(ตัวอย่าง) **เอกสารแสดงความสมัครใจหลังจากได้รับทราบข้อมูลแล้ว สำหรับอาสาสมัครเด็ก อายุ 7-12 ปี**

วันที่………….เดือน…………..…………พ.ศ.………………

หนูชื่อ .......................................................................ที่อยู่.............................................................................................. ได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยที่แนบมานี้ฉบับวันที่........................................และหนูยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย เรื่อง *…………(ระบุชื่อโครงการวิจัย) ……………….………………………………*โดยสมัครใจ

หนูได้อ่านและทำความเข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยและหนูเข้าใจในผลดีและผลเสียที่อาจได้รับ จากการเข้าร่วมในโครงการนี้ หนูเลือกได้ว่าจะเข้าร่วมการวิจัยหรือไม่ก็ได้โดยไม่มีผลกระทบต่อการดูแลรักษาพยาบาลของหนู ไม่มีไครดุหรือบังคับหากหนูไม่อยากทำ ถ้าหนูตกลงเข้าร่วมโครงการ เราจะขอให้หนูลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความสมัครใจฉบับนี้ จะมีการขอให้คุณพ่อคุณแม่หรือ ผู้ปกครองตามกฎหมายของหนูลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มเพื่อให้อนุญาตด้วย เฉพาะในกรณีที่หนูสบายใจเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้เท่านั้น

# ถ้าหนูยินดีที่จะเข้าร่วมในโครงการนี้ เราจะขอความร่วมมือจากหนู ให้.....*[บรรยายสิ่งที่เด็กจะได้รับ (เช่น เจาะเลือด ตอบแบบสอบถาม รับประทานยา ฉีดยา) ในภาษาที่เด็กรู้และเข้าใจ รวมถึงจำนวนครั้งที่มารับการติดตามและระยะเวลาศึกษา]......*

ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยนี้ หนูอาจได้รับความเสี่ยงหรือความไม่สบายต่างๆ ได้แก่ *.............[บรรยายความเสี่ยง เช่น ผลข้างเคียงจากยา หรือความไม่สบาย เช่น เจ็บเล็กน้อยจากการเจาะเลือด]..............................*

หนูไม่จำเป็นเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หากหนูไม่ชอบ หรือถ้าหากหนูเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้แล้วหนูไม่ชอบ หนูสามารถถอนตัวได้เลยโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ เพียงบอกเราเท่านั้น ไม่มีใครว่าหรือโกรธถ้าหนูเปลี่ยนใจ แม้หนูไม่เข้าร่วมโครงการวิจัย เราก็ยังดูแลรักษาหนูตามปกติที่เราเคยทำประจำ

ก่อนหนูจะยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย เราจะตอบคำถามทุกอย่างที่หนูสงสัยเกี่ยวกับโครงการนี้

หนูหรือผู้ปกครองของหนูสามารถสอบถามรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมได้เสมอและตลอดเวลา ที่ *..........(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ….……ที่อยู่…………โทรศัพท์ที่ทำงาน/โทรศัพท์บ้าน/ โทรศัพท์มือถือ ที่ติดต่อได้ 24 ชั่วโมง)………………...*

ถ้าหนูพร้อมและยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย โปรดลงชื่อของหนูในใบนี้ เราจะสำเนาให้หนูเก็บไว้ 1 ชุด

…………………………………………….……ลงนามอาสาสมัครอายุ 7-12 ปี

(……………………..…….……………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

…………………………………………….……ลงนามผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม

(……………………..…….……………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

………………….…………….….……………ลงนามพยาน

(…………..……………….…..………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

………………….…………….….……………ลงนามหัวหน้าโครงการวิจัย

(…………..……………….…..………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

**\* กรณีผู้เข้าร่วมการวิจัยไม่สามารถอ่าน-เขียนหนังสือได้**

หนู(ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย)..................................................................ไม่สามารถอ่าน-เขียนหนังสือได้ แต่ผู้ให้ข้อมูลได้อ่านข้อความในเอกสารนี้ให้หนูฟังจนเข้าใจดีแล้ว หนูยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าว หนูจึงประทับตราลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในเอกสารนี้ด้วยความเต็มใจ

**ประทับตราลายนิ้วมือขวา**

ลายประทับนิ้วหัวแม่มือขวาของ.....................................................................ประทับไว้ ณ วันที่............เดือน..........................พ.ศ. .......................

…………………………………………….……ลงนามผู้ให้ข้อมูล

(……………………..…….……………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

………………….…………….….……………ลงนามพยาน (ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(…………..……………….…..………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

………………….…………….….……………ลงนามหัวหน้าโครงการวิจัย

(…………..……………….…..………………)

วันที่………เดือน………….…พ.ศ.…………….

**\* หมายเหตุ**: 1. แบบฟอร์มนี้เป็นเพียงตัวอย่าง ท่านสามารถปรับเนื้อหาตามความเหมาะสมของโครงการวิจัยได้

2. นักวิจัยต้องมอบสำเนาเอกสารฉบับนี้ให้ผู้เข้าร่วมวิจัย/ผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมเก็บไว้ 1 ชุด