

研究協力をお願い

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 神経精神医学

記

研究の名称	思春期患者の心理的特性の研究：後方視的カルテ調査
対象	2014 年 8 月 27 日から 2023 年 12 月 31 日までの期間に当院思春期外来に通院あるいは、当院精神神経科に入院された 12 歳以上、19 歳未満の患者さんの発達・心理社会的評価等の心理検査の結果の比較・検証するため、カルテデータを研究に利用いたします。本学では、250 例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日（2025 年 11 月 25 日）～2029 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：児童・思春期の患者さんを診察する際、成人に比べて症状や訴えが多様であり、病状を捉えにくいという特徴があります。そのため、知的能力や発達障害の程度を推測できる心理検査は、精神科臨床において貴重なデータとなります。本研究では、当科における過去 10 年間の入院および外来患者さんの心理検査結果を中心としたカルテを、後方視的に評価し、データ分析を通じて、彼らの特性理解を捉えようと考えています。</p> <p>研究の目的：本研究の目的は、当院通院歴のある児童・思春期の患者さんにおける心理検査を含むカルテデータを分析し、発達の特性理解や病態解明に役立つ隠れた相関関係を広く調査することです。これにより、患者さんごとに対応を調整し、個別化治療が必要とされる児童・思</p>

	<p>春期の精神科領域において、客観的な指標を活用した臨床的有益性を提供することが期待されます。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報や患児の基本情報記録から、知能検査および心理検査の結果、周辺情報を抽出し、各検査間および周辺情報との関連を検討し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表される予定です。</p> <p>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日（2025 年 11 月 25 日）</p>
<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>心理検査データ、診療記録などを利用します。</p> <p>診療記録、患児の年齢、教育歴、主訴、診断名、合併症病、使用薬剤、家族歴、家族構成、虐待歴、両親の年齢、両親の出産時年齢</p> <p>検査の情報（WAIS-Ⅲ・Ⅳおよび WISC-Ⅳ・Ⅴの各評価点）</p> <p>自閉症スペクトラム症評定尺度、注意欠陥・多動症評定尺度</p>
<p>利益相反について</p>	<p>本学は、臨床研究を含む自らの研究成果について積極的に地域社会へ還元することで、社会から求められる研究拠点を目指しております。一方で、研究に関連して研究者が企業から経済的利益を得ている場合には、研究の成果が歪められる、または歪められているとの疑念を抱かれる可能性が出てきます。このような利益相反の状態を適切に管理し、研究の透明性、信頼性および専門性を確保していることを社会に適切に説明するため、この研究は、本学の利益相反マネジメント規程に則して、実施されております。</p> <p>当該マネジメントの結果、本研究に関して開示する事実がない旨をお伝えします。</p>
<p><b>研究者名</b></p> <p>【研究責任（代表）者】</p> <p>大阪医科薬科大学 神経精神医学 教授 金沢 徹文</p>	

### 参加拒否の申し出について

ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。

参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。

### 問い合わせ窓口

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 神経精神医学

担当者 金沢 徹文

連絡先 072-683-1221（代）

# 研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿  
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿  
大阪医科薬科大学  
研究責任者 金沢 徹文 殿

研究の名称	思春期患者の心理的特性の研究：後方視的カルテ調査
-------	--------------------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否します。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

※ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）