

小児四肢疼痛発作症に関する研究への協力をお願い

(中学生用)

1. はじめに

これから、あなたに「研究（けんきゅう）」について説明します。

説明を読んで内容を理解したうえで、協力するかどうかはあなた自身が決めてよいものです。

わからないことや不安なことがあれば、遠慮せずに先生や研究を行っている医師に質問してください。

また、「説明を聞きたくない」「協力したくない」と思ったときは、その気持ちを伝えてください。それによってあなたが不利益を受けることは絶対にありません。

2. この研究について

この研究は、「小児四肢疼痛発作症（しょうにししとうつうほっさしょう）」という、手足に強い痛みの発作が時々おこる病気について調べているものです。

この病気がある子どもたちが、学校や園（幼稚園・保育園）でどんなことで困っているのか、また、先生たちにどんな配慮やサポートをしてほしいかを知るために、アンケートに協力してもらいたいと考えています。

この研究にあなたが協力してくれることで、病気のある人たちが学校などでより過ごしやすくなるための手がかりを得ることができます。

3. 研究の方法

ご家庭のスマートフォンやパソコンで、添付された QR コードを読み込んでアンケートにアクセスしてください。

アンケートには、手足の痛みや学校での生活に関する質問があります。

質問に答える前に「研究に同意する」にチェックを入れてください。

すべての質問に必ず答える必要はありません。

「わからない」「答えたくない」と思うものには、無理に答えなくてもかまいません。
アンケートの回答が原因であなたに不利なことが起こることはありません。

また、アンケートには名前を書く必要はなく、回答内容が本人だとわからないようにして集計されます。

4. 結果について

アンケートの回答をもとに、同じ病気のある子どもたちがどんなことで困っているのかを分析し、学校や園の先生たちに向けた配慮のポイントをまとめた説明資料を作る予定です。
あなたが「研究結果を知りたい」と思った場合には、研究チームがわかりやすく説明しますので、お知らせください。

5. 研究に参加するかどうかについて

この研究に協力してもしなくても、あなたの診療や治療に影響はありません。
また、協力したことで痛い検査やつらいことが増えることもありません。

年 月 日

説明医師署名： _____

連絡先電話：018-884-6159

秋田大学医学部小児科学講座

研究担当医師：高橋勉、野口篤子