

メディカル・プロフェッショナルリズム I

科目責任者 山内 かづ代

学年・学期 1 学年・通年

I. 前 文

メディカル・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」とされています。すなわち、医師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などの医師に相応しい資質や能力が求められており、プロフェッショナルリズムはその最上位として医学教育モデル・コア・カリキュラムに挙げられています。獨協医科大学では順次性を持った6年一貫の「メディカル・プロフェッショナルリズム (D-Mep)」に能動的に参加することで、医師としてのプロフェッショナルリズムを涵養します。D-Mepでは、各学年の単位認定要件として「良き医師となるには」をテーマとしたレポート課題を実施し、医療に対する考え方や年間を通じた学修の軌跡を学生自身が振り返り、次年度に向けた目標を立てながら学修を進めます。

1年次のD-Mep I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-Mep Iではこれら3つ基盤を涵養していくため、入門編として『人間関係論』『医療の倫理学入門』『臨床技能入門』『行動科学入門』『法学入門』の5つの基盤教育単元にて学修します。これらのテーマは全て医学、医療を学ぶ上で相互に関連し、学修成果は1年次の他の科目において医師を目指す者に相応しい思考や態度・技能の実践に繋がるとともに、D-Mep II～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、医師に求められる能力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」としての理想と目標を思い描きながら、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ましょう。

II. 担当教員

<D-Mep 概論 I >

主任教授 山内 かづ代 医学教育学

<人間関係論>

講師 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>

講師 上杉 奈々 医学教育学/URAセンター 研究倫理統括部門

准教授 甲州 優 看護学部 在宅看護学

<臨床技能入門>

主任教授 山内 かづ代 医学教育学

講師 松岡 佐知 医学教育学/教育開発・国際交流センター 国際交流部門

<行動科学入門>

講師 野畑 友恵 基本医学 基盤教育部門 (心理学)

<法学入門>

講師 上杉 奈々 医学教育学/URAセンター 研究倫理統括部門

教授 小林 さゆき 埼玉医療センター 循環器内科/女性医師支援センター

コーディネーター

講 師 上 杉 奈 々 医学教育学／URAセンター 研究倫理統括部門

Ⅲ. 一般学習目標

- (1) 人間関係論・心理学の視点から、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理解する。
- (2) 倫理学の視点から、医の倫理・生命倫理・研究の倫理の基礎、人の尊厳について理解する。
- (3) 臨床技能の視点から、医学生に求められる態度・技能の基礎を身につける。
- (4) 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理解する。
- (5) 法学の視点から、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理解する。

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できる。
 - 2) 医学生としての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、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られる。
 - 5) 社会における医療や医師の役割を理解し説明できる。
 - 6) 基礎的な臨床技能演習を通じて、医療者としてのプロフェッショナリズムを理解し実践できる。
 - 7) 上記1)～6)を踏まえて、自身の「良き医師」像を明確にし、目標を具体的に設定することができる。
- ※各単元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

- (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 空欄: 該当なし)

【通年日程: Aクラス (A～Cの3クラス編成で開講する単元については、B・Cクラスの日程を抜粋してこの後に示す)】

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	21	火	1	D-Mep概論 I ① ガイダンス／メディカル・プロフェッショナリズムとは	山 内 かづ代	1, 2
2		21	火	2	人間関係論①②	野 畑 友 恵	1, 3
3			火	3	自己理解と自己調整		
4	4	28	火	1	臨床技能入門 ①②	山 内 かづ代	1, 3
5			火	2			6: 演習
6	5	12	火	1	医療の倫理学入門 ①② (概論／生命倫理)	上 杉 奈 々	1, 2
7			火	2	倫理を学ぶ意味／人が“生きること”“死ぬこと”の生命倫理	甲 州 優	
8	5	19	火	1	人間関係論③④	野 畑 友 恵	1, 3
9			火	2	相互理解と関係形成		

