**טופס פניית חוקר/ת לוועדת האתיקה למחקר בבני אדם בפקולטה למשפטים[[1]](#footnote-1)**

**הערה**: כל אימת שנעשה שימוש בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא לגברים ולנשים כאחד.

**הנחיות למילוי הטופס:**

* לפני מילוי טופס פנייה זה יש להיכנס לדף הבית של הוועדה, לעיין בהסבר הכללי אודות פעילות הוועדה, בהנחיות למילוי טופס פנייה זה, ובהנחיות להרשמה לקורס אתיקה במחקר. דף הבית של הוועדה נגיש [כאן](https://law.haifa.ac.il/index.php/he/researchjurnals-heb/acc)
* קובץ הפנייה המלא יוגש בגרסת P.D.F. ויכלול, פרט לטופס זה, את מכתב הלוואי לוועדה (עמוד יחיד) ואת אישורי ההשתתפות בקורס אתיקה במחקר (CITIprogram) לכל אחד מהחוקרים, והכל לפי המוסבר בהנחיות שבדף הבית הנ"ל.
* על הצהרת הסיכון לנבדקים ועל ההצהרה בדבר התנהגות ראויה (הצהרה על עמידה בכללי האתיקה במחקר) יש להקפיד **לחתום** באופן נפרד. החתימה יכול שתהיה בכתב יד או להופיע כחתימה אלקטרונית.
* את המסמכים המופנים לנבדקים/נחקרים (כגון טופס ההסכמה מדעת או טופס ההסבר על המחקר) יש להכין על גבי נייר רשמי של הפקולטה למשפטים (ר' דוגמות להלן).
* במחקר המבוצע ע"י תלמיד מחקר, הבקשה – וגם הצהרת התנהגות ראויה – יהיו חתומות גם בידי המנחה/מדריך.

**מבנה הטופס:**

טופס פנייה/בקשה זה כולל שישה פרקים:

1. **פרטים כלליים אודות המחקר**
2. **תכנית המחקר**
3. **סיכונים ותועלות** (כולל הצהרת סיכון לנבדקים)
4. **פנייה לנחקרים והסכמה מדעת**
5. **נספחים** [שאלון, מדריך-ראיון, מדריך לניהול תצפית, סקר, אישור מגורם מוסדי אחר, וכיו"ב]
6. **הצהרה בדבר התנהגות ראויה**

\* \* \*

I. פרטים כלליים אודות המחקר

|  |
| --- |
| **כותרת המחקר (שם מלא):** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| **תאריך הפנייה לוועדה:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| **שמות החוקרים/מנחים ותפקידם (חוקר ראשי/עמית מחקר/תלמיד מחקר/תלמיד שאינו תלמיד מחקר/אחר):** בחר פריט.לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.בחר פריט.לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.**בחוקר שהוא תלמיד מחקר/סטודנט:** נא לציין את שם המנחה, מסגרת המחקר, ותאריך אישור הצעת המחקר. |
| **טלפון נייד (של מבקש האישור):** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **Email:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| **המוסד/חוג/בי"ס שאליו משתייכים החוקר/ים הנוספ/ים:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**מאפייני הנבדקים/נחקרים:**

מיהם הנבדקים? (תיאור מילולי): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| טווח הגילאים: |  |  | 6-0 |  | 12-7  |  | 17-13  |  | 18+ |
| סוג האוכלוסייה: |  |
|  |  | רגילה (בגירים, הציבור הרחב) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | סטודנטים של אוניברסיטת חיפה ו/או משפחותיהם |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | חולים/מטופלים |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | קטינים ו/או משפחותיהם |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | אוכלוסייה עם מוגבלות |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | אוכלוסייה מיוחדת אחרת, נא לפרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**גיוס המשתתפים במחקר** (דרכי פנייה, פרסום וגיוס, תגמול כספי – כן/לא):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**גורם מממן** (ציבורי/פרטי/אחר – נא לפרט):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

נוהל איסוף הנתונים (אופן האיסוף וזהות האוספים/מראיינים/סוקרים):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

