

הסכמה מדעת של הורים/ אפוטרופוס* להשתתפות קטין / חסוי* במחקר

אנו הח"מ:

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

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

שם המטופל	מס' תעודת זהות	תאריך לידה
כתובת		

(א) מצהירים בזה כי אנו מסכימים שהמטופל ישתתף במחקר, כמפורט במסמך זה.
(ב) מצהירים בזה כי הוסבר לנו על - ידי:

שם המסביר:

- (1) כי התקבל אישור לביצוע המחקר מן הגורמים המתאימים.
- (2) כי המחקר נערך על ידי אוניברסיטת חיפה מטעם משרד הבריאות בנושא הערכת תפוקות ותוצאות שירותי השיקום בקהילה. המחקר מבוסס בין היתר על מילוי שאלון. מידי שנה במשך 5 שנים ועל עיבוד המידע שיתקבל מן השאלונים.
- (3) כי לצורך הפניה למטופל לטובת מילוי השאלונים ולצורך ביצוע המחקר יעביר משרד הבריאות את הנתונים אודותיו המצויים אצל משרד הבריאות ואת פרטי ההתקשרות עמי לאוניברסיטת חיפה.
- (4) כי הנתונים שייאספו על ידי אוניברסיטת חיפה במסגרת המחקר יוזנו במאגר משרד הבריאות ויעמדו לרשותו. כמו כן, יעמדו לרשות אוניברסיטת חיפה באופן אנונימי לצורך מחקרים המבוססים על הנתונים של הפרויקט להערכת מדדי תוצאה במערך השיקום בבריאות הנפש בקהילה שיתבצעו אף לאחר תום תקופת 5 השנים המצוינת לעיל.
- (5) כי אנו חופשיים לבחור שהמטופל לא ישתתף במחקר, וכי אני חופשיים להפסיק בכל עת השתתפותו במחקר, כל זאת מבלי לפגוע בזכותו לקבל את הטיפול המקובל.
- (6) כי מובטחת לנו סודיות באשר לזהות המטופל ולזהות ההורים/האפוטרופוסים¹. סודיות זו תשמר על ידי כל העוסקים והמעורבים במחקר וזהותם לא תפורסם בכל פרסום כולל בפרסומים מדעיים.
- (7) כי אנו רשאים שלא לענות על כל השאלות שבשאלון או על חלק מהן.

* מחק את המיותר

¹ את המידע בסעיף ג' ניתן לפרט בדף מידע נפרד שיצורף לטופס זה

- ג) הננו מצהירים כי נמסר לנו מידע מפורט על המחקר ובמיוחד על הפרטים המפורטים בדף מידע המצורף לטופס זה.
- ד) הנני מצהיר/ה/ים בזה כי הסכמת/הסכמתנו הנייל ניתנה מרצוני/ננו החופשי וכי הבנת/נו את כל האמור לעיל. כמו-כן קבלת/נו עותק של טופס ההסכמה מדעת נושא תאריך וחתום כדן, ושל דף המידע המצורף אליו.

12/...

- 12 -

תאריך	חתימת האפוסטרופוס	חתימת האם/האב	חתימת האם/האב

תאריך	חתימת המטופל

הצהרת המסביר:

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

שם המסביר:	חתימתו	תאריך

13/...

* מחק את המיותר