

みんな同じ方向を向いているはずなのに

医療の現場では、医師・看護師などの医療者、患者さん、ご家族、行政……教育の現場では、教員・臨床現場の指導担当者・学生・保護者など誰もが、治療・知識習得・技術向上・人間関係・チームワーク・システム・制度・地域連携など、あらゆる面でより良くなりたいと思っています。ところが、本来同じ方向を向いているものの同士が、力を合わせたら本当は素晴らしい伸びたり、純粋に結果に向かうはずなのに、違う方向を向いたり、戦ってしまったりします。もともとは医療者になるために勉強を始め、仕事をし始めたはずなのですが、医療者になる、患者さんを治すことではないところで疲弊し、辞めてしまうこともあります。あなたの何気ない一言が、患者さん、若手、学生などをそんな状態に陥れる機能しないパラダイム(価値観の枠組み、下記参照)をつくってしまうこともあります。

もし、あなたが パラダイムシフトコミュニケーションの センスを身につけたら

自分たちを制限しているパラダイムを探り、パラダイムシフトを起こす会話の技術を身につけることや、このセンスを持つ人と会話をすることです
 ▶これまで見えなかった人や組織のパラダイムが見えるようになる。
 ▶わかっていても変われなかったことを、変える行動にシフトできる。
 ▶戦わなくていい他人・組織・自分の感情と戦う必要がなくなり、辞める人が減る。
 ▶純粋に患者さんの健康のために取り組めるようになる。

学習効果や、医療の質の向上。やり甲斐が増す。

人間関係だけでなく、医療技術や洞察力も向上します

自分の身体や感覚、意思や思考とのコミュニケーションがしっかりとれていると、イライラや焦りなどの感情があってもそれに妨げられず、オプティマル(理想的で最上・最良)な状態になります。すると、洞察力やストレス耐性が上がり、目の前の患者さんの状態を正しくとらえることができ、判断や処置を適切に行うことができます。

「自分はこれが得意だ」などのパラダイムが外れば、知識や技術の習得が容易になり、レベルが向上します。

そしてパラダイムシフトが起これば、人との会話がうまくいくだけでなく、会話がうまくいく元となっている、相手に対する見方、自分の立ち位置や言動が適切なものに変わります。

中面では、パラダイムシフトコミュニケーションのセンスを身につけた全国の医療者の皆さんが、すでに出了した結果を紹介しています。

パラダイムシフトコミュニケーションは、対人とのコミュニケーションだけでなく、あらゆることを可能にするのです。



岸 英光 きしひでみつ
コミュニケーショントレーニングネットワーク
統括責任者／エグゼクティブコーチ

パラダイムがあると、
見えない、見えていても行動できない、
そして結果が出ない

病院などの閉じた世界ではパラダイムが生じ固まりやすいという特徴があります。

パラダイムにとらわれた人や組織は、「こうやったら楽なのに、効率的なに」とはから見ると思うことがあってもそれが見えません。時には本人たちが「医師と看護師がもっとコミュニケーションをしたほうがいい」と改善点に気づいていても、行動が生まれない、行動しても結果を出せないことがあります。

コーチングは、もはやビジネスやスポーツの世界だけのものではありません

医療現場・医学教育における

パラダイムシフト コミュニケーション

コミュニケーション ラーニング ネットワーク



コミュニケーションでできること

「患者さんに信頼される医院の心をつかむ医療コミュニケーション」
(岸英光監修、藤田菜穂子著)より イラストレーター しおんあづみ

パラダイムとは

環境・ノウハウ・人財・時間・資源・指導者などが、ある結果に到達できる、成果を出せる全ての条件が揃っていれば、本来はその目的地に着けるはずです。しかし、人や組織には本来そこへ行けるだけのものが全部揃っていても、それを止めてしまう、自然に知らないうちにブレーキをかけ出来なくしてしまう、又は違う結果を出させてしまう見えない価値観の枠組みみたいなものがあります。これがパラダイムです。価値観というのは、皆さんの物の見方や、考え方や、とらえ方です。この価値観にさらにそれをゆがめる枠があると思って下さい。これが厄介なのです。これにより、これをやったらできることが明らかで、ノウハウを理解できていて、頭でもやればできると思っていたとしても、「自分のことではない」という枠がついていると行動しないのです。最終的にあなたの行動や結果を決めてしまう枠がパラダイムなのです。パラダイムがあると、やればいいのにやれなかったり、できなかったり、何度痛い目にあっても同じことをくり返すのです。組織や人が変わらなきゃと思うのに変わらないのはこのパラダイムがひき起こしているのです。パラダイムシフトを起こす(パラダイムを外す)と、人や組織を自然とオプティマル(理想的で最上・最良)な状態にすることができるのです。

