

Informed Consent Process

The Belmont Report

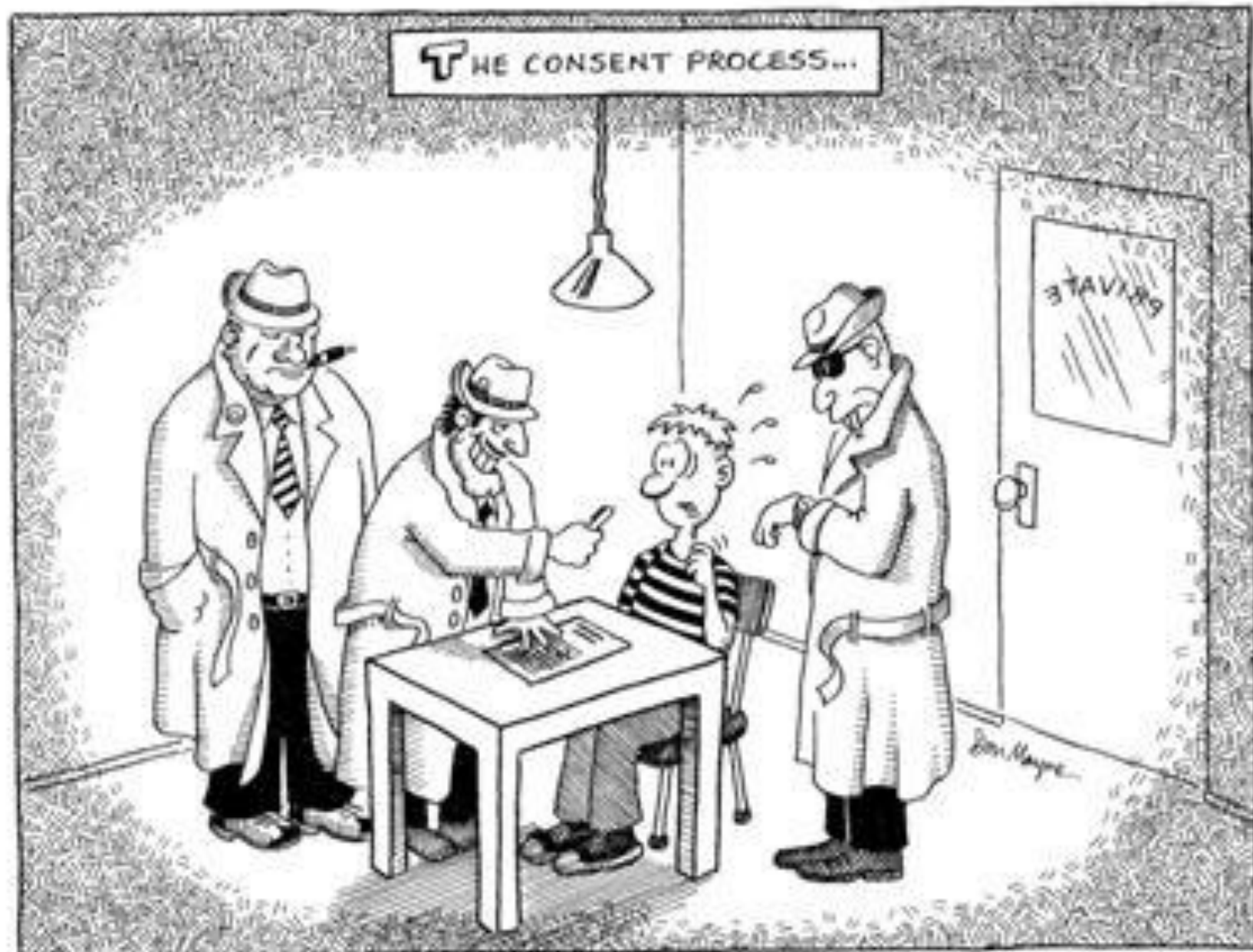
- **Applications**
 - **Respect for Persons** —> informed consent
 - **Beneficence** —> risk benefit assessment
 - **Justice** —> selection of subjects

