



# 心理学と作業療法

湘南OT 藤本

「リハ終了すると落ちる？」

実はリハで得られた力を  
落ちるところか  
どんどん成長させる  
心理学の概念がありますよ



こんな人いませんか？

リハで機能上げたけど  
退院したら機能落ちるな～  
これからもリハすればいいけど

とか、偉そうに申している  
堂々としているOT・・・  
頭の中どうなっているのでしょうか？



この人たちは

自分が治してあげた！  
自分がいないと維持できない  
自分あっての現状能力！

とか思っているのかも



# それって・・・

道徳療法

(18世紀から19世紀)

プラグマティズム

(19世紀から20世紀初頭)

アーツ・アンド・クラフツ運動

(19世紀から20世紀初頭)

作業パラダイム  
(1900年から1940年)

未来のパラダイム

※医学モデルと作業モデルの統合

作業行動パラダイムの  
さらなる発展

作業行動パラダイム  
(1980年代から)

危機  
(1970年代)

機械論パラダイム  
(1960年代)

危機  
(1950年代)

1960年代の考えから  
アップデートしていない  
OTで~~~~す！

と宣伝しているのと同義



そんな原始人に・・・

皆さんは

ならないでください



では、何が必要なのか？

課題と向き合い  
課題対応方法を考え  
乗り越える意味を付与

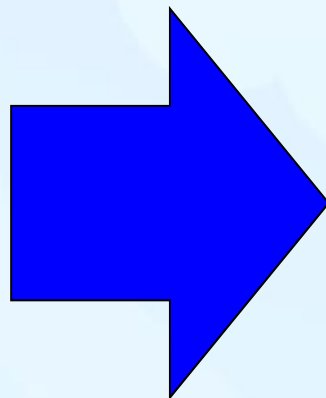
そうして  
今後も乗り越える力を  
得ることが必要になる



# 求める効果が2000年から変化している



受身的なりハ  
即時的効果あり  
持続的効果低い



能動的なりハ  
即時的効果低い  
持続的効果高い



そこに向けてOTは何をするべきか？

- ① 課題を洗い出す
- ② 課題の優先順位を決める
- ③ 課題を提供する
- ④ 取り組む環境を作る
- ⑤ 課題に取り組ませる
- ⑥ 援助される経験付与
- ⑦ 道具使用経験付与



