

療育手帳の交付判定に関する評価手法の
開発のための研究（厚生労働科学研究）



参加 親子 募集



ご協力
よろしくお願いします！



実施期間

岐阜県：2024年10月－11月
広島県：2024年11月－12月
宮城県：2024年11月－12月
福岡県：2024年11月－12月
川崎市（神奈川県）：2025年1月－3月

※5組以上の協力児者／保護者が確保できる
場合には、左記の開催地域以外でも出張いた
します。
詳しくは中京大学辻井研究室までご連絡くだ
さい。

知的障害と診断されているお子様に開発中の知能検査と既存の知能検査（ウェ
クスラー式知能検査）を並行して行い、開発中の知能検査の妥当性の確認を行
うことを目的としています。

対象 知的障害と診断されている
お子様（1～19歳）とその
保護者

謝礼

8,000円のQUOカード

参加方法

右のQRコード、もしくは、下記
URLからお申し込みください。

定員 およそ140組

実施場所 交通の利便性がよい駅周辺の貸し会
議室

参加申込フォームURL
<https://forms.gle/Z4mqBRN78RiRvptZ6>



お問い合わせ先
中京大学辻井研究室

✉ chukyo.tj.lab@gmail.com
件名は「療育手帳調査問合せ」としてください。

調査内容



ご本人：開発中の検査とウェクスラー式知能検査を実施します。

所要時間...1～2時間程度

※ ウェクスラー式知能検査は該当年齢の方のみ実施します。

※ 3ヶ月以内に受検したウェクスラー式知能検査の結果を開示いただける場合は、開発中の知能検査のみ実施します。

保護者：開発中の検査の保護者聞き取り部分と適応行動検査を実施します。

所要時間...1時間程度

いずれの検査も、専門家（公認心理師等）および専門家を志す大学院生が行います。



調査対象

知的障害と診断されているお子様とその保護者（およそ140組）

募集人数：1歳19名、2歳16名、3歳17名、4歳14名、5歳13名、6歳14名、7～19歳5名ずつ

※ 申込の際に生年月日をお知らせいただきます。

※ 募集が定員に達した場合は、お断りさせていただくことがあります。

※ 1-2歳の場合は、染色体異常等があるお子様に関しては、「明確な知的障害の診断はないが知的な遅れを指摘された」という方をご参加いただけます。

お申し込み期限

岐阜県：2024年10月末

広島県：詳細は表面のお問い合わせ先までご連絡ください

宮城県：2024年11月1日

福岡県：2024年11月17日

川崎市（神奈川県）：2025年2月1日