医療現場で使える コミュニケーションセンス

～私たちにはこう使って、結果を出しました～

患者が
ファシリテート！

CTNの座談会ならでは、パラダイム外の役割分担

講師・コーチで患者(がんサバイバー)の立場である藤田が、医療者の会話をファシリテートしました。



医師、看護師、歯科医師、歯科衛生士、理学療法士、薬剤師、鍼灸師、柔整師、医療ソーシャルワーカー、MR、患者
医療・福祉の分野で実際にコーチングセンスを使い、活躍されている方々にお集まりいただきました。
皆さんにセンスを生かしたことで「創った結果」「そこから生まれた気づき」などを話していただき、
統括責任者の岸英光が、ポイントを解説。
さらに末尾には、主にどのコーチングセンスを使ったのかをあげました。
(講座プログラムは、CTNガイドやCTNホームページに掲載しています)

動画公開中！(無料)

CTN医療動画



実際のインタビューの動画において、
結果をつくる人の「あり方」「具体的な取り組み」と、岸の「解説」をご覧いただけます。
本座談会参加者以外の医療者のインタビュー動画もございます。ぜひご覧ください。



MEDICAL



●田中 泰雅さん：スタッフが経営者の働き！働き！という願望を言葉の裏に感じ取るから、多くの経営手法では結果は出ない。経営者自身が自分のあり方を見つけ、それを生きるあり方に触発されたスタッフが突破的で常識外の切り口を見付け、結果をもたらすことが続発している。

●岸：医療機関はまことしやかな理念は掲げているが、経営者や医師は本当にそれを生きているか。経営者自身が自分のあり方を見付け、生きることでスタッフに投げかける言葉に力をもつ。

意図・エンロール・インテグリティ



●洲脇 直己さん：これまでの医師としての考え方や手法にとらわれず、他の医師や他職種と対等なコミュニケーションをすることで、機能するやり方をどんどん見つけ、編み出している。たとえ結果が残念なものであっても、それを投げ出す「機能させるには？」と探究を続け、より進化させていく。

パラダイム・バイタリティのサイクル・パートナーシップ・可能

●坂口 雄一さん：患者自身が主体的に健康を獲得し、つくる時代だと、スタッフにもそうあるよう働きかけた。その結果、スタッフが主体的に働くようになり、「先輩のように働きたい」というスタッフが続出しコーチング受講希望者が増えた。

●岸：主体的に考え、行動し、結果が出る。実は、それは心地良く甲斐のあることだから、さらに行動する。そして、それは周りの人にも伝播していく。

バイタリティのサイクル・エンロール・ディレクティブメッセージ・インテグリティ



●坂口 雄一さん：患者満足度を上げるという器を越え、スタッフ満足度の高いクリニックを目指している。
当然、患者さんが満足していないければ、スタッフの満足はない。即ち、患者さんの満足度を上げると言う結果は必要条件に過ぎない。そこに立場を取っているので、スタッフの犠牲の元にクリニックが成功することはありえない。その思いで行動するようになって以来、スタッフの離職率が下がり、復職率が上がった。

●岸：院長の思いやあり方から出る言動が結果を創る。自分が機能し、成長し、イキイキ働ける、そんな栄養のあるところに人はずっとい続け、戻ってくる。

意図・源泉性・現れ・パートナーシップ・バイタリティのサイクル



●上原 一郎さん：患者さんの背景をつかむことによって、予防につながる生活指導や運動療法ができ、自分の行っている鍼灸治療で疾病や、辛さ、痛みがない状態を創りだせるというビジョンに道筋が見え、患者さんに力づけられた。すると自由診療の患者さんが一気に増加した。

