

參與者 _____，性別 _____，民國____年____月生，經邱秀靜老師詳細說明下列事項，並已充分瞭解，同意接受該項試驗。

一、本案經由國立成功大學人類研究倫理委員會核准之試驗案

(案件編號：103-369)

二、試驗目的及方法：

本研究希望探究腦性麻痺兒童是否在 Wii Fit U 活動訓練後，其平衡、力量、行走和參與可獲得改善。活動訓練將使用四個 Wii Fit U 的活動進行，一次 25 分鐘，每週 3 次，為期 8 週。參與者的結果測量在活動訓練前、8 週和 16 週後，含有平衡、肌力、六分鐘行走測試、十公尺行走測試和協助參與量表。

三、可能產生的副作用及危險

本研究進行的評估和訓練都是非侵入性且極安全的。如果病患在過程中發生相關或不相關的意外(雖然這種可能性極低)，我們會立刻協助後送至醫院進行相關醫療處置。

四、預期試驗效果

研究結果希望能呈現腦性麻痺兒童經過下肢活動訓練而改善平衡、力量、行走和參與，這些訓練效果也將被檢驗是否具有長期療效，即是否可以在訓練停止後還維持四個月的效果。

五、其他可能治療方式及說明

研究參與者在參與計畫期間還是可以繼續以往的其它治療計畫，不用因為這個計畫停止其它訓練活動。

六、本項試驗，接受試驗者得隨時撤回同意。本由研究案會記錄受試者的基本資料以及訓練和評估過程可能也會以影片記錄下來。關於參與者的個人資料及影像都不會外洩。假使研究報告中有相關的資料、照片或影片，會以馬賽克的方式加以保護參與者的身分。

七、研究期間若有任何疑問可以隨時與 邱秀靜 老師

電話： 0911863420 聯絡。

此致

義守大學

立同意書人：

簽章

住址：

電話：

法定代理人：

與研究參與者之關係：