การขอความยินยอม

- เป็นกระบวนการ
- เริ่มตั้งแต่ผู้วิจัยเข้าพบ
อาสาสมัครจนถึงสิ้นสุด
การศึกษา
- ผู้วิจัยมีความเคารพต่อความ
เป็นบุคคลของอาสาสมัคร

การขอความยินยอมที่ดี

- ✿ ข้อมูลที่ครบถ้วน (Information)
- ✿ ความเข้าใจ (Comprehension)
- ✿ ความสมัครใจ (Voluntariness)





ข้อมูลพื้นฐาน

- วิจัย
- วัตถุประสงค์
- ระยะเวลา
- ขั้นตอนการปฏิบัติ
 - ต้องทำอะไร
 - บ่อยแค่ไหน
 - นานแค่ไหน

- ความเสี่ยง
 - ร่างกาย
 - จิตใจและสังคม
- ประโยชน์
 - อาสาสมัคร
 - กลุ่มควบคุม/
กลุ่มทดลอง
 - สังคม

ข้อมูลพื้นฐาน

- ☀️ ทางเลือกอื่นหากไม่เข้าร่วม
- ☀️ การเข้าร่วมโดยสมัครใจ/การถอนตัวโดยไม่ถูกลงโทษ
- ☀️ การรักษาความลับ

- ☀️ ค่าใช้จ่าย & ค่าตอบแทน
- ☀️ ชื่อและที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
 - ☀️ ทีมวิจัย
 - ☀️ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

รูปแบบการให้ข้อมูลที่ ควรหลีกเลี่ยง

- การให้ข้อมูลอย่างเบี่ยงเบน (Deception)
- การให้ข้อมูลบางส่วน (Incomplete)
- การละเลยหรือไม่ให้ข้อมูล (Exemption)

✦ ทำได้ต่อเมื่อ

- ✦ อาสาสมัครจะเปลี่ยนพฤติกรรมซึ่งเป็นผลที่การวิจัยต้องการทราบข้อมูล หรือ
- ✦ อาสาสมัครอาจเกิดความวิตกกังวลถึงเหตุผลที่ถูกละเลยเข้าสู่การวิจัย หรือ
- ✦ การวิจัยนี้ได้ประกาศให้สาธารณชนทั่วไปรับรู้

การขอความยินยอมที่ดี

■ จะต้องประกอบด้วย

✿ ข้อมูลที่ครบถ้วน (*Information*)

✿ ความเข้าใจ (*Comprehension*)

✿ ความสมัครใจ (*Voluntariness*)

Comprehension

- ระดับความรู้ของอาสาสมัคร
- ระดับความเข้าใจของอาสาสมัคร
- ความซับซ้อนของโครงการวิจัย

ความเข้าใจในเนื้อหา ของงานวิจัย

- ☀ ภาษาที่เข้าใจได้
- ☀ ศัพท์เทคนิค
- ☀ ภาษาต่างประเทศ

การขอความยินยอมที่ดี

■ จะต้องประกอบด้วย

☀ ข้อมูลที่ครบถ้วน (*Information*)

☀ ความเข้าใจ (*Comprehension*)

☀ ความสมัครใจ (*Voluntariness*)

ความสมัครใจ

- ใคร?
- ที่ไหน?
- เมื่อไหร่?

ความสมัครใจ

- การเข้าร่วมด้วยความเกรงใจ (Undue influence)
 - ✿ แพทย์ – ผู้ป่วย
 - ✿ นายจ้าง – ลูกจ้าง
 - ✿ ครู – นักเรียน
- การใช้กำลังบังคับข่มขู่ (Coercion)
 - ✿ ตำรวจ ทหาร – ประชาชน
 - ✿ ผู้คุม - นักโทษ

ตัวอย่างข้อความที่ ไม่เหมาะสม

- ❖ โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ
 - ☀ ท่านอาจรู้สึกไม่สะดวกใจ หรือเสียเวลา

ตัวอย่างข้อความที่ ไม่เหมาะสม

- ❖ ผู้วิจัยจะจัดอาหารกลางวันและอาหารว่างให้ท่านฟรี (เพื่อบริการท่านเป็นอย่างดี)
 - ☀ เพื่อไม่ให้เป็นการรบกวนท่าน ผู้วิจัยจะจัดอาหารกลางวันและอาหารว่างบริการแก่ท่านขณะร่วมกิจกรรม

ตัวอย่างข้อความที่ ไม่เหมาะสม

- ❖ โครงการวิจัยได้รับการรับรองด้านจริยธรรม
การวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการ
วิจัยของ.....
- ☀ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิการเป็น
อาสาสมัครของท่าน ท่านสามารถ
สอบถามได้ที่.....

