



研究信息与知情同意书（访谈）

研究信息

本次研究的目的？

本研究的主题是心理咨询师的工作状况和中国心理行业的发展。我们希望通过访谈来了解中国的各类心理行业从业者的工作方式，收集中国心理行业从业者最关切的议题，并探索心理行业未来发展的方向。

项目负责人：Amy Hanser，英属哥伦比亚大学（加拿大）社会学系，副教授。

邮箱：hanser@mail.ubc.ca

项目研究员：Siqi (Rebecca) Qin 覃思琪，英属哥伦比亚大学（加拿大）社会学系，博士候选人。

邮箱：siqi.qin@ubc.ca

我可以参加吗？

受访者需要符合以下几点条件：

- 1) 拥有累计至少 1 年的在中国大陆进行心理咨询个人执业的经历；或拥有累计至少 1 年的供职于中国大陆的商业心理咨询服务公司/中心的经历
- 2) 年满 18 周岁

如果我想参加，我需要做些什么？

访谈：如果您想要参与，本项目研究员（覃思琪）会邀请您进行 60-90 分钟左右的采访。您可以选择在公共场所见面，或通过 Zoom/腾讯视频进行视频或语音通话。您可以选择是否对采访进行录音，以及是否开启摄像头。采访录音将由本项目研究员（覃思琪）进行整理，之后可供您审阅。在录音采访过程中，任何时候您都可以静音或拒绝回答任何问题。

我在哪里可以看到研究结果？

本次研究的结果会汇报在本项目研究员（覃思琪）的博士论文中。如果您感兴趣，本项目研究员（覃思琪）可以在博士论文完成后发给您电子版。除此之外，研究结果可能以学术期刊、书籍或学术会议汇报的形式发表。

如果我感到不舒服，可以退出吗？

您的参与是完全自愿的。在研究过程中，如果有问题您不方便或不愿意回答，您可以跳过该问题，或者要求休息。如果您想要撤回任何信息，在研究发表之前都可以联系本项目研究员（覃思琪）从录音和整理好的录音文字文件中删除相关信息。我们认为参与本次研究并不会增加您日常参与工作、生活所可能经受的风险。大部分研究都存在极小的身份泄露的风险。在本次研究中，我们将采取多个措施来保护您的身份信息。具体请见“如何保证我的隐私？”，或直接询问项目研究员（覃思琪）。

我能从这项研究中获得什么？

您可能不能从本项目研究中直接获益，但您的参与将有助于增进社会各界对于心理咨询行业的认知和了解。

如何保护我的隐私？

在研究参与正式开始之前，我们会邀请您为自己想一个化名。在所有的研究记录与发表结果中，我们将用同一个化名来代表您。如果您没有提供化名，后期我们会对所有与您有关的研究材料进行匿名化处理。所有与您真实身份相关的信息都会在录音整理阶段被移除。如果您想要查看采访记录，在录音



整理完毕后，本项目研究员（覃思琪）会把匿名化处理后的记录发给您。为了保护您的身份，在最终的论文报告和相关发表中，我们可能会改变一些可能泄漏个人身份的信息，如公司名称。

如果您选择以线上的方式参与访谈，您可以不开摄像头。在您同意后，我们只会对语音部分进行录音。所有录音文件、访谈录音的文字整理、访谈期间的笔记等都会被保存在加密电脑上。即使在匿名化处理后，也只有项目负责人 Amy Hanser 博士与项目研究员覃思琪可以查看这些文件。

根据研究材料保管的相关规定，本《知情同意书》需要在上锁的文件柜中保存五年。五年之后，我们将会对其进行销毁。所有匿名化处理过的研究材料（如录音文字整理和访谈笔记等）将长久保存并可能用于未来的研究。

在整个研究课题进行的过程中（约从 2024 年 5 月至 2026 年 5 月），您随时可以终止参与，并撤回已经匿名化处理的访谈数据。当访谈或观察的研究数据已经以毕业论文、学术期刊、书籍、会议汇报等形式发表后，参与数据将无法撤回。

针对新冠疫情有什么保护措施？

如果您选择参与线下访谈或观察，本项目研究员（覃思琪）将提供一次性口罩和酒精消毒液。

我有疑问，该联系谁？

您可以通过邮件 siji.qin@ubc.ca 或微信（扫二维码）联系项目研究者覃思琪。



如果您对于您作为研究参与者所享有的权利、您参与研究的经历、或者相关事宜，有任何顾虑或不满，可以联系英属哥伦比亚大学研究伦理办公室的被访者投诉热线。

您可拨打电话 604-822-8598，发邮件至 RSIL@ors.ubc.ca，或拨打免费电话 1-877-822-8598 进行投诉。

参与者确认知情同意： 参与本次研究完全自愿。在研究过程中，您随时可以拒绝或终止参与。拒绝或终止参与本次研究不会对您与 UBC 或本次项目负责人或研究员的关系造成任何影响。如果您在下方签字，即证明您已阅读并了解此《知情同意书》，并自愿参与本次研究。

知情同意

☐ 已获得受访者的口头知情同意

请问您同意参与本次研究的访谈吗？

- ☐ 我不同意参与访谈
- ☐ 我同意参与本次研究的访谈（线下）
- ☐ 我同意参与本次研究的访谈（线上）

以下选项涉及访谈录音和研究成果，请勾选最符合您期待的选项：

- ☐ 我同意对本次访谈进行录音
- ☐ 我不同意对本次访谈进行录音

受访者姓名/化名 _____

受访者签字 _____

日期 _____