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
10	5	26	火	1	臨床技能入門 ③④	山 内 かづ代	1, 3
11				2			6: 演習
12	6	2	火	1	医療の倫理学入門 ③④ (科学・研究倫理)	上 杉 奈 々	1, 2
13				2	なぜ“コピペでレポート”はダメなの？		
14	6	9	火	1	人間関係論⑤⑥	野 畑 友 恵	1, 3
15				2	協働とチームワーク		
16	6	12	金	2	臨床技能入門 ⑤⑥	山 内 かづ代	1, 3
17				3			6: 演習
18	6	16	火	1	医療の倫理学入門 ⑤⑥ (医の倫理)	上 杉 奈 々	1, 2
19				2	なぜ“守秘義務”が必要ななの？		
20	7	10	金	1	行動科学入門 ① 行動分析	野 畑 友 恵	1
21	7	17	金	1	行動科学入門 ② レスポンド行動	野 畑 友 恵	1
22	8	21	金	1	行動科学入門 ③ オペラント行動のしくみと基本パターン	野 畑 友 恵	1
23	8	28	金	1	行動科学入門 ④ 消去の原理と刺激性制御	野 畑 友 恵	1
24	9	4	金	1	行動科学入門 ⑤ 阻止の随伴性と強化スケジュール	野 畑 友 恵	1
25	9	11	金	1	行動科学入門 ⑥ 確認テスト	野 畑 友 恵	6: 試験
26	9	18	金	1	行動科学入門 ⑦ 行動経済学	野 畑 友 恵	6: 演習
27	10	7	水	1	行動科学入門 ⑧ 応用行動分析 (1) 行動形成	野 畑 友 恵	6: 演習
28	10	14	水	1	行動科学入門 ⑨ 応用行動分析 (2) 困った行動を減らす	野 畑 友 恵	6: 演習
29	10	21	水	1	法学入門 ① 法とは何か？ 法学を学ぶ意味	上 杉 奈 々	1
30				2	法学入門 ② 社会における医師と医療	上 杉 奈 々	1
31	10	28	水	1	法学入門 ③ 個人情報と法	上 杉 奈 々	1
32				2	法学入門 ④ 患者-医師関係と法	上 杉 奈 々	1
33	11	4	水	1	法学入門 ⑤ 【医看合同】薬害と人権	上 杉 奈 々	1
34				2	法学入門 ⑥ 【医看合同】医療事故と法・患者安全	ゲストスピーカー	1
35	11	11	水	1	法学入門 ⑦ 患者の権利と法: 「患者中心の医療」の意味	上 杉 奈 々	1
36				2	法学入門 ⑧ 男女共同参画とワーク・ライフ・バランス	小 林 さゆき	1

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
37	11	16	月	4	臨床技能入門 ⑦⑧	山内 かつ代	1, 3
38		16	月	5		他	6: 演習
39	11	18	水	1	法学入門 ⑨ まとめと試験	上杉 奈々	6: 試験
40	12	10	木	4	臨床技能入門 ⑨⑩	山内 かつ代	1, 3
41				5		他	6: 演習
42	12	17	木	2	臨床技能入門 ⑪⑫	山内 かつ代	1, 3
43				3		松岡 佐知	6: 演習
44	12	18	金	4	D-Mep概論 I ⑫: メディカル・プロフェッショナリズム I 総括	山内 かつ代	1, 2

【Bクラス: 3クラス編成で開講する単元の講義日程 (4/21火2限目～6/16火1・2限/3学期後半)】

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
2	4	21	火	2	医療の倫理学入門 ①② (概論/生命倫理)	上杉 奈々	1, 2
3			火	3	倫理を学ぶ意味/人が“生きること”“死ぬこと”の生命倫理	甲州 優	
4	4	28	火	1	人間関係論 ①②	野畑 友恵	1, 3
5			火	2	自己理解と自己調整		
6	5	12	火	1	臨床技能入門 ①②	山内 かつ代	1, 3
7			火	2			6: 演習
8	5	19	火	1	医療の倫理学入門 ③④ (科学・研究倫理)	上杉 奈々	1, 2
9				2	なぜ“コピペでレポート”はダメなの?		
10	5	26	火	1	人間関係論 ③④	野畑 友恵	1, 3
11				2	相互理解と関係形成		
12	6	2	火	1	臨床技能入門 ③④	山内 かつ代	1, 3
13				2			6: 演習
14	6	9	火	1	医療の倫理学入門 ⑤⑥ (医の倫理)	上杉 奈々	1, 2
15				2	なぜ“守秘義務”が必要ななの?		
16	6	12	金	2	人間関係論 ⑤⑥	野畑 友恵	1, 3
17				3	協働とチームワーク		

