

# 醫院管理局 HOSPITAL AUTHORITY



瑪麗醫院 Queen Mary Hospital

## 瑪麗醫院精神科研究 參加者及父母須知和授權同意書

#### 研究標題

雙維n-back訓練對自閉症譜系障礙兒童和青少年的轉移效應:一項隨機對照試驗

## 負責醫生

江詠嵐醫生

## <u>引言</u>

我們誠意邀請你參與一項研究計劃。在你決定參與之前,請務必了解其研究目的及內容。若你有任何疑問,請向負責這項研究的人員詢問,然後考慮並決定是否參與。

## 研究目的

研究雙維n-back訓練對自閉症譜系障礙兒童和青少年工作記憶表現的影響,希望可用於本地將來的臨床和研究用途。現邀請貴子女參與本研究。

#### 研究過程

雙維n-back訓練是一項認知訓練任務,旨在專門針對並提升工作記憶能力。它已經在研究中被使用,並顯示出在改善兒童和青少年的工作記憶表現方面具有潛力的結果。在訓練期間,參與者將參與一項基於電腦的訓練,需要同時記住和回憶兩種不同類型的刺激,包括空間和聽覺刺激。訓練將連續進行2個星期,每天進行一次。

本研究將採用隨機對照試驗設計,參與者將隨機分配到實驗組或對照組,實驗組將接受以上訓練,對照組將接受另一種替代性訓練。

若你符合參與本研究的資格,家長或監護人會接受精神科醫生的問卷調查,貴子女則會接受臨床評估及訓練,我也會翻查貴子女的醫療紀錄以獲取相關資料。

## 不適及副作用

是次研究並不會引發任何身體不適或副作用、也不會使用藥物。測試結果不會影響現正貴子女接受的治療。相反,醫生能在結果中更了解貴子女的病況。

## 資料保密

所有在研究期間收集有關於你及貴子女的資料會絕對保密,並受醫院現行的規則監管。如你及貴子女的資料需在醫院以外的地方使用或分析,你及貴子女的姓名及地址將會被剷除以確保身份不會被公開。然而若在面談中發現貴子女有任何情緒症狀可能影響貴子女的治療方案,我將會告知貴子女的主診醫生,讓他們作出適切的安排和治療。在第一份文獻出版後,含個人識別資料的文件將妥善保存三年,並在三年時限屆滿時被移除。

有需要的話,每個研究參與者都有權利獲得其個人的數據以及公開報告的研究結果。 根據香港法律(特別是「個人資料(私隱)條例」,第486章),你有權對您個人資料進行保 密,如在本項研究中或與本項研究有關的個人資料的收集、保管、保留、管理、控制、 使用(分析或比較)、在香港內外轉讓、不披露、消除和/或任何方式處理。如有任何問題, 您可以諮詢個人資料私隱專員或致電到其辦公室(電話號碼:2827 2827), 以適當 監管或監督你個人資料保護, 以便你能完全認識和瞭解確保遵守法律保護隱私資料的 意義。

同意參與該項研究, 你明確作出以下授權:

- 為了監督該項研究,授權主要研究者及其研究團隊和倫理委員(香港大學及醫管局港島西醫院聯網研究倫理委員會)根據本項研究和本知情同意書規定的方式獲得、使用並保留你及貴子女的個人資料,並且
- 為了檢查和核實研究資料的完整性、評估研究協定與相關要求的一致性,授權相關的政府機構(如香港衛生署)可獲得你及貴子女的個人資料。

#### 自願參與

參與這項研究與否, 完全是你個人的自願決定。若你決定參與, 你要和貴子女簽署一份同意書。即使在你參加這項研究後, 你仍可在任何時間退出而無需任何理由, 你只需通知負責這項研究的人員。你的決定將不會影響你及貴子女所應得的醫療照顧及法律權利。是次研究並不為閣下提供個人利益, 但所收集的數據將對研究關於精神科病人的治療提供寶貴資料。是次研究沒有接受外來機構的經濟資助, 訓練工具由中國科學研究院提供。

#### 查詢

日期:

如你就本研究有任何疑問,可以現在提出詢問。

如日後你對事項研究有任何查詢,請與研究員江詠嵐醫生聯絡。(瑪麗醫院, 22553111)

如你想知道更多有關研究參與者的權益,請聯絡香港大學及醫管局港島西醫院聯網研究倫理委員會。(電話號碼:22554086)

如你明白以上內容, 並願意參與事項研究, 請在下方簽署。

病人姓名:	研究員姓名: 江詠嵐醫生
簽署:	簽署:
日期:	日期:
家長/監護人姓名:	
<b>簽署</b> :	