

NEWSLETTER

THE JAPANESE SOCIETY FOR
PARAPSYCHOLOGY

AUGUST 1979

No. 16

Research on Near Death Experiences

第21回PA Convention (1978)において開かれたシンポジウムから。

A NEW BOOK, Karlo Osio*

NDEs (near death experiences) の研究は急速に増大している。1958年私たちはこの研究を始めた頃は、実際に心細いものであった。しかし、この最初の調査で190例のうちの現象を発見した。私はE. Haraldsonと共に27のモデル、死は死後有続への移行である、死は personality の最後の崩壊である、SIFである。そして1977年春間によりこれらモデルをテストした。

本日は：に集つた panel members は夫々自分の方法と資料をお持ちであります、討論により皆さんの方法をより便利となり、更に適切なモデルからうたえられることを期待します。（*この会合の会長：Chairperson）

SOME DETERMINANTS OF THE CORE NEAR DEATH EXPERIENCE, Kenneth Ring.

死から蘇った人129人に調査（A. Moody）
- 7月 R. Moody の主張する core NDE (肉体的
の遊離体験、暗黒トンネルの通過体験、光体験など共通
の要素から成る) の記憶を集成することであった。40%
の者が Moody の基本的10項目に一致する体験を報告
した。core NDE は5段階に分類される。無重力感、
飛行感、身体の離脱感、時間の経過感、脳裏への浸入、輝
く光を見た、光の中に入り体験、である。計19(7/12
60%)、59(7/1)は10%である。NDE は女性では
病弱の場合、男性では自殺や車事故の場合多。

RECOLLECTIONS OF PATIENTS WHILE UNCONSCIOUS AND NEAR DEATH, M.B. Satton & S.A. Kreitinger

100人の near death 経験者に1:2-4-1E。
39人が記憶喪失、61人が NDE を持つE。後者の内22人が非常に美しい別世界へ行ったとの経験を持つ。16人が自己の体から離れて体験をして、
静寂感を覚えた者はすべての NDE にみられた。NDE の有無は、年令、性別、教育、職業、宗教等とは関係ない。

THE CONTRIBUTION OF NEAR DEATH EXPERIENCE TO THE EVIDENCE OF SURVIVAL AFTER DEATH, B. Greyson & I. Stevenson

最近 NDE の研究が盛んになり、多くの研究者
が超心理学の文献に詳しい人は多い。超心理学者
は死後の生存を暗示する NDEs と、別の説明が可能な
NDE と区別するに役立つであろう。

RESEARCH ON NEAR DEATH EXPERIENCES

I. Stevenson.

Noyes and Kleck は NDE は死の直面の人たち
の恐怖・警戒に適応するための "depersonalization"
である。他の研究者は、人間の死後の存続の証
據であるとしている。同じ身体条件で、NDE の報
告の頻度に大きな差異があるとか、これは、また
つれづれの個人が苏生されたときに抱くもの。また、
或種の統験は、特定の身体的状況に依る（見下木、IMH
など）、山登りでの落下や潜水中の時の "life review" や
panoramic memory。これらの理解のために生理的
的と心理的特性的両面を同時に研究する必要がある。

学会 = - =

第135回月例研究会 1979年7月22日(日)
1000～1600、学士会館本館12(南)催、出席者
全員元基、笠原敬雄、松田伸、大谷宗司、呂茅一、山田
輝明、6名、Handbook 論説、全現地による發表
が行はれ、総じて笠原氏：F+同氏執「人間小説と
之」についての説明が行われた。1713人（要旨本号に
載）大谷氏にF+、「吉田屋超心理發表会」の種種の
つらつた報告、大谷・笠原氏より清田益章君前回に
つらつた報告があつた。

NEWSLETTER 1979年8月20日発行 ©
編集・発行：日本超心理学会

文献紹介 "人間が死ぬとき" 錦章出版社 東京・大
まち版、1979, K. Osis and E. Haralson:
At the Hour of Death, New York, Avon Books
1977.

医科大学や看護学校では、死を人間存在の喪失であると教えられるが、これは間違いない事実であるのか。死を目前にした人間たちは、こうような見方とは対立する体験をすることがある。本書では、こうした問題を医師と看護婦から集めた臨終の觀察例をもとに、科学的な手法を用いて検討する。

パレットの著「臨終の幻」にヒントを得た著者ヒュリ Osis は、1959年から60年にかけて、オーラムの調査とアメリカを行なったが、その結果は、Parapsychology Foundation から「医師と看護婦による臨終の觀察」として、1972年に出版された。次いで1961年から64年にかけて、アメリカ東部五州に住む医師、看護婦と研究家、オランダ調査が行われたが、同じアメリカにおいては其通名聖書物語や背景に合へる可能性があるため、ヒュリの医療関係者は1971年から調査を行なった。

予備(オーラム)調査は、医師、看護婦5000人を対象に調査票に基づいた調査を行なったが、回収率は6.4%、報告書は35,540例であった。内訳は、靈姿を見た者 1,318名、幻を見た者 884名、袁方の高揚かみどり者 753名である。(1) 了時に興味をもつて190例については、更に詳しいインタビューを行なったが、患者の医学的条件、心理的条件等を考慮して分析したところ、幻覚の行動の半数以上は病的起源であることが判明したが、病的起源を持たないようと思われるものもあった。どのような幻は、患者の意識、見当識が良好に保たれていた時に見え、自らの置かれの状況を完全に知覚しながら、どの程度中で、みえたものであつた。こうした幻は、ほんとか死んで瞑想のときに、患者を迎えるにきたのである。29歳、精神病患者の幻覚とは著しい妊娠感である。また、患者を迎えたときに大きな審望が現れた場合、靈姿のみでから10分以内に死んで患者が多かつた。さらに、患者のは半数は、靈姿のみでじめ持かれていた。

