**เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร (สำหรับอาสาสมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)**

**⮚ คำแนะนำในการใช้ต้นแบบนี้ สำหรับผู้วิจัย (โปรดลบกล่องข้อความนี้ออก) ⮘**

• ข้อความที่เป็นตัวอักษรสีดำ เป็นข้อความที่จำเป็นต้องมี ให้คงไว้

• ข้อความที่เป็นตัวอักษรสีแดง เป็นข้อความที่ผู้วิจัยต้องระบุให้ตรงกับลักษณะโครงการวิจัยของท่าน

• ข้อความที่เป็นตัวอักษรสีน้ำเงิน [และข้อความสีแดงที่เกี่ยวเนื่องกับข้อความสีน้ำเงิน] เป็นข้อความที่ผู้วิจัยสามารถลบออกได้หากไม่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยของผู้วิจัย

**เมื่อเขียนเสร็จแล้วให้เปลี่ยนสีข้อความให้เป็นสีดำทั้งหมด และตรวจสอบความเรียบร้อยของเอกสารอีกครั้ง ก่อนยื่นเอกสารเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**\*\*ในการเขียนเอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครและใบยินยอมฯ ขอให้ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับระดับความเข้าใจของอาสาสมัคร\*\***

**เรียน ผู้ปกครองของอาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัย** (ให้ระบุให้เหมาะสมกับผู้ที่กำลังเรียนเชิญ)

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและสถาบันที่สังกัด เช่น นายใจดี มีคุณธรรม นักศึกษาปริญญาตรี สาขาวิชาxxx คณะxxx มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย) กำลังดำเนินการวิจัย เรื่อง “(ชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทยเท่านั้น)” โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆ ได้ หรือเรียบเรียงอย่างเป็นระเบียบ กระชับ เพื่อให้อ่านเข้าใจได้ง่าย)………………………………………………………....

ประโยชน์โดยตรงที่เด็กในปกครองของท่านจะได้รับจากการวิจัยนี้ คือ ………………...………………………… (ให้ระบุประโยชน์โดยตรงที่คาดว่าอาสาสมัครจะได้รับ แต่หากอาสาสมัครจะไม่ได้ประโยชน์โดยตรงขอให้ระบุว่า “เด็กในปกครองของท่านอาจไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้ แต่ข้อมูลที่ได้จะมีประโยชน์ต่อ..................” ให้ระบุว่ามีประโยชน์อย่างไรต่อสถาบัน/หน่วยงาน/ด้านวิชาการ/ส่วนรวม/ชุมชน)

เด็กในปกครองของท่านมีอิสระที่จะตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยนี้หรือไม่ก็ได้ แต่หากเด็กในปกครองของท่านเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะขอให้เด็กในปกครองของท่าน.......................... (โปรดระบุรายละเอียดกิจกรรมที่อาสาสมัครเข้าร่วมการวิจัยจะต้องปฏิบัติ)

[**กรณีใช้แบบสอบถาม** ให้ระบุรายละเอียดเพิ่มเติม เช่น ตอบแบบสอบถามซึ่งแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกเป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 10 ข้อ และส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 20 ข้อ ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ.........นาที (ระยะเวลาที่ระบุต้องได้จากการทดสอบทำแบบสอบถามจริง) หากเป็นแบบสอบถามออนไลน์ ขอให้ปรับเปลี่ยนข้อความให้เหมาะสม และผู้วิจัยต้องแนบแบบสอบถามตาม Template ของ google form เพื่อประกอบการพิจารณา]

