

# mini-CEX導入経緯と総括評価への位置づけ

2025.7.16

九州大学大学院医学研究院

医学教育学講座

菊川誠

# お話

- mini-CEX導入の経緯
- 総括評価への位置づけ

# mini-CEX 導入の経緯

- 国際認証評価
- アウトカム基盤型カリキュラムへの改革

# 国際基準に照らした日本の医学部

## □ WFMEによる外部評価

- アウトカム基盤型でない
- 座学が多い
- 講義時間が長い(1コマ70分)
- 低学年の臨床配属が不足
- 診療参加の程度不足

# アウトカム基盤型カリキュラム構築における mini-CEX導入への期待

## □ 診療参加型臨床実習の充実

⇒ 日常的に学生が患者診療に参加

## □ アウトカム基盤型へ

⇒ 形成的評価の充実

⇒ 学生の学習根拠を蓄積

# ミニFDの実施

## mini-CEXを用いた学生評価の実際

講師: 大久保由美子先生 (東京女子医科大学 医学教育学教室)

場所: 九州大学病院 北10階病棟カンファレンスルーム

日時: 2014年9月11日(木) 12時10分～13時30分

12:10～12:15 今回のFD趣旨説明

12:15～12:25 mini-CEXの概要

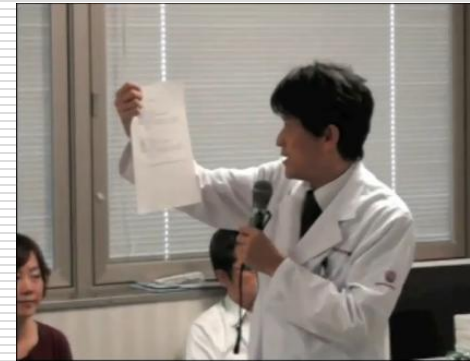
12:25～12:50 評価のデモ

(患者役: 医学科6年生、評価者: 大久保先生)

