校専攻科

吉原 麗紗 徳山工業高等専門学校専攻科