נוהל בקשה חריג (נא לסמן ולנמק – רק אם רלבנטי):

**** בקשת פטור מהליך ועדת האתיקה (exempt): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**** הליך בקרה מהיר (expedited): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**** פטור מהחתמת משתתפים על טופס הסכמה להשתתפות במחקר: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

II. תכנית המחקר

יש לצרף טקסט חופשי עד 3 עמודים, הכולל התייחסות בלשון פשוטה (המכוונת גם למי שאינו מצוי בתחום, ללא ראשי תיבות, וכיו"ב) לנקודות הבאות:

**תכלית המחקר** (המטרה העיקרית ומטרות המשנה, התרומה או התרומות המקוות, והאופן שבו המחקר משתלב בתחום המחקר הנדון – הכל בתמציתיות רבה).

**הגורמים המעורבים והמממנים** (מי מממן את המחקר, אלו מוסדות/גופים מעורבים או משתפים פעולה בביצוע, מי מנהל את המחקר, טיב הקשר בין החוקר המבקש לבין הגורמים האחרים).

**שיטת המחקר וכלי המחקר** (בתכלית הקיצור): העברת שאלון/סקר, קיום ראיון, דף תצפית, וכו'). אם ישנו יותר מכלי מחקר יחיד, יש להדגיש זאת.

**תיאור שלבי המחקר –** תיאור כרונולוגי מפורט של שלבי ביצוע המחקר, ובכלל זה:

* **תיאור מערך המחקר** – מי יבצע את המחקר; סוג והיקף האוכלוסיה המיועדת להשתתף במחקר.
* **אופן איתור וגיוס המשתתפים** (דרכי הפנייה, מי הגורם הפונה, שימוש בחברת סקרים/עוזרי מחקר, וכו').
* **שלבי ביצוע המחקר** (לדוגמה: גיוס ראשוני, החתמה על טופס השתתפות, ולאחר מכן ביצוע השלב העיקרי של המחקר).
* בהעברת שאלונים אנונימיים – **אופן ההנגשה/פרסום ואופן האיסוף.**
* **בקיום ראיונות** – הסבר על אופי הראיון, משכו, זהות המרואיינים והמראיינים, האם הראיון יפורסם בשם המרואיין או באופן אנונימי, איזה מידע על המשתתף עתיד להיחשף עם פרסום המחקר (גיל, מין, ותק, השתייכות מוסדית, וכו').
* **בקיום תצפית** – הסבר על אופי התצפית, משכה, זהות מבצע התצפית, ואופי המרחב (פרטי/ציבורי, וכו').
* **בקיום ניסוי או מבחן** – לתאר את אופי הניסוי או המבחן, משכו, תוכנו, וכו'.
* **אופן שמירת המידע** שייאסף במהלך המחקר.
* **אופן קבלת ההסכמה** מדעת של המשתתפים.
* במחקר המערב אוכלוסיה של **משתתפים קטינים/חסרי ישע** – פירוט השלב והאופן שבו תתקבל הסכמת הנציג (הורה/אפוטרופוס), ופירוט האופן שבו תתקבל הסכמת הקטין/חסר הישע.
* מהו גובה התיגמול הכספי (ככל שישנו) והאם ניתן (באופן מלא/חלקי) גם במקרה של נשירה באמצע המחקר.

III. סיכונים ותועלות (כולל הצהרת סיכון לנבדקים)

חלק א': הצהרת סיכון לנבדקים

הצהרה כמתחייב עפ"י תקנון האוניברסיטה בדבר כללים אתיים בעריכת מחקרים בבני-אדם

הנני מצהיר(ה) כי (נא לסמן רמת סיכון אחת בלבד):

 לפי הכרתי **אין במחקר המוצע כדי לגרום נזק** לנחקר(ים) ולסביבתם (לפי הגדרות התקנון).