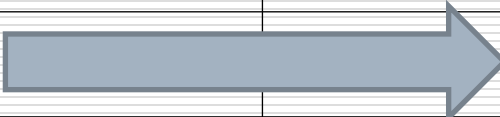
12:50～13:15 練習

13:15～13:30 質疑応答

準備: ビデオ、シナリオ、医学生への事前依頼、軽食

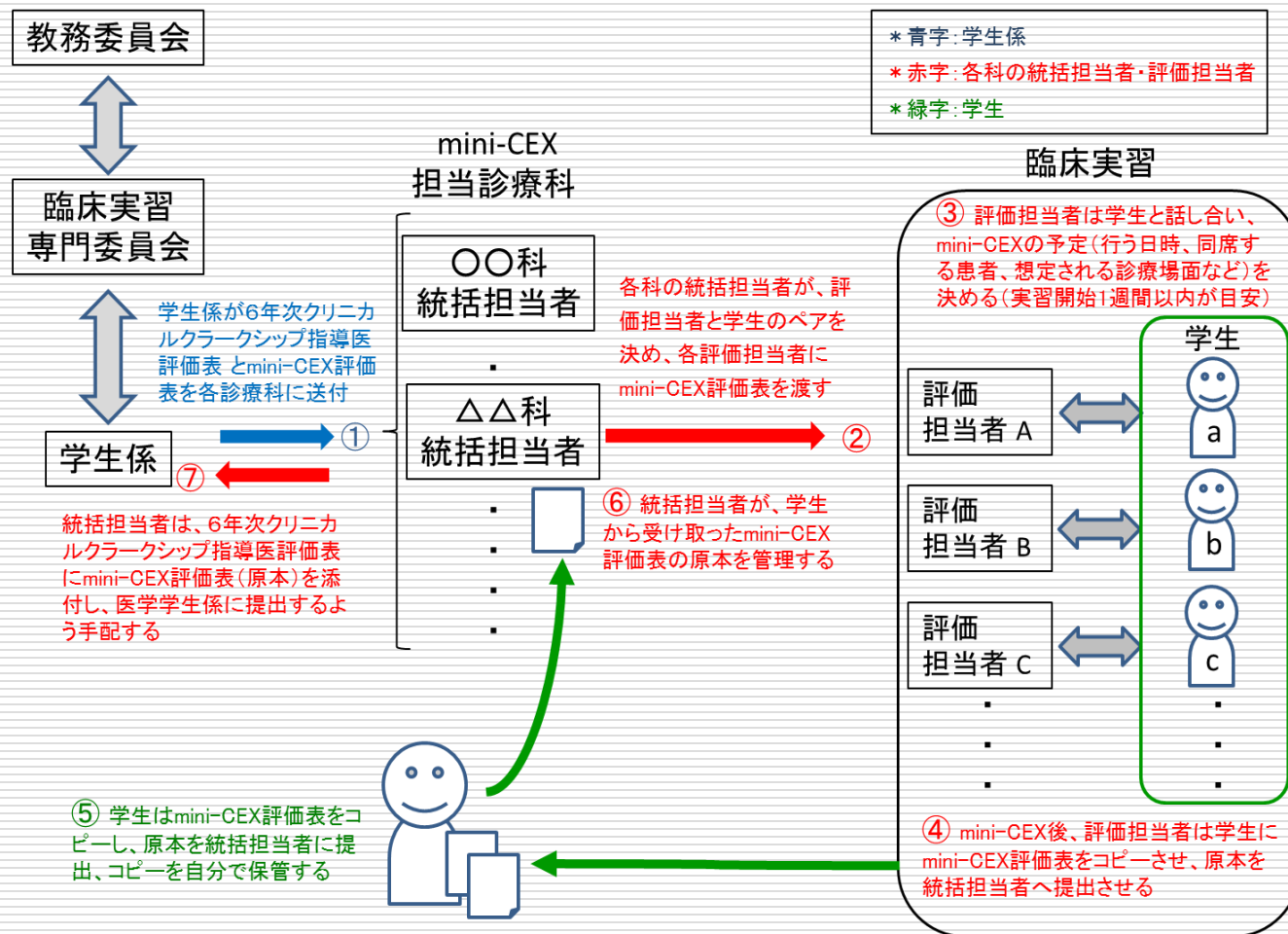


# 導入スケジュール

| スケジュール      |      |                                                                                    |                                                                                      |      |
|-------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|
|             | 2014 | 2015                                                                               | 2015                                                                                 | 2016 |
| 1 診療科で導入    | 2内科  |                                                                                    |                                                                                      |      |
| 6年生10診療科で導入 |      |  |                                                                                      |      |
| 6年生全診療科で導入  |      |                                                                                    |  |      |

1 診療科最低1回 × 4回

# 実施の流れ



# mini-CEX

## 九大版 mini CEX(ミニ臨床能力評価)

|            |     |   |                       |     |                       |
|------------|-----|---|-----------------------|-----|-----------------------|
| 学生番号       |     |   | 学生氏名                  |     |                       |
| 診療科        | 科   |   | 外来・入院・救急・当直・往診・その他( ) |     |                       |
| 症状または疾患名   |     |   |                       |     |                       |
| 日時         | 年   | 月 | 日                     | 時間  | : ~ :                 |
| 症例の<br>複雑さ | 易   | ・ | 普通                    | ・   | 難                     |
|            | 理由: |   | Mini-CEX<br>の経験       | 今回は | 初めて・2回目・3<br>回目・( )回目 |

|               | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 評価不能                     |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.病歴（病状の把握）   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.身体診察        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.コミュニケーション能力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.臨床判断        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.プロフェッショナリズム | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.マネジメント      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.総合臨床能力      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

医学生として望まれる能力を満たす場合に4を、それ以上の場合に5（学生としては優秀）、6（研修医と遜色ない優秀さ）を、ボーダーラインで3を、能力が明らかに劣る場合に2、1を付ける。

「評価不能」は、観察してなくてコメントできない時に付ける。

特に良かった点（観察者記入）

改善すべき点（観察者記入）

観察者と合意した学習課題（学生記入）

観察時間: \_\_\_\_\_分

フィードバックの時間: \_\_\_\_\_分

評価者サイン: \_\_\_\_\_

学生サイン: \_\_\_\_\_

東京女子医科大学総合診療科 2014 年版を改変

## 【Mini-CEX 評価者の先生へ】

Mini-CEX(短縮版臨床評価法)は、学生の診察技能評価のため臨床的な設定(入院病棟、外来、当直、救急など)において、学生が患者と関わる様子を20分程度観察します。

### 【評価者】

1. 原則教員が分担して評価して下さい。ただし指導体制上実施が困難な場合は、医員、後期研修医、大学院生も可とします。

### 【目的】

- 臨床実習中に医学生が自分の到達度や、どのような事が不足して何を学習しなければいけないのかを定期的に把握するため行います。
- 各科での総括評価の参考とします。

### 【評価の基準】

#### 1. 病歴:

初診外来の場合は現病歴で聞くべきこと(症状の部位・性状・程度・経過・状況・増悪寛解因子・随伴症状・患者の対応)を聞いている。最低限聞くべき他の項目(既往歴・アレルギー・内服薬・女性の月経と妊娠)を聞いている。状況が許せば聞くべき他の項目(生活状況・家族状況・嗜好など)を聞いている。正確で十分な情報を得ている。