## ①課題を洗い出す

OTの主な評価法は

**「面接」**

ですので  
面接を通じ、その方の  
課題を洗い出します！

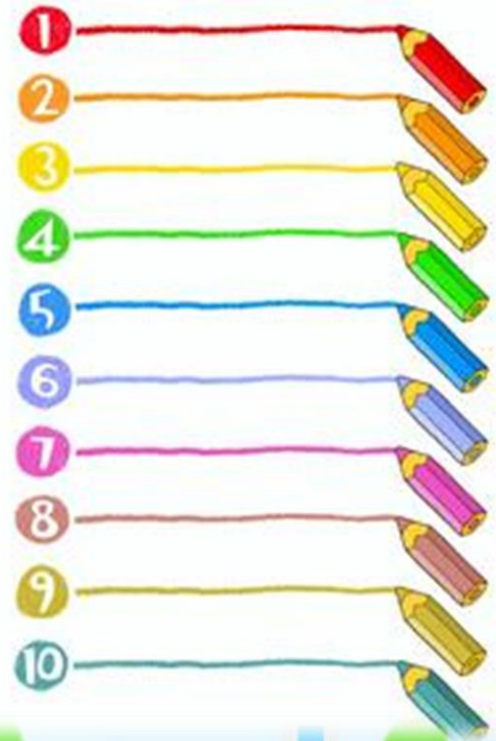


## ②課題の優先順位を決める

面接で得られた作業から  
獲得優先度の高い作業を

**「協業」**

で決める！



### ③課題を提供する



優先度の高い作業を  
どの程度できるのか？

一回行ってみる！  
利点と欠点を共有する！



## ④取り組む環境を作る



# ⑤課題に取り組ませる



## ⑥援助される経験付与



# ⑦道具使用経験付与





これをSOC 首尾一貫感覚といいます

**人はSOCを備えることで  
健康に向けての力が自然と強まり  
健康的な行動, 健康的な思考, 健康感と  
健康な状態に自然と向かっていきます。**



**把握可能感**

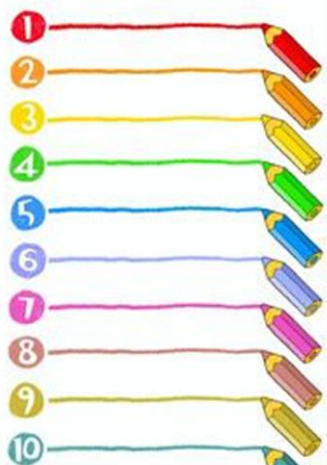
**処理可能感**

**有意味感**



## 把握可能感

環境からストレス的な刺激を受けた時、その刺激をどの程度理解できているかの意味理解能力である。



自分には何が大切で  
何をすることができて  
何ができないのだろうか？



## 処理可能感

自分が持っている**対処能力**及び、自由に使える人やモノなどの**資源的なサポート力**である。

自分には  
手助けしてくれる人がいる  
役立つ道具もある





## 有意味感

**自分の人生に意味を見出している感覚や、問題に挑戦する価値がある**と考える能力である。

しつけのなっていない  
愛犬だけど・・・  
これからも一緒に過ごしていきたい  
共に生きていく人生を大事にしたい



これらの感覚が

健康

現在の健康位置

健康破綻  
(疾病)

健康への  
扉

強ければ強いほど  
健康へ向かう力が強まる


ストレスを  
振りきれ!



「リハ終了すると落ちる？」

SOCを使うと  
落ちるところか  
どんどん成長させる  
ことができるのです



A young woman in a white shirt is sitting on the left, looking towards an elderly woman on the right. The elderly woman is wearing a white shirt and a pink cardigan, sitting in a wheelchair. She is holding a black handle of a device, possibly a walker or a piece of equipment. The background is a bright, outdoor setting with green grass and trees.

「ねえ ご飯はまだかしら？」

「ご飯？食べたばかりですよ」  
と何度も説明するよりも  
効果的に安定に導く方法が  
心理学の中にありますよ





お腹すいた・・・



トイレ! トイレ  
トイレよ!!



