

当院デイケアに通所した（している）方の 生活空間や身体機能・生活機能の経過の情報を頂いた 医学系研究に対するご協力のお願い

実施責任者 所属 谷津居宅サービスセンター 職名 理学療法士 氏名 松永玄
連絡先電話番号 047-453-9010

このたび、当院の通所リハビリテーション（以下、デイケア）に通所された脳卒中を患った方（対象の方）の身体機能や生活機能の利用中の経過の情報を頂いた下記の医学系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ますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、対象の方への新たな負担は一切ありません。また対象の方のプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない対象の方は、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2014 年 4 月 1 日より 2020 年 6 月 1 日までの間に、デイケアを利用し、リハビリテーションを受けた方が対象になります。

2 研究課題名

承認番号 No249

研究課題名 通所リハビリテーションを利用する脳卒中者における生活空間の経時的変化と身体機能や生活機能との関係について

3 研究実施機関

谷津居宅サービスセンターおよび東京湾岸リハビリテーション病院

4 本研究の意義、目的、方法

在宅生活に送る脳卒中を患った方の多くは後遺症を有し、身体機能や活動能力の低下をきたすことで、社会参加は制限されることが多いです。その社会参加の制限を予防する上で重要な

考え方として、生活空間の広がりというものがあります。この生活空間とは、「日常活動で一定期間に移動した範囲」と定義されており、日常生活活動能力（ADL）や応用的な日常生活活動能力（IADL）に関連しているとされています。生活空間の代表的な評価指標には、Life-Space Assessment（LSA）があります。これまでLSAについて様々な報告がありますが、脳卒中の方のLSAの点数を細分化して、長期間の経過を詳細に検討しているものはありません。

そのため、本研究の意義・目的としては、これらを解明することで脳卒中を患った方の社会参加への介入を提案する際の一助になるものと考えます。また、生活空間および身体機能、生活機能の変化を調査し、詳細に検討することとしています。

方法は、「5 協力をお願いする内容」に記載している、対象の方に関する個人情報を使用させていただき検討する予定です。

5 協力をお願いする内容

本研究では、デイケアの利用開始後、当院で外来受診時に行う体力テストの結果（歩行能力：10m 歩行テスト、Time Up and Go test、筋力テスト：下肢筋力評価、麻痺の重症度：Stroke Impairment Assessment Set）、当デイケアで定期的に行っているアンケート結果（応用的な日常生活活動能力：Frenchay Activities Index、生活範囲の広さ：Life-Space Assessment）、その他にも利用者さんの基本情報（年齢、性別、要介護度、家族構成、現病歴および既往歴、デイケアの利用開始日、その他介護サービス状況）を調査対象としています。そのため、対象の方には、上記の情報を本研究にて使用させていただくことをお願いしています。

6 本研究の実施期間

西暦 2020 年 7 月 20 日～2023 年 3 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う対象の方の個人情報は、年齢、性別、要介護度、家族構成、現病歴または既往歴、デイケアの利用開始日、その他介護サービス状況、また当院での外来受診時に行う体力テスト結果（10m 歩行テスト、Time Up and Go test、下肢筋力評価、Stroke Impairment Assessment Set）、当デイケアで定期的に行っているアンケート結果（Frenchay Activities Index、Life-Space Assessment）の情報です。その他の個人情報（氏名、住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う対象の方の情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 対象の方の個人情報と、匿名化した上記のすべての情報を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し破棄します。

4) なお連結情報は当デイケアで管理し、他の共同研究機関等には一切公開しません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、本研究で用いる予定の情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

- ・対応者の氏名： 松永玄
- ・所属： 谷津居宅サービスセンター
- ・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、よろしくお願いいたします。

以上