入院中の患者の場合ははその時点で把握しておくべき情報をしっかり聞いている。

- 身体診察: その時点で取ることが望ましい項目をチェックしている。鑑別診断を立てるために取るべき項目をチェックしている。患者に何をするかを説明し、不快感や遠慮に配慮している。

- コミュニケーション: 患者が話しやすいように話を聞いている。視線や表情や姿勢などの非言語コミュニケーションで不快感を与えていない。患者の解釈モデルや心理社会面についても情報を引き出している。患者の理解度を確認している。

- 臨床判断: 診断的検査を適切に選択し、指示・実施している。患者にとっての利益とコスト・リスクを考慮している。可能性の高い疾患、見落としとしてはいけない疾患を考えている。

- プロフェッショナリズム: 患者に対して敬意、思いやり、共感を示し、信頼関係を形成している。患者の不快感、遠慮、守秘義務、個人情報につき注意を払っている。

- マネジメント: 適切な治療方法を選んでいる。アセスメントとプランを患者が納得いくように説明している。患者が何に注意したらいいか、次にどういう行動をとったらいいかを説明している。

- 総合: 優先順序を適切につけている。タイミングがよい。無駄が少なく迅速である。患者も評価者も納得でき、有効な判断をしている。観察者がいなくてもこの患者を一人で診察できる。

※4、6、7については、患者への診察の後、学生の考えを述べてもらうことで評価しても構いません。

### 【評価方法】

①学生と患者のやりとりを直接観察してください。診察室に同席するか、カーテンの影に隠れているかは自由です。できるだけ学生と患者の両方の表情を観察してください。学生から質問されたとき、または学生が自分の判断で患者に説明したことに重大な誤りがあるときを除いて、基本的には評価者は学生の診察に口を挟みません。

②Mini-CEXを記入して下さい。1から6まで点をつけますが、3点以下は学生が標準に達するような改善が必要であることを意味します。

③できるだけ間を置かずに、印象が残っているうちに、診察について学生に直接フィードバックをしてください。“ダメ出し”だけではなく、良かった点も挙げてください。

④評価表に指導医と学生のサインを書いて下さい。

⑤Mini-CEX用紙は、学生が学生係に提出するよう指示して下さい。

九大版 mini CEX(ミニ臨床能力評価)

|          |                            |             |                           |
|----------|----------------------------|-------------|---------------------------|
| 学生番号     |                            | 学生氏名        |                           |
| 診療科      | 総合診療科                      | 診療科         | 外来・入院・救急・当直・往診・その他<br>( ) |
| 症状または疾患名 | 痛風                         | 症状または疾患名    | 重症低血糖による意識障害              |
| 日時       | 2022年 6月 21日               | 時間          | 9:00 ~ 12:00              |
| 症例の複雑さ   | 易・普通・難<br>理由: 持病発作を起こしていたが | mini-CEXの経験 | 今回が 初めて・2回目・3回目・4回目       |

|                       | 1                        | 2                        | 3                                   | 4                                   | 5                        | 6                        | 評価不能                                |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. 医療面接 (病状の把握)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2. 身体診察               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. コミュニケーション能力        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4. 口頭プレゼンテーション (指導医へ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 5. 臨床判断               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 6. 医療安全               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 7. プロフェッショナリズム        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 8. 総合臨床能力             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

医学生として望まれる能力を満たす場合に4を、それ以上の場合に5 (学生としては優秀)、6 (研修医と遜色ない優秀さ) を、ボーダーラインで3を、能力が明らかに劣る場合に2、1を付ける。

「評価不能」は、観察してなくてコメントできない時に付ける。

特に良かった点 (評価者記入)

「いつから」「どの部位に」などの基本的な情報は聞いていました。

改善すべき点 (評価者記入)

「PQRST」を意識して問診をとるようにしましょう。診察は決めうちせず、広く鑑別も挙げておきましょう。

評価者と合意した学習課題 (学生記入)

問診が、ある程度疾患まで絞りこむことが課題でした。そこを伸ばさなければならぬことを覚えておきました。次は改善します。

観察時間: 15 分

フィードバックの時間: 30 分

九大版 mini CEX(ミニ臨床能力評価)

|          |               |             |                           |
|----------|---------------|-------------|---------------------------|
| 学生番号     |               | 学生氏名        |                           |
| 診療科      | 救急科           | 診療科         | 外来・入院・救急・当直・往診・その他<br>( ) |
| 症状または疾患名 | 重症低血糖による意識障害  | 症状または疾患名    | 重症低血糖による意識障害              |
| 日時       | 2022年 5月 17日  | 時間          | 7:30 ~ 8:30               |
| 症例の複雑さ   | 易・普通・難<br>理由: | mini-CEXの経験 | 今回が 初めて・2回目・3回目・4回目       |

|                       | 1                                   | 2                                   | 3                        | 4                        | 5                                   | 6                                   | 評価不能                     |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. 医療面接 (病状の把握)       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2. 身体診察               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3. コミュニケーション能力        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 口頭プレゼンテーション (指導医へ) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 臨床判断               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 医療安全               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. プロフェッショナリズム        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 総合臨床能力             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