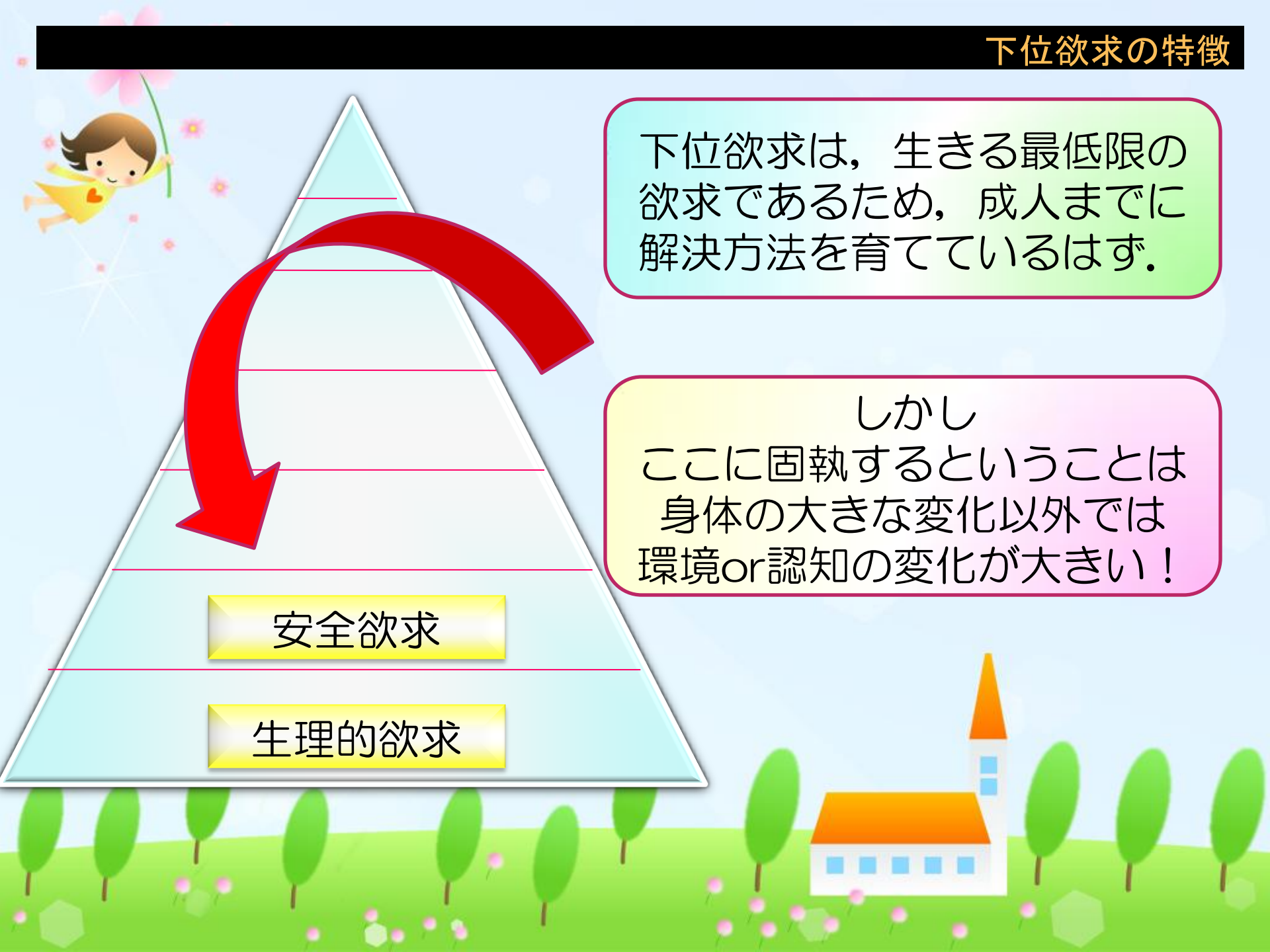


カバンがない  
どこいった？



家に帰りたい  
出口はどこ？



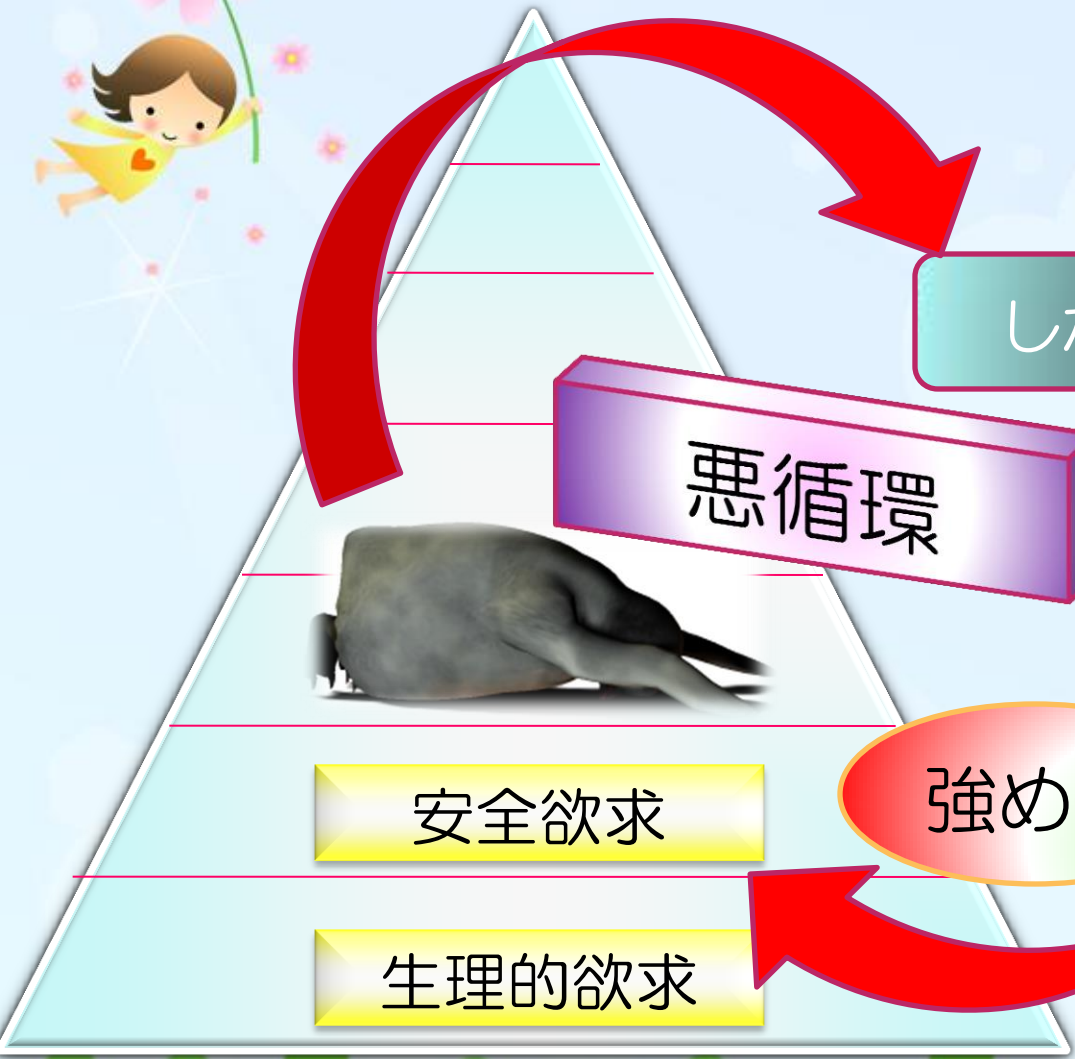


下位欲求は、生きる最低限の欲求であるため、成人までに解決方法を育てているはず。

しかし  
ここに固執するということは  
身体の大きな変化以外では  
環境or認知の変化が大きい！

安全欲求

生理的欲求



しかし自力では満たせない



依存傾向



心は内面へ

強める

体の変化

認知の変化



出来ない行為  
の出現

介助してくれる人が  
関心の中心となる

人を探し, 人に  
依存する事が習慣化

能力は変化せず,  
徐々に待てなくなる