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
18	6	16	火	1	臨床技能入門 ⑤⑥	山 内 かづ代	1, 3
19				2			6: 演習
< 3 学 期 (後半) : 臨床技能入門 ⑥~⑫ >							
37	11	17	火	2	臨床技能入門 ⑦⑧	山 内 かづ代 他	1, 3
38		17	火	3			6: 演習
40	12	11	金	2	臨床技能入門 ⑨⑩	山 内 かづ代 他	1, 3
41				3			6: 演習
42	12	17	木	4	臨床技能入門 ⑪⑫	山 内 かづ代 松 岡 佐 知	1, 3
43				5			6: 演習
44	12	18	金	4	D-Mep概論 I ②: メディカル・プロフェッショナリズム I 総括	山 内 かづ代	1, 2

【Cクラス: 3クラス編成で開講する単元の講義日程 (4/21 火 2 限目~6/16 火 1・2 限/3 学期後半)】

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
2	4	21	火	2	臨床技能入門 ①②	山 内 かづ代	1, 3
3			火	3			6: 演習
4	4	28	火	1	医療の倫理学入門 ①② (概論/生命倫理)	上 杉 奈 々	1, 2
5			火	2	倫理を学ぶ意味/人が“生きること”“死ぬこと”の生命倫理	甲 州 優	
6	5	12	火	1	人間関係論 ①②	野 畑 友 恵	1, 3
7			火	2	自己理解と自己調整		
8	5	19	火	1	臨床技能入門 ③④	山 内 かづ代	1, 3
9				2			6: 演習
10	5	26	火	1	医療の倫理学入門 ③④ (科学・研究倫理)	上 杉 奈 々	1, 2
11				2	なぜ“コピペでレポート”はダメなの?		
12	6	2	火	1	人間関係論 ③④	野 畑 友 恵	1, 3
13				2	相互理解と関係形成		
14	6	9	火	1	臨床技能入門 ⑤⑥	山 内 かづ代	1, 3
15				2			6: 演習

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
16	6	12	金	2	医療の倫理学入門 ⑤⑥ (医の倫理)	上杉 奈々	1, 2
17				3	なぜ“守秘義務”が必要なの？		
18	6	16	火	1	人間関係論 ⑤⑥	野畑 友恵	1, 3
19				2	協働とチームワーク		
＜ 3 学期 (後半) : 臨床技能入門 ⑥～⑫＞							
37	11	17	火	4	臨床技能入門 ⑦⑧	山内 かつ代	1, 3
38				5		他	6 : 演習
40	12	11	金	4	臨床技能入門 ⑨⑩	山内 かつ代	1, 3
41				5		他	6 : 演習
42	12	18	金	2	臨床技能入門 ⑪⑫	山内 かつ代	1, 3
43				3		松岡 佐知	6 : 演習
44	12	18	金	4	D-Mep概論 I ② : メディカル・プロフェッショナリズム I 総括	山内 かつ代	1, 2

VI. 評価基準 (成績評価の方法・基準)

【単位認定要件】

第44回 (最終回 : D-Mep 概論 I ②) 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-Mep I 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、ポートフォリオに記録するものとする。

【成績評価】

5つの基盤教育単元『臨床技能入門』『人間関係論』『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 (100点満点/小数点以下は切り捨て) とし、60点以上を合格とする。なお、各単元において2/3以上の出席がない場合は、当該単元の成績については評価対象としない。

