クライエントと協働関係を築くためのダイアローグ -オープンダイアローグが新たに紡ぐ就労支援の可能性-

○越智 勇次(しょうがい者就業・生活支援センターアイリス 就業支援員)

1 はじめに

(1) 支援と協働関係

障害の特性はスペクトラムであり、個人差が大きい固有なものである。そのため操作的診断基準を重要視し過ぎて、個別性を欠いた支援に陥ってしまうことを支援者は避けなければならない。クライエントのニーズは唯一無二であり、それに対して提供する支援をテンプレート化してはならない。完全には理解しきれないユニークな他者との協働関係の構築が支援を進める過程では重要となる。しかし、私たち支援者は安易にクライエントを理解したつもりになって支援してはいないだろうか。悩みを語ってもらえる「安心・安全な対話の場」を醸成し、相互理解が促進される関係構築について筆者が暗中模索していた頃に出会ったのが、オープンダイアローグ(以下「OD」という。)であった。

(2) 多種多様なダイアローグ実践

近年、メンタルヘルス分野でフィンランド発祥のODが 注目を集めている。ODはフィンランドのケロプダス病院 で実践されている精神療法で、統合失調症などの精神疾患 における治療として注目されるようになった。

また同時期よりアンティシペーション/フューチャー・ダイアローグ(以下「AD」という。)も注目されている。ADは福祉や教育、企業や組織といった対人支援者間で発生した膠着している状況を打開するために開発されたネットワーク・ミーティングの方法である。

ODとADから少し遅れて日本に伝わったアーリー・ダイアローグ(以下「ED」という。)についても紹介したい。従来のアプローチの多くがその対象を「クライエント」としているのに対し、EDの対象は「支援者自身」である。支援者自身が自分の支援の在り方について、心配事を感じた早期の段階でケースに関係する人々とダイアローグし、協働関係を構築することを目指したアプローチである。

2 ダイアローグと対話の違い

ダイアローグを和訳すると「対話、話し合い」である。 日本語で対話は「向かい合って話し合うこと」であるが、 OD実践でのダイアローグは「それぞれの参加者が、他者 の語ったことに基づきそれに続け、自らの言葉を折り重ね 繋ぐ流れの中で、新たな意味が現成すること」という意味 である。そして、対話の目的が「話し合って何かを決めた り方向性を定めたりすること」に対し、ダイアローグの目 的は「ダイアローグを続けること」であることを強調して おきたい。

3 その人を知ろうとする

(1) 無知の姿勢で聴く

客観主義・標準化志向が強いエビデンスベースドの現代の臨床現場では、クライエントの症状の変化やその徴候を確認する際、対象者の主観は極力排され「徴候」のみで異常さを描き出そうとする傾向がある。診断基準に記載されている特徴は概ね他覚的な行動所見(徴候)であり、そこからクライエントの主観的な不調や生き辛さは、支援者に伝わり辛く理解され難くなっている。それを補うために支援者はクライエントの主観的な不調について「無知の姿勢」の態度で聴く必要がある。支援者はクライエントの生きる世界について「無知」であることを自覚し、ダイアローグのパートナーとしてクライエント(当事者としての専門家)の話を傾聴し応答することが重要となる。

(2) クライエントの世界観

クライエントの主観的な体験を理解するうえで、エスト ニアの生物学者ユクスキュル (1864-1944) の提唱した 「環世界」の概念が役に立つ。環世界とは、物理的に存在 し生物を取り囲むいわゆる環境ではなく、生物が自らに とって意味あるものを選び出し、それによって作り上げた 「主観的な世界」のことである。つまり、それは主体から 見た環境のことである。例えばヒトはイルカやコウモリの ように高周波の音波があっても感知できないが、イルカや コウモリは可能である。ヒトにはヒトの、イルカにはイル カの環世界があるということになる。同じように、子ども と大人の間にも、異なる文化間にも、それぞれの違う環世 界がある。環世界に対して客観的な物差しは通用しない。 臨床場面でいえば、精神疾患のクライエントが話す、一見 すると荒唐無稽な妄想のように聞こえる話であっても、そ の人が感知しているものは、その人固有の環世界となる。 ODではクライエントが精神の危機的な状況下であっても、 安心して自己表現ができるように支援者は受容し共感的理 解に努める対応が必要となる。その過程でクライエントの ユニークな環世界に触れ相互理解が進むことは、ニーズに 適合した支援や協働関係の構築に繋がる。

4 主人公はダイアローグ

ダイアローグは、それ自体が新たな意味を生み出す過程である。支援者は質問や介入によってダイアローグをコントロールしてはならず、クライエントからの発話に合わせて、絶えず変化し順応することが求められる。ダイアローグを主人公とし、それ自体がケースを好転させ展開させる推進力だと捉える。ケースが好転する変化の要因は、支援

