แบบฟอร์ม AF 19-2.0

เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย

(Participant Information Sheet)

(สำหรับผู้ปกครอง)

คำชี้แจง

เอกสารฉบับนี้จะให้ข้อมูลพื้นฐานของโครงการวิจัยที่ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองควรศึกษาทำความเข้าใจ เพื่อช่วยในการตัดสินใจอนุญาตให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการวิจัย หากท่านอ่านเอกสารฉบับนี้และมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับโครงการวิจัย ท่านสามารถสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทนได้ ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านและสามารถหารือกับผู้ที่ท่านต้องการปรึกษาได้

ท่านมีอิสระเต็มที่ในการตัดสินใจว่าจะให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมในการวิจัยนี้หรือไม่ หากท่านไม่อนุญาต จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของเด็กในปกครองของท่าน และเมื่อท่านอนุญาตให้เด็กในปกครองเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย หรือมีข้อคิดเห็น ขัดข้องใจ หรือคำถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อนักวิจัยที่.....
.....ในช่วงเวลาราชการ (ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน)

รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย): .....
.....

(ภาษาอังกฤษ): .....
.....

2. หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล์.....

3. ระยะเวลาโครงการ .....

.....

4. แหล่งเงินทุน (ถ้ามี).....

.....

5. สรุปที่มาของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

.....

6. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

7. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

7.1 ประโยชน์ที่อาสาสมัครหรือผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับจากการวิจัย.....

.....

7.2 ประโยชน์ที่ชุมชนหรือสังคมจะได้รับจากการวิจัย.....

.....

7.3 ประโยชน์ด้านอื่น ๆ ที่ได้รับจากการวิจัย.....

.....

8. เกณฑ์ที่ใช้ในการคัดเลือกเด็กในปกครองของท่านให้เข้าร่วมการวิจัย

.....

.....

.....

9. สิ่งที่เด็กในปกครองของท่านจะได้รับการปฏิบัติจากผู้วิจัยหลังจากที่ท่านตัดสินใจให้อนุญาต

.....

.....

.....

10. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย คือ

.....

.....

.....

.....

11. แนวทางการป้องกันความเสี่ยงของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

.....

12. สิ่งตอบแทนที่จะได้รับ

☐ มี *(โปรดระบุ)*.....

.....

☐ ไม่มี

13. ค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง

☐ มี *(โปรดระบุ)*.....

.....

☐ ไม่มี

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลส่วนรวม ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล อาจมีคณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้ เช่น ผู้ให้ทุนวิจัย สถาบัน หรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ คณะกรรมการจริยธรรม เป็นต้น หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยเร็วไม่ปิดบัง

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าและการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลต่อการเรียน หรือสิทธิประโยชน์อื่นใดของเด็กในปกครองของท่านที่จะสมควรได้รับแต่ประการใด

หากเด็กในปกครองของท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้ ท่านสามารถติดต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา 63 หมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290 และหมายเลขโทรศัพท์ 053-873437

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....