|  |  |
| --- | --- |
|  | **תמונה שמכילה טקסט, גופן, לוגו, גרפיקה  התיאור נוצר באופן אוטומטי** |

**טופס בקשה לאישור מחקר מטעם ועדת האתיקה המחלקתית**

(נוסח לתלמידי מחקר ולסגל, תשפ"ד)

**פרטים כללים**

1. שם החוקר.ת או תלמיד.ת המחקר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דו"אל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [אם רלוונטי] שם המנחה או מנחים.ות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. שם לומדת הסמכה באתיקה שעבר החוקר.ת (הקיפו האופציה רלוונטית)

* TCPS (מומלץ – קישור: <https://www.tcps2core.ca/welcome>)
* NIDA/NIF GCP
* Global Health Training
* SBM
* CITI
* אחר

תאריך הוצאת ההסמכה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (עד 4 שנים לפני מועד הבקשה)

1. כותרת המחקר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כותרת באנגלית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. שיטת המחקר (מספר נחקרים.ות ומאפייני קבוצת המחקר, כלים ומערך מחקר, משך איסוף הנתונים):

1. מה עיקר התרומה הצפויה ממחקר זה? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הסכמה למחקר**

1. באתר המחלקה מופיעה דוגמא לטופס הסכמה מדעת עבור המשתתפים.ות במחקר. האם בכוונתך להעביר נוסח זה של הסכמה מדעת למשתתפים.ות?
   * כן.
   * לא. נמק.י מדוע לא ומה החלופות: האם יערכו שינויים בטופס ההסכמה, האם תושג הסכמה בצורה אחרת (למשל הקלטת ההסכמה, קבלת הסכמה מראש הקבוצה, קבלת הסכמה בדיעבד), ואם כל זה לא מתאפשר כיצד ניתן לצמצם חשש לפגיעה. יש לפרט בהרחבה

1. אם לנחקר.ת יש מגבלה לחתום על טופס הסכמה (למשל ילדים), האם תבקש.י חתימת אפוטרופוס?
   * כן.
   * לא. נמק.י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם קיים קשר בין החוקר.ת לנחקר.ת שעלול להוות לחץ על חופש הבחירה או על מאפייני התשובות של הנחקר.ת?
   * לא.
   * כן. פרט.י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אי נעימות במחקר**

1. האם הנחקר.ת צפוי.ה לחוות אי-נוחות או אי נעימות פיזית מההשתתפות במחקר בטווח הקצר או הארוך?
   * לא.
   * כן. פרט.י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם הנחקר.ת צפוי.ה לחוות אי-נוחות או סבל פסיכולוגי מהשתתפות במחקר בטווח הקצר או הארוך?
   * לא.
   * כן. פרט.י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. אם ענית "כן" בשאלות 10 או 11 מדוע לדעתך המחקר חייב לכלול אלמנטים אלו?

1. אם ענית "כן" בשאלות 10 או 11 מה יעשה על מנת לצמצם סכנות של אי נוחות למשתתפים.ות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**רמייה והטעיה**

1. האם המחקר מערב רמייה\הטעיה של הנחקר.ת?
   * לא
   * כן .פרט.י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. אם ענית "כן" מדוע נדרש במחקר היבט של רמייה\הטעיה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הסבר לנחקר.ת לאחר המחקר**

1. האם יינתן למשתתף.ת הסבר על מטרות המחקר לאחר המחקר?
   * כן
   * לא. מדוע? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פיצוי על השתתפות במחקר**

1. האם יינתן לנחקר.ת פיצוי על השתתפות במחקר?
   * כן . פרט.י איזה פיצוי:
   * לא. פרט.י מה המוטיבציה להשתתפות במחקר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שמירת סודיות**

1. אילו פרטים מזהים של המשתתפים.ות במחקר ישמרו אצל החוקר.ת?

1. פרט.י אלו אמצעים ינקטו להגנה על האנונימיות של המשתתפים.ות (בשלב ניתוח הנתונים, בהצגת חומרים למנחה או עמיתים ובשלב כתיבת העבודה והפרסום): \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שימו לב! יש לצרף לבקשה:**

- אישור על השלמת לומדת הסמכה

- טופס הסכמה מדעת בו תעשו שימוש (אלא אם הבהרתן מדוע לא תשתמשו בטופס הסכמה)

אני מאשר.ת שכל הפרטים הנ"ל נכונים

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת החוקר.ת או תלמיד.ת המחקר תאריך

**אישור המנחה**

אני, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ המנחה האחראי.ת על מחקר זה מאשר.ת שכל הפרטים הנ"ל נכונים.

חתימת המנחה האחראי.ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**החלטת וועדת האתיקה :**

* המחקר מאושר
* נדרשים עוד תיקונים והבהרות למהלך המחקר (פירוט השינויים יימסר לחוקר.ת)
* המחקר לא מאושר

שם הגורם המאשר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_