医学生として望まれる能力を満たす場合に4を、それ以上の場合に5 (学生としては優秀)、6 (研修医と遜色ない優秀さ) を、ボーダーラインで3を、能力が明らかに劣る場合に2、1を付ける。

「評価不能」は、観察してなくてコメントできない時に付ける。

特に良かった点 (評価者記入)

病状の把握・把握・アセスメントが上手で、また周りのスタッフのコミュニケーションも上手。自分が見た病状のケアも上手と褒められました。

改善すべき点 (評価者記入)

身体診察やエコー検査など、病状の把握も上手にやっています。

評価者と合意した学習課題 (学生記入)

意識障害の患者に対し、初期状態でバイタルサイン、ABC評価、その他身体診察を行い、AUEO TIPSに基づき意識障害の原因診断を行っていく、その評価の仕方や診断に必要な検査を挙げられるようになることが今後の課題と認識。

観察時間: 30 分

フィードバックの時間: 30 分

九大版 mini CEX(ミニ臨床能力評価)

|          |             |                    |                     |
|----------|-------------|--------------------|---------------------|
| 学生番号     |             | 学生氏名               |                     |
| 診療科      | 第一外科        | 外来・入院・救急・当直・往診・その他 | ( )                 |
| 症状または疾患名 | 左上葉肺癌 緑い    |                    |                     |
| 日時       | 2022年 6月 9日 | 時間                 | 16:40 ~ 17:10       |
| 症例の複雑さ   | 易・普通・難      | mini-CEXの経験        | 今回が 初めて・2回目・3回目・4回目 |

|                       | 1                        | 2                        | 3                        | 4                                   | 5                                   | 6                        | 評価不能                     |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 医療面接 (病状の把握)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 身体診察               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. コミュニケーション能力        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 口頭プレゼンテーション (指導医へ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 臨床判断               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 医療安全               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. プロフェッショナリズム        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 総合臨床能力             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

医学生として望まれる能力を満たす場合に4を、それ以上の場合に5 (学生としては優秀)、6 (研修医と遜色ない優秀さ) を、ボーダーラインで3を、能力が明らかに劣る場合に2、1を付ける。

「評価不能」は、観察してなくてコメントできない時に付ける。

特に良かった点 (評価者記入)

病歴や生活歴について詳細に聴取できていた。話を聞く姿勢が丁寧であった。

改善すべき点 (評価者記入)

鑑別診断を思い浮かべながら診察できるようにしたい。

評価者と合意した学習課題 (学生記入)

問診において、既往について患者さんが忘れ易いので、軽く考えしつづけるものに注意して聞く姿勢を身につけ、身体所見については、自信がなくても全て拾い上げる姿勢で臨めるよう努力していきたい。

観察時間: 15 分 フィードバックの時間: 15 分

九大版 mini CEX(ミニ臨床能力評価)

|          |             |                    |                     |
|----------|-------------|--------------------|---------------------|
| 学生番号     |             | 学生氏名               |                     |
| 診療科      | 眼 科         | 外来・入院・救急・当直・往診・その他 | ( )                 |
| 症状または疾患名 | ぶどう膜炎       |                    |                     |
| 日時       | 2022年 6月 3日 | 時間                 | 11:30 ~ 12:00       |
| 症例の複雑さ   | 易・普通・難      | mini-CEXの経験        | 今回が 初めて・2回目・3回目・4回目 |

|                       | 1                        | 2                        | 3                        | 4                                   | 5                                   | 6                        | 評価不能                     |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 医療面接 (病状の把握)       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 身体診察               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. コミュニケーション能力        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 口頭プレゼンテーション (指導医へ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 臨床判断               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 医療安全               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. プロフェッショナリズム        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. 総合臨床能力             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

医学生として望まれる能力を満たす場合に4を、それ以上の場合に5 (学生としては優秀)、6 (研修医と遜色ない優秀さ) を、ボーダーラインで3を、能力が明らかに劣る場合に2、1を付ける。

「評価不能」は、観察してなくてコメントできない時に付ける。

特に良かった点 (評価者記入)

患者さんのバーチャルに合せて、問診診察できていた。  
、自ら鑑別診断をみつけて、具体的な点で質問できていた。  
、アリストや眼の検査もちゃんと実施できていた。

改善すべき点 (評価者記入)