วิธีการแสดงความยินยอม

- ❖ โดยการลงนาม (*Written consent*)
- ❖ โดยวาจา (*Verbal consent*)
- ❖ โดยการปฏิบัติ (*Action consent*)

การยกเว้นการลงนามเป็น ลายลักษณ์อักษร

- การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่มากเกินกว่า
ความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจกรรม
ประจำวัน

และไม่เกี่ยวข้องการกระทำต่ออาสาสมัครที่
จำเป็นต้องขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร

- การลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรในแบบยินยอมของ
อาสาสมัครเป็นข้อมูลเดียวที่เชื่อมโยงระหว่างตัวตน
ของอาสาสมัครกับการวิจัย

และความเสี่ยงหลักของการวิจัยทำให้อาสาสมัครตก
อยู่ในภาวะอันตรายหากมีการเปิดเผยความลับของ
อาสาสมัคร

การยกเว้นการขอความยินยอม จากอาสาสมัคร

- การวิจัยมีความเสี่ยงต่ออาสาสมัครไม่มากเกินกว่า ความเสี่ยงที่อาสาสมัครจะได้รับในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน
- การยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัครจะไม่ส่งผลกระทบต่อสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร
- การวิจัยไม่สามารถกระทำได้หากไม่ยกเว้นการขอความยินยอมจากอาสาสมัคร
- เมื่อถึงเวลาที่เหมาะสม อาสาสมัครจะได้รับแจ้งเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวิจัยหลังจากได้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ระดับ ของการขอความยินยอม

- ❖ การขอความยินยอม
รายบุคคล
- ❖ การขอความยินยอมจาก
ชุมชน



Am. 1912

การขอความยินยอม จากชุมชน

- ชุมชนควรมีสิทธิในการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย และได้รับการปกป้องผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากวิจัย
- ผู้นำชุมชนอาจให้ตกลงให้คนในชุมชนเข้าร่วมการวิจัย แต่ผู้วิจัยยังจำเป็นต้องขอความยินยอมจากแต่ละบุคคล
- ในบางโครงการตัวแทนของชุมชนอาจจะต้องเข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่การออกแบบโครงการวิจัยและการพิจารณาด้านจริยธรรม

ตัวแทนชุมชน

❖ อาจคัดเลือกมาจากผู้ที่ชุมชนให้การยอมรับ

☀ หัวหน้าเผ่า เจ้าเมือง

☀ ผู้อาวุโส นักปราชญ์ ครู

☀ พระ ผู้นำทางศาสนา หมอผี

☀ ผู้ใหญ่บ้าน อบต อบจ

- ❖ ในกรณีที่ตัวแทนชุมชนได้รับการแต่งตั้งจากภายนอก
 - ☀️ กำนัน นายอำเภอ ผู้ว่าราชการฯลฯ
 - ☀️ NGO
- ❖ ผู้วิจัยควรพิจารณาขอบเขตอำนาจที่ตัวแทนเหล่านั้นได้รับมอบหมายจากชุมชนด้วย

การขอความยินยอม

- คนที่ไม่สามารถให้ความยินยอมด้วยตัวเอง
 - ☀ จำเป็นต้องมีผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมายเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน
- อาสาสมัครกลุ่มเปราะบาง
- การให้ข้อมูลแก่อาสาสมัครควรใช้ภาษาที่อาสาสมัครหรือผู้แทนสามารถเข้าใจได้

Vulnerable Subjects

The background features a soft, light blue gradient with a faint, glowing arc of light. In the bottom-left corner, there is a large, semi-transparent pink flower with yellow stamens. In the top-right corner, there are smaller, semi-transparent yellow flowers.

