
知情同意书

项目名称：新冠疫情下青少年心理健康评估及促进研究

知情同意书版本号及日期：

您将被邀请参加一项有关心理健康评估的社会调查。本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项社会调查。请您仔细阅读，如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

您参加本项研究是自愿的。本次研究已通过本研究机构伦理审查委员会审查。如果您未满 18 周岁，需要家长/监护人签署《家长/监护人同意书》，在家长/监护人的同意、知情下方可参与本研究。

1. 研究目的：

2019 年 12 月以来，新型冠状病毒肺炎疫情在中国武汉肆虐，并快速蔓延至全国，导致全国人民居家隔离。新冠肺炎疫情对全国人民而言是一个公共性的危机事件、创伤事件，为此，国家卫健委和民政部联合发布《关于加强应对新冠肺炎疫情工作中心理援助与社会工作服务的通知》，为受疫情影响的群众提供心理援助和社会工作服务，由此可见，疫情的爆发不仅影响到人们的生理健康，也影响到人们的心理健康。实际上，全国各地居家隔离的青少年也遭受疫情带来的影响，比如，出现焦虑、抑郁、应激反应等情况。少年是国家的未来，关注青少年在疫情期间的心理健康水平对促进青少年的身心健康有着重要的意义。基于上述社会背景，本课题尝试以全国青少年为研究对象，系统探究在新冠肺炎疫情背景下，青少年心理健康状态、发展变化、影响因素和机制，及积极心理品质培养模式，旨在为政府和校园疫情防控提供政策建议和教育引导建议，提升青少年的心理健康水平。

2. 如果参与本项探索性研究，我需要做些什么？

我们的主要研究内容有以下三个：

研究一：新冠疫情下青少年心理健康现状及发展轨迹

研究二：新冠疫情下小学生、中学生和大学生的心理健康影响因素及机制

研究三：新冠疫情下青少年积极心理品质培养干预项目及评估

如果您同意参与这项研究,在研究过程中我们会通过三次问卷调查的形式收集一些您的个人基本信息及心理指标,每次调查约 20 分钟,每次调查相隔 6 个月,调查总时长共计 18 个月。

3. 会对我的信息做些什么?

所收集的数据将用于相关研究的分析测量及可能的论文发表,但您的个人信息不会被公开。

4. 我可以退出研究吗?

作为被试,您可以随时了解与本研究相关的信息资料和研究进展,自愿决定是否继续参与调查。参加过程中,无论是否发生伤害,或是否严重,您可以选择在任何时候通知研究者要求退出研究,您的数据将不纳入研究结果,您的权益也不会因此受到影响。

5. 我参与本项探索性研究的情况是否保密?

如果您决定参与此项研究,您参加调查的各项资料我们将会严格保密,除非得到您的允许,否则我们不会把信息泄露给第三方。所以为确保信息的真实性,请务必提供您的真实资料。

6. 风险与不适:

参与该实验,您将会得到与您相关的某方面数据,或者暴露您的敏感信息及情绪,我们会对此严格保密。所有的研究成员和研究申办方都被要求对您的身份保密。您的档案将保存在有锁的档案柜中,仅供研究人员查阅。为确保研究按照规定进行,必要时,政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以在研究单位查阅您的个人资料。这项研究结果发表时,将不会披露您个人的任何资料。

7. 赔偿:

如果您因参与这项研究而受到伤害,您可以获得相应的补偿和免费治疗。

如果您需要其它治疗,或者您没有遵守研究计划,或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因,研究者可以终止您继续参与本研究。

您可随时了解与本研究有关的信息资料和研究进展,如果您有与本研究有关的问题,或您在研究过程中发生了任何不适与损伤,请通过 26530194 (电话号码)与 迟新丽 (研究者或有关人员姓名)联系,如果您想咨询参加者权益方面的问题,您可以联络深圳大学医学部医学伦理委员会(86671906)。

知情同意书

我已经阅读了本知情同意书。

我有机会提问而且所有问题均已得到解答。

我理解参加本项研究是自愿的。

我可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者后退出而不会遭到歧视或报复，我的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果我需要其它治疗，或者我没有遵守研究计划，或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因，研究者可以终止我继续参与本项研究。

我将收到一份签过字的“知情同意书”副本。

受试者姓名：_____

受试者签名：_____

日期：_____年_____月_____日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者姓名：_____ 研究者签名：_____

日期：_____年_____月_____日

(注：如果受试者不识字时尚需见证人签名，如果受试者无行为能力时则需代理人签名)