|  |  |
| --- | --- |
| **Kasem Bundit University**  **Human Research Ethics Committee** | **ข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วม**  **โครงการวิจัย**  **(Information Sheet for Research Participant)** |

**ชื่อโครงการวิจัย**......................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................

**หัวหน้าโครงการวิจัย**

ชื่อ ...................................................................................................................................................................................

ที่อยู่ ...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ .....................................................................................................................................................................

**ผู้ร่วมวิจัย (ถ้ามี)**

ชื่อ ...................................................................................................................................................................................

ที่อยู่ ...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ .....................................................................................................................................................................

ผู้สนับสนุนการวิจัย ................................................................................................................................................

**เรียน ผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่าน**

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านเป็น ..................... *(บอกคุณสมบัติที่เชิญเข้าร่วมการวิจัย และตามเกณฑ์การคัดเลือกตัวอย่าง)* โดยขอให้ท่าน .................... *(ระบุว่าจะให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทำอะไร เช่น ตอบแบบสอบถาม สนทนากลุ่ม จัดทำแบบวัด)* การวิจัยนี้จะมีผู้เข้าร่วม .................... *(ระบุจำนวน หากมีการแบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมการวิจัยให้อธิบายรายละเอียด)* ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัยนี้ ขอให้ท่านอ่านเอกสารฉบับนี้อย่างถี่ถ้วน เพื่อให้ท่านได้ทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการวิจัยนี้ หากท่านมีข้อสงสัย โปรดสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทน ท่านอาจขอเอกสารนี้กลับไปอ่านที่บ้านเพื่อปรึกษา หารือกับญาติพี่น้อง เพื่อน หรือแพทย์ เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้ ขอให้ท่านลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้

**การวิจัยนี้ทำขึ้นเพื่อ** *(บอกวัตถุประสงค์ด้วยภาษาที่บุคคลทั่วไปสามารถเข้าใจง่าย และหลีกเลี่ยงการใช้ศัพท์เทคนิค)*

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย** *(ทั้งโดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยหรือผู้เข้าร่วมการวิจัยอาจไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ผลการวิจัยที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมในอนาคต)*

**การวิจัยนี้มีขั้นตอนการวิจัยดังต่อไปนี้**

*(ขอให้ระบุขั้นตอนการวิจัยให้บุคคลทั่วไปอ่านเข้าใจได้ง่ายตามลำดับกระบวนการวิจัย เช่น การสัมภาษณ์ การสนทนากลุ่ม การให้เข้าร่วมโปรแกรมทดลอง หรืออื่นๆ ต้องชี้แจงรายละเอียดว่า สัมภาษณ์เกี่ยวกับเรื่องใด จำนวนกี่ข้อ ใช้เวลาประมาณเท่าไร สัมภาษณ์กี่ครั้ง มีการบันทึกเสียง หรือการติดตามเยี่ยมที่บ้านหรือไม่)*

**ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมการวิจัย**

(*ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เช่น ท่านอาจรู้สึกอึดอัด ไม่สบายใจ เครียดกับบางคำถาม เบื่อหน่าย เสียเวลา และหากผู้วิจัยมีแนวทางในการลดความเสี่ยงควรระบุ ควรให้สอดคล้องกับที่ระบุไว้ใน จย.01-03)*

**หากท่านไม่เข้าร่วมการวิจัยจะไม่มีผลกระทบต่อ .............** *(เช่น หน้าที่การงาน หรือการปฏิบัติงานใดๆ ของท่าน กรณีอาสาสมัครเป็นบุคลากรในหน่วยงาน หรือส่งผลกระทบต่อการเรียนการสอน กรณีที่อาสาสมัครเป็นนักศึกษา แต่อย่างใด)*

**หากมีข้อข้องใจที่จะสอบถามเกี่ยวกับการวิจัย หรือหากเกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย ท่านสามารถติดต่อ.***....................(ระบุชื่อผู้วิจัยและหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ 24 ชั่วโมง)*

ค่าตอบแทนหรือของที่ระลึกที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับ ..........................(ถ้ามี ให้ระบุ เช่น ค่าเดินทาง)

หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็วและไม่ปิดบัง

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้โดยไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยเป็นข้อมูลในภาพรวมไม่สามารถระบุข้อมูลรายบุคคลได้ ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล อาจมี คณะบุคคลบางกลุ่มเข้ามาตรวจสอบได้ เช่น ผู้ให้ทุนวิจัย สถาบันหรือองค์กรของรัฐที่มีหน้าที่ตรวจสอบ รวมถึงคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากงานวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อท่านแต่ประการใด

หากท่านได้รับการปฏิบัติที่ไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยนี้ ท่านสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักวิจัย มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต 1761 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 โทร. 02-3202777 ต่อ 1157 โทรสาร 02-320-2777 ต่อ 1102 ในเวลาราชการ

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในเอกสารนี้ครบถ้วนแล้ว

........................................................................... ลงนามอาสาสมัคร/ผู้ปกครอง

(........................................................................) ชื่ออาสาสมัคร/ผู้ปกครองตัวบรรจง

วันที่ .............เดือน.................................พ.ศ.........

***หมายเหตุ*** *หากอาสาสมัครเป็นผู้เยาว์ (อายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์) เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วม*

*ในโครงการวิจัยนี้ทำให้ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้อ่าน โดยให้เปลี่ยนสรรพนาม “ท่าน” เป็น “เด็กในปกครองของท่าน” ตามตำแหน่งที่เหมาะสม*