

研究受訪者說明及同意書

您被邀請參與此研究，這份表格提供您本研究之相關資訊，本研究已取得台大醫院研究倫理委員會審查通過，研究主持人或其授權人員將會為您說明研究內容並回答您的任何疑問，您不須立即決定是否參加本研究，請您經過慎重考慮後參與本研究。

計畫名稱 中文：癌症醫護相關人員提供多元性別癌症病人照護之知識、態度、照護提供行為及意願暨教育訓練需求與考量:問卷調查
研究機構/執行單位(院校/科部系所)：臺大醫學院護理學系 委託單位/藥廠：無 經費來源：國家科學及技術委員會 主要主持人：王雅青 職稱：副教授 聯絡人：王雅青 上班時間聯絡電話：02-23123456#288903
受訪者姓名：癌症醫護相關人員群體
一、研究目的： 此研究目的為調查癌症醫護相關人員對於多元性別癌症病人照護提供之知識、態度、意願與行為及其照護提供之教育訓練需求及考量，您的參與將有助於了解癌症醫護相關人員照護提供意願、行為、相關影響因素與考量，並作為本研究案未來設計跨文化多元性別癌症教育訓練課程之依據，進而提升台灣多元性別癌症照護品質及滿意度。本研究不涉及藥品或醫療技術/器材。
二、受訪者之參加條件： 負責本研究的人員會幫您做評估，並與您討論參加本研究所必需的條件。您必須在進入研究前簽署本受訪者說明及同意書。 <u>納入條件：</u> 您必須符合以下所有條件方能參加本研究： 1. 年齡十八歲(含)以上; 2. 提供照護服務給癌症病人之醫護相關人員 (醫師、護理師、放射治療師、心理師、復健師、腫瘤科專師、癌症個案管理師、社工師等相關人員);以及 3. 能閱讀理解中文者。 <u>排除條件：</u> 若有下列任何情況者，不能參加本研究：

1. 非台灣國籍者。

三、研究方法、程序及受訪者應配合之事項：

整個研究期間大約 12 個月，預計收錄 1,000 人參加。

如果您願意參與調查，您需要完成一份問卷。這份問卷將會花費您大約 15 至 20 分鐘 完成。問卷包括八個部分：(1)基本資料；(2)多元性別癌症照護知識；(3)提供女同志、男同志與雙性戀癌症病人之照護知識、態度與技能；(4)提供跨性別群體之癌症照護知識、態度與技能；(5)提供多元性別癌症照護之信念；(6)提供多元性別群體健康照護之意願或行為；(7)專業生活品質量表；以及，(8)提供多元性別癌症病人及其照顧者照護之相關訓練需求或考量。答題途中，若您認為有些問題太過敏感、不想回答，您可以選擇跳過該問題，不須回覆。您的參與是自願性的，您有權隨時終止參與研究。您可以選擇以網路**匿名**問卷參與或紙本問卷參與(需回覆紙本問卷郵寄地址與收件人，簽署研究參與同意書，參與費領取收據需親簽姓名與填寫身分證字號)。網路匿名問卷參與者，過程中您若想終止參與，可直接離開網頁或按網頁右上方”X”離開網頁按鍵。紙本問卷參與者，過程中您若想終止參與，則您不須將紙本問卷寄回給研究人員。請您遵照研究人員的指示，配合回答或填寫相關問題。在進行調查時務必請您放輕鬆，不要有任何壓力。您的回答不會對您的權益產生任何影響。

四、研究材料之保存期限及運用規劃：

您所提供的資料將完全採保密封。您的問卷，我們將以識別碼(ID)標示您的回覆。另外，您所提供的訊息將僅有研究團隊瀏覽使用。紙本文件皆保存於含鎖的資料櫃中。資訊儲存於電腦或記憶碟中皆使用密碼保護。資料櫃鑰匙與密碼僅由研究主持人持有。另外，網路問卷系統不會儲存您的 IP，研究者也不會回溯追蹤您的網路位置。研究資料將會儲存五年(2024/08-2029/07)，研究結束之後所有檔案皆會銷毀。書面資料碎紙銷毀，電子檔案採永久性刪除或格式化。

