

## 違いを尊重して、生活を一緒に描くこと

コミュニケーションとは

自分の当たり前を押しつけず  
上手な生活を一緒に考える

病気や怪我による障害や、加齢によつて、生活のなかでうまくいかなくなつたことを抱えた方が、その人らしい生活を送れるようにお手伝いする。イムス札幌リハビリテーション病院で、私は作業療法士として、そのような仕事をしています。移動や食事、着替え、仕事の実務、趣味の活動。それらの生活行為について、患者さんと「したい作業」「する必要がある作業」「家族などから期待されている作業」を共有。その目標を見すえでトレーニングや環境調整といつたりハビリを進めています。大事にしているのは「正常か異常かではなく、上手か下手かで捉える」ことです。患者さんのなかには、体を動かしづらい麻痺が残るなど、医学的に正常ではない状態が続く方がいます。ですが、麻痺があつてもパソコンや車椅子を使って「上手に日々を送る」ことをされている方もいます。以前と同じ動きは難しくても、やり方を変えたり器具を使つたりして、ご本人が望まれる生活ができるよう後押しするのが、作業療法士としての目標です。そのリハビリについて患者さんと



食事の支度や洗濯物干し、筆記具での書き物、外出での買い物、将棋や囲碁など、退院後の生活を想定したリハビリに取り組む。

「自分の当たり前は、相手の当たり前ではない」と認識し、考えを押しつけないようにしています。また、この人は自分と考えが違うからよくわからない、と心理的ハードルを高めることで、患者さんのなかには、体を動かしづらい麻痺が残るなど、医学的に正常ではない状態が続く方がいます。ですが、麻痺があつてもパソコンや車椅子を使って「上手に日々を送る」ことをされている方もいます。以前と同じ動きは難しくても、やり方を変えたり器具を使つたりして、ご本人が望まれる生活ができるよう後押しするのが、作業療法士としての目標です。

患者さんの趣味が陶芸だったとします。それは作ることが好きなのか、作品ができあがるのが嬉しいのか、完成品を使うことの喜びが大きいのか。楽しさの構成要素を質問で分析し、院内のレクリエーションの参加状況やそこでの表情からも汲みとつて、その人らしい今後の生活と、そのための訓練を一緒に考えます。

話合うときは、年齢や性別、生活習慣などからくる考え方の違いをよく感じます。例えば「夜にいい」と私が思つても、「外出しない」とあなたはあなたの専門家としてお伝えできることも交え、生活上の課題は何か、それをどう解決するかを一緒に探るのです。

だから日々のコミュニケーションでは「自分の当たり前は、相手の当たり前ではない」と認識し、考えを押しつけないようにしています。また、この人は自分とを考えが違うからよくわからない、と心理的ハードルを高めることで、患者さんの現状の受け止め方や、リハビリで見すえる目標が、私たちの認識と違つていています。

脳血管疾患（脳梗塞など）後に、注意散漫や物事がうまく組み立てられない高次機能障害の症状が出た方が、ご自身では変化を感じず、異常がある扱いをされたくない、と思われることがあります。大病で筋力が落ちたあと、ご本人は「ものをきちんとしまう生活」に戻るリハビリを想定していても、実際は「よく使ふれること」があります。大病で筋力が落ちたあと、ご本人は「ものをきちんとしまう生活」に戻るリハビリを想定していても、実際は「よく使ふれること」があります。大病で筋力が落ちたあと、ご本人は「ものをきちんとしまう生活」に戻るリハビリを想定していても、実際は「よく使ふれること」があります。



手前の紙は「作業工程の遂行度」や「楽しさの構成要素」を分析する評価表。院内にはさまざまな遊び道具も常備されている。

### #誰と、どう関わる仕事か

障害や加齢による課題のある患者さんと、その人らしい生活を送れるようにするための計画や訓練を一緒に行う

### #どんな「隔たり」があるか

年齢や性別、生活習慣などからくる「考え方の違い」／現状の捉え方や今後の目標に対する「認識のズレ」

### #通じ合えた瞬間

話を聞き、観察し、問うなかで、生活上の課題や可能性にご本人が気づき、私たちの力も必要してくれた

あべ・らいむ（写真右側）大学卒業後に入職。回復期の患者さんの病棟や訪問でのリハビリに携わったあと、関東の大学院に進学、同じ医療法人グループで精神科の患者さんのリハビリも経験。札幌に戻り、現在はリハビリーション科の主任を務める。

イムス札幌リハビリテーション病院  
認定作業療法士  
**阿部來夢さん**



できないことの気づきを  
よりよい未来につなげていく

高次機能障害の症状が見られた  
ある患者さんは、「私は大丈夫」と、  
リハビリや、周囲に必要な配慮を知  
らせるヘルプカードの所持を断られて  
いました。でも、お出かけが好きなな  
方だったので一緒にスーパーに買い物  
に行つてみると、にぎやかな店内で  
は注意散漫になり、欲しいものをう  
まく見つけられませんでした。

ただ、それで買い物が不可能と  
決まつたわけではありません。「う  
まくできない」とご本人が気づかれ  
てから一緒に対処法を話し合い、  
なじみのコンビニエンスストアでなら、  
いつもの店員相手にいつもの方法で  
買い物ができるとわかりました。

その方が退院されるとき、当初  
は拒まっていたヘルプカードを差し  
出して、「私のことを書いてください」と  
言ってくださったんです。今まで  
の関わり合いのなかで信頼関係を  
築けたのかな、と嬉しくなりました。  
相手に興味をもち、互いの違い  
も尊重しながら、生活上の課題や  
目標を一緒に見つける。そうしたコ  
ミュニケーションを通して、患者さん  
の現在と過去、未来をつなげていく  
ことを今後も大切にしたいですね。