

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。

看護学科学生に対する歯科衛生士が実施した教育効果		
1. 研究の対象および研究対象期間		
対象者：2021年度 看護学科2年生		
「臨床医学 口腔ケアについて～要介護者への口腔ケアと周術期等口腔機能管理～」の受講者		
対象日：2021年6月25日4限		
2. 研究目的・方法		
研究目的：本研究は、看護学科学生に対して歯科衛生士が実施した授業後のリアクションシートの結果から看護学生への教育効果を検討し、今後の授業内容の方向性、教育課題を明らかにします。		
研究手法：リアクションシートを用いた後ろ向き研究		
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2026年3月31日まで。		
4. 研究に用いる試料・情報の種類		
授業後のリアクションシートの結果		
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	昭和大学大学院保健医療学研究科	氏名 木村有子
分担研究者	昭和大学メディカルデザイン研究所	氏名 大滝 周
分担研究者	昭和大学メディカルデザイン研究所	氏名 源川奈央子
分担研究者	昭和大学 歯学部 小児成育歯科学講座	氏名 杉山智美

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下さい。

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下さい。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としません。その場合でも不利益が生じることはありません。

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：昭和大学大学院保健医療学研究科・昭和大学歯科病院歯科衛生室

氏名：木村有子

住所：大田区北千束 2-1-1

電話番号：03(3787)1151 内線 322・324

研究責任者：木村有子