者でもなく、クライエントでもなく、その空間で生起し展開するダイアローグと考えるのである。

他の心理療法のアプローチにおける支援者の使命はクライエントにとっての解決(策)を見つけることであるが、ダイアロジカル・アプローチの場合は、開かれたダイアローグを展開・促進させ、その空間の安心・安全を維持することである。クライエントの話はどのような内容であっても尊重され応答される。支援者が尋ねる場合もクライエントが話したいことを選択できる進め方で、侵襲性を下げ安全を感じられるよう配慮する。またODの原則の中に「不確実性の耐性」という思想がある。混沌とした状況下であっても専門家が解決を先導することを避け、「共に在る」という姿勢で応答し、クライエントが納得するまで関係し続けることで安全性を担保しダイアローグを続ける。

5 クライエントから支援についてのフィードバック

支援者とクライエントの関係性は、支援を進める過程で重要であり、良好であることに越したことはない。支援関係が破綻するのは、提供する支援がクライエントのニーズと大きく掛離れてしまい協働関係の構築に失敗することによって起こる。それを防止するためには提供する支援とニーズの差異を最小に留めることが重要である。そのためにクライエントからのフィードバックで確認されたズレを早期に修正することが効果的である。現在、筆者は質問紙Session Rating Scale¹⁾ (SRS V.3.0) を用いることで協働関係の構築を試みている。SRS V.3.0は、「関係性」「目標と話題について」「方法について」「全体的に」の全4項目でクライエントからフィードバックを受けることで、ズレが少なくニーズに適合した支援が可能となる。

6 ケース

(1) クライエントと家族を交えたOD

【事例】20歳代男性 発達障害(抑うつ症状)

クライエントと家族同席のもとODの構造で面談を行った。そのダイアローグの流れの中でエンプティチェア(ゲシュタルト療法)を用いたアプローチを併用し、クライエントの持つ「ソーシャルネットワークを活用する力」の賦活化が起こった。それを契機に本人の語りが促進された。

(2) 複合的なダイアロジカルアプローチ

【事例】20歳代女性 発達障害(行動障害と自殺企図)

良くないことが続き、悪循環によって精神の危機的状況 に陥り引き籠ってしまったクライエントへのアウトリーチ 支援を行った。筆者以外の支援機関の介入を拒み、事態が 膠着した状況下でODとADを行った。

7 考察

ダイアローグと出会う前、筆者はクライエントを導くために正確に課題を見出し、それを克服するための方法を考

えるという姿勢で支援をしていた。振り返るとクライエン トを「援助される対象」としてコントロールを試みていた ともいえる。クライエントの話を聴くことは、病名や障害 を特定するためであったり、支援に利用できそうな資源が 隠れていないかを探ったり、と支援者が支援に活用できる ものを確認するための「聴取」となっていた。このような ファーストオーダー・サイバネティクスの関係性の中では、 クライエントは話を聴いてもらえたと感じられないため、 信頼に基づく協働関係の構築は難しい場合がある。クライ エントのニーズは、本人さえも明確に捉えられていない場 合もあり、ましてや支援者の一方的なアセスメントで同定 することは困難である。支援者はクライエントの話を 「もっと語ってもらいたいという姿勢」で傾聴し、普段の 会話では辿り着くことが難しかった新しい視座を共に発見 する過程の伴走者のような役割が求められる。就職できる ようにクライエントの行動や認知を修正し、「就職可能な 範囲の枠へ当てはめる支援」のための情報収集(訊く)で は、「支援者が聴きたいことを聴く」という関係に陥って しまいダイアローグは成り立たない。障害や病状の経験談 は、普段はなかなか語ることが難しく、塞いでしまった物 語であり、クライエントの口から再び紡がれるように支援 することが大切になる。クライエントが面談で「話した い・扱ってもらいたい」と思っていることこそ、その瞬間 のニードであり、それが丁寧に聴かれ応答され尊重されて いない過程では信頼に基づく協働関係は結ばれない。相手 の主観を尊重した関わりこそ重要であり、そこを契機に ニーズに適合したオーダーメイドの支援が可能となった時 にクライエントもエンパワメントされる。

私たち支援者は、自分たちが治す・援助する立場であり、 支援方法を知っていて、クライエントに変化を起こすのは 支援者の役割であると思い込んではいないだろうか。ダイ アローグでは、そうした古いコンセプトは捨て、まず支援 者自身の意識変化が必要となる。筆者はダイアローグを ADの創始者であるトム・エーリク・アーンキル氏に約2 年間ほど直接指南を受ける機会に恵まれた。ダイアローグ を実践する中で、トム氏が筆者に語り掛けてくれた「私は あなたの話を正しく聴けていますか」というフレーズをよ く思い出す。就労支援で支援者はクライエントの主観的な 語りを阻害せず、安心して話ができる安全な空間を創出し 傾聴することで新たな可能性が紡がれると確信している。

【参考】

 S.D.Miller,B.L.Duncan,L.Johnson: The Session Rating Session Rating Scale(2002) https://heartandsoulofchage.com

【連絡先】

しょうがい者就業・生活支援センターアイリス Tel:075-952-5180