

メディカル・プロフェッショナルリズムⅠ

科目責任者 種 市 洋
学年・学期 1 学年・通年

I. 前 文

医学教育モデル・コア・カリキュラムでは、医師として求められる基本的な資質・能力の最上位としてプロフェッショナルリズムがあげられています。プロフェッショナルリズムとは、人の命に深く関わり健康を守るという医師の職責を十分に自覚し、多様性・人間性を尊重し、利他的な態度で診療にあたりながら、医師としての道を究めていくこととされ、そのためには社会から信頼され、思いやりを持って他者に接する態度、医師に相応しい教養や倫理観等を身につける必要があります。そのために獨協医科大学のプロフェッショナルリズム教育プログラムとして順次性を持った6年一貫の「メディカル・プロフェッショナルリズム (D-Mep)」を開設しました。

1年次のD-MepⅠは、このプロフェッショナルリズム教育プログラムのスタートとなる基盤教育に位置づけられます。プロフェッショナルリズムの基盤には「臨床能力 (医学知識・医療技術)」、 「コミュニケーションスキル」、 「倫理的理解および法的理解」の3つがあります。D-MepⅠではこのうち、「コミュニケーションスキル」と「倫理的理解および法的理解」を涵養するため、入門編として「コミュニケーション」「医療倫理学」「行動科学」「法学」の基礎を修得します。一見、医学とは無関係に思えるかもしれませんが、これらの学修成果はD-MepⅡ～Ⅵだけでなく上位学年の様々な科目での学修にとけこみながら、医師としての思考や態度、技能の基盤として力を発揮していくものとなります。そして「D-Mep概論Ⅰ」において自身の将来の姿や「良き医師」としての理想を思い描きながら、この獨協医科大学で医師としての道を究める第一歩を踏み出してください。

II. 担当教員

<D-Mep概論Ⅰ>

医学部長／整形外科学	主任教授	種 市 洋
教務部長／病理学	主任教授	矢 澤 卓 也

<ベーシック・コミュニケーションスキル>

基本医学基盤教育部門 (心理学)	講 師	野 畑 友 恵
------------------	-----	---------

<医療の倫理学入門>

教育支援センター／研究倫理支援室	講 師	上 杉 奈 々
看護学部・成人看護学 (急性期)	教 授	小 西 敏 子

<行動科学入門>

基本医学基盤教育部門 (心理学)	講 師	野 畑 友 恵
------------------	-----	---------

<法学入門>

教育支援センター／研究倫理支援室	講 師	上 杉 奈 々
女性医師支援センター／内科学 (血液・腫瘍)	主任教授	三 谷 絹 子

<コーディネーター>

教育支援センター／研究倫理支援室	講 師	上 杉 奈 々
------------------	-----	---------

III. 一般学習目標

(1) プロフェッショナルリズムの視点から、医学生に求められる態度について学ぶ。

- (2) コミュニケーションの視点から、人としての信頼や思いやりを形成する行動の基礎について学ぶ。
- (3) 行動科学・心理学の視点から、人の行動と心理の基礎について学ぶ。
- (4) 倫理学の視点から、医の倫理・生命倫理・研究の倫理の基礎、人の尊厳について学ぶ。
- (5) 法学の観点から、人の尊厳と権利、社会における医師の責務や医療の役割について学ぶ。

IV. 学修の到達目標

- (1) 社会から信頼を得る上で必要なことを常に考え行動することができる。
- (2) 品格と礼儀をもって、他者を適切に理解し、思いやりをもって接することができる。
- (3) 他者のプライバシー、苦痛等に配慮し、非言語コミュニケーションを含めた適切なコミュニケーションスキルにより良好な人間関係を築くことができる。
- (4) 医療における倫理の重要性を理解し、多様な価値を理解した上で自身の見解を形成し述べることができる。
- (5) 法令遵守ならびに人権を尊重し、医学生として正しく行動することができる。
- (6) 情報科学技術を取り扱う際に必要な倫理観・デジタルプロフェッショナリズム及び基本的原則を理解することができる。

※各基盤科目の詳細な学修到達目標は「シラバス別冊」を参照のこと。

V. 授業計画及び方法 * () 内はアクティブラーニングの番号と種類

※第3回(4/18火:3限)～第20回(6/20火:1限)については【Aクラス】の日程を示す

- (1:反転授業の要素を含む授業(知識習得の要素を教室外で済ませ、知識確認等の要素を教室で行う授業形態。)
- 2:ディスカッション, デイバート 3:グループワーク 4:実習, フィールドワーク 5:プレゼンテーション
- 6:その他)

