เอกสารชี้แจงสำหรับผู้ปกครองและอาสาสมัครเด็กอายุ 13-17 ปี (เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม)

*กรุณาตัดข้อความแนะนำที่เป็นอักษรเอนสีแดงออกก่อนพิมพ์และนำไปใช้ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน*

*หมายเหตุ: แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับปรุงเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการ*

**เรียน** ผู้ปกครองของอาสาสมัคร

เนื่องด้วยข้าพเจ้า *(ระบุชื่อผู้วิจัยและสถาบันที่สังกัด เช่น นายใจดี มีคุณธรรม นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)* กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง “*(ชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)*” โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย *(ระบุเป็นข้อๆ ได้)* ……………………………………………………………… ประโยชน์ที่เด็กในปกครองของท่านจะได้รับจากการวิจัยนี้ คือ *[ระบุประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ หากไม่ใช่ประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัครให้ระบุ]* “เด็กในปกครองของท่านอาจจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อ*.................. (สถาบัน/วิชาการ/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)*

หากท่านตัดสินใจให้เด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะขอให้เด็กในปกครองของท่านร่วมแสดงความคิดเห็นในประเด็นเกี่ยวกับ “*ระบุประเด็นของการสนากลุ่ม*” โดยใช้เวลาประมาณ ....... ชั่วโมง *[พร้อมระบุด้วยว่าจะทำการการสนทนากลุ่มเมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)]*

ในระหว่างทำการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยจะขออนุญาต *(บันทึกเสียง ถ่ายภาพ และบันทึกวิดีทัศน์ ขอให้ผู้วิจัยระบุการบันทึกข้อมูลที่สอดคล้องกับงานวิจัยของผู้วิจัย)* โดยข้อมูลที่ได้จากเด็กในปกครองของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้ ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น และจะดำเนินการทำลายข้อมูลที่เกี่ยวข้องภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัยและจะดำเนินการทำลายข้อมูลภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัย

หากเด็กในปกครองของท่านรู้สึกอึดอัด หรือรู้สึกไม่สบายใจกับบางคำถาม เด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามเหล่านั้นได้ รวมถึงเด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากโครงการนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อ*...[ใช้ข้อความที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น ต่อการรักษาพยาบาลที่เด็กในปกครองของท่านพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคตแต่ประการใด (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของเด็กในปกครองของท่านแต่ประการใด (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน) เป็นต้น]*

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

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

หากเด็กในปกครองของท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้หรือต้องการทราบสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ สามารถติดต่อได้ที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยนครพนม 167 หมู่ 8 ต.นาราชควาย อ.เมือง จ.นครพนม 48000 โทร.0-425-87291-2 โทรสาร 0-425-8729-0 ในเวลาราชการ

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 ………………………………………

 ( )