

発達障害の認知的特徴の解明を目指す研究にご協力いただける方を募集しています！



私たちは**発達障害の認知的特徴**を解明するための研究をしています。

この研究を進めるためには、**発達障害の方**と**そうでない方**のデータが必要です。

研究にご協力いただける方はご連絡ください。

【募集している研究内容】

ディスプレイに表示される人の表情を見て反応する
音の長さや、画像が表示されている時間を区別する
※今回の募集では、心理検査・知能検査を実施します。

キーボードや
ボタンを押すなど
簡単な課題です！

【当日のながれ】（4時間半程度かかります。何日かに分けることも可能です。）

筑波大学つくばキャンパスの人間系学系B棟にお越しいただきます。

研究のご説明
（目的・内容など）

検査参加
アンケート

知能検査※

終了

※WISC-IV（1年以内）や、WAIS-IVの結果をお持ちの方は知能検査は不要です。

【ご参加いただける方】①もしくは②の方を募集しています

①発達障害の診断のない満6歳～55歳の方

②自閉症スペクトラム症もしくはADHDで知的障害のない子ども、もしくは大人の方
（満6歳～55歳の方）

※自閉症スペクトラム症とADHDの診断の両方をお持ちの方もご参加いただけます。

※18歳未満の方は、疾患の有無に関わらず、ご本人のことをよく知る保護者の方の同伴が必要です。

保護者の方には、お子様の普段の様子についてのアンケートやインタビューをします（所要時間：約1.5時間）。

※精神的な不調や、神経のご病気をお持ちの場合は、ご参加いただけないこともあります。お尋ねください。

ご注意

- ☑ **謝礼は図書カードもしくはクオカードで4,000円分をお渡しします。**
（ご協力いただいた検査が少ない場合は検査時間・検査数に応じた額となります）。
交通費は謝礼に含まれます。保護者の方にご同伴いただいた場合も、合わせて4,000円です。
- ☑ その他の参加条件、定員等で、ご希望に沿えない場合がございます。

ご参加いただける方はタイトルを「研究参加」として、以下の内容を下記メールアドレスからご連絡ください。

問い合わせ先：uono.shota.fu@u.tsukuba.ac.jp（担当者：魚野翔太）

- 1) お名前
- 2) 生年月日
- 3) 発達障害や精神疾患の有無
- 4) 連絡が取れるメールアドレス
- 5) ご希望の曜日や時間帯

よろしく願います



本研究は研究実施機関の倫理委員会の承認を得ています（承認番号：計画変更2 筑2023-177A号）

研究実施機関 〒305-8572 茨城県つくば市天王台1-1-1 筑波大学人間系

共同研究機関 国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所 知的・発達障害研究部

国立国際医療研究センター 国府台病院児童精神科

京都大学大学院医学研究科人間健康科学系専攻