「ねえ ご飯はまだかしら？」


自分で解消できないから  
人に尋ねるのです。  
ここで大事なものは写真の様な安心感注入！



下位欲求が満たされ  
人と交流していないと  
心は外に向かず  
自分の心と対話をします

交流を好む段階に  
入ります！





自分の心と対話！ 感覚遮断実験

これは長く居れば  
それだけ報酬あり

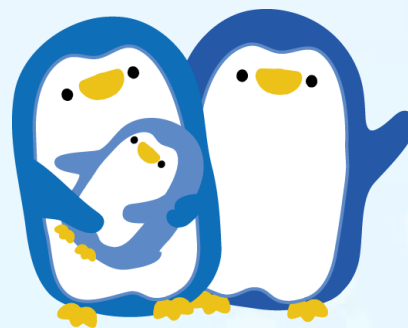
2日で70%の人が  
幻聴・幻視出現





なんで？

世の中は  
刺激であふれている



気持ちは外向き





なんで？

身の回りから  
刺激を除外！

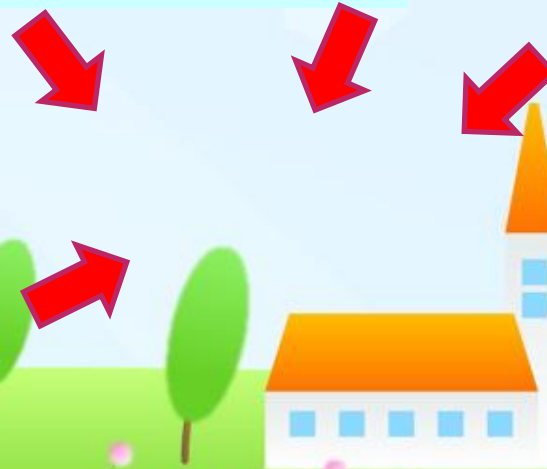
**錯乱状態**

過去に封印した  
