|  |  |
| --- | --- |
| รูปภาพประกอบด้วย สัญลักษณ์, เครื่องหมาย, ตัวอักษร, เครื่องหมายการค้า  เนื้อหาที่สร้างโดย AI อาจไม่ถูกต้อง  **The Human Research Ethics Committee of University of Phayao** | **เอกสารชี้แจงสำหรับผู้ปกครองผู้เข้าร่วมการวิจัย ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย**  **(Information Sheet for Research Participant)** |

*กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องและเหมาะสมกับโครงการวิจัยของท่าน*

*หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ*

**เรียน ผู้ปกครองของผู้สนใจเข้าร่วมโครงการวิจัย**

เนื่องด้วยข้าพเจ้า *(ระบุชื่อผู้วิจัยและสถาบันที่สังกัด เช่น นายดี มีธรรม นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาxxx คณะxxx มหาวิทยาลัยxxx)* กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง “*(ชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)*”

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย *(ระบุเป็นข้อๆ ให้สอดคล้องกับผู้เข้าร่วมการวิจัย)*………..........ซึ่งเด็กในปกครองของท่านได้ถูกเชิญเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เพราะ *(ระบุคุณสมบัติที่เหมาะสมของผู้เข้าร่วมการวิจัย)* ….

ประโยชน์ที่เด็กในปกครองของท่านจะได้รับจากการวิจัยนี้ คือ *[ระบุประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ หากไม่ใช่ประโยชน์โดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยให้ระบุ...] “เด็กในปกครองของท่านอาจจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อ............... (สถาบัน/วิชาการ/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)*

ท่านมีอิสระในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย โดยท่านสามารถซักถามข้อสงสัยจนกว่าจะเข้าใจ ทั้งนี้ หากท่านตัดสินใจให้เด็กในปกครองเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยจะให้เซ็นชื่อในแบบแสดงความยินยอม และขอให้เด็กในปกครองของท่าน

*[****กรณีใช้แบบสอบถาม*** *ให้รายละเอียดเพิ่มเติม เช่น “ตอบแบบสอบถามซึ่งแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกเป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 10 ข้อ และส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 20 ข้อ”) ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ ....... นาที (ระยะเวลาที่ระบุต้องได้จากการทดสอบทำแบบสอบถามจริง) และผู้วิจัยจะขอรับแบบสอบถามคืนโดย... (ระบุวิธีที่ให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยส่งคืนแบบสอบถามให้ชัดเจน เช่น ส่งทางไปรษณีย์/หย่อนกล่องที่จัดเตรียมไว้ที่หน้าห้องประชุม/ผู้วิจัยจะไปเก็บด้วยตนเอง เป็นต้น หากเป็นสอบถามออนไลน์ ขอให้ปรับเปลี่ยนข้อความให้เหมาะสม) ]*

*[****กรณีที่ใช้วิธีการสัมภาษณ์หรือสัมภาษณ์เชิงลึก*** *ขอให้ระบุข้อความที่ครบถ้วนและครอบคลุมสอดคล้องกับวิธีการเก็บข้อมูลและเข้าใจง่าย ตัวอย่างเช่น “ผู้วิจัยจะขอสัมภาษณ์ท่านในประเด็น...(ประเด็นที่จะศึกษา)... ใช้เวลาประมาณ... นาที โดยจะสัมภาษณ์ที่..... หรือในสถานที่ที่ท่านสะดวกและมีความเป็นส่วนตัว และในเวลาที่ท่านสะดวก ขณะสัมภาษณ์ผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกเสียงของท่าน ทั้งนี้ หากผู้วิจัยต้องการข้อมูลเพิ่มเติม จะขออนุญาตนัดหมายท่านเพื่อสัมภาษณ์ในวันและเวลาที่ท่านสะดวก แต่หากท่านไม่ยินดีให้สัมภาษณ์เพิ่มเติม ผู้วิจัยจะใช้ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ในครั้งนี้เท่านั้น) ]*

*[****กรณีที่ใช้วิธีการสนทนากลุ่ม*** *ขอให้ระบุข้อความที่ครบถ้วนและครอบคลุมสอดคล้องกับวิธีการเก็บข้อมูลและเข้าใจง่าย ตัวอย่างเช่น “ผู้วิจัยจะขอเชิญท่านเข้าร่วมการสนทนากลุ่มในประเด็น...(ประเด็นที่จะศึกษา)... ใช้เวลาประมาณ... นาที โดยจะขอนัดหมายท่านล่วงหน้าเพื่อให้ท่านมาร่วมการสนทนากลุ่มที่... ร่วมกับผู้เข้าร่วมการวิจัยท่านอื่น ๆ ซึ่งประกอบด้วย...(ระบุคุณลักษณะของผู้เข้าร่วมสนทนา).... จำนวน.... คน โดยขณะดำเนินการสนทนากลุ่มผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกเสียงของท่าน ซึ่งหากท่านไม่ประสงค์จะใช้ชื่อของท่าน ท่านสามารถใช้นามสมมุติได้”]*

