אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

המחלקה לעבודה סוציאלית על שם שרלוט ב' וג'ק ג' שפיצר

בקשה לאישור מחקר המערב נבדקים (שאינו ניסוי רפואי)

אני החתומ/ה מטה מבקש/ת לערוך את המחקר המפורט בזה:

|  |
| --- |
| תאריך הגשת הבקשה: |
| שם החוקר/ת הראשי/ת1:  תואר אקדמי:  מקצוע: |
| מס' טלפון נייד: דוא"ל: |
| שם המוסד בו יתבצע המחקר: |
| כותרת המחקר בעברית ובאנגלית: |
| מטרות המחקר: |
| מערך המחקר ומתכונתו (לדוגמא: מחקר השוואתי, איסוף נתונים מרשומות, מחקר אורך וכד') |
| אנא אשר/י כי:  המחקר **אינו** רפואי (מחקר רפואי דורש וועדת הלסינקי)  המחקר **אינו** ממומן (מחקר ממומן דורש אישור את וועדת האתיקה האוניברסיטאית)  המחקר **אינו** כולל קטינים, נשים בהריון, אסירים, פליטים או מבקשי מקלט, אנשים המתמודדים עם הפרעות פסיכיאטריות (מחקר על אוכלוסיות אלו דורש אישור וועדת אתיקה אוניברסיטאית)  מגיש/ת הבקשה עבר/ה בהצלחה את סדנת ה CITI-(נא לצרף אישור) |
| **תקציר תוכנית המחקר כולל: רציונל (קצר) לביצוע, מספר משתתפים/ות, הדרכים לאיתור נחקרים, קריטריונים להכללה, קריטריונים לאי הכללה במחקר, כלי איסוף הנתונים, משך המחקר .** |
| **התייחסות לסוגיות אתיות: יש להתייחס לסוגיות האתיות שעלולות להתעורר במהלך המחקר. לגבי כל סוגיה, יש לפרט את דרכי ההתמודדות עימה במטרה למנוע פגיעה במשתתפים.** |
| החוקר/ת מבקש פטור מהחתמת המשתתפים על טופס הסכמה מדעת: □ כן □ לא  אם כן, נמק/י: |
| במחקר הנערך על ידי סטודנט/ית לתואר שני או שלישי 2 - שם המנחה: |

1. במקרה של עבודת תיזה/דוקטורט, החוקר/ת הראשי/ת הוא הסטודנט/ית למחקר ; 2. עבור סטודנטיות/ים לתואר שני או שלישי: יש לצרף הצעת מחקר מאושרת ואם אין כזו יש לפרט מה הנימוק להגשת הבקשה טרם אישור הצעת המחקר.

בקשה לאישור מחקר המערב נבדקים

הצהרת החוקר/ת הראשי

אני החתומ/ה מטה מתחייב/ת לערוך את המחקר בהתאם לעקרונות האתיים של הצהרת הלסינקי, ונהלים בינלאומיים עדכניים.

אני מתחייב/ת לערוך את המחקר בהתאם לתכנית המחקר המצ"ב, ולפי התנאים שייקבעו באישור למחקר.

אני מצהיר/ה בזאת כי שקלתי את אי-הנוחות הצפויה כנגד התועלת הצפויה למשתתפ/ת ו/או לאנושות במחקר זה. לקחתי בחשבון כי הזכויות, הבטיחות וטובת המשתתפ/ת במחקר יעמדו בפני כשיקולים החשובים ביותר, ויעלו בחשיבותם על כל תועלת למדע או לחברה.

אני מתחייב/ת להסביר למשתתפ/ת את מהות המחקר ולוודא שהבינ/ה את ההסבר, ולקבל מראש את הסכמתו/ה בכתב של המשתתפ/ת.

אני מצהיר/ה כי לא יימנע טיפול נאות מכל משתתפ/ת במחקר או מכל אדם, גם אם לא נתנ/ה הסכמתו/ה להשתתף.