回数	月	日	曜日	時限	講 義 テ ー マ	担 当 者	アクティブラーニング
1	4	18	火	1	D-Mep概論I① メデイカル・プロフェッショナリズムとは〔1〕	種 市 洋	1
2		18	火	2	D-Mep概論I② メデイカル・プロフェッショナリズムとは〔2〕	矢 澤 卓 也	1
3		18	火	3	ベーシック・コミュニケーションスキル①② コミュニケーションの基礎	野 畑 友 恵	1, 3
4		18	火	4			
5		25	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル③④ 自己の理解と他者の理解		1, 3
6		25	火	2			
7	5	2	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑤⑥ 意思を探るプロセス		1, 3
8		2	火	2			
9		9	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑦⑧ ストレスに対するセルフマネジメント		1, 3
10		9	火	2			
11		16	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑨ まとめ		1, 3
12		23	火	1	医療の倫理学入門①②(生命倫理) 倫理を学ぶ意味/人の「生」に関わる生命倫理		上 杉 奈 々
13		23	火	2			

回数	月	日	曜日	時限	講 義 テ ー マ	担 当 者	アクティブ ラーニング	
14	5	30	火	1	医療の倫理学入門③④（生命倫理） 人の「死」に関わる生命倫理	小 西 敏 子 上 杉 奈 々	1, 2	
15		30	火	2				
16	6	6	火	1	医療の倫理学入門⑤⑥（科学／研究倫理） なぜレポートの不正はダメなの？		1, 2	
17		6	火	2				
18		13	火	1	医療の倫理学入門⑦⑧（医の倫理／デジタルプロフェッショ ナリズム） なぜ守秘義務が必要ななの？	上 杉 奈 々	1, 2	
19		13	火	2				
20		20	火	1	医療の倫理学入門⑨ まとめと試験		6：確認試験と フィードバック	
21	8	25	金	1	行動科学入門① 行動科学とプロフェッショナルリズム	野 畑 友 恵	1	
22	9	1	金	1	行動科学入門② 認知（1）情報の認識		1	
23		8	金	1	行動科学入門③ 認知（2）情報の操作		1	
24		15	金	1	行動科学入門④ 学習（1）レスポナント条件づけ		1	
25		22	金	1	行動科学入門⑤ 学習（2）オペラント条件づけ		1	
26		29	金	1	行動科学入門⑥ 発達（1）認知発達		1	
27	10	6	金	1	行動科学入門⑦ 発達（2）対人関係の発達		1	
28		13	金	1	行動科学入門⑧ 発達（3）自己の発達		1	
29		19	木	1	行動科学入門⑨ 個人差、まとめ		1	
30	11	1	水	1	法学入門① 法とは何か？法学を学ぶ意味		上 杉 奈 々	1
31		8	水	1	法学入門② 社会における医師と医療			1
32		15	水	1	法学入門③ 個人情報の取扱いと法			1
33		15	水	2	法学入門④ 患者－医師関係と法			1
34		22	水	1	法学入門⑤ 患者の権利と法、インフォームド・コンセント			1
35		22	水	2	法学入門⑥ 薬害とは何か（ゲスト講義）	3		
36		29	水	1	法学入門⑦ 男女共同参画とワーク・ライフ・バランス	三 谷 絹 子	1	
37		29	水	2	法学入門⑧ 医療事故と法・患者安全（ゲスト講義）	上 杉 奈 々	3	
38	12	6	水	1	法学入門⑨ まとめと試験		6：確認試験と フィードバック	
39		13	水	1	D-Mep概論 I ③ 良き医師となるには：総括と次年度の目標設定	種 市 洋	3	