、患者視座でどういったことを言っているか? 正確に言っているか、もう少し詳しく言えるようにしたい。  
、問診のポイントを抑えて、ポイントを取っていくようにしたい。  
、問診をスムーズにしたい。(学生としては十分にできていたと思う)。

評価者と合意した学習課題 (学生記入)

診察全体を通しての疑問や不安点は何の点を忘れていた。予診やそれがないよう問診すべき点のリストを作成して診察終了前に確認する習慣を身につける。  
入院中の患者さんに対する問診にまだ慣れていない点もある為、今後も積極的に取り組んでいきたい。

観察時間: 20 分 フィードバックの時間: 20 分

# お話

□ mini-CEX導入の経緯

□ 総括評価への位置づけ

# 九州大学医学部医学科卒業時 アウトカムと学修目標

## I. 生涯学習能力

- ①深い専門的知識と豊かな教養を背景とし、自ら問題を見出し、創造的・批判的に吟味・検討することができる。
- ②多様な知の交流を行い、他者と協働し問題解決にあたることができる。
- ③医学・医療の発展に寄与するために、絶えず自らを省察し、多職種と連携しながら生涯にわたって学び続けることができる。
- ④英語をはじめとした異なる言語で、医学・医療を理解し、自らの考えを表現できる。

## II. 医学知識

- ⑤生体の構造と機能の基本原則を理解し、説明できる。
- ⑥広く生命現象の解明ならびに疾患の病因・病理・病態の解明に必要な研究について理解し、説明できる。
- ⑦個体の反応、病因と病態およびその診断と治療について理解し、説明できる。

## III. 診療技能

- ⑧指導医の指導の下で基本的な診療(医療面接、臨床推論、診療録記載、臨床判断身体診察、基本的臨床手技)を実施できる。

## IV. 科学的探究心

- ⑨他者の医学・生物学的プレゼンテーションを理解し、科学的・批判的に検討し、討論をすることができる。
- ⑩医学知見を批判的に吟味することができる。
- ⑪医学・医療をさらに進歩させるために、医学研究に取り組むことができる。

## V. 医療安全

- ⑫システムとしての安全文化を理解し、指導医の指導の下に患者安全策を実施できる。

## VI. チーム医療

- ⑬(②を更に発展させて、)患者中心の医療を実践するため、診療チームの一員として参加できる。

## VII. コミュニケーション

- ⑭患者・家族と心理・社会的背景に配慮しながら良好な関係を築くことができる。

## VIII. 地域・国際社会への貢献

- ⑮福祉・介護・保健・医療制度の現状も含めて社会と医学の関わりを理解し、説明できる。
- ⑯地域医療の現状及び国際的な保健・医療の課題を理解し、貢献する意欲を持つことができる。