五、可預見之風險及補救措施：

基本上，參與問卷調查不會對您產生任何不好的影響。但若您認為有些問題太過敏感、不想回答，您不需要回答任何讓您感到不舒服的問題。另外，若您選擇參與網路問卷調查，研究者預期您參與此一研究不會較一般日常使用網際網路增加風險。若因回覆問卷時間冗長，讓您身心感到不適，請隨時與研究主持人連絡，尋求說明或協助。您也可隨時提出退出本研究，我們將會尊重您意願。

六、研究預期效益：

您的參與將有助於了解癌症醫護相關人員多元性別癌症照護提供知識、態度、服務提供意願與行為，以及，多元性別癌症照護之教育訓練需求與考量，調查結果將作為本研究案未來設計跨文化多元性別癌症照護教育訓練課程之依據，進而提升台灣多元性別癌症照護品質及滿意度。此研究結果將會發表於國內外醫療、護理或社會科學期刊。任何可以辨識您的資料將會被移除或隱匿以確保您的隱私。

七、機密性：

研究機構將依法把任何可辨識您的身分之記錄與您的個人隱私資料視為機密來處理，不會公開。如果發表研究結果，您的身分仍將保密。

八、損害補償(造成損害時之救濟措施)：

- (一) 如依本研究進行因而發生不良反應或損害，本院/校願意提供必要的協助。
- (二) 除前項協助外，本研究不提供其他形式之補償。若您不願意接受這樣的風險，請勿參加本研究。

九、受訪者權利：

- (一) 研究過程中，與您的健康或是疾病有關，可能影響您繼續接受本研究的任何重大發現，都將即時提供給您。
- (二) 本研究已經過本院研究倫理委員會審查，並已獲得核准。本院研究倫理委員會委員由醫事專業人員、法律專家、社會工作人員及其他社會公正人士所組成，每月開會一次，審查內容包含試驗之利益及風險評估、受訪者照護及隱私保護等。如果您在研究過程中對研究工作性質產生疑問，對身為受訪者之權利有意見或懷疑因參與研究而受害時，可與本院之研究倫理委員會聯絡請求諮詢，其電話號碼為：02-2312-3456 轉 263155。
- (三) 如果您現在或於研究期間有任何問題或狀況，請不必客氣，可與研究主持人 王雅青 聯絡(聯繫電話：02-23123456#288903)。
- (四) 若您為本院員工或計畫主持人直屬學生，本研究為志願性參與，請在公平、無心理壓力下自願參與，參加研究與否不會影響您的工作績效評核或成績考核。另外，本網路問卷系統設定強制匿名，研究人員無法也不會追蹤參與者 IP Address。
- (五) 於紙本問卷完成後補助研究參與費新台幣 300 元整(參與費領取須簽署姓名與身分證字號)。

十、研究之退出與中止：

這是您的權利決定是否參與此調查。參與者完全是採志願性的。參與過程中，若您想終止參與，您可以隨時終止研究參與。若您認為有些問題太過敏感、不想回答，您可以選擇跳過該問題，不須回覆。若您答題途中不想參與，可以直接關掉視窗。若您選擇中途退出研究，您的資料將不會進行儲存。

十一、本研究預期可能衍生之商業利益及其應用之約定：

本研究預期不會衍生專利權或其他商業利益。

十二、簽名

- (一) 主要主持人、協同主持人或其授權人員已詳細解釋有關本研究計畫中上述研究方法的性質與目的，及可能產生的危險與利益。

主要主持人/協同主持人簽名：

日期：西元_____年____月____日

在取得同意過程中其他參與解說及討論之研究人員簽名：_____

日期：西元_____年____月____日

- (二) 受訪者已詳細瞭解上述研究方法及其所可能產生的危險與利益，有關本研究計畫的疑問，業經計畫主持人詳細予以解釋。本人同意接受研究計畫的自願受訪者。

受訪者簽名：

日期：_____年____月____日

出生年月日：_____年____月____日

電話：

國民身分證統一編號：

性別：

通訊地址：