この5つの基盤教育単元におけるそれぞれの具体的な評価方法の詳細は、各単元の第1回目講義時に担当教員より説明するとともにLMSにて提示する (各単元にて採点要件などの評価基準がある場合があるので、留意すること)。

【特筆すべきアンプロフェッショナルな態度への対応】

D-Mep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

『行動科学入門』で指定する。その他は、各単元にて適宜説明する。

【行動科学入門】

吉野智富美ら「プログラム学習で学ぶ行動分析ワークブック」(学苑社・2016)

■参考図書等

参考図書・参考文献については、以下のほか、授業時に適宜紹介する。

【D-Mep概論Ⅰ】

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

【人間関係論】

三宮真智子「メタ認知で〈学ぶ力〉を高める: 認知心理学が解き明かす効果的学習法」(北大路書房・2018)

山野弘樹「対話の思考法 相手とぶつからないコミュニケーション」(角川新書・2025)

縄田健悟「だけどチームがワークしない“集団心理”から読み解く 残念な職場から一流のチームまで」(日経BP・2025)

【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)

【行動科学入門】

蒲生裕司「医療と行動分析の交差点—隠れたカラクリを探る」(日本評論社・2024)

大竹文雄ら「医療現場の行動経済学: すれ違う医者と患者」(東洋経済新報社・2018)

大竹文雄ら「実践 医療現場の行動経済学: すれ違いの解消法」(東洋経済新報社・2022)

【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

各基盤科目の講義担当教員の研究室に来室する際は、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-Mep概論Ⅰ】・【臨床技能入門】

→山 内 かづ代 (医学教育学講座)

■【人間関係論】・【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全体を通しての質問・連絡・相談など

→上 杉 奈 々 (医学教育学講座/URAセンター 研究倫理統括部門)

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）	
医師としてのプロフェッショナリズム 幅広い教養、利他の精神、医師に求められる品格を身につけ、豊かな人間性を育み、他の医療者と協調して、多様な価値観を尊重する全人的な医療を実践できる	◎
能動的学修能力 医学知識・技能を主体的に学び、情報・科学技術を活用して、生涯にわたって自ら問題を発見し、解決することができる	○
地域医療の理解 地域社会における医療の役割と、その中核を担う意味を理解できる	○
国際性 国際社会における医学・医療の動向や課題を理解し、課題解決に向けて行動することができる	○
リサーチマインド 研究活動における積極的な創造・発信に挑み、医学・医療の進歩に貢献することができる	○

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

各基盤科目の事前学修・事後学修については、各担当教員により説明する（「シラバス別冊」を参照のこと）。

XII. コアカリ記号・番号

PR-01-01-01, PR-01-01-02, PR-01-02-01, PR-01-02-02, PR-02-01-01, PR-02-01-02, PR-02-02-01, PR-02-02-02, PR-02-03-01, PR-02-03-02, PR-03-01-01, PR-03-01-02, PR-03-01-03, PR-04-01-01, PR-04-01-02, PR-04-01-03
 GE-01-02-01, GE-01-05-01, GE-01-05-02, GE-01-05-03, GE-03-06-01, GE-04-02-01, GE-04-02-02, GE-04-02-03
 CM-01-01-01, CM-01-01-02, CM-01-01-03, CM-01-01-04, CM-01-01-05, CM-01-02-01, CM-01-02-02, CM-02-02-01, CM-02-03-01, CM-02-03-02, CM-02-03-03, CM-02-03-04, CM-03-01-01
 LL-01-01-02, LL-01-02-01, LL-01-02-02, IT-01-02-02, RE-01-01-01, RE-01-02-02, RE-02-01-01, RE-05-01-01
 CS-01-01-01, CS-01-02-01, CS-05-05-01, CS-05-05-02, CS-05-06-01, CS-05-03-02, CS-05-05-02
 SO-04-04-01, SO-04-05-01, SO-04-07-01, SO-05-01-01, SO-05-01-02, SO-05-01-06, SO-06-01-02, IP-02-04-01
 ※各科目における詳細は、「シラバス別冊」を参照のこと。