

《研究課題名》

精神疾患の経過における自閉スペクトラム症傾向の影響の評価

《研究対象者》

獨協医科大学で実施された

「精神疾患の経過における自閉スペクトラム症傾向の影響の評価」の研究にご協力いただいた方

研究協力をお願い

滋賀医科大学では、滋賀県立精神医療センターと共同して上記研究課題名の研究を行います。この研究は、獨協医科大学の「精神疾患の経過における自閉スペクトラム症傾向の影響の評価」にご協力いただいた方の情報を、獨協医科大学から移管を受けたものも含めて行う研究であり、研究目的や研究方法は以下の通りです。情報の使用について、直接ご説明して同意はいただきず、このお知らせをもって説明に代えさせていただきます。対象となる方におかれましては、研究の主旨・方法をご理解いただきますようお願い申し上げます。

なお、本研究への情報の提供を希望されない場合、あるいは、本研究に関するご質問は下記(8)の問い合わせ先へご連絡ください。

(1) 研究の概要について

《研究課題名》

精神疾患の経過における自閉スペクトラム症傾向の影響の評価

《研究期間》 滋賀医科大学学長許可日～2025年3月31日

《研究責任者》 滋賀医科大学 精神医学講座 藤井久彌子

(2) 研究の意義、目的について

《意義》《目的》

精神科の疾患の中には、同じ治療を行っても効果的な人とそうでない人がいることが知られています。治療が効果的でなくなる理由がわかれば、治療法の改善をしてゆくことができますが、現在のところ治療が効果的でなくなる理由はよくわかっていません。しかし治療の効果が出にくくなる理由の候補がいくつか考えられていて、ある特定の考え方のパターンを持っている人では治りにくい可能性があるという意見もあります。しかしそういった考え方のパターンを持つ人が本当に治療の効果が出にくいのかしっかりと調べられていません。

そこで、滋賀医科大学精神科では、本当にそういった考え方のパターンを持つ人では治療効果が出にくいのかどうかを調べるために、この研究を行うこととしました。この研究により、通常の治療方法で効果が出にくい理由がわかればより適切な治療法を作り出すことができる可能性があります。

(3) 研究の方法について

《研究の内容》

獨協医科大学の研究に参加いただいた際に受けていただいた検査の結果と治療経過・症状経過につ

いて解析を行い、精神疾患の経過へ影響する因子を検討します。受けていただいた検査および治療経過・症状経過の情報の詳細は後述の「研究に使用する情報」に記載しているとおりです。

《利用し、又は提供する情報の項目》

研究に使用する情報

- ・質問用紙を読んでその内容に答えるもの
(主要5因子性格検査、自閉スペクトラム指数、注意欠如多動症スクリーニング検査)
- ・パソコン上の動画を見て、感じたことを話していただき、その際視線の位置の測定結果
- ・検査する者が質問して、それに答える検査の結果
- ・治療や経過に関する診療記録
- ・症状経過・治療経過・年齢、性別、学歴等の基本情報

《情報の管理について責任を有する者》

国立大学法人 滋賀医科大学 学長 上本 伸二

《本研究に用いた情報の二次利用について》

この研究で有用な知見が得られた場合、今回ご提供いただいた情報を用いて将来、計画する研究の実施の可能性があります。後続の研究で使用する際は改めて倫理審査委員会において承認を得てから行います。また、本学附属病院のホームページ (<https://www.shiga-med.ac.jp/hospital/doc/ethics/index.html>) でその旨についての情報を公開いたします。

(4) 個人情報等の取扱いについて

獨協医科大学から本学に対象者の情報が移管される際には、匿名化された状態であり、本学では情報から個人を特定することはありません。

(5) 研究成果の公表について

本研究の成果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。公表の際には個人が特定されることがないように、十分配慮いたします。

(6) 研究計画書等の入手又は閲覧

本研究の対象となる方又はその代理人の方は、希望される場合には、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で本研究に関する研究計画書等の資料を入手・閲覧することができます。ご希望の場合には、下記(8)の問い合わせ先へご連絡ください。

(7) 利用又は提供の停止

本研究の対象となる方又はその代理人の求めに応じて、対象者の方の情報を本研究に利用(又は他の研究に提供)することについて停止することができます。停止を求められる場合には、2023年12月31日までに下記(8)にご連絡ください。

(8) 本研究に関する問い合わせ先

担当者：滋賀医科大学 精神医学講座 藤井久彌子

情報公開報告書・申請書

住所：520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

電話番号：077-548-2291

メールアドレス：hqpsy@bell.e.shiga-med.ac.jp