

「情報公開文書」

下記臨床研究は「東海大学医学部臨床研究審査委員会」の承認および研究機関の長の許可を得て実施しています。当該試料・診療情報等の使用については、研究計画書に従って匿名化処理が行われており、研究対象者の氏名や住所等が特定できないよう安全管理措置を講じた取り扱いを厳守しています。

本研究に関する詳しい情報をご希望でしたら問い合わせ担当者まで直接ご連絡ください。また、本研究の成果は学会や論文等で公表される可能性があります。個人が特定される情報は一切公開しません。

本研究の研究対象者に該当すると思われる方又はその代理人の方の中で試料・診療情報等が使用されることについてご了承頂けない場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。研究対象から除外させていただきます。但し、そのお申出は研究成果の公表前までの受付となりますのでご了承願います。なお、同意の有無が今後の治療等に影響することはありません。

「患者受診動向を基とした地域における 児童精神科診療所としての役割の検討」に関する研究

1. 研究の対象

2021年5月1日から2024年3月31日までに、
チャイルドメンタルクリニックとことこ を初めて受診した方

2. 研究実施期間

(機関の長の許可日) から 2025年3月31日 まで

3. 研究目的・方法

下記の診療情報等を利用し、受診した方の動向を分析し、地域における児童精神科のニーズを明らかにし、発達障害支援における医療の役割や支援機関との連携について調べます。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

情報/患者背景:年齢、性別、居住市、学歴(特別支援学校、支援級、通信制等)、既往歴

患者情報:心理検査所見、紹介機関、受診目的、処方薬、転機、精神医学的診断と評価

家族背景:精神科受診歴

試料/該当なし

5. 研究組織

- 研究代表者(研究責任者名)

東海大学医学部医学科総合診療学系精神科学 三上 克央

- 既存資料・情報の提供のみを行う機関及び担当者名、連絡先

チャイルドメンタルクリニックとことこ 院長 鈴木 純子 (電話:0463-26-3101)

6. 情報の提供先・提供方法

上記の診療情報等を集計するため東海大学医学部医学科総合診療学系精神科学にパスワードを付けたUSBにて提供いたします。

7. 利益相反に関する事項

この研究は、特定企業等からの資金提供はないため開示すべき利益相反はありません。

8. お問い合わせ先

東海大学医学部付属病院 (電話:代表0463-93-1121 内線:2261)

研究責任者 精神科 教授 三上 克央

問い合わせ担当者 精神科 助教 鈴木 翔子