

Global Leadership Fellows Forum 01 Presentation Titles and Abstracts

① Kawabe Julia, Kashio Miyu, and Rena Esther Team

Title: Where do we Draw the Line? - Labels and Medicalization -

Abstract:

As we observed the increasing frequency with which ADHD is discussed in society, a key question emerged: are we witnessing a true rise in the condition itself, or a shift in how it is defined, diagnosed, and detected? This presentation explores medicalization—the process of “putting a name on the unknown”—through a leadership and ethical lens. Rather than labeling it as inherently good or bad, we highlight the dilemma it creates. Macro-level forces such as industry incentives, health campaigns, and social norms shape how individuals interpret their experiences. These interpretations influence behavior, as individuals identify symptoms, seek diagnoses, and engage with medical systems, reinforcing broader societal trends in a feedback loop. We then examine the outcomes of medicalization. On one hand, medical labels can reduce uncertainty, provide psychological clarity, and legitimize suffering. On the other hand, they may shape identity, increase symptom reporting, and contribute to overdiagnosis. Empirical patterns—such as the rise in attention-related diagnoses following formal recognition—suggest a potential causal relationship, while also reflecting the influence of external factors. Social and commercial forces further amplify these dynamics, demonstrating how incentives can shape disease boundaries and expand patient populations. Overall, medicalization has dual implications: it can improve access to care, reduce stigma, and recognize overlooked conditions, but also risk overdiagnosis and the expansion of pathology into everyday life. The central issue, therefore, is not whether medicalization is beneficial or harmful, but who defines its boundaries—and under what incentives.

This raises critical leadership challenges. Leaders in healthcare and pharmaceutical sectors are not merely responding to disease; they are shaping its definition. Navigating the tension between innovation and profitability and ethical responsibility becomes essential, as “ethical naming” ultimately influences behavior, identity, and trust at scale.

題名: 線引きはどこですか? - ラベリングと医療化 -

要旨:

本発表では、「医療化 (medicalization)」—すなわち“未知のものに名前を与えるプロセス”—を、リーダーシップと倫理の視点から考察する。これを本質的に善い・悪いと評価するのではなく、その間に生じるジレンマに焦点を当てる。経済的インセンティブ、健康啓発活

動、社会的規範といったマクロレベルの要因は、人々が自身の経験をどのように解釈するかに影響を与える。こうした解釈は、ときに人々を自分の状態により敏感にし、症状の自覚、診断の追求、医療機関の受診といった行動を促す。その結果、これらの動きはフィードバックループとして働き、社会全体の傾向をさらに強めていく。ゆえに本研究では、医療化がもたらす結果について検討する。一方では、医療的ラベルは不確実性を軽減し、心理的な明確さをもたらし、苦しみを正当化するという利点がある。他方で、症状を申告する人が増加し、過剰診断につながる可能性もある。実証的なパターン—例えば、たとえば、正式な認知を契機として、自身の状態に敏感になった人々が、医療機関で診断を受けるに至ったことで罹患者が増加する現象—は因果関係の可能性を示唆すると同時に、外的要因の影響も反映している。さらに、社会的・営利的な力はこうしたダイナミクスを増幅させ、インセンティブがいかに疾患の境界を形成し、患者人口を拡大しうるかを示している。総じて、医療化には二重の意味がある。それは医療へのアクセスを改善し、スティグマを軽減し、見過ごされてきた状態を可視化する一方で、過剰診断や日常的経験の病理化の拡大というリスクも孕んでいる。したがって本質的には、医療化が善いか悪いかではなく、その境界を誰が、どのようなインセンティブのもとで定義するのかという点にある。

そして、これはリーダーシップにおける重要な課題を提起する。医療や製薬業界のリーダーは単に疾患に対応しているのではなく、疾患そのものの定義を形作っている。そのため、イノベーションと収益性、そして倫理的責任とのバランスをどのように取るかが重要なのだ。