

研究者代表 啓清会 関東脳神経外科病院
5 病棟 看護部 認知症ケア専門士 木檜 沙織

研究協力同意書

研究題目

『認知症高齢者患者に対するロボットセラピーが与える行動・心理的影響』

1. 研究目的 : クーボを触ることで、ご本人様の行動や気持ちが落ち着くのか調べ、QOL (クオリティ・オブ・ライフ:生活の質)の向上につながるよう対応したいと思います。
2. 研究の方法 : 病室やナースステーション、デイルームにて 30 日間、1 日の間、合計して約 1~3 時間ほどクーボを触ったり、撫でて頂きます。
3. 個人情報に関して機密は必ず守ります。
4. 研究の参加は自由です。いつでも拒否ができますので、お声かけを下さい。
5. 同意の拒否、撤回または中止した場合でも、不利益を被ることはありません。
6. 疑問や質問が生じた場合には、木檜から説明をさせていただきます。途中経過もご希望であれば、平日日勤帯 (9:00~16:00) いつでもお話いたします。
7. 研究の成果は公表されますが、個人を特定できるような情報は公開されません。

私は上記研究の実施に当たり、説明を受け、以下の項目について理解し、この研究に参加・協力することに同意します。

病院控え

日付： 年 月 日

研究対象者様 御氏名（御家族様署名）：

説明者（所属）： 啓清会 関東脳神経外科病院 5病棟所属

（氏名）： 木檜 沙織

患者様、ご家族様控え

日付： 年 月 日

研究対象者様 御氏名（御家族様署名）：

説明者（所属）： 啓清会 関東脳神経外科病院 5病棟所属

（氏名）： 木檜 沙織

