



特別企画「超人たちの人体」×早稲田大学 公開研究プロジェクト「発見！きみたちのからだ」

公開研究参加にあたって

目次

研究参加説明書	1
研究参加への同意書	4
健康チェックシート	5
同意撤回書	7

〈当日の服装〉

1. 袖なしのシャツ、タンクトップ、Tシャツ等（絵柄入りでも構いません）
2. 短パン、スパッツ等（裾があまり広がっていないもの）
3. 短めの靴下
4. 運動靴（外靴のままご参加いただけます）
5. 水泳帽（ジャンプの測定時に使います）

※ご着用の上でご参加ください。着替えスペースが必要な方はお申し付けください。

〈お持ちいただくもの〉

1. 研究参加への同意書
2. 健康チェックシート

※ご記入いただき、受付へご提出ください。

公開研究プロジェクト「発見！きみたちのからだ」研究参加説明書

この文書は、早稲田大学公開研究プロジェクト「発見！きみたちのからだ」の内容について説明するものです。この研究に参加されなくても不利益を受けることは一切ありませんのでご安心ください。もしご不明な点がございましたら、どうぞ遠慮なく担当者にお尋ねください。

1. この研究の概要

研究課題

早稲田大学公開研究プロジェクト「発見！きみたちのからだ」
子どもの下肢骨格筋と跳躍能力の発育発達に関連性に関する研究

研究責任者氏名・所属・職名

・川上 泰雄（早稲田大学スポーツ科学学術院・教授
早稲田大学総合研究機構ヒューマンパフォーマンス研究所・所長）

研究実施担当者氏名・所属・職名

・Sudarat Apibantaweesakul（スーダラット アピバンタウィーサクン）
Thammasat University, Faculty of Allied Health Sciences, Assistant Professor
早稲田大学大学院スポーツ科学研究科・博士後期課程

研究目的

この研究は、3～12歳の子どもの下肢（太腿・ふくらはぎ）の筋肉や筋力、垂直跳び、立ち幅跳びのパフォーマンスにおける発育発達に関連性を明らかにすることを目的とします。

研究実施場所・期間

場所：日本科学未来館
機関：2021年7月22日（木）～8月8日（日）

研究方法

この研究では主に下記の4つの項目を測定します。また、運動経験や生活習慣などに関するアンケートにお答えいただきます。

- 1. 体格**：身長、体重、体肢長（脚の長さなど）、体肢周径圍（脚の太さなど）
計測器具やメジャーを使用して計測します。
- 2. 筋厚・皮下脂肪厚**
超音波装置を使って、太腿やふくらはぎの筋肉・皮下脂肪の厚さを計測します。
- 3. 下肢筋力**：膝の曲げ伸ばし、足首の曲げ伸ばし
筋力計を使って、膝を曲げ伸ばし、足首を曲げ伸ばしする筋力を測定します。筋力発揮は約5秒間、全力で行っていただきます。測定の合間には適宜休息を挟みます。
- 4. 垂直跳び・立ち幅跳び**
足を揃えて真っ直ぐ立つ姿勢から、全力で上に跳ぶ（垂直跳び）、前に跳ぶ（立ち幅跳び）パフォーマンスを測定します。地面反力計やハイスピードカメラを使って地面を蹴る力やどのような跳び方をしているかについてもデータを取得します。

2. 研究協力の任意性と撤回の自由

この研究にご協力いただくかどうかは、あなたの自由意思に委ねられています。一旦ご同意いただいた後で、もし同意を撤回される場合は、同意撤回書に署名し下記の連絡先までにご提出ください。なお、研究にご協力いただけないことで、あなたの不利益に繋がることは一切ありません。

同意を撤回された場合には、取得したデータ・情報は破棄され、以後研究に用いられることはありません。ただし、以下の場合には同意を撤回してもデータや情報（個人が特定されるようなデータ・情報ではありません）を破棄することができませんのでご理解ください。

- ・提供されたデータ・情報から個人が特定できない場合
- ・すでにデータ解析が行われ、データ・情報を分離して破棄することができない場合

3. 個人情報の保護

研究にあたっては参加者に不利益が生じないように個人情報の保護、プライバシーの尊重に努力し最大限の注意を払います。取得したデータ・情報から、氏名・住所・生年月日などの個人情報を取り除き、代わりに新しく符号をつけ、あなたのものであることを分からないようにした上で（匿名化）、研究に用います。あなたの個人情報を、責任を持って厳重に保管し、情報の流出が絶対にならないようにした上で、研究終了後には完全に破棄します。