●岸：クリアリングのセンスにより、相手のことを明確に感じ取れる。甲斐のあるものを見つけ、自分の意図に向けて行動しているときは、バイタリティのサイクルがどんどん回る。あの方が違うだけで場が変わり、そこに起る行動と結果が変わる。

意図・クリアリング・インテンショナルメッセージ



●吉田 亜賀子さん：「一緒にいる」というセンスを使うと、安心感から短時間で患者さんが本心を話し始め、同じ訴えをくり返すことやクレームが減り、患者対応がスムーズになった。

●岸：時間の長さに關係なく、人と人とがしっかりとお互いの存在を感じているときに、「一緒にいる」ことができるのです。このセンスはコミュニケーションの一番大事なベースです。

一緒にいる・場や空間をリードするスキル



●高橋 洋明さん：MR教育者として、合格が無理と思われる異業種出身MR候補社員を「合格する人」としてかかわった。結果、担当した39人全員がMR認定試験に合格した。

●岸：相手を「やる人」として、扱い、関わり、観ることで相手のあり方がシフトする。

相手をどう現しているか・クリアリング・意図・インテンショナルメッセージ・パートナーシップ



●大籠 安男さん：部下のことを承認し、ただ受け取りながらものごとを進めていくことで、部下が自分の変わりように驚き「コーチング講座で一体何をやっているんですか?」と聞いてきた。

●岸：上司であることをしっかり引き受け立場をとり、部下のことを受け取ると信頼を勝ち得て、本当にこの上司に話そうと考え、行動と結果が出る。「あり方」が職場を変える。

受け取る・創作としての承認・責任・立場をとる・分別・パートナーシップ・一緒にいる

座談会に参加された方々（敬称略）

【ファシリテート】 藤田菜穂子 患者(がんサバイバー)／歯科衛生士／講師・コーチ
【参加者】
田 中 泰 雅 医師／産婦人科 櫻 井 茂 医療ソーシャルワーカー／在宅訪問診療専門クリニック
洲 協 直 己 医師／内科／リハビリテーション医・勤務医 横 田 良 平 理学療法士／主任
坂 口 雄 一 歯科医師／院長 吉 良 信 史 歯科医師／院長
池 田 光 余 看護師 田 口 和 美 看護師／看護師長
山 田 利 佳 看護師 吉 田 亜 賀 子 薬剤師
小 笠 原 理 治療師／保険薬局 岸 英 光 (△統括責任者)／エグゼクティブコーチ

そのほかにこんな結果も出ています！

患者さんの変化

●歩くことができなかった患者さんが手を差し伸べるだけで歩いた。
●食事を食べられない患者さんが自分の手でパンを持って食べた。
●無口だと思っていた患者さんと話が弾むようになった。
●昼夜逆転で夜興奮する患者さんが朝までぐっすり眠れた。
●亡くなる直前、苦しがり看護師に罵声を浴びせ続けた患者さんが最期「ありがとう」と言って永眠した。
●いつも看護師に怒っていた患者さんが「ここに来るとわくわくして楽しいです」と患者さんが言いだした。
●がん患者さんの家族の悲嘆が和らいだ。
●せん妄の患者さんの話を受け取ることで、落ち書きを取り戻した。
●うつつの患者さんが、自分のやりたいことを見つけ、希望を持って退院した。

●統合失調症で暴れていた患者さんが、「ありがとうございます」と言って暴れなくなった。

●みんなが聴き取れないと言っていた患者さんの話を聴きとることができ、その後病状が著しく改善した。

●在宅介護を拒んでいた家族の話を受け取ることで、在宅療養が可能になった。

●患者さんが自ら選んで、予防診療に来院するようになった。

●「歯医者大っ嫌いだったのに、ここに来るとわくわくして楽しいです」と患者さんが言いだした。

医療者の変化

●失語症の患者さんの思いをつかめるようになった。
●データに出る前に患者さんの様態の変化に気付くようになり、重症化を防げた。

●池田光余さん：後輩看護師の言葉使いが荒く表情が硬い。話を聞くと、「患者さんを殺したいと思うことがある」と持ち出した。その発言は衝撃だったが、聴ききことで、後輩の表情が一瞬で変わった。その後は、自然に笑顔になり、患者さんの病状の変化にいち早く気づくようになり、転倒などの事故もなくなった。