【Bクラス】※ 第3回（4/18火：3限）～ 第20回（6/20火：1限）

回数	月	日	曜日	時限	講 義 テ ー マ	担 当 者	アクティブ ラーニング
3	4	18	火	3	医療の倫理学入門①②（生命倫理） 倫理を学ぶ意味／人の「生」に関わる生命倫理	上 杉 奈 々	1, 2
4		18	火	4			
5		25	火	1	医療の倫理学入門③④（生命倫理） 人の「死」に関わる生命倫理	小 西 敏 子 上 杉 奈 々	1, 2
6		25	火	2			
7	5	2	火	1	医療の倫理学入門⑤⑥（科学／研究倫理） なぜレポートの不正はダメなの？	上 杉 奈 々	1, 2
8		2	火	2			
9		9	火	1	医療の倫理学入門⑦⑧（医の倫理／デジタルプロフェッショ ナリズム） なぜ守秘義務が必要ななの？	上 杉 奈 々	1, 2
10		9	火	2			
11		16	火	1	医療の倫理学入門⑨ まとめと試験		6：確認試験と フィードバック
12		23	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル①② コミュニケーションの基礎	野 畑 友 恵	1, 3
13		23	火	2			
14		30	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル③④ 自己の理解と他者の理解	野 畑 友 恵	1, 3
15		30	火	2			
16	6	6	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑤⑥ 意思を探るプロセス	野 畑 友 恵	1, 3
17		6	火	2			
18		13	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑦⑧ ストレスに対するセルフマネジメント	野 畑 友 恵	1, 3
19		13	火	2			
20		20	火	1	ベーシック・コミュニケーションスキル⑨ まとめ		1, 3

VI. 評価基準（成績評価の方法・基準）

【単位認定要件】

第39回（最終回：D-Mep 概論I ③）にて課す「良き医師となるには」のレポートの提出をもって、D-MepIの単位認定要件とする。このレポートでは、この段階で自分自身が考える医師像とそれを達成するために必要な2年次に向けた自己の目標を設定し、e-ポートフォリオに記録するものとする。

【成績評価】

基盤科目である「ベーシック・コミュニケーションスキル」「医療の倫理学入門」「行動科学入門」「法学入門」の平均点を素点（小数点以下は切り捨て）とし、60点以上を合格とする。なお、各基盤科目において2/3以上の出席がない場合は、当該科目の成績については評価対象としない。

この4つの基盤科目におけるそれぞれの具体的な評価方法の詳細は、各講義の第1回目に担当教員より説明するとともにLMSにて提示する。

【特筆すべきアンプロフェッショナルな態度への対応】

D-MepIにおいて「特筆すべきアンプロフェッショナルな態度」とは、以下の5点をいう。

いずれかに該当する場合は、減点または単位認定を保留とする。

- 1) 講義・演習への無断遅刻
(一切認めない。10分以上の無断遅刻は無断欠席とみなす。)
- 2) 講義・演習への無断欠席
(一切認めない。)
- 3) 講義・演習に臨む姿勢が極端に消極的又は医師を目指す者として不適切と認められる場合
- 4) 「まとめと試験」等成績評価にかかる考査実施における不正行為
(本学医学部試験及び成績評価に関する規程を準用する)
- 5) レポートにおける剽窃(盗用)行為 (同上)

VII. 教科書・参考図書・AV資料

教科書は特に指定しない。

参考図書・参考文献については、以下のほか、講義時に適宜紹介する。

【D-MepI概論】

大生定義「プロフェッショナリズム総論」, 京府医大誌 120 (6), pp395-402, 2011

Nicola Cooper他 編/宮田 靖志 監訳「ABC of 医療プロフェッショナリズム」(羊土社・2020)

【ベーシック・コミュニケーションスキル】【行動科学入門】

服部雅史ら「基礎から学ぶ認知心理学—人間の認識の不思議」(有斐閣・2015)

中島定彦「学習と言語の心理学」(昭和堂・2020)

坂上裕子ら「問いからはじめる発達心理学—生涯にわたる育ちの科学」(有斐閣・2014)

小塩真司「はじめて学ぶパーソナリティ心理学 個性をめぐる冒険」(ミネルヴァ書房・2010)

【医療の倫理学入門】

赤林 朗 編「入門・医療倫理 I [改訂版]」(勁草書房・2017)

【法学入門】

手嶋 豊「医事法入門 [第6版]」(有斐閣・2022)

VIII. 質問への対応方法

研究室(上杉・野畑ともに 教室棟3F 心理学/教育支援センター 教員室)に来室する際は、平日の9:00-17:00を基本とし、事前にメール等でアポイントメントを取ることが望ましい。

質問への対応の詳細及び教員のメールアドレスは、講義時に別途示す。

■D-MepI 全体を通しての質問・連絡・相談など

→ 上杉 奈々(教育支援センター/研究倫理支援室)

■【ベーシック・コミュニケーションスキル】・【行動科学入門】

→ 野畑 友恵(基本医学基盤教育部門・心理学)

■【医療の倫理学入門】・【法学入門】・【D-MepI 概論 I】

→ 上杉 奈々(教育支援センター/研究倫理支援室)

