

หนังสือแสดงความสมัครใจในการเข้าร่วมการวิจัยสำหรับเด็ก (อายุต่ำกว่า 18 ปี)
(Informed Consent Form to Participate in a Research Study - under 18 years old)

คำชี้แจง กรุณาปรับรายละเอียดให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน และตัดข้อความที่เป็นอักษรสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

ขอแสดงความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย เรื่อง.....
ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง.....

ข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้า ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับที่มาและจุดมุ่งหมายในการทำวิจัย รายละเอียดต่าง ๆ ในแบบสัมภาษณ์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งแนวทางป้องกันและแก้ไข และของตอบแทนที่จะได้รับ โดยได้อ่านหรือรับทราบข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตลอด อีกทั้งยังได้รับคำอธิบายและตอบข้อสงสัยจาก (ระบุชื่อผู้วิจัยหลัก) ผู้วิจัยหลักเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าได้รับทราบถึงสิทธิ ข้อมูล ทั้งประโยชน์และความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัย และสามารถถอนตัวหรืองดเข้าร่วมการวิจัยได้ทุกเมื่อ โดยจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อผลการเรียนหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าในอนาคต

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้วิจัยทำการ

- ☐ บันทึกเสียงเท่านั้น
☐ บันทึกเสียงและบันทึกภาพเท่านั้น
☐ บันทึกเสียง บันทึกภาพและบันทึกวิดีโอ

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้วิจัยใช้ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสัมภาษณ์เด็กในปกครองของข้าพเจ้าโดยได้รับการรับรองจากผู้วิจัยว่าจะเก็บรักษาข้อมูลของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าไว้เป็นความลับ และจะไม่เผยแพร่ต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล โดยจะนำเสนอผลการวิจัยเป็นข้อมูลโดยภาพรวมเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น ในส่วนของการวิจัยเชิง

คุณภาพ หากมีการระบุความคิดเห็นเป็นรายบุคคลที่มีการเปิดเผยตัวตน ผู้วิจัยจะต้องขออนุญาตข้าพเจ้าก่อน ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงสมัครใจให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมการวิจัยในโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย และหนังสือแสดงความสมัครใจในการเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวนี้โดยตลอดแล้ว และมีสิทธิขอสำเนาเอกสารนี้จากผู้วิจัยหลักได้ จึงลงลายมือชื่อไว้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เข้าร่วมการวิจัย/เด็กในปกครอง

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้วิจัยหลัก/ผู้ขอความยินยอม

วันที่.....

****กรณีที่ไม่สามารถให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยลงนามได้ โปรดแนบบทฟอร์มขอยกเว้นการขอความยินยอม เป็นลายลักษณ์อักษร (EC-F-09-00) พร้อมชี้แจงเหตุผล เพื่อประกอบการพิจารณา****