●岸：医療者は、こういうことを考えたり、言つてはならないがあるが、それを抑えれば抑えるほど力を持ち、最後には爆発し、非常に危険。起きてきたものを何とかしよう、隠そうとか捨てようとするのではなく、自分の中にあることをちゃんとと言え、そのことに関して何も言わずにすべて受け取ってくれる人がいると、「ある」ものを「ある」とでき、それをふと横におけるようになる。無理せず戦わず、自然にやれる「クリアリング」は、人間が一番機能する状態です。



クリアリング・有を与える

●榎田 良平さん：職種・背景・経験によりコミュニケーションの仕方を変え、かつトップとのコミュニケーションを積極的に行ったことで組織が活性化し、介護老人保健施設の在宅復帰率を半年間で10倍の3%から30%台に上げた。

スタッフとのコミュニケーションを活性化し、在宅復帰率が10倍に！



●櫻井茂さん：他の医療機関では対応が難しかった末期の患者さんやご家族とのコミュニケーションに活かすと、理不尽と思える訴えも減り、満足度が上がった。



真の共感・インテンショナルメッセージ的聴き方



●田口 和美さん：患者さんの訴えをしっかり受け取り、整理しポイントアウトして確認することで、不安・心配を解消した。患者さんが急にキレて感情を爆発させるなどのクレームや苦情の件数やかかる時間が激減した。

●岸：ただ黙って聴いているよりも、しっかり誠意を持って受け取られることで怒りも消える。

真の共感・クリアリング・インテンショナルメッセージ的聴き方

●藤田 菜穂子さん：抗がん剤治療の際に、自分の希望する治療を受けられる環境が整っていたのは住んでいる関東ではなく九州だった。引っ越しことは医師も含め多くから反対されたが、パラダイムをつかんでいたので常識にとらわれず、自分自身が本当に受けたい治療を軽やかに選択し、行動に移し対応した。

●岸：多くの人にとって「今必要な治療は何か」の質問には、「今自分が行ける範囲」の中で考える。一番重要な「本当にこの治療に必要なことは何か」について、本質的ではない二次的な質問からは逃れ、適切な選択ができた。

●藤田 菜穂子さん：コーチとして、多くの看護師にとって苦手、大変、やらされているなどのパラダイムがある看護研究にコーチングセンスを応用している。すると自動的に取り組むようになり、同僚との協力関係も良好になった。

