

核心評論

2人一組になつた受講生が向かい合わせに座る。1人が相手に質問を投げ掛け、会話を展開させるロールプレーティングが始まつた。講師が設定したのはこんな問いただ。「死ぬのが怖い。どうしたらいいのでしょか?」

スピリチュアルペインと呼ばれる、人生の終末期など死に直面した際に訪れる心の痛みや恐怖。

「なぜ今、死ななければならぬのか」「自分の人

生は一体、何だつたのか」「死んだらどうなるか」。こうした苦痛に向き合い、相談者をサポートするの

が欧米で発達したスピリチュアルケアで、日本でも学ぶ人が増えた。3月のある日、これに取り組んで

す。名付け親は、宮城県を中心にお住まいの在宅緩和ケアに取り組んだ故岡部健医師。スレンの現代日本版といえ

タッフを津波で失った岡

部医師は、その経験や自らのがん体験から、大切な人を失った悲嘆、終末期の現場に宗教者が必要だと考え

た。背景にあるのは、高齢化に伴う多死社会到来の認

のための実践宗教学寄付講座が開設され、2012年

東北大に臨床宗教師養成

は、東北大の講座と連携し

た。4月から臨床宗教師養成プログラムを開始。被災者の悲嘆ケアから始まつた臨床

臨床宗教師の活動期待

いたのは臨床宗教師フオロだ。

構想したのは、医療などと連携できる公共性を帯びた宗教者の育成。傾聴を基

に仏教やキリスト教、新宗教などの宗教者による第1回の修了生が出た。今年

に入つて全国で支部設立された臨床宗教師。政教分離の原則や信教の自由に注意

を目的とせず、病院などのアをベースに、相手に求められた場合にかぎり読經や祈りの宗教的ケアを行う。

さらに京都市の龍谷大

は、東日本大震災を機に生まれた臨床宗教師。政教分離の原則や信教の自由に注意を払いつつ、宗教と社会のよりよい関係を築く橋渡し役となることを期待したい。(共同通信編集委員 西出勇志)