IX. 卒業認定・学位授与の方針と当該授業科目の関連

*◎：最も重点を置く DP ○：重点を置く DP

ディプロマ・ポリシー（卒業認定・学位授与の方針）		
医学知識	人体の構造と機能、種々の疾患の原因や病態などに関する正しい知識に基づいて臨床推論を行い、他者に説明することができる。	
	種々の疾患の診断や治療、予防について原理や特徴を含めて理解し、他者に説明することができる。	
臨床能力	卒後臨床研修において求められる診療技能を身に付け、正しく実践することができる。	
	医療安全や感染防止に配慮した診療を実践することができる。	
プロフェッショナリズム	医師としての良識と倫理観を身に付け、患者やその家族に対して誠意と思いやりのある医療を実践することができる。	◎
	医師としてのコミュニケーション能力と協調性を身に付け、患者やその家族、あるいは他の医療従事者と適切な人間関係を構築することができる。	◎
能動的学修能力	医師としての内発的モチベーションに基づいて自己研鑽や生涯学修に努めることができる。	○
	書籍や種々の資料、情報通信技術（ICT）などの利用法を理解し、自らの学修に活用することができる。	○
リサーチ・マインド	最新の医学情報や医療技術に関心を持ち、専門的議論に参加することができる。	
	自らも医学や医療の進歩に寄与しようとする意欲を持ち、実践することができる。	○
社会的視野	保健医療行政の動向や医師に対する社会ニーズを理解し、自らの行動に反映させることができる。	○
	医学や医療をグローバルな視点で捉える国際性を身に付け、自らの行動に反映させることができる。	
人間性	医師に求められる幅広い教養を身に付け、他者との関係においてそれを活かすことができる。	◎
	多様な価値観に対応できる豊かな人間性を身に付け、他者との関係においてそれを活かすことができる。	◎

X. 課題（試験やレポート等）に対するフィードバックの方法

各基盤科目のフィードバックの方法については、講義時に担当教員より説明する。

単位認定要件となる「良き医師となるには」のレポート課題については、学生自身の学修と成長の記録としてe-ポートフォリオに記録するので、卒業時まで各自で活用されたい。

XI. 求められる事前学習、事後学習およびそれに必要な時間

【事前学修】（所要時間の目安：5～30分）

シラバス別冊を参照し、各担当教員の説明・指示に従って取り組むこと。

【事前学修】（所要時間の目安：15～90分）

シラバス別冊を参照し、各担当教員の説明・指示に従って取り組むこと。

XII. コアカリ記号・番号

【A-1】プロフェッショナリズム：A-1-1）、A-1-2）、A-1-3）

【A-4】コミュニケーション能力：A-4-1）、A-4-2）

【A-6】医療の質と安全の管理：A-6-1）、A-6-2）、A-6-3）

【A-9】生涯にわたって共に学ぶ姿勢：A-9-1)

【B-1】集団に対する医療：B-1-8)

【B-4】医療に関連のある社会科学領域：B-4-1)

【C-5】人の行動と心理：C-5-1), C-5-2), C-5-3), C-5-4), C-5-6), C-5-7), C-5-8)

※各科目における詳細は、「シラバス別冊」を参照のこと。

<令和4年度改訂版>

【PR：プロフェッショナリズム】

誠実さ PR-01-01-01, PR-01-01-02

省察 PR-01-02-01, PR-01-02-02

思いやり PR-02-01-01, PR-02-01-02

他者理解と自己理解 PR-02-02-01, PR-02-02-02

品格・礼儀 PR-02-03-01, PR-02-03-02

教養 PR-03-01-01, PR-03-01-02

臨床倫理 PR-04-01

【GE：総合的に患者・生活者をみる姿勢】

行動科学 GE-01-05-01, GE-01-05-02, GE-01-05-03

人生のプロセス GE-03-01-01, GE-03-01-02, GE-03-01-03

【LL：生涯にわたって共に学ぶ姿勢】

生涯学習の実践 LL-01-01-02

キャリア開発 LL-01-02-01, LL-01-02-02

【RE：科学的探究】

医学と医療 RE-02-01-01

適切な研究遂行 RE-05-01-01

【IT：情報・科学技術を活かす能力】

情報・科学技術に向き合うための準備 IT-01-01-02

情報・科学技術利用にあたっての倫理観とルール IT-01-02-02

【CS：患者ケアのための診療技能】

安全管理体制 CS-05-03-02

患者安全の配慮と促進 CS-05-05-02

【SO：社会における医療の役割】

国内の医療職の役割や医療体制 SO-05-01-01, SO-05-01-02