悪い記憶が  
掘り出される

**自問自答を開始**

自分の中に  
答えはない

気持ちは内向き



そして

# 幻覚, 妄想の出現



これを

# 心理的 エントロピー

日本人は寝る前に  
陥ることが多い



メンタル強化以外の  
対処法は作業の実施！

お父さん元気かな？  
孫は学校楽しいかな？  
私のこと考えているかな？

気持ちは外向きとなり  
安定する

自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

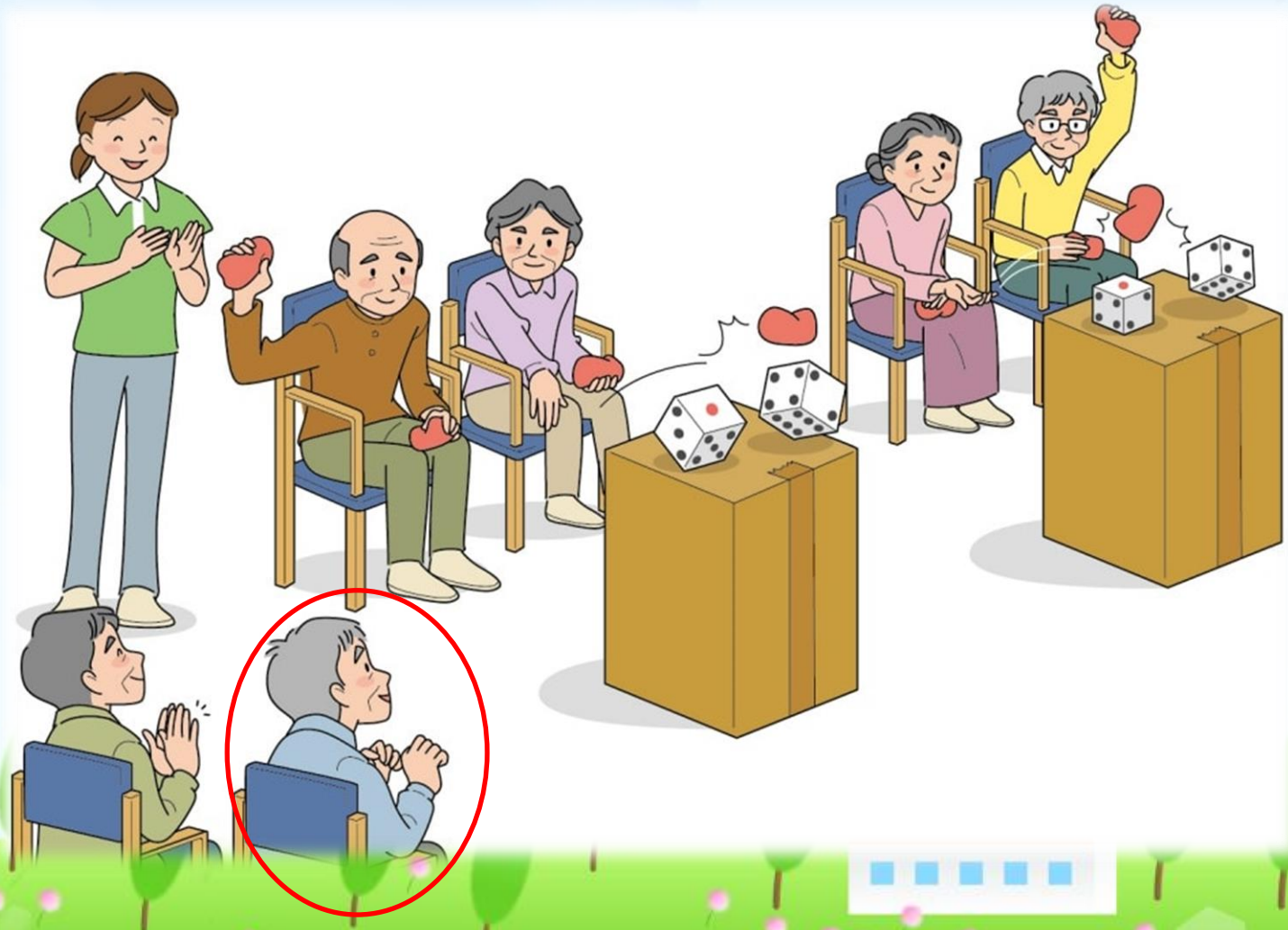
所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求



