แบบเอกสารที่ MF10\_3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับเด็กอายุ 7- <13 ปี****ชื่อโครงการวิจัย****ภาษาไทย**

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |

การวิจัยคือการค้นหาคำตอบสำหรับคำถาม ไม่ใช่การที่หมอรักษาหนูตามปกติ

หนูถูกชวนให้เข้าร่วม**โครงการวิจัย**นี้ เนื่องจากหนูมี ระบุคุณสมบัติของผู้ที่สามารถเข้าร่วมโครงการโครงการวิจัยนี้มีคนอื่นเข้าร่วมวิจัย ............คน

|  |
| --- |
| ขอให้หนูอ่านข้อความต่อไปนี้จนจบ หนูเลือกได้ว่าจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่  ไม่มีใครดุหรือบังคับหากหนูไม่อยากทำ  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งที่ขอให้หนูทำ**

|  |  |
| --- | --- |
| ขอให้หนู...... [ อธิบายว่าจะทำอะไรระยะเวลานานเท่าไหร่ เป็นคำง่าย ๆ ที่เด็กสามารถเข้าใจได้] |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **การเข้าร่วมวิจัยอาจทำให้ (บอกผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น)*** หนูอาจเจ็บจากการ.......
 |

|  |
| --- |
| **ระหว่างอยู่ในโครงการวิจัย**หากหนูไม่อยากมาเข้าร่วมวิจัย หนูบอกเลิกเมื่อไหร่ก็ได้หากหนูสงสัย หรือ รู้สึกไม่สบายให้บอกพ่อ แม่ หรือญาติ ให้ติดต่อหมอได้ทันทีที่ (หมายเลขโทรศัพท์) |

|  |
| --- |
| **รูปหรือตารางการศึกษาประกอบความเข้าใจของเด็ก**แสดงตารางการศึกษา[ระบุส่วนที่เป็นขั้นตอน/กระบวนการการทดลอง] |

หากหนูตกลงเข้าร่วมการวิจัยขอให้หนูลงชื่อด้านล่าง

 ชื่อ............................................................ วันที่........................

 (..........................................................)