|  |  |
| --- | --- |
| **University of Phayao** **Human Ethics Committee** | **ข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย** **สำหรับอาสาสมัครเด็กอายุ 7-12 ปี****(Information Sheet for Research Participant)** |

**ชื่อโครงการวิจัย:**  ......................................................................................................................................

โครงการวิจัยขอให้หนูเข้าร่วมในการวิจัยนี้เนื่องจาก.............................................................

**1. โครงการนี้คืออะไร**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2. ทำไมจึงเกิดการศึกษาวิจัยในโครงการ**

ผู้วิจัยของโครงการต้องการรู้ว่า

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3*.* หนูต้องทำอะไรบ้างถ้าเข้าร่วมการวิจัย**

หนูจะได้มาพบ...............ทั้งหมด …….. ครั้ง คือ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4. ความเสี่ยงและประโยชน์ของการเข้าร่วมโครงการ**

 หนูอาจรู้สึก……………………………………………………………………………………………..

**5. การรักษาความลับ**

ข้อมูลทุกอย่างของหนูที่ทางโครงการเก็บรวบรวมจะถูกเก็บเป็นความลับ ทางโครงการจะใช้เพียงหมายเลขรหัสแทนชื่อของหนู จะไม่มีการใช้ชื่อจริงในการวิจัยนี้

**6. การเข้าร่วมโครงการวิจัย**

การตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้ขึ้นอยู่กับตัวหนูและครอบครัว หนูมีสิทธิ์ตัดสินใจไม่เข้าร่วม ในโครงการนี้ได้ และหากหนูเข้าร่วมโครงการแล้ว หนูก็มีสิทธิ์ที่จะถอนตัวเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องให้เหตุผลใดๆ คุณหมอผู้ดูแลหนูจะยังคงให้การดูแลหนูตามปกติ

ขอบคุณที่หนูเสียสละเวลาเพื่อทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ ขอให้หนูสอบถามและแจ้งให้ทางโครงการทราบสิ่งที่ยังไม่เข้าใจ หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

**ปัญหาหรือข้อซักถามต่าง ๆ**

ถ้าหนูมีคำถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้ หรือเกี่ยวกับการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย หนูสามารถติดต่อ ……………… โทร ……………… หรือ เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง

สำหรับคำถามเกี่ยวกับโครงการวิจัย สิทธิของหนู และอันตรายที่เกิดจากการวิจัย หนูสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้เป็นอิสระจากโครงการวิจัยนี้ ที่..................... ผู้ให้คำปรึกษา ................................... ที่โทรศัพท์หมายเลข .....................................

…………………………………………………………………………………………………………………..