何も出来なくても、ここにいと良い！



現代人の多くがここに・・・



**希薄な繋がいでも  
気持ちは外向きとなり  
安定する**





だってスマホしないと エントロピーに！

## 心理的 エントロピー

日本人は寝る前に  
陥ることが多い



メンタル強化以外の  
対処法は作業の実施！



# だから座禅って 修行なんですよ

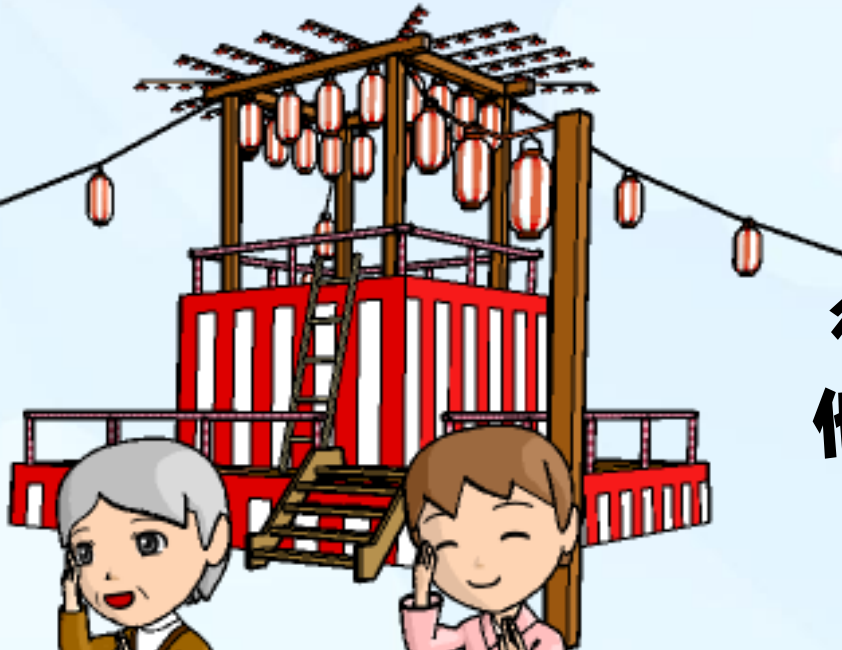




私のこと頼ってほしい  
良いところを見せたい  
得意なことを披露したい



尊重欲求は 成功体験！



得意なことを活かす  
他者よりも優れている  
実感を付与する



これを求める現代人も多い



褒めて～  
いいねして～  
羨ましがって～



ここからは認知症では届かない領域！ 認識欲求

皆が真似をしだすなど  
自分の行為が他者や社会に  
影響をもたらす



自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求

もう人の評価なんて関係ない  
自分の思い描く最高のものを  
作り出したい！という欲求



自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求

# あいのままの自分でいたい 凄い自分でいたい

自己を知り自己が思い描く  
自分に到達したいという欲求



自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求

自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求

役割や自己課題を  
認識し始めた段階

心理的エントロピーは  
出現しづらく、  
作業や行動を自ら  
制御する事ができます。

OTは相談に  
のるだけでOK



欲求って？

自己実現欲求

美的欲求

認識欲求

