

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยสำหรับผู้ปกครอง (เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี)
(Parental Information Sheet - under 18 years old)

คำชี้แจง กรุณาปรับรายละเอียดให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน และตัดข้อความที่เป็นอักษรสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....(ระบุชื่อผู้วิจัย/นักศึกษา/ผู้เก็บข้อมูล และต้นที่สังกัด).....กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง
“(ชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)” โดยมีที่มาของโครงการวิจัย คือ.....
ซึ่งการศึกษา/วิจัยนี้ เป็นเรื่องเกี่ยวกับ.....(ระบุรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัยโดยย่อ เพื่อสร้างความเข้าใจให้แก่ผู้
เข้าร่วมการวิจัย).....

เอกสารนี้จะให้ข้อมูลพื้นฐานของโครงการวิจัยที่ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองควรศึกษาทำความเข้าใจ เพื่อช่วย
ในการตัดสินใจอนุญาตให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการวิจัย หากท่านอ่านเอกสารนี้และมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับ
โครงการวิจัย ท่านสามารถสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทนได้ ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้าน
และสามารถหารือกับผู้ที่ท่านต้องการปรึกษาได้

ท่านมีอิสระเต็มที่ในการตัดสินใจว่าจะให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมในการวิจัยนี้หรือไม่ หากท่าน
ไม่อนุญาต จะไม่มีผลต่อการเรียนหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของเด็กในปกครองของท่าน และเมื่อท่านอนุญาตให้เด็ก
ในปกครองเข้าร่วมการวิจัย หากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัยหรือมีข้อคิดเห็น ข้อข้องใจ หรือคำถาม
เกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับนักวิจัยได้ที่.....(เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้)..... ในช่วง
เวลาราชการ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)

รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

2. ผู้วิจัยหลัก

ชื่อ

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์อีเมล

3. ผู้วิจัยร่วม/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3.1 ชื่อ

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์อีเมล

3.2 ชื่อ

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่

หมายเลขโทรศัพท์อีเมล

4. แหล่งทุน (ถ้ามี)

5. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

.....

6. ประโยชน์ที่เด็กในปกครองของท่านจะได้รับจากการวิจัยนี้ คือ.....(ระบุประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ หากไม่ใช่ประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยให้ระบุ).....หรือเด็กในปกครองของท่านอาจจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อ..... (สถาบัน/วิชาการ/ส่วนรวม/ชุมชน เป็นต้น).....

7. เด็กในปกครองของท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เพราะ

.....

8. วิธีการเก็บข้อมูล

1. กรณีการตอบแบบสอบถาม

หากท่านอนุญาตให้เด็กในปกครองเข้าร่วมการวิจัย เด็กในปกครองของท่านจะถูกขอข้อมูลด้วยวิธีตอบแบบสอบถาม ในประเด็น.....(ระบุประเด็นที่อยู่ในแบบสอบถาม).....ซึ่งประกอบด้วยคำถาม.....(ระบุจำนวนข้อในแบบสอบถาม เช่น มีทั้งหมด 2 ส่วน จำนวน 20 ข้อ).....โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ นาที (ระยะเวลาที่ระบุต้องได้จากการทดสอบทำแบบสอบถามจริง) และจะขอรับแบบสอบถามคืนโดย.....(ระบุวิธีที่ให้อาสา

สมัครส่งคืนแบบสอบถามให้ชัดเจน เช่น ส่งทางไปรษณีย์/หย่อนกล่องที่จัดไว้ให้หน้าห้อง/ผู้วิจัยจะไปเก็บด้วยตนเอง เป็นต้น).....

2. กรณีการสัมภาษณ์

หากท่านอนุญาตให้เด็กในปกครองเข้าร่วมการวิจัย เด็กในปกครองของท่านจะถูกขอข้อมูลด้วยวิธีขอสัมภาษณ์ในประเด็น.....(ระบุประเด็นที่จะสัมภาษณ์)..... ซึ่งประกอบด้วยคำถาม (ระบุจำนวนข้อ เช่น มีทั้งหมด 2 ส่วน จำนวน 20 ข้อ) ซึ่งจะใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ นาที/ชั่วโมง โดยจะขอสัมภาษณ์ที่....(ระบุสถานที่ในการสัมภาษณ์ เช่น ที่อาสาสมัครสะดวก/ศาลาประชาคม/บ้านของท่าน เป็นต้น).....

3. กรณีการสนทนากลุ่ม

หากท่านอนุญาตให้เด็กในปกครองเข้าร่วมการวิจัย เด็กในปกครองของท่านจะถูกขอข้อมูลด้วยวิธีแสดงความคิดเห็น ในประเด็นเกี่ยวกับ “ระบุประเด็นของการสนทนากลุ่ม” โดยใช้เวลาประมาณ นาที/ชั่วโมง (พร้อมระบุว่า จะทำการการสนทนากลุ่มเมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)

ในระหว่างทำการ ตอบแบบสอบถาม/สัมภาษณ์/สนทนากลุ่ม ผู้วิจัยจะขออนุญาต (บันทึกเสียง/บันทึกภาพ/บันทึกวิดีโอ) ขอให้ผู้วิจัยระบุการบันทึกข้อมูลที่สอดคล้องกับงานวิจัย หากไม่มีให้ตัดออก) และจะดำเนินการทำลายข้อมูลภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัย

9. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย คือ

.....

10. แนวทางการป้องกันความเสี่ยงของโครงการวิจัย (ถ้ามี)

.....

11. สิ่งตอบแทนที่จะได้รับ

☐ มี (โปรดระบุ).....

☐ ไม่มี

12. ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง

☐ มี (โปรดระบุ).....

☐ ไม่มี

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล โดยการรายงานผลการวิจัยจะเป็นข้อมูลโดยภาพรวม แต่อาจจะมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล เช่น ผู้ให้ทุนวิจัย สถาบันหรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ และคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยใน

มนุษย์ หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบ โดยเร็วและไม่ปิดบัง

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อการเรียนและ/หรือหน้าที่การงานของเด็ก ในปกครองท่านแต่ประการใด

โครงการวิจัยนี้ได้รับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ โดยตั้งอยู่ที่ ชั้น 20 สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ เลขที่ 148 ถนนเสรีไทย แขวง คลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 02-727-3313 ในเวลาราชการ หรืออีเมล irbnida@gmail.com หากได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ สามารถติดต่อประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ หรือ เจ้าหน้าที่ตามสถานที่ หมายเลขโทรศัพท์ หรืออีเมลข้างต้น