 לדעתי מידת הסיכון לבני אדם במחקר המוצע היא **מזערית**

 לדעתי מידת הסיכון לבני אדם במחקר המוצע **נמוכה** וננקטו הצעדים הדרושים כדי להגן על הנחקר(ים).

 לדעתי **יש סיכונים לגרימת נזק** לבני-אדם במחקר המוצע. הנני מבקש(ת) כי ועדת האתיקה תבדוק את פרטי ההצעה ותחווה דעתה בדבר תנאי הכשירות של המחקר ובדבר הצעדים הדרושים כדי למעט את הסיכונים או לבטלם.

|  |
| --- |
| אם יש במחקר סיכון כלשהו, נא לפרט (בחלקים ב' ו-ג' של פרק זה) את מהות הסיכון ואת הצעדים שיינקטו כדי להגן על הנחקרים |

חתימת החוקרים/ות (כולל מנחה/י עבודת הגמר) תופיע כאן (למטה, במרכז השורה):

חלק ב': שאלות ממוקדות (האם המאפיין המפורט להלן מתקיים/לא):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| האם נעשה שימוש ב: |  כן |  לא |
| 1. | גירוי פיזי כלשהו (לדוגמה, דרגות גבוהות של רעש או גירויים ויזואליים החורגים ממידת הגירוי היומיומי). |  |  |
| 2. | מאמץ פיזי מעבר למקובל ביומיום (נא לתאר את המשימה ואת האמצעים הננקטים להגנה על המשתתפים. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |  |
| 3. | הקלטה בווידיאו, צילום פנים, וכיו"ב |  |  |
| 4. | הקלטת שמע (אודיו) |  |  |
| 5. | שימוש בתרופות. אם כן, יש לפרט את התרופות והאמצעים הננקטים לשמירה על ביטחון המשתתפים: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |  |
| 6. | האם זהות המשתתפים במחקר תפורסם בשלב כלשהו? |  |  |
| 7. | האם מידע שייאסף (תוצאותיו של משתתף) ייחשף לאדם פרט לחוקרים? |  |  |
| 8. | האם קיימת מניפולציה במסגרת המחקר? |  |  |
| 9. |  האם קיימים יחסי תלות כלשהם בין החוקר לנבדקים (לדוגמא, החוקר הוא מורה בכתה  והנבדקים הם תלמידיו)? |  |  |
|  אם כן, אנא פרט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |
| 10. | האם המחקר כולל מסירת מידע רגיש על ידי הנבדק?אם כן, פרט/י מהו ומדוע זהו חלק חשוב במחקר לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |  |
| 11. | האם המחקר כולל חשיפה לגירויים היכולים להתקבל כמאיימים, מעליבים, מעוררי חרדה וכד'? |  |  |
|  | אם כן, פרט/י מהם ומדוע זהו חלק חשוב במחקר לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |  |  |

חלק ג': פירוט הסיכונים והדרכים למיזעורם

יש להתייחס (במלל חופשי) לכל הסעיפים שלהלן:

הסיכונים הצפויים לנבדק/משתתף

* סוגי הסיכונים (אי-נוחות גופנית/נפשית/סיכון כלכלי/מבוכה/פגיעה בפרטיות/בשם הטוב/מוניטין וכיו"ב).

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

* חומרת הסיכון (חומרת הפגיעה האפשרית, קלה/בינונית/קשה).

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

* ההסתברות להתממשות הסיכון (זניחה/נמוכה/בינונית/גבוהה)

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

אופן ההתמודדות עם הסיכונים הנ"ל (דרכים ואמצעים לניטרול/מיזעור הסיכונים)

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תיאור התועלת הצפויה/אפשרית מהמחקר (לחברה/לקבוצת הנבדקים, בדגש על התועלת עבור הנבדקים עצמם):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

סיכום: ההצדקה לסיכוני המחקר (סיכון מול תועלת):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

חלק ד': מניפולציה [אם אין מניפולציה ניתן לעבור לחלק ה']

אם יש במחקר מניפולציה (הולכת שולל או הסבר הלוקה בחסר מכוון) – נא לפרט:

א) את טיבה:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ב) את נחיצותה המחקרית ואת ההצדקה לה:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

חלק ה': הגנת פרטיות ואבטחת מידע

האם תינקט התממה (אנונימיזציה) של נתוני המחקר, כך שלא ניתן יהיה לעמוד על זהותם של המשתתפים? התממה חלקית או מלאה? נא לפרט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מהו האופן שבו תישמר זהות המשתתפים במחקר:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מהו האופן שבו יוגן המידע והנתונים שייאספו במסגרת המחקר? נא לפרט (היכן יישמר החומר, סיסמה, וכו'):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

למי תהיה גישה לנתונים ולמידע שייאספו? נא לפרט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

IV. פנייה למשתתפים והסכמה מדעת

**חלק א': הנחיות כלליות**

**בחלק זה יש לצרף (אם מדובר במשתתפים בגירים):**

* מכתב הסבר למשתתף בוגר (דוגמה מצורפת בסוף קובץ זה)
* נוסח טופס הסכמה מדעת למשתתף בוגר (דוגמא מצורפת בסוף קובץ זה)

**אם משתתפים במחקר קטינים, יש לצרף:**

* טופס אחד משולב המופנה לקטין והכולל בתוכו הסבר והסכמה מדעת. על הנוסח להיות מותאם מבחינת לשון וסגנון למידת בגרותם של הילדים (דוגמה מצורפת מטה).
* טופס אחד משולב המופנה להורי הקטין/לאפוטרופוס והכולל בתוכו הסבר והסכמה מדעת של הנציג.

**מכתב ההסבר וטופס ההסכמה להשתתפות במחקר, יוגשו בעברית או אנגלית, וכן בשפת האם של המשתתפים, באם אינה אחת מהשפות הנ"ל.**

טפסים אלה צריכים להופיע על גבי נייר עם לוגו מתאים של החוג/בי"ס/הפקולטה (ראו דוגמאות מצורפת בהמשך).

**מכתב הסבר צריך לכלול, בין היתר, מידע כדלקמן:**

מידע על המחקר (שם המחקר, מטרתו, איפה, מתי, יתרונות וחסרונות עבור המשתתף/ת במחקר); כמה זמן תדרוש ההשתתפות במחקר; במידה והמשתתפים מקבלים תשלום או תגמול אחר – מהו גובה התשלום/ אופי התגמול, וכן במה הוא תלוי; מקור מימון המחקר (באם חוץ אוניברסיטאי);  למי ניתן לפנות אם יש שאלות (טלפון, מייל – כולל של החוקר/ת האחראי/ת).

**מכתב הסכמה מדעת צריך לכלול:**

מידע על אנונימיות/חיסיון המשתתף מידע על כך שניתן לא להשתתף ו/או להפסיק בכל עת מבלי שייגרם נזק.

**טפסי הסכמה לקטינים/חסרי ישע אחרים:**

במקרה שהמשתתפים הם קטינים נדרשת הסכמת ההורים.

כאשר הקטינים/חסרי הישע הינם בעלי יכולת הבנה וגיבוש הסכמה, ולו בסיסית, להשתתפות במחקר, על החוקרים להגיש שני מכתבי הסכמה מדעת: 1. טופס הסכמה להורים/אפוטרופוס. 2. טופס הסכמה לקטין/חסר ישע בשפה פשוטה ומובנת, המותאמת ליכולת הבנתם של המשתתפים.

**פטור מטופס הסכמה מדעת**

חוקר/ת רשאי/ת לבקשת פטור מחובת החתמת משתתף על טופס הסכמה מדעת במקרים הבאים:

1. כאשר המחקר הנו מחקר שאלונים אנונימי לחלוטין (כך שגם החוקר לא יכול לזהות את הנחקר, למשל בסקר). במקרה כזה, בראשית השאלון יפורטו זכויות המשתתף, ויובהר כי עצם מילויו יהווה הסכמה מדעת.
2. כאשר עצם ההחתמה על טופס ההסכמה להשתתפות, דווקא בו יש בכדי לסכן את פרטיות המטופל, ולדחות משתתפים פוטנציאליים מלהסכים להשתתף, על רקע זה.