尊重欲求

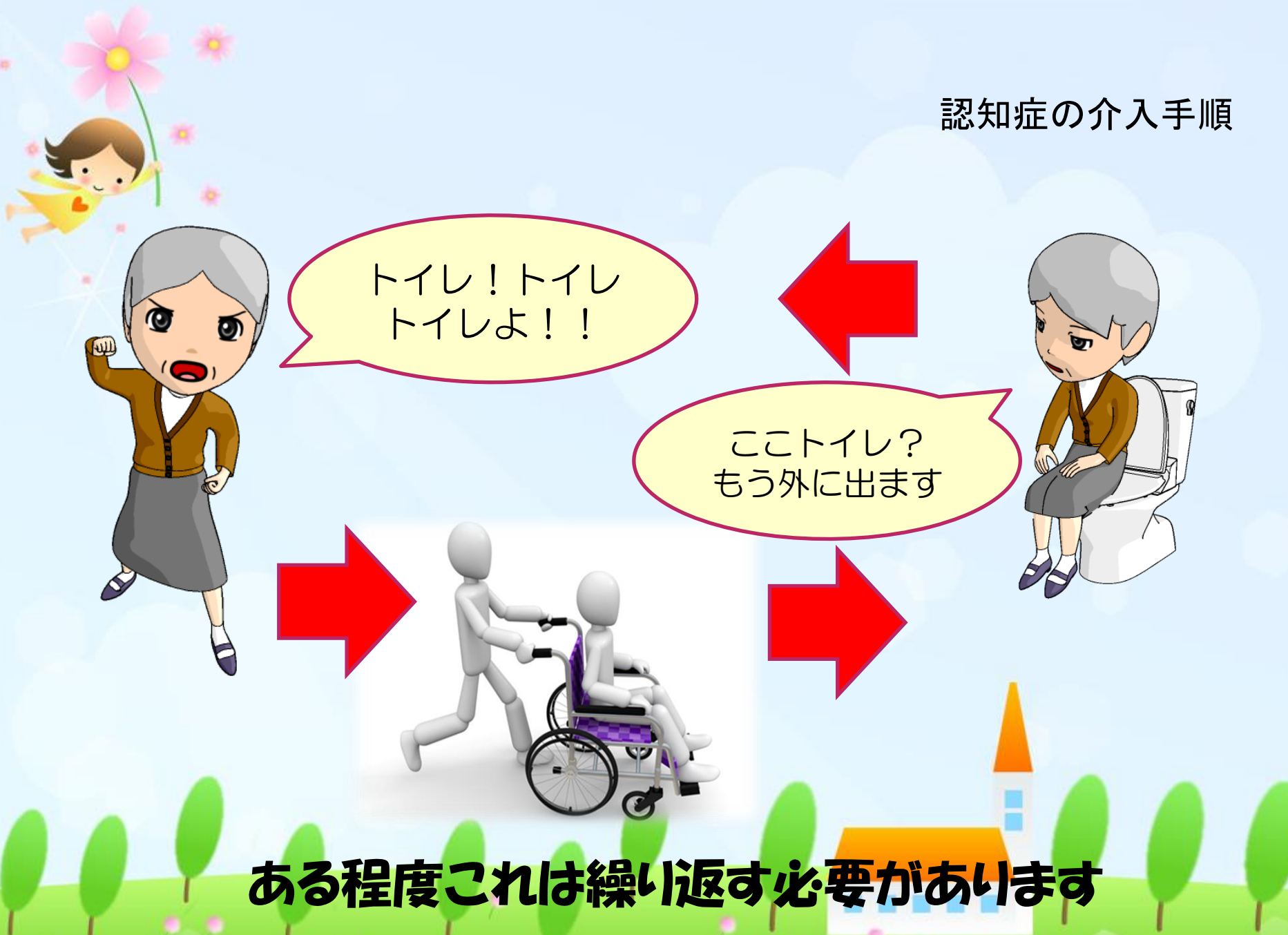
所属愛情欲求

安全欲求

生理的欲求

上位程保ちづらいが  
心が安定する  
下位は生死に関わり  
固執しやすい

# 認知症の介入手順



すると

時々こうなります

ありがとう  
よかった～



すると

物がなくなった  
あの人が怖い



こういう発言が増えます



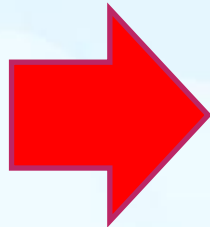
安全欲求段階では

タオルや帽子で  
安心感注入！

温かいわ  
安心する



うろうろしましょう！



色々な方に  
声をかける



すると次の反応！

**内面に向いていた関心が  
外に向いたサイン！**

あの人怪我？  
大丈夫かな？

**人の輪に  
入れましょう**



次の段階は

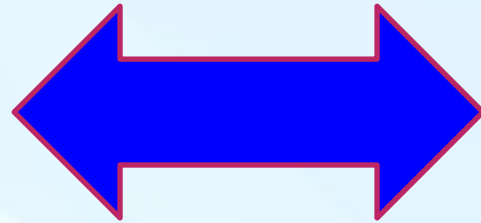


**軽作業などを提供し  
成功体験！褒める！！**



安定した状態

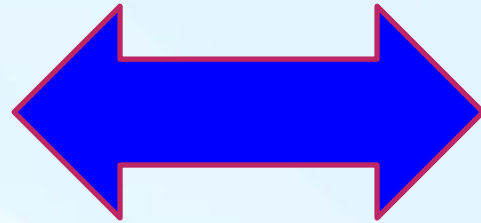
不安定な状態



行ったり  
来たり



良い作業提供ができるほど



安定優位に





しかし

**ここがゴールです**

**認知症の改善は  
致しません。  
心理的安定時間が  
増やせるだけです**



## 認知症とは？


記憶障害と見当識障害，認知機能障害などからなる。

そして周辺症状として，幻覚，妄想，徘徊，睡眠障害，抑うつ，不安，焦燥，暴力などがある。

原因は血管性認知症，変性性認知症，感染，加齢など

多くのタイプで治療法は存在しない。  
管理としては、「薬物療法」「認知療法」

ここ最近数年の傾向！

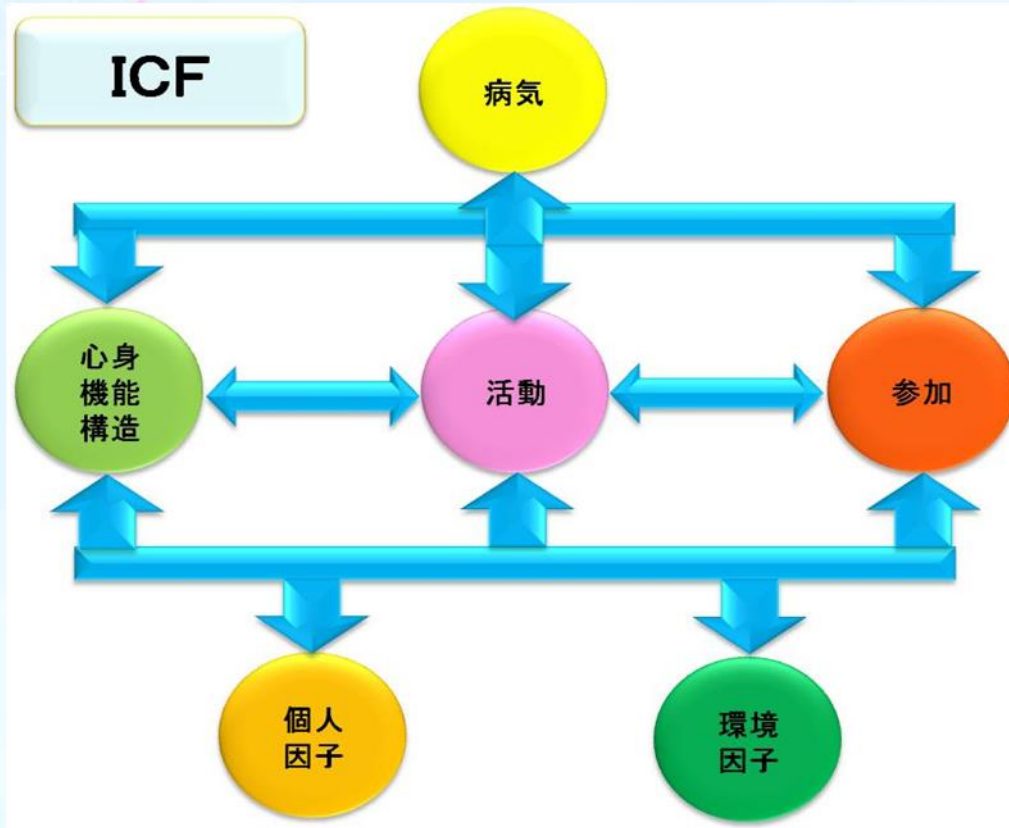
