

ภาคผนวก ข

ตัวอย่างหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยสำหรับผู้ปกครองและผู้อยู่ใน
ปกครอง และตัวอย่างหนังสือขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัย



หนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยสำหรับผู้ปกครองและผู้อยู่ในปกครอง

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ ตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย.....

ข้าพเจ้าซึ่งได้ลงนามในท้ายหนังสือนี้เกี่ยวข้องกับ (โปรดระบุเป็น พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล) ของ (ชื่อของเด็กที่เป็นผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย) ด.ช./ด.ญ.

ขอแสดงความยินยอมให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการวิจัย

ชื่อโครงการวิจัย **วิธีการใหม่ในการบำบัดเด็กออทิสติกที่หมีสวนร่วม - จักรยานบำบัด**

โดยมีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็น **อาจารย์กมลวรรณ ตั้งเจริญบำรุงสุข**

ที่อยู่ติดต่อ **หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต โรงเรียนการเรือน มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

เลขที่ ๒๓๕ ถนนราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทรศัพท์ **๐๒-๒๕๔-๕๖๒๓**

ข้าพเจ้าและผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า **ได้รับทราบ**รายละเอียดเกี่ยวกับ ที่มาและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัย รายละเอียดขั้นตอนต่างๆ ที่จะต้องปฏิบัติหรือได้รับการปฏิบัติ ความเสี่ยง/อันตราย และประโยชน์ซึ่งจะเกิดขึ้นจากการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดในเอกสาร ข้อมูลสำหรับกลุ่มตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยโดยตลอด และ**ได้รับคำอธิบาย**จากคณะผู้วิจัย **จนเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว**

ข้าพเจ้าจึง**สมัครใจ**ให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับกลุ่มตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย โดยข้าพเจ้า ยินยอมให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าเข้าร่วมในการวิจัยนี้ และคณะผู้วิจัยจะปฏิบัติ ต่อผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าตามข้อมูลที่ระบุไว้ในเอกสารดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้ามีสิทธิให้ผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าหรือเป็นความประสงค์ของผู้ที่อยู่ใน ปกครอง/ในความดูแลถอนตัวออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้**โดยไม่ต้องแจ้งเหตุผล** และลงนามใน

หนังสือขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัย ซึ่งการถอนตัวออกจากการวิจัยนั้นจะไม่มีผลกระทบในทางลบต่อผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าและตัวข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้รับคำรับรองว่า ข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้า คณะผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะนำเสนอข้อมูลจากการวิจัยเป็นภาพรวมเท่านั้น ไม่มีข้อมูลใดในการรายงานที่จะนำไปสู่การระบุตัวผู้ที่อยู่ในปกครอง/ในความดูแลของข้าพเจ้าและตัวข้าพเจ้าได้

เมื่อเกิดข้อข้องใจหรือมีปัญหาใดๆ ข้าพเจ้าสามารถปรึกษากับหัวหน้าโครงการวิจัย คือ อาจารย์กมลวรรณ ตั้งเจริญบำรุงสุข ได้ตลอดเวลา และสามารถติดต่อได้ที่อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (อาคาร ๑๐) ห้อง ๑๐๓๐๒ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต เลขที่ ๒๕๕ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๕-๕๖๒๓ โทรศัพทมือถือ ๐๘๑-๖๒๓-๒๑๐๕ และสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต เลขที่ ๒๕๕ ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๕-๕๖๒๘-๒

(ลงนาม).....

(.....)

พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

(ลงนาม).....

(อาจารย์กมลวรรณ ตั้งเจริญบำรุงสุข)

หัวหน้าโครงการวิจัย

(ลงนาม).....

(.....)

ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(ลงนาม).....

(.....)

พยาน

หมายเหตุ ในกรณีที่มีผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยอายุน้อยกว่า ๘ ปีไม่ต้องลงนามก็ได้ แต่หากอายุระหว่าง ๘ ถึง ๑๗ ปีต้องลงนามให้ความยินยอมร่วมกับบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง



หนังสือขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ ตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย.....

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามในท้ายหนังสือนี้มีความประสงค์ “ขอยกเลิก” และ “ไม่อนุญาต” ให้เด็กในปกครองของข้าพเจ้าชื่อ ด.ช./ด.ญ.เข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้อีกต่อไป ซึ่งขณะนี้ผู้วิจัยจะต้องลบข้อมูลต่างๆ ทั้งหมดของข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าออก และถือเสมือนว่าข้าพเจ้าและเด็กในปกครองของข้าพเจ้าไม่เคยเข้าร่วมโครงการวิจัยแต่อย่างใด

ตัวอย่าง

(ลงนาม).....

(.....)

พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

(ลงนาม).....

(อาจารย์กมลวรรณ ตั้งเจริญบำรุงสุข)

หัวหน้าโครงการวิจัย

(ลงนาม).....

(.....)

พยาน