**הסכמה להשתתפות במחקר רגיש**

במקרים שבהם בעקבות ההשתתפות במחקר יכול לעלות צורך בתמיכה או בסיוע טיפולי, חשוב לפרט בצורה קונקרטית ומלאה (טלפון, כתובת) את גורמי הטיפול אליהם יכולים המשתתפים במחקר לפנות במידה והם נזקקים לסיוע טיפולי או למידע נוסף, במהלך ו/או בעקבות המחקר, זאת בנוסף לטלפון הישיר של עורכי המחקר.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **חלק ב': רשימת בקרה לחוקר:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| האם נעשה שימוש ב: |  כן |  לא |
| 1. | תיאור המחקר ומטרתו |  |  |
| 2. | התועלת במחקר לנבדק עצמו |  |  |
| 3. | תועלת המחקר |  |  |
| 4. | סיכונים לנבדק |  |  |
| 5. | הצהרה על זמן ההשתתפות הצפוי במחקר ומשך המחקר |  |  |
| 6. | תיאור הנהלים לשמירת החיסיון של הנבדקים, המידע עליהם וזהותם |  |  |
| 7. | הצהרה בדבר זכות הנבדק להפסיק השתתפותו במחקר בכל עת, ללא ענישה |  |  |
| 8. | הסבר שההשתתפות במחקר היא על בסיס התנדבותי |  |  |
| 9. | הסבר בנוגע להגנה מיוחדת כשמדובר באוכלוסיות נבדקים פגיעות |  |  |
| 10. | שם החוקר/ת וטלפון או דרך אחרת להתקשר עמו/ה |  |  |
| 11. | מידע ליצירת קשר לעזרה במקרה של פגיעה מהמחקר |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| בהתייחס לטופס ההסכמה מדעת: |  כן |  לא |
| 1. | האם מצורף לבקשה זו נוסח של טופס ההסכמה להשתתפות רצונית? |  |  |
| 2. | האם הטופס מציין מי אחראי לתכתובת? (letterhead).  |  |  |
| 3. | האם הטופס יישמר בנפרד מתוצאות הנבדק? |  |  |
| 4. | אם משתתפים במחקר קטינים, האם מצורף מכתב הסבר וטופס הסכמה יחיד (משולב) המנוסח בלשון מותאמת לגילם ולמידת בגרותם? |  |  |

 |

V. נספחים

בפרק זה יש לצרף דוגמות לשאלונים, מדריכי-ראיון, נוסחי סקר, אישורים מוסדיים, וכל מסמך אחר הנחזה כרלבנטי לשם שקילת הבקשה ואישור המחקר.

|  |
| --- |
|  |

VI. הצהרת התנהגות ראויה

|  |
| --- |
| **הצהרה בדבר התנהגות ראויה במחקר והיעדר ניגוד עניינים**הנני מצהיר/ה בזאת כי הנ"ל נכון ומדויק. קראתי, הבנתי ואיישם את הנאמר בתקנון האוניברסיטה בנוגע להיעדר ניגוד עניינים במחקר והתנהגות ראויה [במחקר](https://resau.haifa.ac.il/2017/03/14/human-subjects-regulations/) וכך אפעל לכל אורך המחקר לרבות פרסומים אפשריים. |
| שם החוקרים/ות (לרבות סטודנט/ית + מנחה/י עבודת הגמר): |  |
| חתימת החוקרים/ות (לרבות סטודנט/ית + מנחה/י עבודת הגמר): |  |

**דוגמות לנוסחי הסכמה מדעת והסבר למשתתף**

**טופס פנייה להשתתפות במחקר והסכמה מדעת**

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שלום רב,

אנו מבקשים ממך להשתתף במחקר בשם: **לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.** אשר מטרתו היא ללמוד לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

השתתפותך במחקר עשויה לתרום בצורה משמעותית להבנת הנושא.

