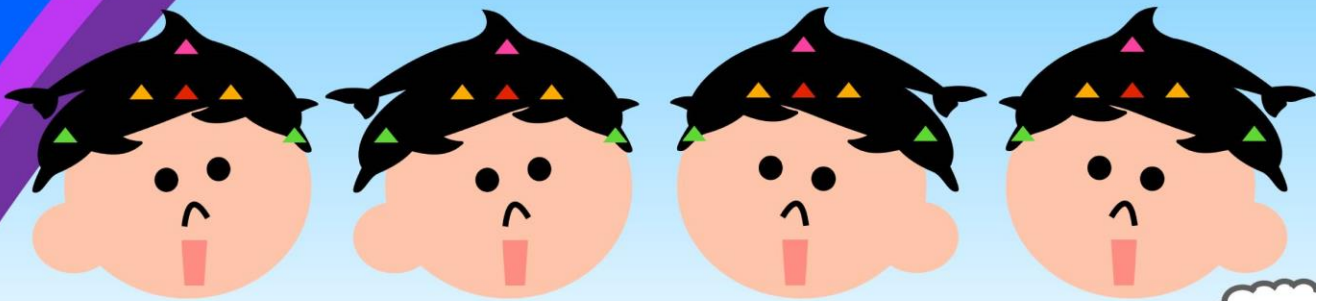


針灸治療自閉症 臨床研究招募



對象:

1. 3-12歲
2. 符合自閉症譜系障礙的診斷標準

安排:

研究將於**2022年2月**開始*

參加者可**免費**於香港浸會大學中醫專科診療中心接受**每週3次**，共**12週/36週****針灸療程，家長/監護人需配合完成評估，每次完成評估後將獲得**茶包一份**

***先到先得，額滿即止**

****按研究安排分配**

如以上信息有任何更改，恕不另外通知。

本項研究已獲香港浸會大學倫理委員會批准 (編號: REC/20-21/0597)

費用全免

報名方法:

請到浸會大學任何一間中醫診所索取或於網站下載申請表後，填妥並交予診所接待處。

參與針灸治療兒童自閉症的臨床研究申請表格

收集個人資料聲明

香港浸會大學中醫藥臨床研究中心邀請您提供您的個人資料。您所提供的資料會用作考慮您是否能參與針灸治療兒童自閉症的臨床研究。當完成這份表格，代表你有興趣參與此臨床研究；同意香港浸會大學中醫藥臨床研究中心保留，處理及使用你的資料用作你參與或有機會參與任何臨床研究相關的用途；和同意香港浸會大學中醫藥臨床研究中心聯絡及邀請你參與將來的臨床研究。不過，你沒有義務參與任何臨床研究。如你參與任何臨床研究，香港浸會大學中醫藥臨床研究中心將會為你進行獨立的知情同意。

私隱政策聲明

你在這份登記表格提供的資料將會受到個人資料（私隱）條例（"條例"）保護。你的資料將會由香港浸會大學中醫藥臨床研究中心以機密形式保存，並僅用於上述目的。未得到你同意前，你的資料將不會透露給任何第三者。根據條例規定，你有權要求查閱和/或更改你的個人資料。如果你對於該條例的權益有任何疑問，你可以聯絡香港個人資料私隱專員公署。

參加者資料

姓名	中文		性別	男 / 女
	英文		出生日期	__ __ __ __年__月__日
就讀情況		無 / 學前班(Playgroup) / 幼稚園 / 小學 / 中學 / 特殊學校		
確診自閉症日期		__ __ __ __年__月	確診工具 (如:ADI-R/ADOS)	
其他疾病			正服食藥物	

監護人資料

姓名	中文		性別	男 / 女
	英文		與參加者關係	
聯絡電話			電子郵件	

監護人簽署：_____

日期：_____