4. 研究成果の発表

研究の成果は、氏名や顔の画像など、個人が特定できるものを一切伏せた状態で、学会発表や学術雑誌及びデータベース上で公表します。

5. 研究参加者にもたらされる利益及び不利益

この研究では運動能力が形成される3～12歳の子どもたちの体力データについて、特に筋肉や皮下脂肪のサイズと筋力・筋パワー発揮能力に着目して測定を行います。これによって幼児期～児童期における運動能力の発達様相を明らかにするとともに、次世代の子どもたちの身体運動能力向上や健康増進のための教育・指導方法の開発に資する知見を集積することが期待されます。

体長測定や超音波測定では、より正確なデータ取得のために安静に動かないことをお願いしており、一方で筋力・跳躍測定では全力でパフォーマンスを発揮することが必要です。お子様の体調や疲れ具合によってはこれらをスムーズに行うことが難しいことがあります。適宜、休息を挟みながら、お子様の体調を確認した上で実施するように致しますが、お子様の様子によっては、測定を見送る項目が生じる可能性があります。

6. 試料・情報の取扱方針

取得したデータ・情報は匿名化した上、研究や分析等に用います。また、早稲田大学スポーツ科学学術院川上泰雄研究室において、この研究成果の発表後少なくとも5年間保存致します。

提供していただいた貴重なデータ・情報はあなたの同意が得られた場合に限り、新たな研究のために、当機関で用いたり国内外の機関に提供したりする場合があります。現時点では、将来の研究目的を知ることができませんが、提供する場合には、あなたのデータ・情報であることがわからないようにして提供します。また、その場合は改めて、早稲田大学 人を対象とする研究に関する倫理委員会の承認を受けた上で利用や提供を行います。

7. あなたの費用負担

この研究に必要な費用を、あなたが負担することはありません。また、この研究に参加していただいても、謝礼や交通費などの支給がないことをご了承ください。

8. その他

この研究は、早稲田大学人を対象とする研究に関する倫理委員会の承認を受けて実施するものです。なお、この研究に関する費用は、早稲田大学の学内研究費から支出されています。ご意見、ご質問などがございましたら、お気軽に下記までお寄せください。

9. 連絡先

研究責任者

早稲田大学スポーツ科学学術院・教授

早稲田大学総合研究機構ヒューマンパフォーマンス研究所・所長

川上 泰雄

研究補助者

早稲田大学スポーツ科学学術院・助教

塩谷 彦人

〒359-1192 埼玉県所沢市三ヶ島 2-579-15

Tel: 04-2947-6945

h-shiotani@aoni.waseda.jp

研究参加への同意書

研究責任者：早稲田大学スポーツ科学学術院 教授 川上泰雄 殿

研究計画名：「発見！きみたちのからだ」（子どもにおける跳躍動作の発達と下肢骨格筋の発育発達との関連）

私は、研究計画名「発見！きみたちのからだ」（子どもにおける跳躍動作の発達と下肢骨格筋の発育発達との関連）に関する以下の事項について説明を受けました。理解した項目については自分で□の中にレ印を入れて示しました。

- 研究の背景と目的（研究説明書 項目 1）
- 研究の方法（研究説明書 項目 1）
- 音声・画像を取得すること（研究説明書 項目 1）
- 研究の場所と期間（研究説明書 項目 1）
- 研究を実施する者（研究説明書 項目 1）
- 研究に関する資料・情報の開示について（研究説明書 項目 4）
- 研究への参加が任意であること（研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。）（研究説明書 項目 2）
- 私がこの研究への参加を依頼された理由（研究説明書 項目 2）
- 私がこの研究への参加を中断することになる条件（研究説明書 項目 5）
- この研究への参加に伴う危害の可能性について（研究説明書 項目 5）
- 研究により期待される便益について（研究説明書 項目 5）
- 個人情報の取り扱い（被験者のプライバシーの保護に最大限配慮すること、現時点では特定されない将来の研究のために用いる場合等）（研究説明書 項目 3, 6）
- 研究終了後の対応と研究成果の公表について（研究説明書 項目 4）
- 研究のための費用（研究説明書 項目 8）
- 研究者等の研究に係る利益相反の状況（研究説明書 項目 8）
- 研究への参加に伴う参加者の方への謝金および支払方法等（研究説明書 項目 7）
- 知的財産権の帰属（研究説明書 項目 6）
- 問い合わせ先および苦情等の連絡先（研究説明書 項目 9）

なお、この研究において撮影された私の画像（静止画、動画）[または音声]の公開につきましては以下の□にレ印を入れて示しました。

- 研究者を対象とする学術目的に限り、下記の条件の下に同意する
 - 顔部分など個人の特定可能な部分も含んでよい
 - 顔部分や眼部などを消去する、ぼかすなど個人の特定不可能な状態に限る
 - その他（特にご希望があれば、以下にご記入ください）
- 公開に同意しない

これらの事項について確認したうえで、この研究に参加することに同意します。

.....年.....月.....日

代諾者氏名（自署）：.....