חשוב לנו להבהיר כי אינך חייב/ת להשתתף במחקר, ולאי הסכמה לא תהיה כל השלכה עליך ולא תפגע בך בכל דרך שהיא בהמשך.

במסגרת המחקר תתבקש/י להשתתף בראיון פנים אל פנים/ למלא שאלון/ להשתתף בניסוי/ בתצפית על לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. (מחק את המיותר) משך הראיון/שאלון/ניסוי/תצפית (מחק את המיותר) יהיה כ לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

אם תרצה/י בכך תוכל/י להפסיק את השתתפותך בראיון/שאלון/ניסוי/תצפית בכל שלב שהוא, מבלי שתהיה לכך כל השלכה עליך ולא תיפגע/י מכך בכל דרך שהיא בהמשך.

כל הנתונים המזהים במחקר ישמרו חסויים ולא יהיו זמינים לאף אחד מלבד צוות המחקר.

במקרה של מחקר היכול לעורר תגובות רגשיות קשות יש לציין זאת במפורש ראה מכתב דוגמא מצורף.

תודה מראש על שיתוף הפעולה.

בברכה,

שמות החוקרים/ות:לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**טלפון לפניות**: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**אישור השתתפות במחקר בנושא:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**בניהולו של החוקר/ת הראשי/ת** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

אני לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. מאשר/ת שקראתי את המידע שהוצג בפני ושהוסבר לי אישית על-ידי החוקרת, אשר התחייב/ה בפני בכתב, להבטיח סודיות בכל הנוגע לפרטיי האישיים ולכל פרט אחר, שעלול לחשוף את זהותי. כמו כן, הוסברה לי מטרת המחקר וחשיבותו.

הובהר לי כי ההשתתפות הנה מבחירה בלבד, ואם אסרב להשתתף לא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.

הובהר לי כי אני יכול/ה להפסיק את השתתפותי בכל שלב שהוא, ולא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.

הובהרו לי גם ההשלכות האפשריות של השתתפות במחקר לגבי, וכן כי בכל מקרה של הפרה נחזית כאתית או פוגענית אחרת אני רשאי/ת לפנות בשאלה ו/או תלונה לוועדת האתיקה הפקולטתית באוניברסיטת חיפה באמצעות מזכירת הועדה הגב׳ יוליה לישצ'ינסקי (דוא״ל ylischin1@univ.haifa.ac.il).

אני מסכימ/ה להשתתף במחקר זה ומוכנ/ה שייעשה שימוש בשאלון/ראיון/תצפית/ניסוי (מחק את המיותר) עמי לצורכי מחקר בלבד.

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. שם מלא: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_‏

**טופס פנייה להשתתפות במחקר רגיש והסכמה מדעת**

**הסבר לגבי המחקר בו תשתתף/י**

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שלום רב,

המחקר עוסק ב- לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. ומטרתו הינה לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

המחקר נערך על ידי חוקרים מאוניברסיטת חיפה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט..בכל שאלה ניתן לפנות באמצעות מתאמ/ת המחקר לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. בטלפון: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

ההשתתפות במחקר הנה וולונטרית וניתן להפסיק את הריאיון בכל שלב, אם את/ה מרגיש/ה שאינך רוצה להמשיך, ולא יהיו לכך כל השלכות שליליות לגביך.

הפרטים האישיים והמידע שיימסר על ידך יהיה חסוי ואנונימי ויישמר ע"י החוקרים ולא יועבר לגורמים אחרים. לאחר עיבוד החומר לצרכי המחקר לא ניתן יהיה לזהות משתתף זה או אחר.

אנו רוצים להדגיש שכיוון שהמחקר עוסק בנושאים רגישים, יתכן שיתעוררו בעקבות הריאיון זיכרונות ומחשבות לא נעימים. לצורך כך אנו מצרפים מטה פרטים של מערכות היכולות לספק תמיכה וייעוץ במקרה כזה.