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

[**กรณีที่ใช้วิธีการสนทนากลุ่ม** ขอให้ระบุข้อความให้ครบถ้วนและครอบคลุมสอดคล้องกับวิธีการเก็บข้อมูลและเข้าใจง่าย เช่น ผู้วิจัยจะขอเชิญท่านเข้าร่วมการสนทนากลุ่มในประเด็น.............(ประเด็นที่จะศึกษา) ใช้เวลาประมาณ.............นาที โดยจะขอนัดหมายท่านล่วงหน้าเพื่อให้ท่านมาร่วมการสนทนาร่วมกับผู้เข้าร่วมการวิจัยท่านอื่น ๆ ซึ่งประกอบด้วย............ (ระบุคุณลักษณะของผู้เข้าร่วมสนทนา) จำนวน........... คน โดยขณะดำเนินการสนทนากลุ่มผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกเสียงของท่าน ซึ่งหากท่านไม่ประสงค์จะใช้ชื่อของท่าน ท่านสามารถใช้นามสมมุติได้]

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

**\*คำแนะนำการเขียนเอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร ควรใช้ภาษาที่บุคคลทั่วไปอ่านแล้วเข้าใจง่าย เรียบเรียงอย่างเป็นระเบียบ กระชับ เพื่อให้อ่านเข้าใจได้ง่าย หลีกเลี่ยงการใช้คำศัพท์ทางเทคนิค แต่หากจำเป็นให้เพิ่มคำนิยาม หรือเขียนขยายความไว้ในวงเล็บ\***

**\*หากเก็บข้อมูลหลายวิธี ให้ระบุรายละเอียดของทุกวิธีที่จะใช้กับกลุ่มอาสาสมัคร\***

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

หากเด็กในปกครองของท่านรู้สึกอึดอัด หรือไม่สบายใจกับบางคำถาม เด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่ตอบคำถามเหล่านั้นได้ (หรือข้อความอื่น เช่น “หากเด็กในปกครองของท่านรู้สึกอึดอัดหรือไม่สบายใจที่จะแสดงความคิดเห็นในสนทนากลุ่ม เด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ที่จะไม่แสดงความคิดเห็น” หรือ “หากเด็กในปกครองของท่านรู้สึกอึดอัดหรือไม่สบายใจจากการถูกสังเกต เด็กในปกครองของท่านมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการสังเกตนั้นได้”) รวมทั้งมีสิทธิ์ถอนตัวออกจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมหรือถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบต่อ......... [ใช้ข้อความที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย เช่น ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของเด็กในปกครองของท่าน (นักเรียน/นักศึกษา]

ข้อมูลที่ได้จากเด็กในปกครองของท่านจะถูกเก็บรักษาไว้ในที่ปลอดภัย ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะรายงานผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ข้อมูลเหล่านี้จะอยู่ในรูปแบบที่ไม่สามารถระบุตัวตนหรือเชื่อมโยงถึงตัวเด็กในปกครองของท่านได้ และผู้วิจัยจะทำลายข้อมูลที่เกี่ยวข้องภายหลังเสร็จสิ้นการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เด็กในปกครองของท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนและไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น (ถ้ามีค่าตอบแทนหรือของที่ระลึกให้ใช้ข้อความ “ในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ เด็กในปกครองของท่านจะได้รับค่าตอบแทนเป็นเงิน จำนวน 100 บาท /เด็กในปกครองของท่านจะได้รับขอที่ระลึกเป็นผ้าเช็ดหน้ามูลค่า 50 บาท จำนวน 1 ผืน”)

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

หากท่านได้รับการปฏิบัติไม่ตรงตามที่ระบุไว้หรือต้องการทราบสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ สามารถติดต่อได้ที่“สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ที่อยู่ ชั้น 4 อาคารสหวิทยาการสารสนเทศ (อาคาร 20) มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย” โทร. 042-835-223 ต่อ 41141, 41142, 51143 อีเมล์: ethics\_lru@lru.ac.th

ขอขอบพระคุณอย่างสูง [เลือกใช้ข้อความให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย]

**ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย**

**⮚ โปรดลบกล่องข้อความนี้ออก ⮘**

**หมายเหตุ:** ยังไม่ต้องลงนาม เนื่องจากต้องได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ ก่อนจึงจะเริ่มเก็บข้อมูลได้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)............................................................................... ผู้ปกครองของ (เด็กหญิง/เด็กชาย/นางสาว/นาย) ........................................................................................... ได้อ่านคำชี้แจง/รับฟังคำอธิบายจาก (ระบุชื่อผู้ให้ข้อมูล/หัวหน้าโครงการวิจัย) เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเรื่อง “ระบุชื่อเรื่องภาษาไทยเท่านั้น” โดยข้อความที่อธิบายประกอบด้วย รายละเอียดทั้งหมดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย รายละเอียดของขั้นตอนต่าง ๆ ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าต้องปฏิบัติและได้รับการปฏิบัติ ประโยชน์ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับจากการเข้าร่วมการวิจัย และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย แนวทางป้องกันความเสี่ยงดังกล่าว รวมทั้งค่าชดเชยการเสียเวลา (หากให้ของที่ระลึก ขอให้เปลี่ยนคำว่า “ค่าชดเชยการเสียเวลา” เป็น “ของที่ระลึก” ถ้าไม่มีค่าชดเชยการเสียเวลา/ของที่ระลึก ขอให้ตัดข้อความดังกล่าวออก) ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่าน/รับฟังคำอธิบายข้อความในเอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครโดยตลอด ได้รับคำอธิบายและการตอบข้อสงสัยจากนักวิจัย และมีเวลาอย่างเพียงพอในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย

นอกจากนี้ นักวิจัยได้รับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลของเด็กในปกครองของข้าพเจ้าไว้ในที่ปลอดภัย และไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวเป็นรายบุคคลต่อสาธารณชน และจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมซึ่งเป็นการสรุปผลการวิจัยเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

“ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้เด็กในปกครองเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ” และเด็กในปกครองของข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อ................... (ระบุสิทธิหรือผลกระทบที่ผู้เข้าร่วมวิจัยพึงได้รับจากการเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยนี้ เช่น การเรียน/การทำงาน/สิทธิประโยชน์อื่นใด) ที่เด็กในปกครองของข้าพเจ้าได้รับและพึงได้รับในอนาคต

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในเอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครและใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้ในเอกสารนี้

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ …………….......……………......………….  (…………......………………………………)  อาสาสมัครผู้เข้าร่วมการวิจัย  วันที่ ................./......................../................. | ลงชื่อ …………….......……………......………….  (…………......………………………………)  ผู้ปกครองอาสาสมัครผู้เข้าร่วมการวิจัย  วันที่ ................./......................../................. |

|  |
| --- |
| ลงชื่อ …………….......……………......………….  (…………......………………………………)  ผู้วิจัย/ผู้ให้ข้อมูลและขอความยินยอม  วันที่ ................./......................../................. |

|  |
| --- |
| **.........................(กรณีที่ที่ผู้ปกครองอาสาสมัครอ่านหนังสือไม่ออกแต่ฟังเข้าใจ)...............................**  ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือของข้าพเจ้าในแบบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ    ลงนาม/พิมพ์ลายนิ้ว (...............................................................)  อาสาสมัครผู้เข้าร่วมการวิจัย  วันที่……….เดือน……...........……พ.ศ............ |

|  |
| --- |
| คำรับรองของพยานผู้ไม่มีส่วนได้เสียกับการวิจัย **(เฉพาะกรณีที่อาสาสมัครอ่านหนังสือไม่ออกแต่ฟังเข้าใจ)**  ข้าพเจ้าได้อยู่ร่วมในกระบวนการขอความยินยอมและยืนยันว่า ผู้ขอความยินยอมได้อ่าน/อธิบายเอกสารข้อมูลให้แก่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ซึ่งผู้มีชื่อข้างต้นมีโอกาสซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ และได้ให้ความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยอิสระ หลังจากรับทราบข้อมูลที่มีอยู่ตรงตามที่ปรากฏในเอกสารนี้แล้ว  ลงชื่อ................................................................  (..............................................................)  พยาน  วันที่……….เดือน……..........……พ.ศ............ |