

医学系研究「日本語版 Gait Assessment and Intervention Tool の作成及び妥当性・信頼性の検証」に対するご協力をお願い

研究責任者 所属 東京湾岸リハビリテーション病院
職名 理学療法士
氏名 小井詰喜希
連絡先電話番号 047-453-9000

実施責任者 所属 慶応大学医学部
職名 医師
氏名 川上途行

所属 慶応大学医学部
職名 作業療法士
氏名 伊藤大将

所属 東京湾岸リハビリテーション病院
職名 理学療法士
氏名 須田祐貴

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、東京湾岸リハビリテーション病院に入院されている患者様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。

本研究への協力を望まれない利用者さんは、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 2022 年 9 月 6 日（承認日）より、東京湾岸リハビリテーション病院に入院中の患者様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 No291-2

研究課題名：日本語版 Gait Assessment and Intervention Tool の作成及び妥当性・信頼性の検証

3 研究実施機関

研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

研究実施責任者

小井詰喜希

研究分担責任者

川上途行、伊藤大将、須田祐貴

4 本研究の意義、目的、方法

本研究の目的は、歩容の評価のひとつである **Gait Assessment and Intervention Tool** (以下 **G.A.I.T**) の日本語版を作成し、その妥当性と信頼性を検証することです。また、リハビリテーション医療・医学の更なる発展のため、調査結果は学会や論文で発表させていただきますが、個人を特定するような情報が公表されることは決してございません。

5 協力をお願いする内容

本研究でご協力をお願いする内容は、平地及びトレッドミル上を歩行していただくことです。また、研究を実施する前に「1.対象となる方」の基準に該当される方を選定するために、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。閲覧させていただく情報は、氏名、年齢、性別、疾患の情報（診断名、障害名、発症日）、認知機能に関する評価結果（**Mini Mental State Examination**）、身体機能に関する評価結果（**Stroke Impairment Assessment Set-Motor**）、日常生活動作能力に関する評価結果（**Functional independence Measure**）です。

6 本研究の実施期間

西暦 2022 年 9 月 6 日（承認日）～ 2025 年 9 月 5 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者様の個人情報とは、氏名、年齢です。
- 2) 本研究で取り扱う患者様の質問紙の回答結果と診療録の情報は、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) 利用者さんの個人情報と、匿名化した質問紙の回答結果と診療録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) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の研究機関等には一切公開いたしません。

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、情報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： 小井詰喜希
- ・所属：東京湾岸リハビリテーション病院
- ・問い合わせ方法：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、よろしくお願い申し上げます。

以上