予想長文 難関 434語 医療・健康・生命科学

名前

Who Should Decide?

読んだ時間 ＿＿＿分＿＿＿秒

WPM 早見表	1:00	1:30	2:00	2:30	3:00	3:30	4:00	5:00
	434	289	217	174	145	124	109	87

1 In the past, the doctor's word was often treated as final. Patients were expected to listen, follow instructions, and trust that the expert knew best. Today this picture has changed considerably. Many medical professionals now advocate a shared approach, in which doctors and patients decide on treatment together, and I believe this shift is largely a wise one. The change reflects a growing recognition that patients are not passive objects of care but people with lives of their own.

2 The central reason is that medical decisions are rarely purely technical. A doctor can explain the likely benefits and risks of each option, but deciding which risks are worth taking depends on what the patient values. One person may accept a difficult treatment for a small chance of a longer life, while another may prefer comfort and time at home. Neither choice is mistaken; they reflect different ideas of a good life, and only the patient can supply that information. A medical plan that ignores these differences may be technically excellent and still be wrong for the person who must live with it.

3 Shared decision-making also tends to improve the way treatment is carried out. People who understand why a plan was chosen, and who took part in choosing it, are more likely to stick to it. Trust between the two sides deepens, and misunderstandings that might otherwise remain hidden are brought into the open. In this respect, communication is not a decoration added to treatment but a part of the treatment itself.

4 Skeptics offer a serious objection. Doctors spend years acquiring knowledge that patients cannot master in an afternoon, and frightened or ill people may not be in a condition to weigh complicated information. Handing them the burden of choice might, in some cases, feel less like respect than abandonment. Furthermore, an excess of information can confuse rather than clarify. There is also the plain fact that some choices must be made under pressure of time.

5 This objection reveals a real danger, but it does not overturn the principle. Sharing decisions does not mean withdrawing expertise. The physician's task is to translate complex evidence into understandable language, to offer a recommendation openly, and to adjust the amount of support to the needs of each person. Some patients will wish to lean heavily on advice, and that preference too deserves respect.

6 Ultimately, good medicine requires both knowledge and values. Expertise tells us what is possible; personal values tell us what is worth doing. A system that listens to both is likelier to serve patients as whole human beings rather than as cases to be managed.

語句 **advocate** 支持する、提唱する **shared decision-making** 共同意思決定 **objection** 反論、異議 **expertise** 専門知識 **abandonment** 見捨てること **adjust** 調整する

TED HACKS(原田英語)は TED Conferences, LLC と提携していない非公式の英語学習ガイドです。問い・語彙・解説は原田英語のオリジナル。授業・自習で自由にお使いください。

1 文章の組み立てを整理しよう STRUCTURE

5点

役割	内容（日本語で）
主張	
根拠	
具体例	
譲歩・反論	
結論	

2 語句の意味 VOCABULARY

6点

1	**advocate**	☐ a	調整する
2	**shared decision-making**	☐ b	支持する、提唱する
3	**objection**	☐ c	専門知識
4	**expertise**	☐ d	共同意思決定
5	**abandonment**	☐ e	反論、異議
6	**adjust**	☐ f	見捨てること

3 日本語で要約しよう SUMMARY (JAPANESE)

150字以内

次の英文を150字以内の日本語で要約しなさい。

20 40 60 80 100 120 140 160



要約のコツ

「反論→筆者の再反論」を対で押さえます。This objection … but it does not overturn … の but 以降に、筆者の最終的な立場が出ます。

TED HACKS（原田英語）は TED Conferences, LLC と提携していない非公式の英語学習ガイドです。問い・語彙・解説は原田英語のオリジナル。授業・自習で自由にお使いください。

4 英語で要約しよう SUMMARY (ENGLISH)

約70語

Summarize the passage in about 70 words in English.

語数 ＿＿＿＿ 語

5 あなたの意見は？ YOUR OPINION

50~80語

Q Do you agree with the author? Why or why not?
筆者の考えに賛成ですか？ 理由とともに英語で書こう。

語数 ＿＿＿＿ 語

6 自己採点 SCORING

解答ページを見て

3の要約に入っていれば得点（採点ポイント）	配点	得点
医療の判断は技術だけでなく、患者の価値観に左右される。	3	
医師と患者が共に決めると、納得して治療を続けやすく、信頼も深まる。	2	
患者には専門知識が乏しく、判断が重荷になるという反論がある。	2	
医師が分かりやすく説明し、助言や支えを調整すれば対応できる。	2	
知識と価値観の両方を生かす医療が望ましい。	1	
合計	10	

TED HACKS（原田英語）は TED Conferences, LLC と提携していない非公式の英語学習ガイドです。問い・語彙・解説は原田英語のオリジナル。授業・自習で自由にお使いください。

タイトルの意味

治療方針は誰が決めるべきか

1 文章の組み立て

1. **主張**：治療方針は、医師が一方的に決めるのではなく、医師と患者が共に決めるのが望ましい。
2. **根拠**：医療の判断は技術だけでなく患者の価値観に左右され、共同で決めると納得して続けやすく信頼も深まる。
3. **具体例**：難しい治療を選ぶ人と自宅での穏やかな時間を選ぶ人の例（省略可）。
4. **譲歩・反論**：患者は専門知識に乏しく、選択が重荷や見捨てられ感になりうるという反論がある。
5. **結論**：医師が分かりやすく説明し助言や支えを調整すれば、知識と価値観の両方を生かせる。

2 語句

1-b 2-d 3-e 4-c 5-f 6-a

1. **advocate** 支持する、提唱する
2. **shared decision-making** 共同意思決定
3. **objection** 反論、異議
4. **expertise** 専門知識
5. **abandonment** 見捨てること
6. **adjust** 調整する

3 模範解答（日本語）

医療の判断は技術だけでなく患者の価値観に左右されるため、医師と患者が共に決めると、納得して治療を続けやすく信頼も深まる。患者は専門知識に乏しく判断が重荷になるという反論もあるが、医師が専門的な内容を分かりやすく説明し、助言や支えを調整すれば、知識と価値観の両方を生かした医療ができる。

4 Model summary

Medical decisions depend not only on technical facts but also on what patients value, so doctors and patients should decide together. Shared decisions improve trust and adherence to treatment, and hidden misunderstandings come to light. Some worry that patients lack expertise and feel burdened, but doctors can explain evidence clearly, offer recommendations, and support each person, combining expert knowledge with personal values in every decision.

削ってよい部分

- 難しい治療を選ぶ人と自宅で過ごす人の対比
- 情報が多すぎると混乱するという指摘
- 助言に強く頼りたい患者もいるという補足

よくあるミス

- 患者が決めればよいという極端な要約にする。筆者は医師の専門性を引き揚げるのではなく、説明と助言で支える役割を求めている。
- 反論（専門知識がない・重荷になる）を落とし、共同決定の利点だけを並べて、筆者の再反論の流れを示せない。
- 二人の患者の例を細かく書いてしまい、「医療の判断は患者の価値観に左右される」という一般化を書けていない。

5 意見の採点のめやす（10点）

- 立場が明確 2点／理由が本文を踏まえている 4点
- 具体例 2点／英語の正確さ 2点

WPM のめやす

共通テストを時間内に解くには 120〜150WPM、難関大の長文なら 150 以上をめざしたい。

TED HACKS（原田英語）は TED Conferences, LLC と提携していない非公式の英語学習ガイドです。問い・語彙・解説は原田英語のオリジナル。授業・自習で自由にお使いください。