



إستمارة 3

موافقة الوالدين/ الوصي على مشاركة قاصر/ موسى عليه* في بحث

نحن الموقعين أدناه:

والدي / الوصي على القاصر/ الموصى عليه (فيما يلي المتعالج):

رقم بطاقة الهوية:	إسم الوالدة:
رقم بطاقة الهوية:	إسم الوالد:
رقم بطاقة الهوية:	إسم الوصي:

تاريخ الميلاد	رقم بطاقة الهوية	إسم المتعالج:
العنوان:		

(أ) نصرّح بهذا أننا نوافق على مشاركة المتعالج في البحث، كما هو مفصل في هذه الوثيقة.

(ب) نصرّح بهذا أنه تلقينا الشرح من قبل:

إسم مقدم الشرح:

(1) أنه تمّ الحصول على موافقة من الجهات الملائمة على تنفيذ البحث.

(2) أن البحث يجري بواسطة جامعة حيفا ومن قبل وزارة الصحة وذلك في موضوع تقييم النتائج لخدمات التأهيل في المجتمع. يعتمد البحث، من بين ما يعتمد عليه، على تعبئة إستمارة كل عام خلال السنوات الخمس القادمة وعلى تحليل المعلومات التي يتم الحصول عليها من الإستمارة.

*اشطب الزائد

(3) أنه لغرض التوجه إلى المتعالج من أجل تعبئة الإستمارة ولغرض تنفيذ البحث سوف تحول وزارة الصحة المعلومات المتعلقة بي والموجودة لدى وزارة الصحة إلى جامعة حيفا.
(4) أن المعلومات التي سيتم جمعها من قبل جامعة حيفا في إطار البحث سوف يتم إدخالها الى مخزون المعلومات في وزارة الصحة وسوف تكون في تصرفها. كذلك، سوف توضع هذه المعلومات في تصرف جامعة حيفا بشكل سري من أجل الأبحاث التي تعتمد على معطيات مشروع تقييم مقاييس النتائج في جهاز التأهيل في مجال الصحة النفسية في المجتمع التي ستقام حتى بعد نهاية فترة الخمس سنوات المذكورة أعلاه.

(5) أن لنا الحرية في إختيار عدم مشاركة المتعالج في البحث، وأن لنا الحرية بتوقيف المتعالج في أي لحظة عن المشاركة في البحث، وذلك من دون التسبب بأضرار لحقه في الحصول على العلاج المتبع.

(6) أنه مضمون لنا بأن هوية المتعالج الشخصية سوف تبقى سرية من قبل كل العاملين والمشاركين في البحث ولن تنشر في أي نشرة بما في ذلك النشرات العلمية.

(7) أنه يحق لنا عدم الإجابة عن كل الأسئلة في الإستمارة أو جزء منها.

(ج) أصرح أنه تم تزويدنا بمعلومات مفصلة عن البحث وخاصة عن التفاصيل المفصلة في صفحة المعلومات المرفقة بهذه الإستمارة.

(د) أصرح أن موافقتنا أعلاه أعطيناها برغبتنا الحرة وأنا فهمنا كل المذكور أعلاه. كذلك حصلت على نسخة من إستمارة الموافقة هذه و صفحة المعلومات المرفقة بهذه الإستمارة.

توقيع الأب/ الأم	توقيع الأب/ الأم	توقيع الوصي	التاريخ

توقيع المتعالج	التاريخ

تصريح مقدم الشرح:

تم الحصول على موافقتي أعلاه وذلك بعد أن شرحت للوالدين/ الأوصياء على المشارك في هذا البحث كل ما ذكر أعلاه وتأكدت أن كل الشرح الذي قدمته تم فهمه من قبلهم.

إسم مقدم الشرح	التوقيع	التاريخ

1 المعلومات في البند ج يمكن تفصيلها في صفحة معلومات منفصلة ترفق بالإستمارة