**แบบชี้แจงอาสาสมัคร**

**สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้การสนมนากลุ่ม**

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและหน่วยงานที่สังกัด)………………………………….………กำลังดำเนินการวิจัย

เรื่อง “……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..”

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆ ได้) ………………………………………………………………………………………….

ประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้คือ ………………………………………………

[หากไม่มีประโยชน์โดยตรงให้ระบุ “อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ข้อมูลที่จะได้จะมีประโยชน์ต่อ

……………………………………………………………………………………………………..(หน่วยงาน/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)

 ท่านเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือ จากท่านในการสนทนากลุ่ม โดยใช้เวลาในการการสนทนากลุ่มทั้งหมดประมาน ………. นาที [ระบุวิธีปฏิบัติ ตัวของอาสาสมัคร (จะทำการการสนทนากลุ่มเมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)]*[หากมีการบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วีดีโอ ให้ระบุดังนี้]*  ในระหว่างการการสนทนากลุ่มผู้วิจัยขออนุญาตบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วิดีโอ ทั้งนี้เพื่อความ ถูกต้องของเนื้อหา ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึกข้อมูลเทปการการ สนทนากลุ่ม/วิดีโอเทป และจะทำลายเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุดผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูก เก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ ประการใด จะไม่มีการชื่อระบุ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน “จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอมี่มีรูปของท่าน แก่สาธารณะ*”[ในกรณีที่ผู้วิจัยจำเป็นจะต้องแสดงภาพถ่ายหรือวิดีโอ ให้ใช้ข้อความว่า]* “หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของท่าน ผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของท่าน และจะใช้ แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น*”(หากการบันทึกเสียง/ภาพ/วิดีโอไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการวิเคราะห์ข้อมูลขอให้ลบข้อความข้างต้นออก)* ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจและ สามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้นไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ ดังนั้นจึงไม่ เกิดผลกระทบต่อ[*เลือกข้อที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่น*การปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึ่งได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน)] ทั้งนี้อาสาสมัครจะ[ได้รับ/ไม่ได้รับ]ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัย[เป็น เงิน……บาท/ของที่ระลึกและทำการให้เมื่อไรอย่างไร]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ [ระบุชื่อ-ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกของผู้วิจัย]

 **หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่** งานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถ.นิกรบำรุง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ โทร 056-711010

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 …………………………………

**แบบชี้แจงอาสาสมัคร**

**สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้แบบสัมภาษณ์**

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและหน่วยงานที่สังกัด)………………………………….………กำลังดำเนินการวิจัย

เรื่อง “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….”

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆได้) ………………………………………………………………………………………….

ประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้คือ ………………………………………………

[หากไม่มีประโยชน์โดยตรงให้ระบุ “อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ข้อมูลที่จะได้จะมีประโยชน์ต่อ

……………………………………………………………………………………………………(หน่วยงาน/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)

 ท่านเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือ จากท่านในการสัมภาษณ์ โดยใช้เวลาในการสนทนากลุ่มทั้งหมดประมาน ………. นาที [ระบุวิธีปฏิบัติตัวของอาสาสมัคร] (จะทำการการสนทนากลุ่มเมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)][*หากมีการบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วีดีโอให้ระบุดังนี้]* ในระหว่างการการสนทนากลุ่มผู้วิจัยขออนุญาติบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วิดีโอ ทั้งนี้เพื่อความถูกต้องของเนื้อหา ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึกข้อมูลเทปการสัมภาษณ์/วิดีโอเทป และจะทำลายเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุดผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะ นำเสนอผลงการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุ ชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน “จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอมี่มีรูปของท่านแก่สาธารณะ*”[และในกรณีที่ ผู้วิจัยจำเป็นจะต้องแสดงภาพถ่ายหรือวิดีโอ ให้ใช้ข้อความว่า]* “หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มี รูปของท่าน ผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของท่าน และจะใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น*”(หากการบันทึกเสียง/ภาพ/วิดีโอไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการวิเคราะห์ข้อมูลขอให้ลบข้อความข้างต้นออก)* ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน ในการเข้าร่วม เป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจ และสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้นไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ ดังนั้นจึงไม่เกิดผลกระทบต่อ*[เลือกข้อที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย* *เช่น*การปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึ่งได้รับในปัจจุบันและ อนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน)] ทั้งนี้อาสาสมัครจะ[ได้รับ/ไม่ได้รับ]ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัย[เป็น เงิน……บาท/ของที่ระลึกและทำการให้เมื่อไรอย่างไร]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ [ระบุชื่อ-ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกของผู้วิจัย]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่ งานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถ.นิกรบำรุง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ โทร 056-711010

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 …………………………………

**แบบชี้แจงอาสาสมัคร**

**สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้แบบสอบถามตอบด้วยตัวเอง**

เรียน………………………………………………………

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและหน่วยงานที่สังกัด)………………………………….………กำลังดำเนินการวิจัย

เรื่อง “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….”

