多施設の保健師向け食物アレルギーe ラーニング教材の設計・開発

Design and development of e-learning program of food allergy for public health nurses of multiple facilities

奥 典宏*, *2、喜多 敏博*2、鈴木 克明*2、都竹 茂樹*2 Norihiro OKU, Toshihiro KITA, Katsuaki SUZUKI, Shigeki TSUZUKU,

*神奈川県立足柄上病院小児科

Kanagawa Prefectural Ashigarakami Hospital *2 熊本大学大学院教授システム学専攻

Graduate School of Instructional Systems, Kumamoto University

<キーワード> 教材開発、インストラクショナルデザイン、遠隔教育・学習、社会人教育、看護教育

1. 研究の背景、目的

神奈川県西部の1市5町(南足柄市、中井町、 大井町、松田町、山北町、開成町)は通称「足 柄上地域」と呼ばれている。そして、足柄上地 区には各自治体の子育て支援部署に保健師が 数名ずつ在籍している。

この地域では以前より保健師を中心とした合同の勉強会・交流会が年に 1~2 回開催されている。しかしそこに参加出来る保健師は限られており、しかも時間などの制約により限られた内容の講習しか受けられない。また、その勉強会の理解度、そしてその成果が地域への小児保健業務にどのくらい活用されているかは不明である。一方、当方からすると食物アレルギーの勉強会の講師を依頼されても日常業務に忙殺されている現状では対面式集合研修は負担になり、その場で取り扱うことの出来る内容も限られている。

更に、2012 年に調布市の小学校で起きた重症アナフィラキシーの死亡事故を受け、学校関係者や医療従事者だけでなく世間でも食物アレルギーに関心が集まっている。

以上の状況を踏まえ、足柄上地区の1市5町の保健師向けに、集合研修ではなく遠隔教育として既存の食物アレルギーのコンテンツを学べるeラーニング教材の設計・開発を行う。なお、この食物アレルギーのeラーニング教材設

計に当たって、e ラーニング質保証レイヤーモデル(鈴木 2006)を参照することにより教材の設計としての質の担保を試みる。

2. 方法

元々当院では対面研修形式の「食物アレルギー教室」を行っている。その内容はインストラクショナルデザインの手法で内容を改善し、講習修了直後だけでなく3~6ヶ月後の知的技能も保持された(奥 印刷中)。そこで、「食物アレルギー教室」の内容を元にeラーニング教材を設計・開発した。その一部を図1に示す。

なお、本教材設計の際にeラーニング質保証 レイヤーモデルを参照し教材を分析し、改善を 行った。

食物アレルギーについて(保健師向け教材)



図1 食物アレルギーの e ラーニング教材

e ラーニングの質	達成指標(例)	主な ID 技法	改善のため採用した技法
レベル 3:学びたさ	継続的学習意欲,没入	ARCS モデル,成人学	ARCS モデル
(魅力の要件)	感, 将来像とのつなが	習学など	
	りなど		
レベル 2:学びやすさ	学習課題の特性に応	9教授事象, 構造化・	ガニェの 9 教授現象
(学習効果の要件)	じた学習環境、共同体	系列化技法など	
	の学びあい作用など		
レベル 1:わかりやすさ	ユーザビリティ、必要な	プロトタイピング、形成	形成的評価
(情報デザインの要件)	情報への迅速で正確	的評価技法など	
	なアクセスなど		
レベル 0:うそのなさ	内容の正確性, 取り扱	ニーズ分析、課題分	ニーズ分析、点検者によ
(SME 的要件)	い範囲の妥当性、適切	析、内容分析など	る真正性の確認
	な著作権処理など		
レベルー1:いらつきのなさ	アクセス環境、サービ	学習環境分析, メディ	メディア選択

スの安定度,安心感な

表 1 e ラーニング質保証レイヤーモデル(鈴木 2006、一部改変)と本研究で e ラーニング教材改善のために採用した ID 技法

3. 結果と考察

(精神衛生上の要件)

e ラーニング質保証レイヤーモデルと改善の ため採用した技法について、上記の表 1 に示 した。

1) レベル-1:メディア選択

今回のメディア選択としては、遠隔地の受講者がPCやスマートフォンからアクセスできるようにするため、自前のサーバーにmoodleを設置しインターネットで受講する方法を選択した。

2) レベル 0: ニーズ分析、点検者による真正 # の # 3

ニーズ分析としては今春に複数の現場の保健師とその上司に対してヒアリングを行い、eラーニング教材受講に前向きな意見を得た。 更には普段の小児アレルギー診療のなかで聞かれる保護者からの意見も参考にした。

また、内容の真正性については7月に他施設の小児科のアレルギー専門医に内容の評価を依頼し、実行し一部改善およびアップデートを行った。

3) レベル1:形成的評価

moodle 教材が一通りできあがった段階で、 当院勤務の看護師に形成的評価を依頼し、そ の結果を分析した。

4) レベル2:ガニェの9教授現象

教材内のコンテンツの構成についてはガニェの9教授現象を参照して設計を行った。ただ「新しい事項を提示する」だけでなく、小テストを多用することにより「練習の機会を

つくる」「フィードバックを与える」ことに 留意した。

5) レベル 3: ARCS モデル

ア選択技法など

教材作成の際には ARCS モデルを参照し、より学習意欲を持てる教材を目指した。

保健師の場合食物アレルギーを持つ児の保護者から質問を受けることが多く、その一方食物アレルギーの症状を目の当たりにすることは比較的少ない。

食物アレルギーの普段の対応については Confidence を、食物アレルギーの症状に対して は Relevance を意識して教材設計を行った。

以上の結果より、e ラーニング質保証レイヤーモデルを参照することにより効果的・効率的・魅力的な e ラーニング教材を作成することが出来ると考えられる。

4. 今後の方向性

7月末にはeラーニング教材とほぼ同一内容の集合型研修を開催する予定であり、発表当日はその結果との比較検討も行う予定である。

5. 参考文献

鈴木克明(2006)「ID の視点で大学教育をデザインする鳥瞰図:e ラーニングの質保証レイヤーモデルの提案」『日本教育工学会第22回全国大会講演論文集』337-338

奥 典宏(2015)「インストラクショナルデザインを用いた保護者教育〜食物アレルギー教室の試み〜」『医療職の能力開発』印刷中