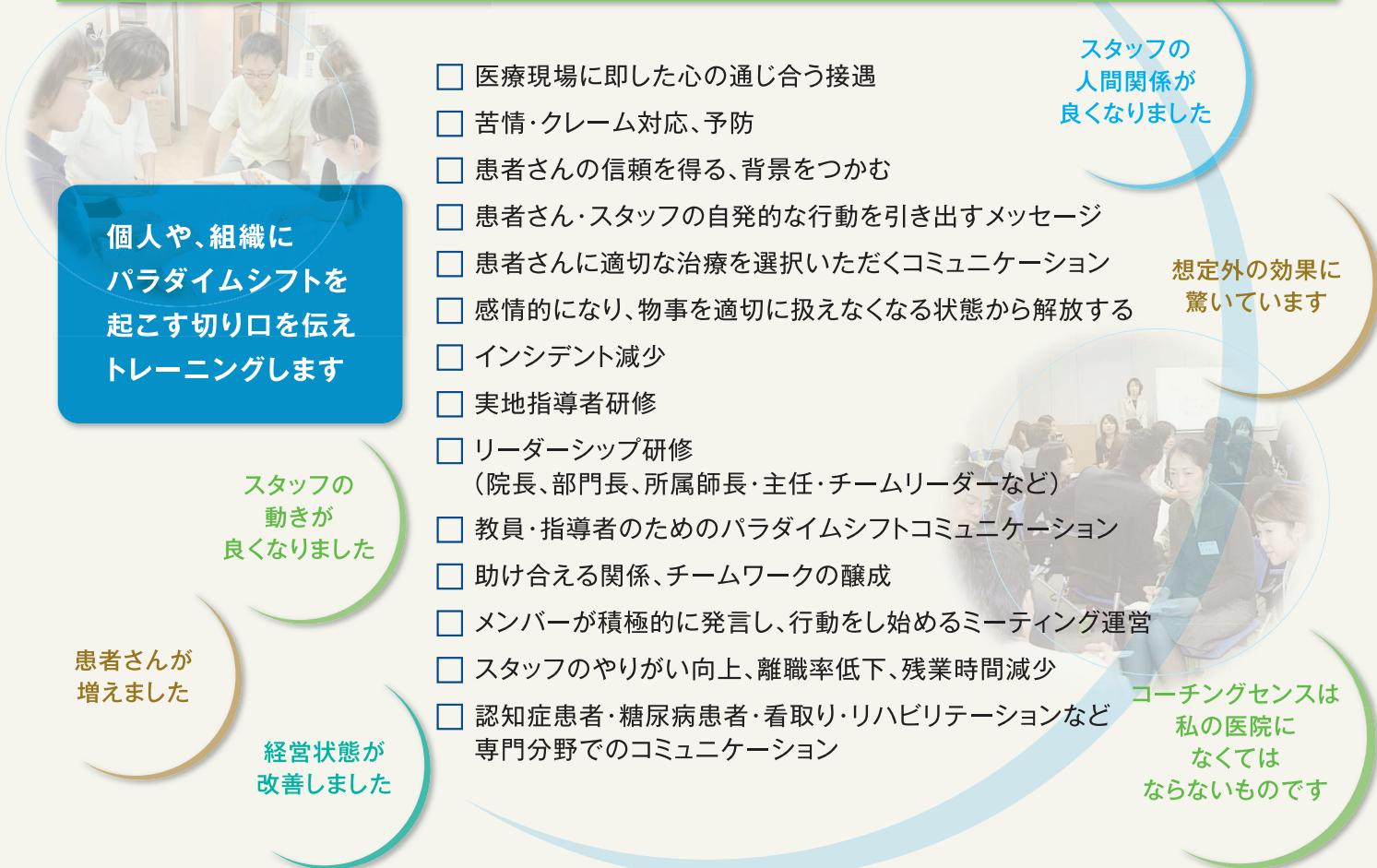
●岸：やらされ感や義務感で取り組むのではなく、自分自身の意図を明確にすることで、研究に甲斐を感じることができる。さらに研究成果を自身の仕事に活かし、ひいては日本の看護に活かし、大きな違いを創り出せる研究になる。

意図・パートナーシップ・パラダイム・抵抗・バイタリティのサイクル

*用語の解説等については、裏面の関連書籍をご覧ください。

●看護学生が看護師以上に看護を前進させていく。
●めちゃくちゃ忙しくても自然と笑顔になり、洞察力も働き的確に仕事を続けられる。
●仕事をプライベートも楽しむ時間ができる。
●一緒に仕事をしているスタッフに自然と感謝の気持ちが湧いてくる。
組織の変化
●病棟の残業時間が1/3に自然に減少した。
●退職者が減少した。 ●インシデントが減少した。
●病棟が落ち着いた。 ●医院の売り上げが、倍増。
●完全予約制の医院で、キャンセルが出ると、そこに急诊が入り常に埋まる。
●どんな媒体を使っても4年間全く応募がなかったのに、いきなり5人の応募が入った。

研修・講演・グループコーチング(ミーティングファシリテーション) テーマ例



関連書籍のご案内

全て監修 岸英光

1 「患者さんに信頼される医院の 心をつかむ医療コミュニケーション」



非日常である病院という場所では、マニュアル通りのコミュニケーションは通用しません。「患者さんに信頼され本音を引き出す会話」「自発的な行動を促すかかわり方」「インシデント防止にもつながる院内コミュニケーション」など、コーチングセンスを医療現場で活用するための実例を多く取り入れた1冊です。

●出版社:同文館出版 (2014年4月)
●価格:1800円+税 ●著者:藤田菜穂子

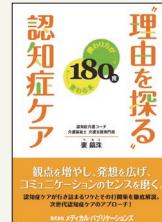
2 「生活習慣病診療に役立つ 受容と和みのコーチング ～コーチングセンス10の対応法～」



治療の主役である患者が、自らの生活習慣の課題に気づき、実践するために本書が役立ちます。患者への向き合い方を大事にするコーチングが、患者の主体性を促し、新しい生活習慣を身につける力を育むのです。また、職場での人間関係、さらには実生活にも応用できるさまざまなコーチングセンスを取り上げています。