*[****กรณีที่ใช้วิธีการสังเกต*** *ขอให้ระบุข้อความที่ครบถ้วนและครอบคลุมสอดคล้องกับวิธีการเก็บข้อมูลและเข้าใจง่าย โดยระบุว่าจะทำการสังเกตอย่างไร ที่ใด ขณะการสังเกตจะมีการบันทึกภาพ วีดิทัศน์ หรือเสียงหรือไม่อย่างไร]*

*\*หากเก็บข้อมูลหลายวิธี ให้ระบุรายละเอียดของทุกวิธีที่จะใช้\**

*\*ไม่อนุญาตให้บันทึกเสียง ภาพ หรือวิดีทัศน์ ที่ไม่มีความจำเป็นต่อการวิเคราะห์ข้อมูล และหากมีการบันทึก ให้ระบุความจำเป็นที่ต้องบันทึก และการทำลายภายหลังจากวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จสิ้นแล้ว\**

หากเด็กในปกครองของท่าน *(ระบุความเสี่ยงและวิธีการลดความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นให้สอดคล้องกับแบบฟอร์มโครงการวิจัย เช่น รู้สึกอึดอัด หรือรู้สึกไม่สบายใจในระหว่างการเข้าร่วมโครงการวิจัย* ท่านมีสิทธิ์ที่จะให้เด็กในปกครองของท่านถอนตัวออกจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมหรือถอนตัวออกจากการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อ*...[ใช้ข้อความที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย เช่น ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของเด็กในปกครองท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/นักเรียน)]*

ข้อมูลที่ได้จากเด็กในปกครองของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ข้อมูลเหล่านี้จะอยู่ในรูปแบบที่ไม่สามารถระบุตัวตนหรือเชื่อมโยงถึงตัวเด็กในปกครองของท่านได้ *(หากเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพขอให้ใช้ข้อความ เช่น “ข้อมูลที่ได้จากเด็กในปกครองของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย หากผู้วิจัยจะหยิบยกคำพูดของเด็กในปกครองของท่านไว้ในรายงานการวิจัย/วิทยานิพนธ์และผลงานทางวิชาการ* *รูปแบบอื่น ๆ ผู้วิจัยจะใช้นามสมมุติแทนชื่อและนามสกุลจริงของเด็กในปกครองของท่าน”) อย่างไรก็ตาม อาจมีบุคคลบางกลุ่มที่ขอเข้าดูข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กในปกครองของท่านได้ ได้แก่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ผู้ประสานงานวิจัย ผู้กำกับดูแลการวิจัย และเจ้าหน้าที่จากสถาบันหรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและขั้นตอนการวิจัย และผู้วิจัยจะทำลายข้อมูลที่เกี่ยวข้องภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัยและการตรวจสอบ [หากผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลไว้ภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัยเป็นระยะเวลาหนึ่ง ขอให้ระบุระยะเวลาการจัดเก็บ เหตุผลในการจัดเก็บ มาตรการในการปกป้องข้อมูลดังกล่าว และสิทธิ์ในการขอถอนข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยและวิธีการแจ้งถอน โดยผู้วิจัยอาจจัดทำเอกสารขอความยินยอมให้เก็บข้อมูลเพื่อใช้ในอนาคต หรือเพิ่มข้อความแสดงความยินยอมให้เก็บข้อมูลดังกล่าวในเอกสารขอความยินยอมของการวิจัยนี้ เช่น ทำเป็นข้อความและให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเลือก “ยินยอม” หรือ “ไม่ยินยอม” ให้เก็บข้อมูล]*

การวิจัยครั้งนี้เด็กในปกครองของท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนและไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น *(ถ้ามีค่าตอบแทนหรือของที่ระลึก ให้ใช้ข้อความ “ในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ เด็กในปกครองของท่านจะได้รับค่าตอบแทนเป็นเงินจำนวน 100 บาท /เด็กในปกครองของท่านจะได้รับของที่ระลึกเป็นผ้าเช็ดหน้ามูลค่า 50 บาท จำนวน 1 ผืน” พร้อมทั้งระบุว่าจะมอบให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเมื่อใด)*

**หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่** *(ระบุชื่อ-นามสกุล สังกัดของผู้วิจัย หากเป็นนักศึกษาให้ใส่คณะที่ศึกษา และหมายเลขโทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้ของผู้วิจัย อาจใส่ได้มากกว่า 1 หมายเลข)*

หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้หรือต้องการทราบสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ สามารถติดต่อได้ที่ “คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยพะเยา / หน่วยจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ กองบริหารงานวิจัย ชั้น 2 อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา” โทร. 0-5446-6666 เบอร์ภายใน 1049

ขอขอบพระคุณอย่างสูง

………………………………………

( )