במקרה ואת/ה מרגיש/ה צורך בתמיכה, התחלקות וסיוע, ואיך בטוח/ה אל מי לפנות, או מעדיף/ה לא להסתייע באנשים מסביבתך הקרובה, צירפנו מספר מספרי חרום, שיישמרו איתך לכל מקרה. עם כל שאלה או סוגיה שתתעורר, את/ה יכול/ה לפנות לייעוץ אצל החוקר הראשי, ד"ר לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. בטלפון: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט., או בדואר אלקטרוני : לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

בהערכה

תודה,

צוות המחקר

מרפאת חרדה במרכז שניידר (טיפול חינם) – 03-9244955

מרפאת פוסט-טראומה במרכז שניידר – 03-5317153

קופ"ח כללית – 2700\*, קופ"ח מכבי – 3555\*

קופ"ח מאוחדת – 3833\*, קופ"ח לאומית = 6444\*

ער"ן 1201, קווי החירום לנפגעות ולנפגעי תקיפה מינית:- נשים:1202 | גברים: 1203

**טופס פנייה להשתתפות קטין במחקר והסכמה מדעת**

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שלום רב,

אנו מבקשים ממך להשתתף במחקר בשם: **לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.** אשר נערך באוניברסיטת חיפה.

מטרת המחקר היא ללמוד לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. והשתתפותך עשויה לתרום בצורה משמעותית להבנת הנושא.

במסגרת המחקר תתבקש/י להשתתף בראיון פנים אל פנים/ למלא שאלון/ להשתתף בניסוי/ תצפית על לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. (מחק את המיותר). משך הראיון/שאלון/ניסוי/תצפית (מחק את המיותר) יהיה כ לחץ או הקש כאן להזנת טקסט..

חשוב לנו להבהיר כי אינך חייב/ת להשתתף במחקר, ולאי הסכמה לא תהיה כל השלכה עליך ולא תפגע בך בכל דרך שהיא בהמשך. כמו כן, אם תרצה/י תוכל/י להפסיק את השתתפותך בכל שלב שהוא, מבלי שתהיה לכך השלכה עליך.

כל הנתונים המזהים במחקר ישמרו חסויים ולא יהיו זמינים לאף אחד מלבד צוות המחקר. את/ה מוזמן/ת להתייעץ עם החוקרים בכל נושא, אי נוחות או שאלה שיתעוררו אצלך במהלך ההשתתפות במחקר.

במקרה של מחקר היכול לעורר תגובות רגשיות קשות יש לציין זאת במפורש ראה מכתב דוגמא מצורף.

תודה מראש על שיתוף הפעולה.

בברכה,

**שמות החוקרים/ות** (כולל מנחה/י המחקר)**:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**טלפון לפניות:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**אישור השתתפות במחקר בנושא:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**עבור הילד**

אני לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. מאשר/ת שקראתי את המידע שהוצג בפני ושהוסבר לי אישית על-ידי צוות המחקר, אשר התחייב/ה בפני בכתב, להבטיח סודיות בכל הנוגע לפרטיי האישיים ולכל פרט אחר, שעלול לחשוף את זהותי. כמו כן, הוסברה לי מטרת המחקר וחשיבותו.

הובהר לי כי ההשתתפות הנה מבחירה בלבד, ואם אסרב להשתתף לא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.

כמו כן, הוסבר לי כי אני יכול/ה להפסיק את ההשתתפות בכל שלב שהוא, ולא תהיה לכך השלכה עלי בעתיד.

הובהרו לי גם ההשלכות האפשריות של השתתפות במחקר לגבי, וכן כי בכל מקרה של הפרה נחזית כאתית או פוגענית אחרת אני רשאי/ת לפנות בשאלה ו/או תלונה לוועדת האתיקה הפקולטתית באוניברסיטת חיפה באמצעות מזכירת הועדה הגב׳ יוליה לישצ'ינסקי (דוא״ל ylischin1@univ.haifa.ac.il).