**Who is
vulnerable subject?**

Definition

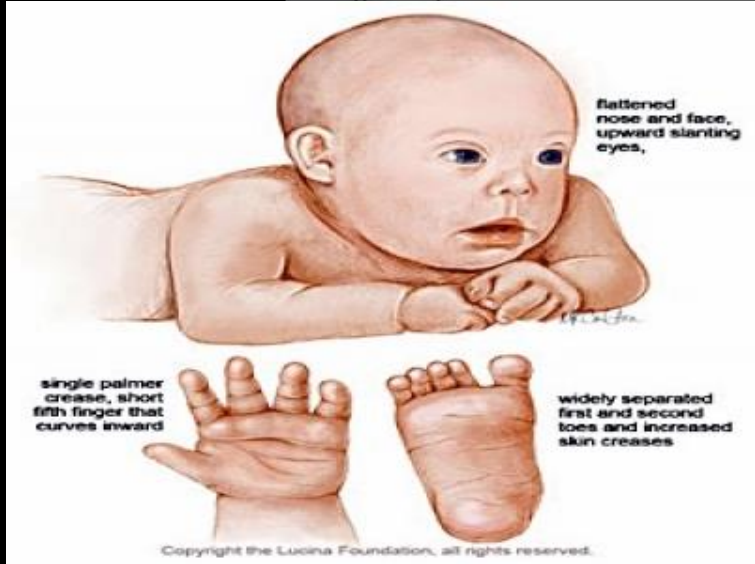
- **Vulnerable persons are those who are relatively (or absolutely) incapable of protecting their own interests.**
- **Informally, they may have insufficient power, intelligence, education, resources, strength, or other needed attributes to protect their own interests.**

ใคร คือ กลุ่มอ่อนแอและ เปราะบาง

- ผู้ที่มีความจำเป็นต้องพึ่งพิงผู้อื่น ไม่สามารถแสดงความคิดเห็นอย่างเป็นอิสระ หรือตัดสินใจด้วยตนเองได้
- เป็นกลุ่มที่ถูกเอาเปรียบได้ง่าย

แนวทางจริยธรรม

การทำวิจัยในคนในประเทศไทย พ.ศ. 2550



flattened nose and face, upward slanting eyes,

single palmer crease, short fifth finger that curves inward

widely separated first and second toes and increased skin creases

Copyright the Lucina Foundation, all rights reserved.

อาสาสมัครกลุ่มเปราะบาง

- ผู้สูงอายุ
- ผู้ป่วยโรคติดต่อร้ายแรง
- ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย
- ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยการศึกษา
- แรงงานต่างด้าว โสเภณี
- นักเรียน นักศึกษา

**คำถามที่ต้องตอบ
หากจะทำวิจัย
เกี่ยวกับ Vulnerable
Subjects**

**1. ความจำเป็นที่ต้อง
ทำการศึกษาใน
อาสาสมัครกลุ่มนี้**

- **วัตถุประสงค์ : ต้องการศึกษา BMI ของคนไทยที่มี อายุ 30-40 ปี**

- **ศึกษาในผู้ต้องขัง**

- **วัตถุประสงค์ : ต้องการศึกษา
ภาวะโภชนาการของผู้ต้องขัง
ในประเทศไทย**

- **ศึกษาในผู้ต้องขัง**

**II. Scientifically
appropriate
background**

III. การเคาท์ใน ตัวบุคคลเพียงพอ หรือไม่

- **LARs**
- **Witness**
- **Appropriate language**
- **Staged consent**

การขอความยินยอมจากผู้เยาว์

- น้อยกว่า 18 ปี บางประเทศให้เป็น 20 ปี
- < 7 ปี
 - ✿ บิดามารดาหรือผู้แทนตามกฎหมาย
- 7 – 12 ปี
 - ✿ บิดามารดาหรือผู้แทนตามกฎหมาย และ
 - ✿ หากเป็นไปได้ให้ขอจากเด็กด้วย (ขึ้นกับลักษณะโครงการ)
- 13 – 18 ปี
 - ✿ บิดามารดาหรือผู้แทนตามกฎหมาย และ
 - ✿ เด็ก