参加者氏名（代署）：..... 参加者との続柄：.....

本研究に関する説明を行い、自由意思による同意が得られたことを確認します。

説明担当者名（自署）：..... 資格（自署）：.....

所属：スポーツ科学学術院 ・ ヒューマンパフォーマンス研究所

健康チェックシート

ご記入いただき、測定当日受付へご提出ください。

予約番号： _____ 来館日： _____ 月 _____ 日 参加同意書のご提出

1 個人情報 ※個人情報は厳正に管理させていただきます。

1.1 お子様の^{ふりがな}姓： _____ お子様の^{ふりがな}名： _____

生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢： _____ 歳 _____ ヶ月

性別： 男・女・答えない 靴のサイズ： _____ cm

1.2 代諾者の方の^{ふりがな}姓： _____ 代諾者の方の^{ふりがな}名： _____

電話番号： (_____) _____ 国籍： 日本・他 (_____)

メールアドレス： _____ @ _____

2 健康・運動情報

2.1 3か月以内に下半身にケガをしましたか。

いいえ はい (具体的に) _____

2.2 運動動作（歩く、走る、ジャンプする、膝や足首を曲げ伸ばしする）に影響するような外傷や健康問題（神経筋障害や心血管疾患など）はありますか。

いいえ はい (具体的に) _____

2.3 利き足（ボールを蹴ってください、と言われたら通常どちらの足で蹴りますか。）

右 左 両方

2.4 下肢になにか運動制限はありますか。

いいえ はい (具体的に) _____

2.5 保育園・幼稚園・小学校の運動・体育の時間以外に、1週間にどのくらい運動をしますか。（園や学校の休み時間を含んでも結構です）。

毎日 5-6日/週 3-4日/週 1-2日/週 全くしない

2.6 上記の全ての運動の時間を合計して、1日どのくらい運動をしますか。
1時間以上 45分-1時間 20-30分 20分未満 全くしない

2.7 上記の全ての運動に関して、例えば、どのような運動をしますか。
ウォーキング ランニング サッカー 野球 水泳 テニス
卓球 ダンス 体操 全くしない
その他（具体的に記述してください） _____

3 本日の体調

3.1 朝ご飯またお昼ご飯を食べましたか。
朝ご飯 はい _____ 時 _____ 分 いいえ
お昼ご飯 はい _____ 時 _____ 分 いいえ

3.2 1週間で朝食を食べないことはありますか。
はい いいえ
↓（1週間のうち）
1回 2回 3回 4回 5回 6回 毎日

3.3 昨日の就寝時間と本日の起床時間は何時でしたか。
就寝時間： _____ 時 _____ 分 起床時間： _____ 時 _____ 分

3.4 睡眠時間は普段どおりでしたか。
はい いいえ 普段の睡眠時間： _____ 時間 _____ 分

3.5 24時間以内にお薬を服用しましたか。
いいえ はい（具体的に） _____

3.6 本日の体調で気になる点がありますか。
いいえ はい（具体的に） _____

3.7 上記のほかに、身体状況に関して特筆すべき点があればご記入ください。
特になければ空欄のままで結構です。

以上です。ありがとうございました。

同意撤回書

研究責任者：早稲田大学 スポーツ科学学術院 教授 川上 泰雄 殿

私は、早稲田大学公開研究プロジェクト「発見！きみたちのからだ」（子どもにおける跳躍動作の発達と下肢骨格筋の発育発達との関連）の研究に参加することに同意し、同意書に署名しましたが、その同意を撤回することを担当研究者

Sudarat Apibantaweesakul（スーダラット アピバンタウィーサクン）氏

に伝え、ここに同意撤回書を提出します。

.....年.....月.....日

代諾者氏名（自署）：.....

参加者氏名（代署）：..... 参加者との続柄：.....

（研究実施代表者・責任者）

本研究に関する同意撤回書を受領したことを証します。

氏 名（自署）：.....

所 属 : スポーツ科学学術院 ・ ヒューマンパフォーマンス研究所.....

資 格 :