

脳卒中の治療・入院加療に関する臨床研究の参加協力者募集のための診療録の事前閲覧のお願い

研究責任者 所属 東京湾岸リハビリテーション病院
リハビリテーション部作業療法科
職名 作業療法士
氏名 渡邊翔太
連絡先電話番号 047-453-9000

実務責任者 所属 東京湾岸リハビリテーション病院
リハビリテーション部作業療法科
職名 作業療法士
氏名 渡邊翔太
連絡先電話番号 047-453-9000

当院では、上記の臨床研究を、当院倫理審査会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しております。

それにあたり、当院に入院されている方において、患者さんの診療録等を事前に確認させていただいております。そのうえで、以下の「1. 対象となる方」の基準に該当される方においては、担当者より本研究のご参加についてのご希望をお伺いさせていただくことがあります。

ご参加を希望されない場合は、その際に断っていただいて構いません。最終的な研究の参加は、文書による説明および同意によってなされます。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本通知はご参加の前段階の診療録の閲覧の周知を目的としております。事前の閲覧を望まれない患者さんは、その旨を「7. お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいようお願いいたします。

1 診療録の事前閲覧の対象となる方および本研究の対象となる方

西暦 2019 年 3 月 12 日より、東京湾岸リハビリテーション病院にて脳卒中のリハビリテーション治療のため入院した方を対象に診療録の事前閲覧をさせていただきます。

その中で、本研究では以下の基準に該当する方を対象に参加を募らせていただいております。

2 研究課題名

承認番号 216-5

研究課題名 動機づけモデルを用いた脳卒中患者のやる気に対する介入効果の検討: 作業療法におけるフイージビリティ研究

3 研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

研究実施機関

研究責任者

〈主機関〉

東京湾岸リハビリテーション病院

渡邊翔太, 小宅一彰, 大高洋平

〈協力機関〉

浜松医科大学

田中悟志

信州大学

小宅一彰

藤田医科大学

大高洋平, 吉田太樹

慶應大学

森直樹

4 本研究の意義, 目的, 方法

外傷や疾病により失われた機能や能力の再学習を図るリハビリテーション分野では, 患者のリハビリテーションに対する意欲が治療を成功に導く重要なカギの一つと考えられています. ですが, リハビリテーションにおける動機づけ方略は未だ体系化されておらず, 患者の意欲をどのように高めるかという問いは個々のセラピストのセンス、知識や経験に任されているのが現状です. 本研究では, 教授デザイン学分野で提唱された動機づけ介入モデルである ARCS モデル(Keller, 2009)について、脳卒中患者のリハビリテーションに対する意欲を高めるための介入プログラムとして応用可能であるかを検討する予定です.

ARCS モデルは主に学校教育において、授業や教材の魅力を高めるための方法として提唱されたモデルで、ARCS モデルは、注意 (Attention)、関連性(Relevance)、自信(Confidence)、満足感(Satisfaction)の4つの項目に動機づけ方略を下位分類するモデルです. 本研究では、まず患者様の意欲を評価し、どの項目の意欲が低下しているか検討し、意欲が低い項目を高めるための介入方略を ARCS モデルに基づき決定します. 1週間、ARCS モデルを取り入れた作業療法を1日1時間実施し、再び患者の意欲を評価した上で新たな介入方略を ARCS モデルに基づき検討します. このように「評価-介入」サイクルを4週間繰り返すことで、患者の意欲を持続的に向上させることが期待できます. この研究の最終週（開始から4週間後）には対象患者様に対してこの方略が今後リハビリテーションの介入方略として実施可能かどうか質問紙調査を実施する予定です.

5 本研究に参加された場合に協力をお願いする内容

本研究では、40～80歳の方、片方の大脳半球に病気が発生した方、初発の方、腕の麻痺を有する方、脳卒中発症後2週間以上8週間未満である方、検査実施に際して支障となる認知機能の低下や精神疾患がない方、腕の痛みがない方、意思の判断により不適切と判断されていない方を対象としております. そのため、研究を実施する前に、患者様が上記の状態であるかどうかを判断するため、事前に診療録を事前閲覧させていただくことをお願いしております.

6 本研究の実施期間

西暦 2019年3月12日～2022年3月31日

7 お問い合わせ

本研究に関する質問，および診療録の事前の閲覧を望まれない患者さんは，以下の連絡先にご連絡をお願いします。

- ・対応者の氏名： 渡邊翔太
- ・所属： 東京湾岸リハビリテーション病院 リハビリテーション部
- ・お問い合わせ方法： お電話，FAX
- ・連絡先： TEL 047-453-9010，FAX 047-453-9002
- ・対応可能な時間帯： 12:00～12:50，17:00～17:30

*対応者が不在の場合には，お手数ではございますが，改めてのご連絡をいただけますよう，よろしくお申し上げます。

以上