ปีที่ 12 ฉบับที่ 4 (ต.ค.-ธ.ค. 2555)



สารชมรมวิจัยธรรมวิทย์ในคนไม่พร้อมประเทศไทย
FERCIT NEWSLETTER

www.fercit.org

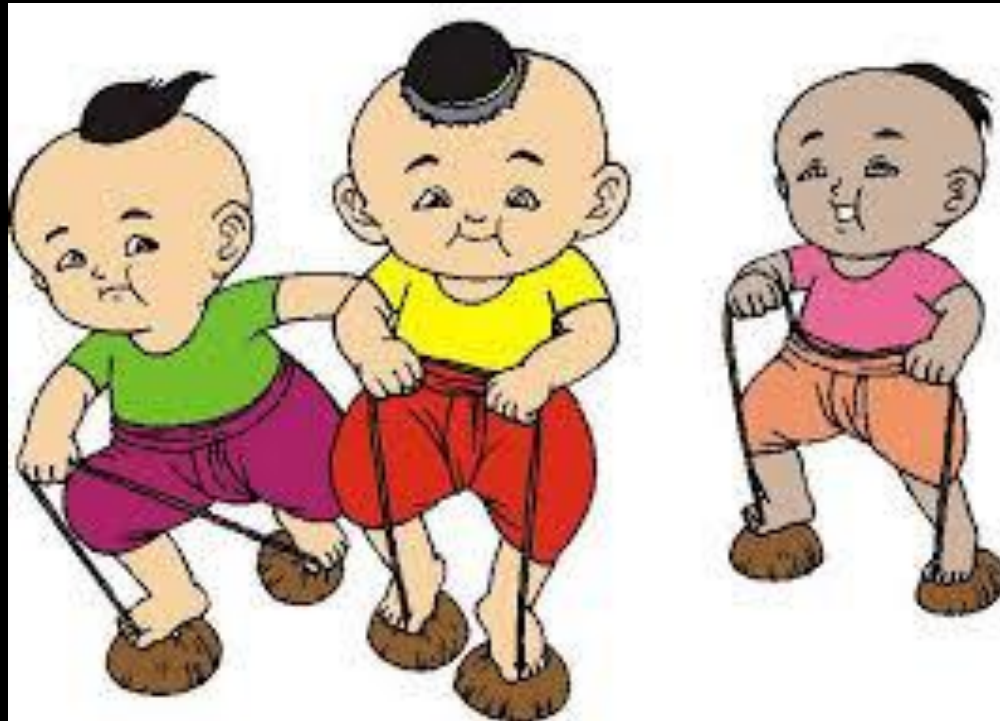
การขอความยินยอมเพื่อนำเด็กเข้าสู่การวิจัย

กรณีที่สามารถนำเด็กเข้าสู่การวิจัยได้แม้เด็กจะไม่สมัครใจ คือ

- เด็กจำเป็นต้องได้รับการรักษาที่ไม่อาจหาได้นอกบริบทของการวิจัย
- วิธีการที่ศึกษาวิจัยคาดหวังว่ามีประโยชน์ในการรักษาโรคของเด็ก
- ไม่มีทางเลือกอื่นซึ่งเป็นที่ยอมรับในการรักษาเด็กที่ป่วยด้วยโรคที่ร้ายแรงถึงชีวิต

กรณีที่สามารถนำเด็กเข้าสู่การวิจัยได้ด้วยความสมัครใจของเด็กเอง โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ปกครองทราบ คือ

- การศึกษาวิจัยเรื่องความเชื่อพฤติกรรมของวัยรุ่น เกี่ยวกับเพศวิถี หรือการใช้ยาเพื่อความบันเทิงเรีงใจ หรือการศึกษาวิจัยในเรื่องความรุนแรงและการทารุณเด็ก
- ผู้เยาว์ที่ “อิสระ” หรือ “เดียงสา” ซึ่งได้แก่เด็กที่แต่งงานแล้ว หรือกำลังตั้งครรภ์ หรือเป็นพ่อคนแม่คนแล้ว หรือใช้ชีวิตอิสระจากครอบครัว