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆได้) …………………………………………………………………………………………

ประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้คือ ………………………………………………

[หากไม่มีประโยชน์โดยตรงให้ระบุ “อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ข้อมูลที่จะได้จะมีประโยชน์ต่อ

………………………………………………………………………………………………………(หน่วยงาน/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)]

 จึงเรียนมาเพื่อความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถาม ในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ใช้เวลาทั้งหมดประมาณ ………..…. นาที [รายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนการส่งคืนและติดตามแบบสอบถาม(ถ้ามี)ขอให้ระบุ] เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาดังกล่าว โดยขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริงเพราะคำตอบของท่านมีความสำคัญต่อการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นอย่างยิ่ง แต่อย่างไรก็ตามท่านมีอิสระในการตอบแบบสอบถาม คำถามข้อใดที่ท่านรู้สึกไม่สบายใจในการตอบ ท่านจะไม่ตอบคำถามนั้นก็ได้ รวมทั้งท่านสามารถขอถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของท่านไว้เป็นความลับและผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุชื่อหรือข้อมูลส่วนตัวของท่านดังนั้นจึงไม่เกิดผลกระทบต่อ[เลือกข้อความที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย เช่นการปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต(ในกรณีผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของท่าน(ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/นักเรียน)]ทั้งนี้อาสาสมัคร[จะได้รับ/ไม่ได้รับ]ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัย[เป็นเงิน…..บาท/ของที่ระลึกและทำการเมื่อไหร่อย่างไร]

 ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับงานวิจัย โปรดติดต่อได้ที่[ระบุชื่อ-ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ ได้สะดวกของผู้วิจัย]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่ งานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถ.นิกรบำรุง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ โทร 056-711010

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 …………………………………

**แบบชี้แจงอาสาสมัคร**

**สำหรับโครงการวิจัยที่ใช้การสังเกตการณ์**

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า (ระบุชื่อผู้วิจัยและหน่วยงานที่สังกัด)………………………………….………กำลังดำเนินการวิจัย

เรื่อง “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….”

โดยมีวัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุเป็นข้อๆได้) ………………………………………………………………………………………….

ประโยชน์โดยตรงที่อาสาสมัครจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยในครั้งนี้คือ ………………………………………………

[หากไม่มีประโยชน์โดยตรงให้ระบุ “อาสาสมัครจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ข้อมูลที่จะได้จะมีประโยชน์ต่อ

……………………………………………………………………………………………………………..(หน่วยงาน/ส่วนร่วม/ชุมชนเป็นต้น)

 ท่านเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือ จากท่านในการสังเกตการณ์โดยใช้เวลาในการสนทนากลุ่มทั้งหมดประมาน ………. นาที [ระบุวิธีปฏิบัติตัว ของอาสาสมัคร] (จะทำการการสนทนากลุ่มเมื่อไร ที่ไหน อย่างไร)][*หากมีการบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วีดีโอให้ ระบุดังนี้]*ในระหว่างการการสนทนากลุ่มผู้วิจัยขออนุญาติบันทึกเสียง/บันทึกภาพ/วิดีโอ ทั้งนี้เพื่อความถูกต้องของเนื้อหา ผู้วิจัยจะใช้รหัสแทนชื่อและนามสกุลจริงของท่านลงในแบบบันทึกข้อมูลเทปการสังเกตการณ์ /วิดีโอเทป และจะทำลายเมื่อการศึกษาครั้งนี้สิ้นสุดผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็น ความลับและจะนำเสนอผลงการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน “จะไม่มีการเผยแพร่ภาพถ่ายหรือวิดีโอมี่มีรูปของท่านแก่ สาธารณะ”[*ในกรณีที่ผู้วิจัยจำเป็นจะต้องแสดงภาพถ่ายหรือวิดีโอให้ใช้ข้อความว่า*] “หากผู้วิจัยมีความจำเป็นต้องแสดงภาพถ่ายที่มีรูปของท่าน ผู้วิจัยจะระมัดระวังไม่ให้เห็นภาพหน้าทั้งหมดของท่าน และจะใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น”*(หากการบันทึกเสียง/ภาพ/วิดีโอไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการวิเคราะห์ข้อมูลขอให้ลบข้อความข้างต้นออก)* ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวมเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่ประการใด จะไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของท่าน ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยครั้งนี้ท่านเข้าร่วมด้วยความสมัครใจและสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้โดยไม่เสียสิทธิ์ใดๆทั้งสิ้นไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ ดังนั้นจึงไม่เกิดผลกระทบต่อ[*เลือกข้อที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย* เช่นการปฏิบัติงานของท่านแต่ประการใด/ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลอันพึ่งได้รับในปัจจุบันและอนาคต (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วย), ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนของท่าน (ในกรณีที่เป็นนักศึกษา/ นักเรียน)] ทั้งนี้อาสาสมัครจะ[ได้รับ/ไม่ได้รับ]ค่าตอบแทนในการเข้าร่วมงานวิจัยเป็น [เงิน……บาท/ของที่ระลึกและทำการให้เมื่อไรอย่างไร]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลการวิจัยสามารถติดต่อสอบถามผู้วิจัยได้ที่ [ระบุชื่อ-ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกของผู้วิจัย]

 หากท่านมีปัญหาสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านขณะเข้าร่วมการวิจัยนี้ ต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดสอบถามได้ที่ งานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ 72 ถ.นิกรบำรุง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ โทร 056-711010

 ขอขอบพระคุณอย่างสูง

 …………………………………