

## 研究課題名 小児がん患児の復学支援カンファレンス参加の有無による学校生活の不安の現状 に関する情報公開

### 1. 研究の対象

#### 1) 研究対象者の選択基準

小学校高学年から中学生までの復学支援カンファレンスが実施された小児がん患児で、名古屋大学医学部附属病院を退院後 6 週間以上経過し、寛解を維持している患児を対象とさせていただきます。また、退院後 2 年以上経過していない患児とします。

ただし、再発の患児は、再発により再入院したことで、一度復学を経験していることが予想され、再発による患児自身の考え方が変わることが予想されるため、本研究の対象には含めません。また、認知機能が明らかに低下していると師長または医師が判断した患児についても、認知機能の低下により、面接による情報収集が困難と考えられるため、対象には含めません。

### 2. 研究目的・方法

#### 1) 目的

復学支援カンファレンスに参加した小児がん患児および参加しなかった小児がん患児の学校生活の不安の現状を、退院時と現在に分けて明らかにすることで、患児のよりよい支援方法を考えることができると考えています。

#### 2) 方法

3～5名のグループインタビューを行います。

#### 3) 研究期間

実施承認日～平成 30 年 3 月 31 日までです。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

アンケート情報・インタビュー情報等を行います。

質問紙によるアンケートに記入をしていただき、その内容をもとにグループインタビューをさせていただきます。30 分ほどを考えております。

### 4. 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、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としますので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに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（研究責任者）：

機関名：浅野みどり研究室

所属部局名：名古屋大学大学院医学系研究科 看護学専攻 教授 浅野みどり

住所：〒461-8673 名古屋市東区大幸南1丁目1番20号

名古屋大学医学部保健学科 本館 417 研究室

直通電話番号：052-719-3157

FAX 番号：052-719-3157

苦情の受付先：

名古屋大学医学部経営企画課

電話 052-744-2479