## IX. 医師・研究者としての使命感と倫理観

- ⑰社会で求められる医師・研究者としての役割・責任を自覚し、高い倫理観を持って日々の学習・実践に臨むことができる。

| 学年                  |                                                                                 | 1年生              |  |    |  | 2年生                                        |  |    |  | 3年生              |  |    |  | 4年生              |  |    |  | 5年生              |  |    |  | 6年生 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|----|--|--------------------------------------------|--|----|--|------------------|--|----|--|------------------|--|----|--|------------------|--|----|--|-----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 九大医学科<br>卒業時アウトカム   |                                                                                 | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q                                         |  | 4Q |  | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q               |  | 4Q |  | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q  |  | 4Q |  | 1Q |  | 2Q |  | 3Q |  | 4Q |  |
| Ⅰ 医師・研究者としての使命感と倫理観 | D-4 (医師・研究者としての使命感と倫理観) 社会で求められる医師・研究者としての役割・責任を自覚し、高い倫理観を持って日々の学習・実践に臨むことができる。 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅱ 地域・国際社会への貢献       | D-5 (地域・国際社会への貢献) 地域医療の現状及び国際的な保健・医療の課題を理解し、貢献する意欲を持つことができる。                    |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | D-6 (地域・国際社会への貢献) 福祉・介護・保健・医療制度の現状も含めて社会と医学の関わりを理解し、説明できる。                      |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅲ コミュニケーション         | D-3 (コミュニケーション) 患者・家族と心理・社会的背景に配慮しながら良好な関係を築くことができる。                            |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅳ チーム医療             | D-2 (チーム医療) (A-2を更に発展させて、)患者中心の医療を実現するため、診療チームの一員として参加できる。                      |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅴ 医療安全              | D-1 (医療安全) システムとしての安全文化を理解し、指導医の指導の下に患者安全策を実施できる。                               |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅵ 情報・技術の活用          | 情報・科学技術と倫理観のルールに基づいて活用できる。                                                      |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | 情報・科学技術の原理を理解し、医療へ応用する姿勢を身に付け、自らの学びや医療現場に柔軟に活用できる。                              |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅶ 全人的アプローチ          | 患者の抱える問題を個別的・総合的にだけでなく心理・社会的観点で捉え臨床実践に活かすことができる。                                |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | 行動科学に関する知識・理解・態度に基づき医療、診断、治療、ケアおよびリハビリテーションに活用できる。                              |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅷ 科学的探究心            | C-2-3 (科学的探究心) 医学・医療をさらに進歩させるために、医学研究に取り組むことができる。                               |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | C-2-2 (科学的探究心) 医学知見を批判的に吟味することができる。                                             |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅸ 診療技能              | C-1 (診療技術) 指導医の指導の下で基本的な診療(医療面接、臨床推論、診療録記載、臨床判断、身体診察、基本的臨床手法)を実施できる。            |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | B-3 (医学知識) 病体の反応、病因と病態およびその診断と治療について理解し、説明できる。                                  |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅹ 医学知識              | B-2 (医学知識) 広く生命現象の解明ならびに疾患の病因・病機・病態の解明に必要な研究について理解し、説明できる。                      |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | B-1 (医学知識) 主体の構造と機能の基本原理を理解し、説明できる。                                             |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅺ 生涯学習能力            | A-4 (生涯学習能力) 英語をはじめとした異なる言語で、医学・医療を理解し、自らの考えを表現できる。                             |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | 国際化や後進を含む医療者への教育に貢献する。                                                          |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅻ 学際性               | A-3 (生涯学習能力) 医学・医療の発展に貢献するために、絶えず自らを更新し、多職種と連携しながら生涯にわたって学び続けることができる。           |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     | A-2 (生涯学習能力) 多様な知の交流を行い、他者と協働し問題解決にあたることができる。                                   |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Ⅼ 学際性               | A-1 (生涯学習能力) 深い専門的知識と豊かな教養を養育し、自ら問題を発見し、創造的・批判的に吟味・検討することができる。                  |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 学 年                 |                                                                                 | 1年生              |  |    |  | 2年生                                        |  |    |  | 3年生              |  |    |  | 4年生              |  |    |  | 5年生              |  |    |  | 6年生 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 卒業時アウトカム            |                                                                                 | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q                                         |  | 4Q |  | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q               |  | 4Q |  | 1Q               |  | 2Q |  | 3Q  |  | 4Q |  | 1Q |  | 2Q |  | 3Q |  | 4Q |  |
| 学士課程の時間区分           |                                                                                 | 導入期              |  |    |  | 基礎・発展期                                     |  |    |  | 臨床実習Ⅰ            |  |    |  | 臨床実習Ⅱ            |  |    |  | 卒業試験             |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| アセスメント・プラン          |                                                                                 | 学生の成績評価を総合的に精査する |  |    |  | 学生の授業成績評価授業及び、CBT、Pre-CC OSCEの成績で総合的に評価する。 |  |    |  | 学生の成績評価を総合的に精査する |  |    |  | 学生の成績評価を総合的に精査する |  |    |  | 学生の成績評価を総合的に精査する |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                     |                                                                                 |                  |  |    |  |                                            |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |                  |  |    |  |     |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |

統合期  
いままで学んだことを実践の中で活かしながら  
学んでいくこと！  
総まとめの期間です。

# Programmatic assessment

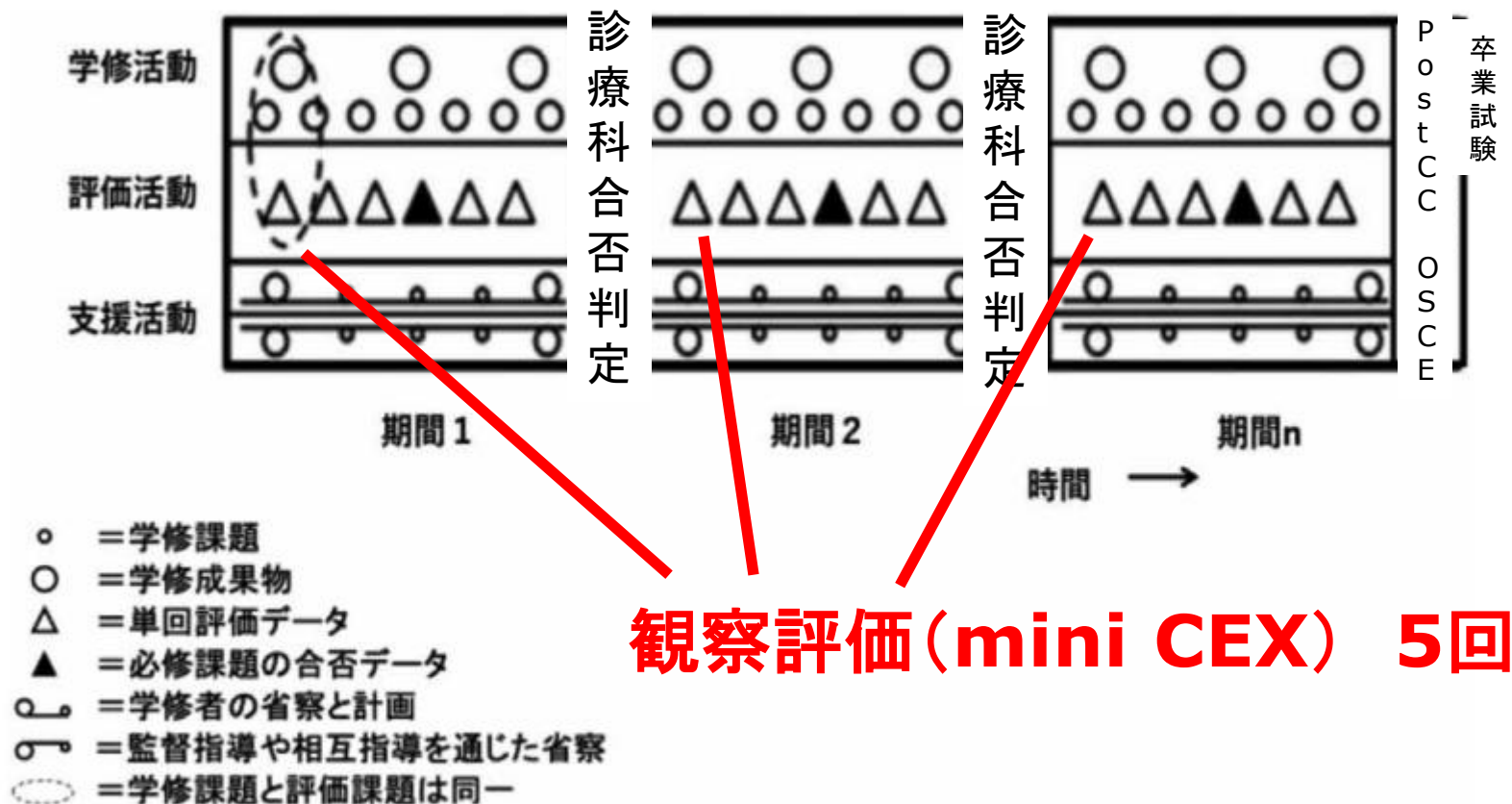


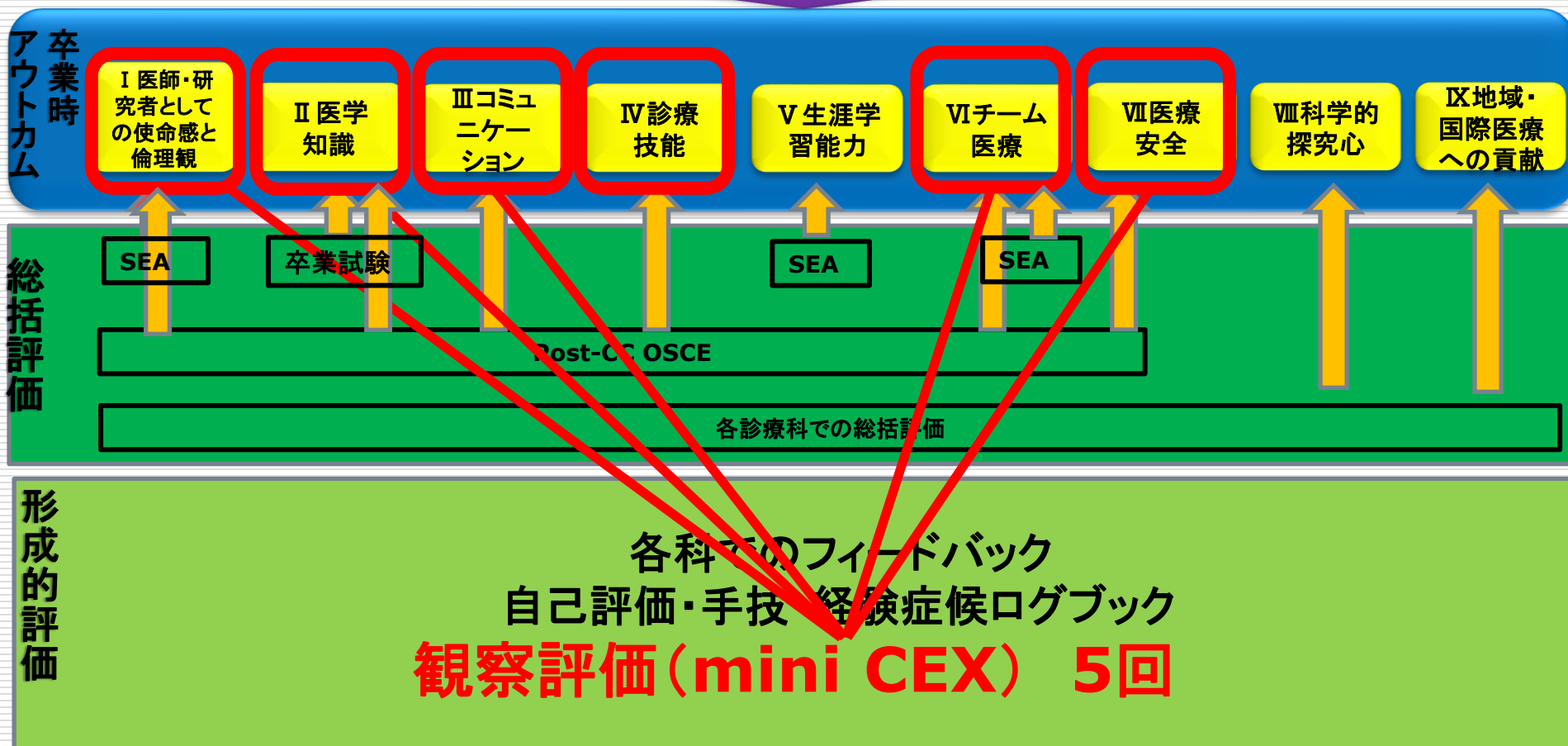
図1 Programmatic Assessment のモデル図<sup>\*2</sup>