A person wearing a green parrot mask with a large pink beak is holding a white sign. The sign contains the text: 介入では 治すんじゃない 周辺症状の安定だ. The background is a light-colored textured wall.

**介入では  
治すんじゃない  
周辺症状の安定だ**



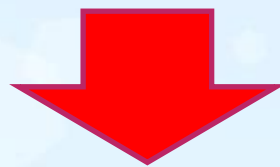
# 名前は国際生活機能分類(ICF)

これだけ？って思いますか？



幻覚, 妄想, 徘徊, 睡眠障害,  
抑うつ, 不安, 焦燥, 暴力

**BPSD**




**BPSDが減ると  
様々な参加が  
可能となる!**

これって大きな事

# きっと様々な しあわせの形が創造できる



A young woman in a white shirt is sitting on the left, looking towards an elderly woman on the right. The elderly woman is wearing a white top and a pinkish-red cardigan, and is seated in a wheelchair. She is holding a black walking stick. The background is a bright, outdoor setting with green grass and trees.

「ねえ ご飯はまだかしら？」

「一回お茶でもしますか？」  
そのあとは一緒に散歩ね♪



ここからSOCと欲求段階の事例を報告させていただきます。

湘南OT交流会「心理学と作業療法」  
2022.9.4

慢性疼痛を抱える事例に対する介入  
～首尾一貫感覚に着目して～

鳥取県中部医師会立三朝温泉病院  
松本周三

認知症クライアントとマズロー心理学