ตัวอย่างเอกสารคำชี้แจงสำหรับ อาสาสมัครเด็ก

- การเกริ่นนำและชักชวนอาสาสมัครที่เป็นเด็กอายุ 7-12 ปี
 - “หนูเคยสังเกตหรือมีคุณครูบอกหรือไม่ว่า ที่ผ่าน
มาหนูออกแวกงายในชั้นเรียน บางครั้งทำให้หนู
ทำงานไม่เสร็จ หรือลืมสิ่งของทิ้งเอาไว้บ่อยๆ
..... ซึ่งหมอเชื่อว่าหนูก็คงต้องการที่จะปรับปรุง
ในเรื่องเหล่านี้ และหนูสามารถที่จะทำได้ด้วย
ตนเองตามขั้นตอนที่อาจารย์หมอมจะสอน”

ตัวอย่างเอกสารคำชี้แจงสำหรับ อาสาสมัครเด็ก

- การอธิบายขั้นตอนการปฏิบัติตน
 - “หนูจะได้รับการสอนทำสมาธิมหายใจ (มีรูปเด็กนั่งทำสมาธิประกอบ) หนูจะได้ฝึกพร้อมกับเด็กอื่นประมาณ 15 คน ในช่วงเช้าโดยผู้ปกครองจะพามาส่งที่ห้องฝึกสมาธิทุกวัน จะใช้เวลาฝึกเพียง 15 นาทีต่อครั้ง และผู้ปกครองจะพาฝึกที่บ้านในช่วงเย็นอีกครั้ง ทุกๆวันตลอดช่วงปิดเทอมใหญ่”

ตัวอย่างเอกสารคำชี้แจงสำหรับ อาสาสมัครเด็ก (ต่อ)

- ความเสี่ยงหรือความไม่สบาย
 - “หากนั่งทำสมาธิแล้วหนูเกิดความรู้สึกไม่สบาย เช่น ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ขอให้แจ้งกับ อาจารย์หมอหรือผู้ปกครอง เพื่อให้การช่วยเหลือ”
- การถอนตัวจากการศึกษา
 - “หากเกิดความรู้สึกเบื่อหน่าย ไม่อยากมาฝึกต่อ ก็ สามารถแจ้งกับอาจารย์หมอและผู้ปกครองได้ เด็กๆมี สิทธิเต็มที่ที่จะเลิกการฝึกนี้โดยไม่มีผลเสียใดๆต่อ หนู”

การขอความยินยอมจาก สตรีมีครรภ์

■ สตรีมีครรภ์

- มีความเสี่ยงไม่เกินความเสี่ยงในชีวิตประจำวัน

- ไม่มีความเสี่ยงต่อทารกในครรภ์

■ สตรีมีครรภ์ และบิดาของเด็กในครรภ์

- มีความเสี่ยงต่อสุขภาพของทารกในครรภ์

การขอความยินยอมจาก ผู้ป่วยทางจิต/ไม่รู้สีกตัว

- ผู้ป่วยทางจิต/ไม่รู้สีกตัว
 - ✿ ขอความยินยอมจากผู้แทนโดยชอบ
 - ✿ ผู้ประเมินศักยภาพในการตัดสินใจ
ไม่ควรเป็นแพทย์ผู้วิจัย
 - ✿ เมื่อผู้ป่วยรู้สีกตัวจะต้องขอจาก
ผู้ป่วยด้วย

แบบคำชี้แจงอาสาสมัคร

ชื่อโครงการวิจัย การประเมินแบบทดสอบการไต่ถามห่านาที่ฉบับภาษาไทยในการคัดกรองการไต่ถามในชุมชน

หัวหน้าโครงการวิจัย: รศ.พญ.ขวัญชนก ยิ้มแต่

ผู้ร่วมโครงการวิจัย: อ.นพ.พรเทพ เกษมศิริ, อ.พนิดา ธนาวิรัตนานิจ, นพ. พิภพ สิริเพาประคิมฐ์

ผู้สนับสนุนการวิจัย สถาบันสร้างเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

