



**Department of Educational and Counselling  
Psychology, and Special Education**

The University of British Columbia

Faculty of Education

2125 Main Mall

Vancouver BC Canada V6T 1Z4

Tel 604-822-0242 Fax 604-822-3302

www.ecps.educ.ubc.ca

## 青少年的科技沉迷、自律、以及家长、同伴 和亲密关系的变化性质

### 家长同意书

您的孩子获邀请参加一项由卑诗大学负责的研究，这项研究将于未来几星期进行。请花点时间审阅一下有关这项研究的资料。

**首席研究员：** Dr. Jennifer Shapka

**目的：** 青少年花大量时间上网和玩手机。不幸的是，新出现的研究显示，每天花太多时间上网可能会导致种种后果，例如睡眠欠佳、情绪问题和焦虑不安、以及与家人的关系变得紧张。最新研究表明，由于青少年对数码设备形成了强烈的依恋，这种对科技的依赖是无法克制的。尽管研究支持面对面交流的相对重要性，但是这些依恋可能有助于满足青少年的社交需求和目标。

**研究程序：** 这项研究涉及让孩子每年填写一份问卷，内容是关于他们使用移动设备的情况，以及他们与朋友、家人和爱侣之间的关系(请注意，我们将会问他们有没有发过或收到过涉及性的讯息)。考虑到目前的 COVID-19 疫情大流行情况，我们还将要求您的孩子回答有关 COVID-19 如何影响了他们的移动设备的使用、学校教育和整体健康的问题。所有问题都是可选的，如果您的孩子不想回答，可以跳过。填写这份网上问卷需时大约 45 分钟的时间，而且问卷只会每年在上课期间填写一次，直至您的孩子毕业为止。您的孩子将会用自己的设备填写问卷，不过如果他们自己的设备不可用，我们会向他们提供 iPad mini。问卷链接将会发到他们学校的电邮地址。这项研究并无已知的相关风险，然而，如果您的孩子感到不安，他/她有权随时退出这项研究，而不会受到责罚。您的孩子也不必回答任何会让他们感到尴尬的问题。不过，如果您不想让您的孩子参加这项研究，您必须将这封信的第二页交回，以表明这一点。如果您的孩子不参加，那么在同学填写该问卷时，他们会被要求在自己的座位上安静地自修或是去图书馆。如果您想看看您的孩子将要填写的问卷，请联络 Dr. Jennifer Shapka(电邮: [jennifer.shapka@ubc.ca](mailto:jennifer.shapka@ubc.ca); 电话: 604-822-5253)，她可通过邮寄或电邮为您提供该问卷的副本。学校也备有问卷的副本供您查阅。

**保密：**我们希望确保孩子感到诚实回答问题是安全的。为确保情况是这样，我们会尽一切努力确保资料的保密性。在研究期间，您的孩子只会以一个独一无二的身分识别号码来加以识别。他们的问卷答案绝不会与任何能识别个人身分的资料联系起来，我们只会用他们的独一无二身分识别号码来将每年的问卷连接起来。这项研究的所有数据都会被加密，并储存于卑诗大学一个安全、有密码保护的服务器。只有核心研究团队才可使用这些数据。

**报酬：**为了感谢您让您的孩子参加这项研究，每年我们都会把所有合格的参加者的姓名加入抽奖，奖品是一部新的 iPhone 或等值的礼品卡。请注意，即使您不同意，孩子的姓名依然会被加入抽奖。

**参加的风险：**这项研究并无严重的相关风险。即使您的孩子选择不参加这项研究，他们也不会受到任何方式的惩罚。选择不参加这项研究的学生将被要求去阅读和/或做功课。

如果填写问卷后有任何困扰（由于有关性短信、COVID-19 和情绪健康等可能敏感的问题），所有学生都将获得其学校辅导员的联络信息，以及卑诗省其他资源，例如儿童求助热线（Kids Help Line）。

**有关研究对象权力方面的疑虑，请联络：**对于孩子作为研究参加者的权利，和/或他们在参加这项研究期间的经历，您如有任何疑问或疑虑，请联络卑诗大学研究操守办公室(UBC Office of Research Ethics)的研究参加者投诉专线(Research Participant Complaint Line)，电话：604-822-8598，或者如在远方，可发电邮至 RSIL@ors.ubc.ca 或致电免费长途电话 1-877-822-8598。

**\*\*重要事项：**如果您不想让您的孩子参加这项研究的任何一部分，请让您的孩子把本页底部交回。您也可直接将其发送至其中一个电邮地址：jennifer.shapka@ubc.ca 或 cyber.kids@ubc.ca\*\*

-----

**同意书：**

您的孩子参加这项研究完全是自愿的，您可以通过交回此表格，拒绝让您的孩子参加这项研究，或者让您的孩子随时退出这项研究，其上课资格不会受到影响。

您在下面的签名表明您已收到这份同意书的副本作为自己的记录，而且您不同意您的孩子参加这项研究。

**第一部分（在课堂时间内在学校进行的问卷调查）：**

我不同意我的孩子参加。

孩子的姓名（请书写）： \_\_\_\_\_

您的姓名（请书写）： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
您的签字

\_\_\_\_\_  
日期