## ディベート 議論の練習のためのゲームです。

- 1. 1つの論題について話し合う
- 2. 肯定側否定側に機械的に分けられる
- 3. 一定のルールに従う
- 4. 証明された議論を戦わせる
- 5. 審判によって判定が下される

特定非営利活動法人全国教室ディベート連盟HPより

### ディベートの効能

- 1. 問題意識を持つようになる。
- 2. 自分の意見を持つようになる。
- 3. 情報を選択し、整理する能力が身に付く。
- 4. 論理的にものを考えるようになる。
- 5. 相手(他人)の立場に立って考えることができる ようになる。
- 6. 幅の広いものの考え方、見方をするようになる。
- 7. 他者の発言を注意深く聞くようになる。
- 8. 話す能力が向上する。
- 9. 相手の発言にすばやく対応する能力が身に付く。10.主体的な行動力が身に付く。
- 11.協調性を養うことができる。

Wikipedia ディベートより

# 論題

- ▶価値論題:ある事柄が良いか悪いかを扱う
- 援助交際は悪である
- A社とB社では、どちらがエクセレントカンパニーか
- ▶事実論題:ある事柄が有るか無いかを扱う
- 200X年までに石油資源は枯渇する
- 邪馬台国は北九州にあった
- ▶政策論題:ある事柄が行われるべきか行われざるべきかを 扱う
- 日本は消費税を20%にすべきである。是か非か
- 日本はギャンブル税を導入すべし。是か非か

Wikipedia ディベートより

## 構成

### 

自説を論理づけて説明し、これから行うディベートの論点と 論拠を明確にするパート。

### 尋問(質問)

相手の立論に対しての質疑応答のパート。 目的は、相手の立論の内容で不明確な点があれば、それを明確にすることと。

### 反駁 (反論)

立論の中で出てきた論点にそって、議論を深めるパート。相手の議論に対して反駁しない場合は、認めたことになる。

### フォーマットの例(競技ディベートの場合)

各スピーチでの持ち時間は、ステージごとに決められています。

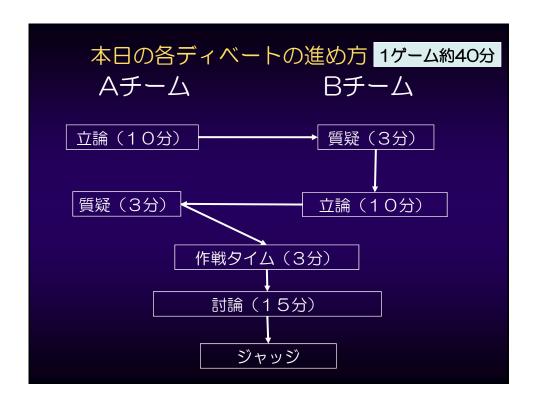
・スピーチの順番は以下の通り。

肯定側立論(6分)
→ 不定側質疑(3分)
→ 否定側質疑(3分)
→ 高定側立論(6分)
→ 情定側質疑(3分)
→ 大型のでは、1分)
・ 一定側第一反駁(4分)
・ 一方型の数(4分)

・準備時間が、各スピーチの前に1分ずつ(肯定一駁・否定二駁・肯定二駁の前は2分)与えられる。

### ディベートの基本ルール

- 1. 非礼行為は慎まなければならない
- 2. 主張をジャッジに伝えなければならない
- 3. 時間を守らなければならない
- 4. 主張には根拠がなければならない
- 5. 相手の主張に反論しなければならない
- 6. 反駁で新しい議論を持ち出してはならない



# 症例1

- 45歳閉経前女性、T3N1M1 stage IV乳癌
- 腫瘍マーカー高値でCTで多発肝転移、
- 肺(一)骨(一)
- 原発巣のCNBでER(-), PgR(-), HER2(3+)
- Herceptin + Paclitaxel weekly治療開始
- 3か月後のCTで肝転移、腋窩リンパ節: CR, 原発巣: PRとなった。
  - A: このまま全身治療を継続
  - B: 原発巣を切除後、全身治療を継続

## 症例2

- 38歳閉経前女性、T2(3.0cm)N1MO stage IIB
- 術前化学療法を予定して原発巣のCNB施行。
- ER(-), PgR(-), HER2(-)の所謂triple negative乳癌であった。
- CNBの病理組織診断は、solid tubular carcinoma, HG:3
- 画像的にも境界明瞭な圧排性の腫瘤である。
  - C A: 予定通り術前化学療法を施行
  - D B: 先に手術を施行

# 症例3

- 73歳女性、T2NOMO stage IIA
- 乳房切除術+SLNB施行
- 病理組織診断: papillo-tubular carcinoma, t=2.6x2.4, n:0/2(SLN), HG:3,
- ER:8. PgR:5, HER2:3+
- PS:O, EF:65%, 心疾患の既往なし, 骨密度: Tスコアー: -0.5(低下なし)
- 術後療法は?
  - A: 化学療法+Al剤+ Herceptin
  - B: Al剤+Herceptin

## 症例4

- 57歳閉経後女性、T2NOMO stage IIA乳癌でBp+SLNB 施行。
- 術後病理結果にて、solid tubular carcinoma, t=2.3x2,2cm, HG:3
- ER(-), PgR(-), HER2(-)
- 術後FEC100 x 6cycle施行。
- 術後1年9か月で、腫瘍マーカーが上昇して検索したところ、鎖骨上リンパ節再発と、CTで肺に1.5cm, 2cmの転移あり。
- 本人は、少しでも長く延命可能な治療を希望
- B A: 抗がん剤単剤治療(Doc, Pac, Xelodaなど)
- B:抗がん剤併用療法(D+X, P+X, XCなど)