**เอกสารให้ข้อมูลและแสดงความยินยอมสำหรับอาสาสมัครวิจัยเด็ก**

**อายุระหว่าง 7 ถึงน้อยกว่า 13 ปี**

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) ..................................................................................................................

ชื่อผู้วิจัย ………………………………………………………………………………………………..............……………………ที่อยู่ที่ติดต่อ ............................................................................................................................................

การวิจัยคือการค้นหาคำตอบสำหรับคำถาม ไม่ใช่การที่หมอรักษาหนูตามปกติ หนูถูกชวนให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากหนูมีคุณสมบัติของผู้ที่สามารถเข้าร่วมโครงการคือ..................................

โครงการวิจัยนี้มีคนอื่นเข้าร่วมวิจัย จำนวน............คน (จำนวนอาสาสมัครที่ต้องการ)

ขอให้หนูอ่านจนจบ หนูเลือกได้ว่าจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ ไม่มีใครดุหรือบังคับหากหนูไม่อยากทำ

**สิ่งที่ขอให้หนูทำ** คือ

ขอให้หนู .......................................... [ อธิบายว่าจะทำอะไร ระยะเวลานานเท่าไหร่ เป็นคำง่ายๆที่เด็กสามารถเข้าใจได้]

**การเข้าร่วมวิจัยอาจทำให้**................................................ (บอกผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น ตัวอย่างเช่น หนูอาจเจ็บจากการ................)

**ระหว่างอยู่ในโครงการวิจัย** หากหนูไม่อยากมาเข้าร่วมวิจัย หนูบอกเลิกเมื่อไหร่ก็ได้ หากหนูสงสัย หรือ รู้สึกไม่สบายให้บอกพ่อ แม่ หรือญาติ ให้ติดต่อ.................................................(นักวิจัย) ได้ทันทีที่หมายเลขโทรศัพท์..............................................

**รูปหรือตารางการศึกษาประกอบความเข้าใจของเด็ก** แสดงตารางการศึกษาหรือรูปภาพ [ระบุส่วนที่เป็นขั้นตอน/กระบวนการการทดลอง]

หากหนูตกลงเข้าร่วมการวิจัยขอให้หนูลงชื่อด้านล่าง

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ……….....................…………………………  (.................................................................)เด็กวันที่............................................ | ลงชื่อ...........................................................(.........................................................)พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลวันที่……..…/……….……./………… |
|  |  |