

青少年參與研究意願書暨家長知情同意書

親愛的愛奇兒手足與家長您好：

我們是國立臺北教育大學心理與諮商系所的研究團隊，研究計畫主持人為賴念華教授，協同主持人為胡心慈教授。我們很誠摯地邀請您協助我們進行有關愛奇兒手足的需求與服務期的問卷調查。

計畫名稱：愛奇兒手足在不同時間點之需求與服務期待之調查研究-以天使心基金會為例（2）

計畫主持人：國立臺北教育大學心理與諮商學系(所) 賴念華教授

計畫共同主持人：國立台灣師範大學特殊教育學系(所) 胡心慈教授

計畫聯絡人：賴念華 聯絡電話：02-27321104 轉 55144

電子信箱：annielai2009@gmail.com

研究內容：

此研究目的在瞭解愛奇兒手足在不同時間點的需求與期待服務之排序和趨勢變化，幫助我們了解愛奇兒手足曾經與正在經歷的困難，以及讓我們提供給愛奇兒手足更適切的服務。調查所得結果將由相關專業人士以及家長共同討論，建議未來機構與政府提供服務、訂定法規、促進「以家庭為中心」的服務之用。

(一) 進行方式：邀請您填寫一份問卷，填寫時間約需 30 分鐘。

(二) 我們會保護您的福祉，且尊重意願：參與這個研究，不會對您的身體或心理造成傷害，過程中，若您想要退出研究，我們會完全尊重您的意願。即便調查結束，有任何問題，都歡迎聯絡我們。

(三) 您提供的資料將被如何使用：您所提供的問卷資料，我們將在輸入電腦且編碼後，妥善保存在設有密碼的硬碟或電腦裡，且於研究結束後刪除銷毀，並只使用在本研究。

(四) 保密：本問卷採取「匿名」的無記名問卷，未來研究成果呈現時，您的真實姓名及個人資料將不會出現在報告上；若您有興趣瞭解研究結果，完成研究後，可提供您摘要報告。

(五) 上述內容，您有任何問題，請儘管提問。

如同意參與，請您與家長簽署；如不同意，也請不用為難！

研究參與者簽署欄：

☐ 我已仔細閱讀，並同意以上內容

日期： 年 月 日

家長/法定代理人簽署欄：

☐ 我已仔細閱讀，並同意以上內容

日期： 年 月 日

研究團隊簽署欄： ☐ 本同意書一式兩份，將由雙方各自留存，以利日後聯繫

日期： 年 月 日