予備調査の結果まとめに、来世仮説と死滅仮説

といふ本立候説と云ふ、それを軸に検討を行なう。

来世仮説

死滅仮説

臨終の幻はESPに匹敵する。臨終の際には死滅する。	医師の夢中に左右される。
医師の原因とは意識	医師の夢中に左右される。
医師の幻は如意である。	幻は意図する。
ESPが生じたく、状況では医師の清明度が低い方が医師の幻は見えない。	医師の清明度が低い方が医師の幻はなり易い。
幻は死生界	死生界から離れて、
多特化けあまりない。	3種類のかたがあり、

予備調査における統計を行なった結果、オーラム調査では、調査票の回収率は高く、実数では1908通になった。約半数(807)には、112便に詳しいインターネットを行なったが、122; 193は虚妄となつた靈姿例 591、陽面の幻例 112、袁方の高揚例 174を含むべし。より分析を行なった。

靈姿例は、(1)「今この時」に靈体が現出したもの、(2)筋肉は通つてゐるものの、俗事か主題となるものと、(3)筋肉通りにあり、かく「今この時」に肉眼で見えて、の3種類に分けられた。(2)は、また、靈體夢と記憶のままかえりに分けられたが、いずれにせよ(1)の意味は「今この時」まで意味がある。

次に靈姿体験の特徴をみて、

- ・半数ほどのは5分以内で終らしてしまつた。
- ・過半数の患者は、体験後24時間以内に死んだ。
- ・24歳の9万~27歳とみた患者群では死までの時間が若くなる。
- ・健常者の見込みとは対照的に、死者や宗教上の人物の靈姿とみられる者が多かつた。
- ・半数以上の靈姿は、靈廟に迎えられた。
- ・患者の4分の3は靈廟に同行したがた。しかし、このうち、国民党のかたがたが多かつた。
- ・靈廟は、心地よい、おじいおばあ等でみられた。
- ・患者の幻体験の大半は、革新的影響、高熱、眼疾患によるものが多いと云はれていた。
- ・臨終の幻は、全般20歳未満と、性別や年令に22歳のよろじみ。
- ・どの宗教を信仰してもかは、医師の幻は無数のよろじみがあるが、信仰度は必ずあるが、約80%が基督教。

・教育程度の高い者は多く見たという結果がでた。これは、单なる頻度分析であつて、今後は、ますます重要な原因の支因作用分析を行って、解決へとつなげようかとの問題の解決を試みる。(※結果分析は2回目)

・医学生的要因は、歿死直前より以来の意識と体験と、原因にはなり得ない。

・重等体験は、单なるストレスや社会的遮断の結果ではなく、また、患者の初歩、予後に対する早期前日の考え方と関連している。

・迎えにきた看護に対する拒絶反応には、国民差があるのか、それはどうやら、ひとつの国民性の違い、他は宗教の違いによるものといい。

・西国では、七回兩親の靈婆加群(拍手)が多い。

・来世に肉體した靈婆(死者の心の宗教上の人物、靈婆)は、宗教や民族の世界と関連していることから感情が迎えに大きくなる、生者の幻影の場合よりもはるかに多い。

・凶多吉少は、迎えに報告する精神加免料大抵が、迎大報告は必ずあるが、

・革世隔代にわたる、末期在院で気分の高揚が起る。(2)、迎り果の死後、世界と、患者のEOP的には意識しない場合と死にかけた場合、気分の高揚は、正常な幻覚の場合と同じく、死の直前ではあるが、医学生的要因は、気分の高揚と相まって使用されるが、患者の東洋信仰と宗教信仰は、必ずしも宗教的感情とはすれ離れていた。性別、年令、教育程度は、ほとんど影響力はなく、

・一度は死に近い状態に陥りながら蘇った、靈婆体験を持つ患者は120名あり、この原因は、死んでいた人の患者の体験内容と大きく似ていた、医学生心理学生の要因は説明され、可能性を検討してみたところ、少數ながら死の例はみられなかったが、大半は、(3)の要因では説明がつかない。なかで、群には、ICUといつて群と云つてはいけないが、それは、自分と迎えに来る靈婆をまだ自分のつかない、きり度よい言はれたといつてある、特に、イートンは、死に直前に運んでくる人の「あの世界があなた」の言ふことを、死の直前で例としてつかみ下した。

・西国の幻体験は112例あり、まだ20名

医学生の要因での支因作用が検討せられたが、場面の幻はこうした条件とは無縁であるとい考へられ、不思議、おどろきとはいつてストレスの強度の高い場合でも、死の直前の幻の強度は全く異なる。
予備調査で合計3回の調査と、研究の結果得られた結果が現象論に根本的な一致性があるといえども、来世以外の説明いはずでは現象が説明されないことはあります、死後の世界の存在を考へることは理に適はない。(要約：笠原敏雄)