●発行所:株式会社クリエイツかもがわ (2015年1月)
●価格:1600円+税 ●著者:山本美保・深尾篤嗣

3 「“理由を探る”認知症ケア～ 関わり方が180度変わる本～」



「認知症の人の言動には理由があるといいますが、どうすればその理由がわかりますか?」という声をよく耳にします。本書では、その理由を探るために必要な観点や、コミュニケーションのコツ、家族支援にもつながるポイントなども網羅しています。

これまでの関わり方を振り

返り、よりよい関わり方へと導いてくれる一冊です。

●発行元:メディカル・パブリケーションズ (2014年8月)

●価格:1500円+税 ●著者:ペホス

最近の雑誌記事・連載(2016年2月現在)

●「あなたの言動でやる気を削いでいない?空気を変える、相手の心を動かすセンスアップトレーニング」(藤田菜穂子著)ナースマネジャー 日総研出版 2015年5月~2016年2月号 ●特集記事「イライラしている人やイライラしている自分と上手にお付き合いする方法」(藤田菜穂子著)DHstyle デンタルダイヤモンド社 2015年9月号

インターネットにて配信

●マンガで学ぶ診療コミュニケーション
Health.gsk (医師対象サイト)

講師陣の主な実績

[病院] 特定機能病院日本大学附属板橋病院 社会医療法人社団カレスサッポロ北光記念病院 社会医療法人欄友会札幌里塚病院 聖マリア病院 尾道市公立みづき総合病院 北海道立子ども総合医療・療育センター 北海道立江差病院 独立医療法人國立病院機構熊本医療センター 医療法人社団聖和会明成仁病院 社会医療法人名古屋記念病院 医療法人社団二山会宗近病院 特定医療法人博愛会一閑病院 独立医療法人國立病院機構九州医療センター 独立医療法人國立病院機構大牟田病院 独立医療法人國立病院機構九州がんセンター 独立行政法人国立病院機構近畿中央胸部疾患センター 他 【行政】神奈川県保健福祉局保健医療健康増進課 千葉県柏市福祉活動推進課 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 自治労さっぽろ公共サービス労働組合在宅福祉サービス協会支部 公益社団法人千葉市栄養士会行政協議会 千葉県松戸保健所 高知県健康政策部健康対策課 神戸市健康づくりセンター健康ライフプラザ 他 【医療・福祉関連団体】一般社団法人札幌市医師会 医療法人明徳会 医療法人社団三優会 公益社団法人日本歯科医師会 公益社団法人日本歯科衛生士会 日本精神科病院協会北海道支部看護部長会 公益社団法人広島理学療法士会 宮城県民主医療機関連合会看護教育委員会 公益社団法人千葉保健師会 公益社団法人広島県看護協会 公益社団法人福岡県看護協会 公益財団法人兵庫県予防医学協会 広島県訪問看護ステーション協議会 一般社団法人日本産業カウンセラー協会中国支部 一般社団法人神戸市ケアマネージャー連絡会 一般社団法人三田市ケアマネージャー連絡会 一般社団法人日本衛生検査所協会 財団法人札幌市在宅福祉サービス協会 一般社団法人岸和田市医師会 一般社団法人茨木市保健医療センター 内分泌糖尿病心理行動研究会 南大阪透析スタッフ談話会 NPO法人リハビリテーション医療推進機構 CRASEED 他 [患者会] NPO法人がんサポートがこしま がん相談センターごうち NPO法人ミネット 福祉施設傾聴ボランティア 他 [医療・福祉関係企業] (株)北海道医療情報サービス (株)武田薬品工業 (株)塩野義製薬 (株)亘三菱製薬 フクダ電子 (株) (株)エヌアールエル (株)薬日本堂 (株)ノバルティスファーマー (株)グラクソ・スミスクライン 他 [学校] 川口市立看護専門学校 学校法人北学園仙台医療福祉専門学校 釧路市立高等看護学院 一般社団法人釧路市医師会看護専門学校 独立行政法人労働者健康福祉機構釧路市労災看護専門学校 神奈川県立麻生養護学校 大阪府立大学総合リハビリテーション学研究科 他 [医院・クリニック] 全国にて多数実施