

如同您可能從冬季時事通訊中了解到的一樣，MESA 正舉行另一項測驗：7 號！您對 MESA 的長期承諾非常寶貴，我們很高興邀請您回訪我們。

完整的測驗最多可能需要 6 個小時，但您可以量力完成測驗。此測驗涉及許多熟悉的元素，例如回顧您的病史和服用藥物，量您的血壓、身高和體重，以及抽血。您還有機會參加一些涉及小型「可穿戴」裝置的新研究，這些裝置可以測量健康狀況，且全天候運作。

本次測驗您將繼續對科學和醫學研究做出偉大貢獻。您的訪視安排在何時最方便？[日期：__ / __ / ____ 時間：__:__ 上午/下午]

- 如果參加者表示不願意立即安排訪視：適合我回電給您安排訪視的時間是？[日期：__ / __ / ____ 時間：__:__ 上午/下午]
- 如果參加者表示無法前往診所：我理解前來診所對您來說很困難。如果將來我們的部分測驗能在您家中進行，您會感興趣嗎？[是/否]

LAR 部分 (根據需要)

由於本次研究訪問包括有關思維和記憶的問題，因此當地的人體試驗倫理委員會 (Institutional Review Board) 有時會要求我們確保您對研究有充分理解，以及對您的期望。在某些情況下，當無法充分理解時，我們需要參加者的合法授權代表簽署同意書。因此，我們要求您指定您信任的朋友或家人，並和他們一起來訪。這個人可能是配偶、近親、最好的朋友或非常了解你的人。

這個人對你來說是誰？

研究資料提供者/合法授權代表 姓名：_____

電話號碼：_____

與您的關係：_____

他們可以和你一起來訪嗎？_____

非常感謝您今天與我交談。感謝您參加 MESA 研究。如果您有任何疑問，請隨時撥電話給我們的診所 (診所電話號碼)

B 部分：測驗 7 問卷的選擇性口頭同意

如果安排了測驗訪問，且參加者不需要合法授權代表同意（根據 MESA MIND 認知裁決，或事件報告），請使用此部分。由於調查問卷的風險最小且屬於非侵入性，因此如果員工認為參加者缺乏決策能力（如 MESA 後續電話追蹤流程），則允許他們能自由選擇不完成訪談或口頭同意流程。

如同您先前完成的 MESA 測驗一樣，測驗 7

包括大約一小時有關於健康和生活方式，以及您家庭和社區環境的問卷調查。有些問題涉及敏感話題，例如吸毒或酗酒。如果您想減少在診所的測驗時間，您可以選擇在來診所之前，先完成這些問卷。

這些問題最多可能需要一小時，但您可以隨意完成盡多或盡少的問題。我們可以透過電話完成問卷，或者我可以將紙本表格寄給您，讓您在家完成並帶到您的診所就診。我也可以寄網站連結給您，方便您用電腦或平板電腦自行完成。

當您來診所進行 MESA 測驗時，我們將提供有關測驗 7 所有流程的額外詳細資訊和同意資訊。在 [我們開始調查問卷／寄調查問卷給您] 之前，有幾件事要先向您說明。

我們會將您的 MESA 記錄，與所有加入 MESA 的人的記錄，儲存在同一處。我們將安全地儲存所有記錄。您的地址會加上「地理編碼」，以便標示在地圖上，並描述您所在社區。這包括描述商店、醫院、污染、自然，以及在您的社區中四處走動的難易程度。

您的 MESA 記錄上沒有您的姓名。我們用代碼替換您的姓名。我們會限制可以將代碼連結到姓名的密鑰的權限。我們會將您的 MESA 記錄副本放入 NIH 管理的資料庫中。研究人員使用這些資料庫來發現健康的相關資訊。NIH 會安全地儲存您的 MESA 記錄。NIH 只允許將資料用於健康和醫學研究目的。

參加 MESA 可能會對您的隱私造成風險。如果資料外洩，可能會有人在未經許可的情況下，查看或使用您的 MESA 記錄。他們有可能知道您的身分。他們可能會使用您在 MESA 記錄中的資訊不利於您。可能會對您的就業、保險或家庭關係造成影響。您的隱私對我們來說非常重要。我們會非常小心地保護您的隱私。我們認為您的隱私風險很低，但並非零風險。

您在就診前完成這些問卷的決定，不會影響您 MESA 參加者的身份。如果您之後對這項研究有疑問，或者認為您因參加這項研究而受到傷害，您可以聯絡 [在此處輸入聯絡資訊]。

您是否自願同意在參加測驗 7 之前，完成測驗 7 的參加者問卷？

記錄參加者的反應： 是 否

參加者姓名

獲得同意者輸入姓名

日期

MESA 技術 / 面談人員 ID

如果回答為否 -> 感謝您寶貴的時間。我們感謝您參加 MESA ! [結束]

如果回答為是 -> 太好了!

在測驗 7 診所接待表中, 註明「測驗 7 問卷的口頭同意」為「是」。完整的個人史、病史、健康與生活、環境曝露、鄰里問卷、睡眠問卷、COVID-19 問卷。

非常感謝您今天與我交談。我們非常感謝您參加 MESA, 我們期待在 MESA 診所見到您。如果您有任何疑問, 請隨時撥電話給我們的診所 (診所電話號碼)