

小児四肢疼痛発作症に関する研究へのご協力のお願い

(小学校高学年向け)

1. はじめに

これから、「研究（けんきゅう）」についてお話しします。

この説明を聞いたあとで、おうちの人といっしょに考えて、この研究に協力するかどうかを自分で決めてください。

わからないことや心配なことがあれば、遠慮せず先生に聞いてください。

また、「話を聞きたくない」「研究に協力したくない」と思ったときは、そう伝えてかまいません。そう言ったことで、あなたが責められたり怒られたりすることはありません。

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つほっさしょう）」という、手や足がとても痛くなることがある病気についてのものです。

この病気のある人が、学校や幼稚園・保育園でどんなことで困っているのか、また、先生たちをお願いしたいことはどんなことかを知るために、アンケート（質問）に答えてもらいたいと思っています。

みなさんの答えを集めることで、同じような病気のある子が学校などで安心してすごせるようになるためのヒントを見つけたいと考えています。

3. 研究のやり方

おうちのスマートフォンやパソコンを使って、QR コードを読み取り、アンケートに答えてもらいます。

アンケートには、手足の痛みや学校での生活についての質問があります。

「同意する」にチェックをしてから、順番に質問に答えてください。

わかりにくいところがあれば、おうちの人といっしょに答えても大丈夫です。

「わからない」「答えたくない」と思った質問には、無理に答えなくても大丈夫です。

答えなかったことで不利になったり、困ったことが起きたりすることはありません。

アンケートの答えは、あなたの名前を書かずに集めます。ほかの人に見せることもありません。

4. 結果について

みなさんの答えを集めて、どんなことで困っている人が多いのかを調べたうえで、学校や園の先生たちが気をつけるべきことをまとめた説明書をつくる予定です。

もし「研究の結果について知りたい」と思ったら、教えてください。先生たちがお話しします。

5. 研究に参加するかどうか

この研究に参加してもしなくても、あなたの治療には関係ありません。

また、研究に協力したことで、痛い検査や負担の大きいことがふえることもあります。

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