บทนำ

การสูญเสียการไต่ถามเป็นปัญหาที่พบบ่อยโดยเฉพาะผู้สูงอายุ ปัญหาการไต่ถามส่งผลกระทบต่อหลายด้าน เช่น การเรียนรู้ การพัฒนาทางภาษา ในวัยเด็ก การติดคอสู่อสาร การเข้าสังคม ทำให้เกิดปัญหาต่อแผนการดำเนินชีวิต การศึกษา สถานภาพทางอาชีพ สภาพจิตใจเกิดภาวะซึมเศร้า เป็นภาระต่อครอบครัว การวัดประเมินระดับการไต่ถามที่ใช้ในปัจจุบันคือการทดสอบการไต่ถามในห้องเก็บเสียง แต่มีข้อจำกัดเนื่องจากเป็นเครื่องมือที่มีราคาแพง และต้องทำการตรวจประเมินด้วยนักแก้ไขการไต่ถาม ต้องใช้เวลาในการตรวจนาน จึงทำให้ไม่สามารถที่จะให้บริการตรวจได้อย่างทั่วถึง จึงได้มีการพัฒนาแบบสอบถามที่ประชาชนทั่วไปสามารถใช้ประเมินตนเองได้

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

ผู้วิจัยขอเชิญท่านให้เข้าร่วมโครงการวิจัยการประเมินแบบทดสอบการไต่ถามห่านาที่ฉบับภาษาไทย เนื่องจากว่าแบบทดสอบการไต่ถามต้นฉบับเป็นภาษาคำงประเทศ หากนำมาใช้ในคนไทยจะต้องมีการแปลเป็นภาษาไทย และทดสอบใหม่ว่าแบบสอบถามนี้จะมีประสิทธิภาพในการคัดกรองหาความผิดปกติของการไต่ถามหรือไม่

การเข้าร่วมโครงการวิจัยของท่านเป็นไปด้วยความสมัครใจ

ท่านสามารถเลือกที่จะเข้าร่วมหรือไม่ก็ได้ การเข้าร่วมโครงการนี้ถือเป็นความสมัครใจของท่าน หากท่านไม่ยินดีเข้าร่วม จะไม่มีผลเปลี่ยนแปลงสิทธิการรักษาของท่าน ทั้งที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ และโรงพยาบาลภูเวียง ท่านสามารถขอถอนตัวจากการศึกษาได้ตลอดเวลา

ขั้นตอนการปฏิบัติตัวหากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัยและเซ็นชื่อเป็นหลักฐานลงในแบบยินยอมอาสาสมัครแล้ว ท่านจะได้รับการอธิบายถึงวิธีการทำแบบทดสอบการไต่ถามห่านาที่ฉบับภาษาไทยซึ่งทำก่อนที่ท่านจะได้รับกาตรวจหู โดยแพทย์หู คอ จมูก และตรวจการไต่ถามในห้องเก็บเสียงโดยนักแก้ไขการไต่ถาม ระยะเวลาในการตรวจทั้งหมดนานประมาณ 2-3 ชั่วโมง

ความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น

ท่านอาจมีความรู้สึกอึดอัดขณะใส่ที่ครอบหูฟังในระหว่างการตรวจการไต่ถาม

ประโยชน์ที่อาสาสมัครจะได้รับ

ท่านจะได้ทราบถึงระดับการไต่ถามของตัวเองว่าอยู่ในระดับใด หากท่านสูญเสียการไต่ถามก็จะได้รับการตรวจหาสาเหตุ รวมทั้งฟื้นฟูการไต่ถามของท่าน และได้รับคำแนะนำป้องกันการสูญเสียการไต่ถามด้วย

ค่าใช้จ่ายในการวิจัย ค่าตอบแทน ค่าชดเชยเดินทาง

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนหรือค่าชดเชยการเดินทางจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะรับผิดชอบค่าตรวจและค่ารถได้

เอกสารคำชี้แจงอาสาสมัคร ฉบับที่ 2 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2554

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
ภาควิชาลัชยขอนแก่น
รับรองสัมฤทธิ์ 29 ส.ย. 2554