(引用4が原著, 15の日本語訳された図を転載)

特集 学習者評価 update 5. Programmatic Assessment: 学習のための評価という新たなパラダイム 西城卓也\*1 岡崎史子\*2 松山, 医学教育 54(4)389-300, 2023

# 統合期(5年生・6年生)における評価ブループリント概略

## 九州大学医学医学部医学科ミッション



# 統合期(5年生・6年生)における評価ブループリント

| 形成的評価<br>5年次・6年次                      |                       | 総括的評価       | 卒業時アウトカム                    |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------------------|
|                                       | 現場での指導医や多職種からのフィードバック | 各診療科からの総括評価 | I <u>生涯学習能力</u>             |
| mini-CEX 5期分<br>経験疾患・症候の記録<br>経験手技の記録 |                       |             | II <u>医学知識</u>              |
| mini-CEX 5期分<br>経験疾患・症候の記録<br>経験手技の記録 |                       |             | III <u>診療技能</u>             |
| mini-CEX 5期分                          |                       |             | VII <u>医療安全</u>             |
| mini-CEX 5期分                          |                       |             | VIII <u>チーム医療</u>           |
| mini-CEX 5期分                          |                       |             | IX <u>コミュニケーション</u>         |
|                                       |                       |             | X <u>地域・国際社会への貢献</u>        |
| mini-CEX 5期分                          |                       |             | XI <u>医師・研究者としての使命感と倫理観</u> |



# 妥当な学習者評価とは

- 医師に求められる能力の評価の妥当性は、特に Programatic assessmentに基づく場合、**複数の推論の連鎖 (programme of inferences)**に基づいており、それぞれの推論が一貫性を持つだけでなく、**全体として一貫した説得力のある論証の形成に最大限貢献**する必要がある。

The validity of the assessment of medical competence – especially if it is based on a programme of assessment – is based on a programme of inferences, each of which must be coherent, but which must also contribute maximally to the forming of one consistent and coherent argumentation series.

Lambert W T Schuwirth, & Cees P M van der Vleuten, 2020

# Kane' validity framework: Implication

あるテストスコアの特定の解釈を支持する証拠があるからといって、そのスコアの使用を正当化することが**常に適切であるとは限らない**。

'It is generally inappropriate to assume that evidence supporting a particular interpretation of test scores automatically justifies a proposed use of the scores.'

意思決定の手続きがその目的を達成できない場合、あるいは達成するための**コストが高すぎる場合**、それが完全に正確な情報に基づいていたとしても、その手続きは放棄される可能性が高い。

'A decision procedure that does not achieve its goals, or does so at **too high a cost**, is likely to be abandoned even if it is based on perfectly accurate information.'

# mini-CEX導入経緯と総括評価への位置づけ

## □ 目的

診療参加型臨床実習の充実

アウトカム基盤型カリキュラムへ

⇒ 形成的評価の充実

⇒ 学生の学習根拠を蓄積

## □ 総括評価の中でのmini-CEXを目的意識的に位置付ける

## □ 限られたリソースも意識する