

## Foreign Accent Syndrome の症状因子に関する言語学的, 音声学的研究

### -単一事例における後ろ向き観察研究-

#### 1. 研究の対象

大阪市立総合医療センターリハビリテーション科で Foreign Accent Syndrome (外国語アクセント症候群) の改善目的に言語療法を受けられた方。

#### 2. 研究目的・方法

Foreign Accent Syndrome の音声を音響解析ソフトで分析し, 得られたデータに基づいて, Foreign Accent Syndrome の評価と訓練方法についての検討を加えることを目的とします。

研究期間は, 当院倫理委員会の承認後から 2019 年 12 月 31 日までの予定です。

#### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

2015 年 5 月～2018 年 5 月までに当院が保有する以下の診療情報を使用します。

①音声データ ②神経心理学的検査データ ③頭部 MRI 画像, 等

#### 4. 外部への試料・情報の提供

この研究は, 他の研究機関と共同研究として実施するため, 上記の診療情報が共同研究機関に提供されます。データの提供にあたって, すべての診療情報は匿名化され, 個人が識別できないようにします。また, 当院の研究責任者が管理の上, パスワード付き外部記憶媒体にデータを記録し, 共同研究機関にデータを移送します。

#### 5. 研究組織

地方独立行政法人大阪市民病院機構大阪市立総合医療センター	医療技術部	内山 良則
大阪保健医療大学大学院保健医療学研究科	大学院生	内山 良則
大阪保健医療大学大学院保健医療学研究科	教授	松井 理直

#### 6. 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, 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, 診療情報が当該研究に用いられること, また外部の研究機関に提供されることについて, 患者さまもしくは患者さまの代理人の方にご了承いただけない場合, 研究対象としませんので, 下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さまに不利益が生じることは一切ありません。

照会先および研究への参加, 利用を拒否する場合の連絡先:

地方独立行政法人大阪市民病院機構大阪市立総合医療センター

〒534-0021 大阪市都島区都島本通 2-13-22 電話 06-6929-1221 (代表)

研究責任者・研究代表者: 医療技術部 内山 良則