การรักษาความลับ

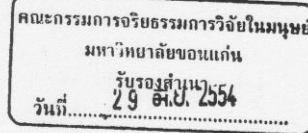
ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตัวท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และการนำเสนอผลการศึกษานำเสนอข้อมูลโดยรวม จะไม่มีใครสามารถระบุตัวตนของท่าน อย่างไรก็ตามผู้สนับสนุนการวิจัย หรือคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น อาจเข้ามาตรวจสอบข้อมูลของท่านทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่าการวิจัยดำเนินไปตามมาตรฐานการวิจัยที่ดี

บุคคลที่สามารถติดต่อได้เมื่อต้องการข้อมูลเพิ่มเติมหรือขอความช่วยเหลือ

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยใดในระหว่างการวิจัยสามารถติดต่อ รศ.พญ.ขวัญชนก ชัมแต่ ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 043-363565 หรือ หมายเลขภายในโรงพยาบาล 63565 เบอร์โทรศัพท์มือถือ 086-8541515

แหล่งให้ข้อมูลหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิอาสาสมัคร

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 17 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี คณะแพทยศาสตร์ โทร.043-366616, 043-366617 เบอร์ภายใน 66616 , 66617 โทรสาร 043-36617



แบบยินยอมอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับฟังคำอธิบายจาก..... (ชื่อผู้ให้ข้อมูล)

เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครใน "โครงการวิจัยการประเมินแบบทดสอบการได้ยินห้านาทีฉบับภาษาไทย (Thai-version Five minute hearing test) ในการคัดกรองการได้ยินในชุมชน" ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย
- ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
- ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับ
- ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ

และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่เสียสิทธิใดๆ

ในการรับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไปทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือสถานพยาบาลอื่น และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้น ข้าพเจ้าจะรายงานให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้นทราบทันที (ระบุในกรณีที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล)

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

ลายมือชื่อนักวิจัย.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: ในกรณีที่อาสาสมัครไม่สามารถ อ่านหนังสือ/ลงลายมือชื่อ ได้ ให้ใช้การประทับลายมือแทนดังนี้:

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี
ข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือของข้าพเจ้าในแบบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ



ประทับลายนิ้วมือขวา

ลายมือชื่อผู้อธิบาย.....

(.....)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รับรองวันที่ 29 มิ.ย. 2554

วันที่.....

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ตราประทับ
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

รับรองสำเนา
วันที่..... 4 ก.ค. 2554 **รับสมัครเด็กเข้าร่วมโครงการวิจัย**

ในการประเมินพัฒนาการภาษาและการพูด

คุณสมบัติ

1. เด็กเพศชาย-หญิง อายุ 3, 6, 9, 12, 15, 18 เดือน (+ 1 เดือน),
2, 2 ½, 3 และ 4 ปี (+ 3 เดือน)
2. เด็กปกติที่มีสุขภาพแข็งแรง หรือ เด็กที่มีพัฒนาการช้า หรือเด็กที่มีความเสี่ยงต่อพัฒนาการช้า เด็กคลอดก่อนกำหนด เด็กประสาทหูพิการ ฯลฯ

ประโยชน์ที่จะได้รับ

ผู้ปกครองสามารถทราบระดับพัฒนาการภาษาและการพูดของบุตรและแนวทางการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาการต่อ

- ➡ สมัครเข้าร่วมโครงการหรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ คลินิกฝึกพูด ห้องตรวจหู คอ จมูก โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร 043-366741, 080-7502874
- ➡ อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ

เชิญผู้สนใจเข้าร่วมการรักษาโรคนอนกรน

หากท่านเป็นผู้มีอาการนอนกรน และอยากหายจากอาการนอนกรน

ขอเชิญติดต่อที่ 081-xxxxxx ภายในวันที่ 31 กค. 2561

ท่านจะได้รับการตรวจรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากสหรัฐอเมริกา

ฟรี!!!! ไม่มีค่าใช้จ่าย

โปรดติดต่อมาด่วน รับจำนวนจำกัดเพียง 50 ท่านแรกเท่านั้น

I DIED WAITING FOR
EMBRYONIC STEM CELL
RESEARCH TO FIND A CURE.
WHAT ABOUT YOU?

I WAS THE
EMBRYO

Garry Shandling
THE ADAM CAROLAN STORE
©2004 CREATORS' S.A.P.



Thank you for your attention