人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者ま で直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料 (例:血液など) や診療情報(例:カルテの情報など) をこの研究に使ってほし くないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さ い。

び利用方法≫

≪試料・情報 | ●研究の名称

の利用目的及|臨床実習学生を対象とした精神科予診の医療コミュニケーシ ョンに関する質問紙調査

●研究の対象

2022 年 5 月~2024 年 7 月に当大学の診療参加型臨床実 習に参加し、精神科にて予診を実施もしくは予診に陪席した 方 270名

●研究の目的

精神科における診療参加型臨床実習では、学生さんに初診で 来られた患者さんの予診を担当していただきます。予診では、 限られた時間で初対面の患者さんとコミュニケーションを取 りながら病歴や生活歴などを整理し、患者さんの病状をアセ スメントする必要があり、学生さんにとって難易度の高い課 題と言えます。こうした予診の難しさを踏まえると、学生さ んが予診を実施する際に直面する具体的な困難を明らかにす ることが重要です。同時に、予診では学生さんと患者さんの 間の適切なコミュニケーションが正確な情報収集と患者さん の安心感の確保に不可欠であるため、コミュニケーションの 適切さについても検討が必要です。そこで本研究では、予診 を経験した学生さんを対象に、予診時に直面する具体的な困 難の内容と患者さんとのコミュニケーションの実態を明らか にすることを目的とします。

●研究の期間

研究機関の長による実施許可日から(西暦)2029年3月ま ("

- ●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日
- ●他の機関に提供する場合には、その方法

	この研究では外部へ試料・情報を提供しません。		
≪利用し、又	●研究に使用する試料・情報		
は提供する試	情報:予診時の経験、コミュニケーションチェックリスト、		
料・情報の項 目≫	予診実施者の所属(年齢、性別、学年)、担当患者の情報(主 訴、診断名、年齢、性別、患者のコミュニケーション上の特		
	詠、診断名、平断、性別、患者のコミュニグーショフエの特 徴、同席者の有無(有りの場合続柄)、同席者のコミュニケー		
	対、回流はのは流くはりの場合が例が、回流はのコミューク ション上の特徴) 等		
≪利用する者	●機関名および責任者名		
の範囲≫			
≪外国にある			
者に対する試	この研究では以外になる老の計画は、様々な物は、ません		
料・情報の提	この研究では外国にある者へ試料・情報を提供しません。 		
供≫			
≪試料•情報			
の管理につい			
て責任を有す	浜松医科大学 総合人間科学講座(心理学)田井中華恵		
る者の氏名又			
は名称≫ ≪試料・情報	あなたの試料または情報を研究に使用することや、他の研究 (**)		
の利用又は他	機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで		
の研究機関へ	連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することが		
の提供の停止	できます。連絡方法は、以下≪問い合わせ先≫をご確認くだ		
(受付方法含	さい。		
む) ≫			
≪資料の入手	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応		
または閲覧≫	じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研		
	究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨		
	をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない		
	範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望		
	された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の		
 ≪情報の開示	提供または閲覧はできません。 あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望さ		
◇悄報の無が	めなたと自身が明光の概要や記来などの情報の開かる中華と れる場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則		
	1 で 場合は、 他の 多加 自己 「 利益		
	しょうしゅう いっこう いっこう いっこう いっこう いっこう いっこう こうしゅう こうしゃ こうしゃ こうしゃ こうしゃ こうしゃ こうしゃ こうしゃ こうし		

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

	また、本研	、開示いたしません。 f究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合 lに結果を開示いたしません。	
 	〒431-3192 浜松市中央区半田山一丁目 20番 1号 浜松医科大学		
	部署名:	総合人間科学講座(心理学)	
	担当者:	田井中華恵	
	TEL:	053-435-2387	
	E-mail:	tainaka@hama-med.ac.jp	