אני מצהיר/ה כי אני יוזמ/ת המחקר או חוקר/ת ראשי/ת.

אני מתחייב/ת בדבר שמירת הסודיות של המידע המזהה את המשתתפ/ת במחקר. מידע זה יהיה נגיש לאנשים המוסמכים לכך בלבד.

אני מאשר/ת כי אני מודע/ת לעובדה שמתן האישור לעריכת המחקר אינו משחרר אותי מהאחריות המקצועית המקובלת.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם החוקר/ת הראשי/ת | חתימה | מספר ת"ז | תאריך |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם מנחה/ת העבודה (אם רלוונטי): | חתימה | תאריך |
|  |  |  |

הסכמה מדעת להשתתפות במחקר \*

אני החתום/מה מטה:

|  |
| --- |
| שם פרטי ומשפחה: |
| מס' תעודת זהות: |
|  |

1. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר כמפורט במסמך זה.
2. מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי על- ידי:

|  |
| --- |
| שם החוקר/ת המסביר/ה: |

1. כי החוקר/ת הראשי/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קיבל/ה מוועדת האתיקה במחלקה לעבודה סוציאלית באוניברסיטת בן גוריון בנגב אישור לביצוע המחקר.
2. כי המחקר נערך בנושא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. כי אני חופשי/ה לבחור שלא להשתתף במחקר, וכי אני חופשי/ה להפסיק בכל עת השתתפותי במחקר, כל זאת מבלי לפגוע בזכותי לקבל את הטיפול המקובל.
4. כי מובטח שזהותי האישית תשמר סודית על ידי כל העוסקים והמעורבים במחקר ולא תפורסם בכל פרסום כולל בפרסומים מדעיים.
5. כי במקרה של מילוי שאלון – אני רשאי/ת שלא לענות על כל השאלות שבשאלון או על חלק מהן.
6. כי במקרה של הקלטת ראיון בצורה קולית ו/או ויזואלית ו/או אחרת- יעשה הדבר בצורה אנונימית. ההקלטה תתומלל ולאחר עיבוד הנתונים, תושמד כליל.
7. כי במקרה של ניתוח ציורים ו/או צילומים ו/או סרטונים- יעשה הדבר בצורה אנונימית.
8. הנני מצהיר/ה כי נמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד על הפרטים הבאים המפורטים להלן/המפורטים בדף מידע המצורף לטופס זה: **[ניתן להשלים את המידע כאן או לצרף בטופס נפרד]**
9. מטרות
10. הנדרש מהמשתתף במסגרת המחקר
11. אי-הנוחות העלולה להיגרם
12. הנני מצהיר/ה בזה כי הסכמתי הנ"ל נתתי מרצוני החופשי וכי הבנתי את כל האמור לעיל. כמו כן קיבלתי עותק של טופס ההסכמה מדעת ואת דף המידע המצורף לטופס זה (אם קיים).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם המשתתף/ת במחקר | חתימת המשתתף/ת במחקר | תאריך |
|  |  |  |

הצהרת החוקר/ת/ עוזר/ת המחקר:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם: | חתימה | תאריך |
|  |  |  |

* **מסמך זה מהווה דוגמה לטופס הסכמה מדעת. ניתן לצרף טופס אחר אולם הוא צריך לכלול את כל ההיבטים הנוגעים לאתיקה במחקר.**

רשימת מסמכי הבקשה CHECK LIST למחקר המערב בני אדם (שאינו ניסוי רפואי)

למילוי על-ידי החוקר/ת הראשי:

* טופס בקשה
* תכנית המחקר/הצעת המחקר (עבור סטודנט/ית לתואר שני או שלישי)
* טופס הסכמה מדעת
* אישור על סיום מוצלח של סדנת ה CITI-

**בדקתי ווידאתי שכל המסמכים הדרושים לבקשה כמפורט בסעיף א' לעיל נמצאים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם החוקר/ת הראשי: | חתימה | תאריך |
|  |  |  |