

平成26年5月

各 位

日本歯科医学教育学会 教育能力開発委員会

委員長 葛西 一貴

第8回医療コミュニケーション・ファシリテータ養成セミナー（新 初級編）のご案内

本学会では、平成19年度より、医療コミュニケーションの教育技法の普及・啓発やそれに携わる教員の教育能力の向上を図るために、「医療コミュニケーション・ファシリテータ養成セミナー」の「初級編」（第1～3回）、「中級編」（第4回）、そして「新初級編」（第5～7回）を開催してきました。

本年度も、昨年に引き続き新初級編としての開催を予定しています。

医療コミュニケーションにおける対人コミュニケーション教育や模擬患者を活用したシミュレーション教育などを担当されている方及び対人コミュニケーション（教育）や医療コミュニケーション（教育）に関心のある方の参加をお待ちしています。

第8回医療コミュニケーション・ファシリテータ養成セミナー（新初級編）の概要

1. 対象者：・歯科医療者養成機関の医療コミュニケーション教育を担当される方
（予定者を含む）

- ・医療コミュニケーションの評価を担当される方
- ・医療コミュニケーション（教育）に関心のある方

（第1～3回の初級編あるいは第4回の中級編受講者の再受講も可能です。）

2. 募集人数：32名（各大学から複数名の参加も可能です）

3. 開催期日：平成26年8月2日（土）－8月3日（日）（2日間）

4. 主催：日本歯科医学教育学会（教育能力開発委員会）

5. 到達目標

一般目標G I O：

歯科医療者の卒前教育・卒後研修における教育指導能力を向上させるために、医療コミュニケーションの指導・評価法について態度、技能、知識を修得する。

行動目標S B O s：

1. 医療コミュニケーション教育のゴールについて説明する。
2. 対人コミュニケーションと医療コミュニケーションとの違いを説明する。
3. ファシリテータの役割を説明する。
4. 医療コミュニケーションの教育法を述べる。
5. 医療コミュニケーションの評価法を述べる。
6. 模擬患者シミュレーション（ロールプレイング）法を実施する。
7. 模擬患者養成法を説明する。
8. フィードバックを行う。

6. 実施：ワークショップ形式（1グループ8人の4グループ）

7. スケジュールと内容：

第1日： 9：30 受付開始

10：00 開講

レクチャー1：「医療コミュニケーション教育のあり方」

セッションI：対人コミュニケーション教育技法1

マイクロティーチング

昼食

レクチャー2：「医療コミュニケーション教育におけるファシリテータの役割」

ファシリテーションとフィードバックの実際

セッションII：対人コミュニケーション教育技法2

ロールプレイシナリオ作製から実施まで

セッションIII：対人コミュニケーション教育技法3

SPシミュレーション教育－授業計画からシナリオ作製・演技指導－

レクチャー3：「コミュニケーションの〈本質〉」

夕食

20：30 情報交換・懇親会

第2日： 8：30 開始～

レクチャー4：「フィードバックとは」

セッションIV：対人コミュニケーション教育技法4

フィードバックとトランスクリプト

－効果的なフィードバックのための基本技術－

セッションV：対人コミュニケーション教育技法5

模擬授業(SP シミュレーション)

－能動的(双方向)授業でのファシリテーションの実際－

昼食

セッションVI：対人コミュニケーション教育技法6

評価

－能動的(双方向)授業の振り返りと授業評価－

セッションVII：総合討論

模擬患者養成法

対人コミュニケーション教育技法

Q&A

16：00 終了

8. **開催場所**：邦和セミナープラザ (WSの進行上、参加者はこの施設に宿泊してください)

〒455-0015 愛知県名古屋市港区港栄 1-8-23

TEL 052-654-3321 (代)

FAX 052-654-3320

9. **参加費用**：47,000円

(但し、1泊分宿泊費用、懇親会費用、第1日の昼食と夕食・第2日の朝食と昼食代を含む)

なお、前泊される方は54,452円になります(47,000円に8月1日の宿泊費用6,480円と第1日朝食972円が加算されます。)

申し込み時に、前泊されるかどうかをお知らせください。

10. **申し込み方法**

日本歯科医学教育学会ホームページ「第8回医療コミュニケーション・ファシリテータ養成セミナー申し込みフォーム」からお申し込みください。

11. **参加申し込み開始時期と締め切り**

申し込み開始：平成26年5月7日(水)

申し込み締め切り：平成26年7月11日(金) (定員になり次第締め切ります)

参加の諾否については、参加申込者に直接通知致します。

12. **問い合わせ先**

日本歯科医学教育学会 事務局

TEL：03-3947-8891 FAX：03-3947-8341

E-mail：gakkai35@kokuhoken.or.jp