

研究協力をお願い

昭和大学保健医療学部では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

研究課題名：保健医療学部学科連携プログラムを実施した学生における 患者中心のチーム医療の実現に向けた学修成果の実態調査	
1. 研究の対象および研究対象期間	2020 年度、2021 年度、2022 年度の昭和大学保健医療学部第 2・3・4 学年で、学科連携教育（科目名：チーム医療演習Ⅰ、チーム医療演習Ⅱ、学部連携病棟臨床実習）を履修した学生さん
2. 研究目的・方法	保健医療学部における学科連携教育の各学年プログラム実施後の、参加学生による自己評価とふりかえりをレポート課題の記載内容から分析し、患者中心のチーム医療の実現に向けた学修成果を調査することを目的とします。
3. 研究期間	昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2027 年 3 月 31 日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類	2020 年 4 月 1 日から 2023 年 3 月 31 日までに実施された保健医療学部学科連携教育に参加した学生を対象としたレポート課題の記載内容のうち、学科連携教育実施で修得できたことへの自己意識および自己評価に関する情報を使用します。
5. 外部への試料・情報の提供	該当いたしません。
6. 研究組織	研究責任者 昭和大学 保健医療学部 加茂野 有徳

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。また、情報が当該研究に用いられることについてご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも不利益が生じることはありません。

なお、本研究への協力は任意であり、協力しても協力しなくても利益も不利益もありません。また、本研究実施にあたっては、対象学生が過去に記載したレポートを調査対象とするため負担は最小限に抑えられます。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和大学保健医療学部 氏名：加茂野 有徳

住所：神奈川県横浜市緑区十日市場町 1865 電話番号：045-985-6545