

令和 8 年 4 月 1 日

神戸大学 学生各位

神戸大学 インクルーシブキャンパス&ヘルスケアセンター
保健管理部門（保健管理センター）

木村 真希（研究責任者：准教授）

山本 泰司（研究分担者：教授・部門長）

大学生に対する糖尿病教育が糖尿病家族のウェルビーイングに及ぼす影響に関する研究について

記

標記のことについて研究を実施しますので、ご協力をお願いします。

1. 本研究の目的と意義

ご家族に糖尿病を持つ方（以下、糖尿病患者さん）がいる神戸大学生（以下、大学生サポーター）に糖尿病について知っていただく教育プログラムを受講してもらい、糖尿病患者さんにそのプログラム内容を共有してもらうことで、糖尿病患者さんの主観的ウェルビーイング指標に及ぼす変化を検証することを目的としています。

これまでに、糖尿病患者さんの QOL（Quality of Life:生活の質）向上を目的とした、患者家族への療養・栄養指導の効果に関する検討は行われてきました。それらはほぼ全例医療機関における患者家族へのアプローチであり、患者家族の医療機関受診が必要でした。本研究は、医療分野における研究ですが、大学生による、医療を伴わない互助的な理解・支援が、「糖尿病と歩む人」のウェルビーイング指標にどう影響を及ぼすかを検討する点に医学的意義があります。

2. 研究期間

令和 7（2025）年 6 月 25 日～令和 10（2028）年 3 月 31 日

3. 研究方法等

(a) 研究対象者

選択基準を満たし、除外基準に相当しない、研究への参加に同意された方

選択基準

【大学生サポーター】

1. 神戸大学に在籍している学部生または大学院生であること。
2. 家族に【糖尿病患者】の対象となる人がいること。同居/別居の別は問わない。
3. オンラインプログラムを受講できる機器を使用することができること

4. オンライン教育プログラムを受講し、確認テスト合格後に該当【糖尿病患者】へ説明することに同意した者。
5. 研究への参加に同意した者。

【糖尿病患者】

1. 糖尿病で定期通院している2型糖尿病患者で、血液検査でHbA1cを定期測定していること。
2. 研究開始時と終了時に、過去3カ月以内のHbA1cの検査結果および服薬内容の控え・体重を郵送または電子媒体で提出できること。
3. 大学生サポーターと日常会話レベルの意思疎通が取れ、研究内容に関する説明を理解し、自身の意思を伝えることができること。
4. 郵送された質問紙票の内容を理解し、自ら記入または代筆依頼により回答できること。視力障害や肢体不自由などにより自身での筆記が困難な場合は、本人の意思に基づき代筆者が正確に代筆することで参加可能とする。
5. 研究への参加に同意した者。

除外基準

以下のうち1つでも該当する患者は対象として除外する。

【大学生サポーター】

1. 2026年9月末および2027年9月末で卒業する見込みの学生。
2. 研究担当者が不適當と判断した方。

【糖尿病患者】

1. 入院中の方
2. 20歳未満の方
3. 過去3カ月以内のHbA1c、服薬内容、同意時の体重が不明の方
4. 失明・四肢切断・透析中の方
5. 心筋梗塞・脳梗塞の既往がある方
6. 研究担当者が不適當と判断した方。

(b) 調査対象項目

【糖尿病患者】

- ①主観的ウェルビーイング指標 人生満足度尺度 (Satisfaction With Life Scale : SWLS)
- ②糖尿病コントロール指標 (HbA1c・体重)
- ③行動の変化 (服薬状況・週当たりの平均運動時間・一週間の間食の回数)
- ④社会的ネットワークの指標 (UCLA 孤独感尺度)
- ⑤K6 (うつ病を含む気分・不安障害のスクリーニングとして学術的に検討された質問票)

⑥プログラム説明に要した時間と今後の加療に関するアンケート

【大学生サポーター】

- ①糖尿病教育プログラムに対する理解度（確認テスト）
- ②人生満足度尺度（Satisfaction With Life Scale：SWLS）
- ③自身の健康に関する行動変容（週当たりの平均運動時間・一週間の間食の回数）
- ④共感力（Multidimensional Empathy Scale：（MES）多次元共感性尺度）
- ⑤プログラム説明に要した時間

(c) 研究実施場所

神戸大学インクルーシブキャンパス&ヘルスケアセンター保健管理部門
（保健管理センター）

4. 個人情報の取り扱い

ご提供いただきました試料・情報は、研究責任者がこの試験に用いる前に氏名などが分からないように番号をつけて管理します。この臨床試験で得られたデータの解析、あるいは、学会・論文における報告においては、個人情報が使用されることは一切ありません。

5. 倫理委員会の承認

本研究は神戸大学医学部附属病院介入研究倫理審査委員会にて審査を受け、承認されています。整理番号 A250002-K

6. 研究対象からの除外

同意し参加された後でも、意思によりいつでも自由に同意を撤回し、やめることができます。その場合は「8. 問い合わせ先」にご連絡ください。やめた場合に不当な扱いを受けるなど不利益を受けることはありません。

7. 学会等への発表・論文

本研究の結果については、学会や論文誌等での発表を行います。
（個人情報の保護及びプライバシー尊重には配慮し、個人が識別されないようにします。）

8. 問い合わせ先

神戸大学 インクルーシブキャンパス&ヘルスケアセンター 保健管理部門 教授 木村真希

E-mail : koyanagi[at]med.kobe-u.ac.jp([at]を @ に置き換えてください。)

〒657-8501 神戸市灘区六甲台町 1-1

TEL : (078)803-5245

FAX : (078)803-5254

受付時間 : 10 : 00 - 17 : 00 （土日祝日及び大学の休業日を除く）