

הסכמה מדעת של הורים/ אפוטרופוס* להשתתפות קטין / חסוי* במחקר (דוגמא)

יש להתאים את הטופס למחקר הנערך

אנו הח"מ:

ההורים/האפוטרופוס* של הקטין/החסוי* (להלן המטופל/הקטין/החסוי):

שם האם:	מס' תעודת זהות:
שם האב:	מס' תעודת זהות:
שם האפוטרופוס:	מס' תעודת זהות:

שם המטופל/הקטין	מס' תעודת זהות	תאריך לידה
כתובת		

(א) מצהירים בזה כי אנו מסכימים שהמטופל/הקטין/החסוי ישתתף במחקר, כמפורט במסמך זה.

(ב) מצהירים בזה כי הוסבר לנו על - ידי:

שם החוקר/חוקר המשנה המסביר:

- (1) כי החוקר הראשי _____ קיבל ממנהל המוסד האקדמי אישור לביצוע המחקר.
- (2) כי המחקר נערך בנושא:

(3) כי אנו חופשיים לבחור שהמטופל/הקטין לא ישתתף במחקר, וכי אני חופשיים להפסיק בכל עת השתתפותו במחקר, כל זאת מבלי לפגוע בזכויותיו.

(4) כי מובטחת לנו סודיות באשר לזהות המטופל ולזהות ההורים/האפוטרופוסים*. סודיות זו תשמר על ידי כל העוסקים והמעורבים במחקר וזהותם לא תפורסם בכל פרסום כולל בפרסומים מדעיים.

(5) כי במקרה של שאלון – אנו רשאים שלא לענות על כל השאלות שבשאלון או על חלק מהן.

(ג) הננו מצהירים כי נמסר לנו מידע מפורט על המחקר ובמיוחד על הפרטים הבאים המפורטים להלן/המפורטים בדף מידע המצורף לטופס זה¹:

- (1) מטרות
- (2) הנדרש מהמשתתף במסגרת המחקר
- (3) אי-הנוחות העלולה להיגרם

* מחק את המיותר

את המידע בסעיף ג' יש לפרט בדף מידע נפרד שיצורף לטופס זה.

ד) הנני מצהיר/ה/ים בזה כי הסכמתי/הסכמתנו הנ"ל ניתנה מרצוני/ננו החופשי וכי הבנתי/נו את כל האמור לעיל. כמו-כן קבלתי/נו עותק של טופס ההסכמה מדעת נושא תאריך וחתום כדן, ושל דף המידע המצורף אליו (אם קיים).

תאריך	חתימת האפוסטרופוס	חתימת האם/האב	חתימת האם/האב

תאריך	חתימת המטופל/הקטין

הצהרת החוקר/החוקר המשנה :

ההסכמה הנ"ל נתקבלה על-ידי וזאת לאחר שהסברתי להורים/לאפוסטרופוסים* של המשתתף במחקר את כל האמור לעיל, ווידאתי שכל הסברי הובנו על ידם.

תאריך	חתימתו	שם החוקר/חוקר המשנה שהסביר :