

看護研究に関する協力をお願い

2北病棟は患者が入院されたときから(転入前より)退院支援が始まっています。個々の患者の看護上の問題点は入院期間中に解決するものばかりではなく、退院後にも継続して行う必要があります。その為、具体的な退院支援の方法(介護保険や社会資源、福祉サービスなどについて熟知していること)や技術、情報収集や信頼関係、患者、家族指導の時間を設けることが必要とされます。

今回、地域包括ケア病棟における退院支援について、皆さんがどのように考えて行動しているのか、また、苦手なことは何なのか、これってどうするのだろうか?不安や悩みなどを把握し、退院支援へ取り組める様にするを目的としています。

方法としては、アンケート形式です。

研究の対象者は2北病棟でプライマリー患者を受け持つ看護師8名です。所定の回収ボックスに投函する形で回収いたします。尚、アンケート用紙は指定の場所へ投函いただきますようお願いいたします。

研究(アンケート)協力にあたり、以下の内容をご確認ください。

研究への協力は皆様の自由意志に基づくものであり、アンケート調査にご協力いただけない場合でも不利益を受けることはありません。

アンケート用紙を受け取られた後でも、アンケートを提出しないことで協力を取りやめることができます。

アンケートは無記名で行いますので、個人が特定されることはありません。

研究成果を院外等への発表に使用することがあっても、個人が特定される情報を公表することなく、個人情報を守られます。

回収したアンケートは、研究者が責任をもって管理し、本研究以外に使用しません。また、研究終了後に適切な方法で廃棄します。

この研究は当院の倫理委員会で審査され、承認を受けて行います。特定の企業等から支援を受けて行うものではなく、利益相反は存在しません。

上記内容を十分に理解し、承知した上で、自ら本研究に参加することに合意致します。

説明日: 年 月 日 説明者: _____ 西園 愛 _____

同意日: 年 月 日 研究協力者名: _____

本同意書は、研究協力者と研究責任者が一部ずつ保管する。