

小規模・少人数制症例検討会の提案と運用を通して

○前川聡兵¹⁾ 土井大介¹⁾ 稲次正敬¹⁾ 稲次美樹子¹⁾ 湊省¹⁾ 高田信二郎²⁾

1) 医療法人 凌雲会 稲次整形外科病院

2) 独立行政法人 国立病院機構 徳島病院

【はじめに】

当院では、入院患者を対象として、P・O・S全セラピストが参加し、症例検討会を行っている。しかし、多人数が参加する症例検討会では発言のしにくさからコミュニケーション量の低下を招いている。それにより、評価・アプローチなどについて具体的な内容の議論が十分行えておらず、症例検討会の内容がリハビリに反映されていないのでは？などの問題点が考えられた。そこで、小規模・少人数制症例検討会を新たな取り組みとして提案・運用し、その結果と変容について以下に報告する。

【目的】

①小規模・少人数制にして発言・質問しやすい環境に設定することで、コミュニケーションの活性化を図る。②P・O・S個別とし、より専門的な議論を行うことで、様々な視点・考え方で評価・アプローチを提案・アドバイスが可能となり、リハビリの変容を図る。

【方法】

1チームを5～6名の少人数制とする。各チームに1人リーダーを選出し、議論を進める。より専門性の高い内容とするため、P・O・S個別のチーム編成とする。

【結果】

アンケートに回答した14名の職員のうち、全ての職員が意見・発言がしやすくなったと回答。85%の職員が専門性の高いコミュニケーションができたと回答。92%の職員がリハビリ時の視点・考え方・アプローチに変化につながったと回答。

【考察】

今回、小人数制症例検討会を行うことで、コミュニケーション量の増加を図ることができた。また、具体的な評価・アプローチ方法などについて検討を行うことで各セラピストの視点・アプローチに変化をもたらす結果となった。