אני מסכימ/ה להשתתף במחקר זה ומוכנ/ה שייעשה שימוש בשאלון/ראיון/תצפית/בניסוי עמי לצורכי מחקר בלבד.

 תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_‏

**טופס פנייה להשתתפות בנך/בתך במחקר והסכמה מדעת**

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שלום רב,

אנו מבקשים ממך לאשר את השתתפותו/ה של בנך/בתך במחקר בשם: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. אשר נערך באוניברסיטת חיפה ומטרתו היא ללמוד לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.. השתתפות בנך/בתך במחקר עשויה לתרום בצורה משמעותית להבנת הנושא.

חשוב לנו להבהיר כי בנך/בתך אינו/ה חייב/ת להשתתף במחקר, ולאי הסכמה לא תהיה כל השלכה עליו/ה ולא תפגע בו/ה בכל דרך שהיא בהמשך. כמו כן, אם ירצה/תרצה יוכל/תוכל להפסיק את השתתפותו/ה בכל שלב שהוא, מבלי שתהיה לכך השלכה עליו/ה.

במסגרת המחקר בנך/בתך יתבקש/תתבקש להשתתף בראיון פנים אל פנים/ למלא שאלון/ להשתתף בניסוי/ תצפית על לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. (מחק את המיותר). משך הראיון/שאלון/ניסוי/תצפית (מחק את המיותר) יהיה כ לחץ או הקש כאן להזנת טקסט..

כל הנתונים המזהים במחקר ישמרו חסויים ולא יהיו זמינים לאף אחד מלבד צוות המחקר. בנך/בתך תהיה/יהיה מוזמן/ת להתייעץ עם החוקרים בכל נושא, אי נוחות או שאלה שיתעוררו אצלו/ה במהלך ההשתתפות במחקר.

במקרה של מחקר היכול לעורר תגובות רגשיות קשות יש לציין זאת במפורש ראה מכתב דוגמא מצורף.

תודה מראש על שיתוף הפעולה.

בברכה,

**שמות החוקרים/ים** (כולל מנחה/י המחקר):לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**טלפון לפניות**:לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**אישור השתתפות במחקר בנושא:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**עבור ההורה**

אני לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. מאשר/ת שקראתי את המידע שהוצג בפני ושהוסבר לי אישית על-ידי צוות המחקר, אשר התחייב/ה בפני בכתב, להבטיח סודיות בכל הנוגע לפרטיי האישיים ולפרטי בני/בתי ולכל פרט אחר, שעלול לחשוף את זהותו/זהותה/זהותי. כמו כן, הוסברה לי מטרת המחקר וחשיבותו.

הובהר לי כי ההשתתפות הנה מבחירה בלבד, ואם אסרב להשתתפות בני/בתי לא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.

הובהר לי כי אני/בני/בתי יכול/ה להפסיק את ההשתתפות בכל שלב שהוא, ולא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.

הובהרו לי גם ההשלכות האפשריות של השתתפות במחקר לגבי, וכן כי בכל מקרה של הפרה נחזית כאתית או פוגענית אחרת אני רשאי/ת לפנות בשאלה ו/או תלונה לוועדת האתיקה הפקולטתית באוניברסיטת חיפה באמצעות מזכירת הועדה הגב׳ יוליה לישצ'ינסקי (דוא״ל ylischin1@univ.haifa.ac.il).

אני מסכימ/ה להשתתפות בני/בתי במחקר זה ומוכנ/ה שייעשה שימוש בשאלון/ראיון/תצפית/ניסוי (מחק את המיותר) לצורכי מחקר בלבד.

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_‏

1. בחודש יולי 2021, ביזמת יו"ר וועדת האתיקה שליד הפקולטה למשפטים, ד"ר יהודה אדר, הוכנסו שינויים בארגון הפנימי של קובץ זה. קובץ ובו עיקרי השינויים וכן עותק של הגרסה הקודמת של טופס הפנייה לוועדה ניתן למצוא אצל מזכירת הוועדה, הגב' יוליה לישצ'ינסקי. [↑](#footnote-ref-1)