

אל: הוועדה החוגית להערכת מחקרים בבני אדם

בקשה לאישור מחקר

כותרת הצעת המחקר: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

מאת (שם מנחה/החוקר הראשי/החוקר האחראי):

בחר פריט. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

בחר פריט. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

טלפון נייד: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. Email: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

חוג/בי"ס (של חוקר א'): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

חוג/בי"ס (של חוקר ב'): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם חוקר נוסף/סטודנט: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

טלפון נייד: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. Email: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

1. כללי

אנא סמן במידה ומתבקש אחד מהדברים הבאים:

פטור מהחתמת משתתפים על טופס הסכמה להשתתפות במחקר

נימוקי הבקשה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

2. תיאור כללי קצר של המחקר (עד 200 מילים)

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

3. הערכה כללית של הסיכון במחקר

לפי הכרתי, אין במחקר המוצע כדי לגרום כל נזק למשתתף/ים ולסביבתם.

לדעתי, מידת הסיכון לבני אדם במחקר המוצע נמוכה מסיכון מינימאלי וננקטו האמצעים הדרושים כדי לצמצמו.

• "סיכון מינימאלי" (Minimal Risk): סיכון לנזק או לחוסר נוחות, שחומרם והסתברותם, הצפויים במסגרת המחקר, אינם גדולים מאלו אליהם חשוף אדם סביר בהתנהלותו היום-יומית, או במהלך ביצועם של מבחנים או מבדקים פסיכולוגיים או פיזיים שגרתיים.

לדעתי, מידת הסיכון לבני אדם במחקר המוצע גבוהה מסיכון מינימאלי וננקטו האמצעים הדרושים להגן על המשתתף/ים ככל הניתן.

4. משתתפי המחקר

4.1 מספר המשתתפים: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

4.2 טווח גילאים:

4.3 סוג האוכלוסייה:

הערות / פירוט	לא	כן	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סטודנטים של אוניברסיטת חיפה ו/או בני משפחותיהם
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אוכלוסייה בגירה ונטולת חולשות

4.4 תהליך גיוס משתתפי המחקר (הסבר מפורט, כולל איך מאותרים, מסוננים, מי פונה אליהם, כיצד וכיוב'):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

5. המחקר כולל אחת או יותר משיטות המחקר הבאות – במידה וכן - יש לפרט על כך בתקציר המחקר.

לא	כן		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	העברת שאלונים (כאשר המשתתפים מזוהים בפני החוקר)	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סקר אנונימי (כאשר המשתתפים אינם מזוהים בפני החוקר)	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ראיון	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	תצפית	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הקלטה בווידאו, צילום, כד' (אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו)	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הקלטה בקלטת שמע (אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו)	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שימוש במסמכים או נתונים קיימים (כולל מידע מרשומות רפואיות, מאגרי מידע וכיוב')	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מבדקים מובנים (כגון מבחן התנהגותי/ מטלה התנהגותית)	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מערך ניסויי (מניפולציה ניסויית)	9

5.1 אם המחקר כולל שימוש בהקלטת אודיו ו/או וידאו ו/או ראיונות שתומללו, **נא לפרט** האם וכיצד יישמרו החומרים, מתי ייחקקו, האם יינתנו חזרה למשתתפים וכיצד תשמר אנונימיות/חסיון:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

6. המחקר כולל אחד או יותר מהמאפיינים הבאים (נא לפרט בעמודה שמאל):

הערות/פירוט	לא	כן	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 הולכת שולל או הסבר הלוקה בחסר
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 איסוף מידע רגיש
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 חשיפה לגירויים היכולים להתקבל כמאיימים, מעליבים, מעוררי חרדה, מעוררי זיכרונות טראומטיים או כדומה
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 חשיפה לגירויים פיזיים (כגון: דרגות גבוהות של רעש או גירויים ויזואליים החורגים ממידת הגירוי היומיומי או כאב)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 איסוף מדדים ביולוגיים ו/או פיזיולוגיים (למשל דם, רוק, דופק, לחץ דם, מדדים פיזיולוגיים אחרים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 שימוש בתרופות (נא לתאר את התרופות ואת האמצעים הננקטים לשמירה על בטחון המשתתפים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 מאמץ פיזי מעבר למקובל ביום-יום (נא לתאר את המשימה ואת האמצעים הננקטים להגנה על המשתתפים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 סיכון חברתי משפטי או כלכלי למשתתפים (כגון יצירת סטיגמה, סיכון סטטוס תעסוקתי או הפללה של משתתפים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 פניה למשתתפים דרך גורם סמכותי (מורים מטפלים מעבידים)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 תגמול כספי, מתן ציון או אמצעים אחרים 0 לעידוד ההשתתפות (נא לתאר בהערות)

6.1. במידה וסימנת כן באחד מהסעיפים לעיל, בבקשה פרט(י) כאן את הדרך הננקטת במחקר להתמודדות עם המורכבות האתית או הנזק הפוטנציאלי של המאפיין שסומן:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

6.2 במידה וסימנת כן באחד מהסעיפים לעיל, בבקשה פרט(י) את ההכשרה והרקע של החוקרים הרלוונטיים להתמודדות עם המורכבות האתית של המאפיין שסומן:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

7. מכתב ההסבר למשתתפים הפוטנציאליים כולל (אם לא – נמקו מדוע בעמודת ההערות):

הערות	לא	כן	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 תיאור המחקר, שמו ומטרתו. במידה ומדובר במחקר במסגרת סמינר, תיזה או דוקטורט יש לציין זאת
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 תועלת המחקר
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 סיכויים ו/או סיכונים למשתתף/ת
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 המשימות המוטלות על המשתתף/ת
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 הצהרה על השתתפות רצונית וזכות המשתתפים לפרוש מהמחקר בכל עת ללא השלכות שליליות
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 הבטחת סודיות, אנונימיות ופרטיות (כולל אופן שמירת הנתונים והשמדתם, במקרים של מחקר מזוהה)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 כמה זמן אמורה להיערך ההשתתפות במחקר
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 מקור מימון המחקר (אם קיים מקור חוץ אוניברסיטאי)

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שם החוקר/ת וטלפון או דרך אחרת להתקשר עמו/ה. במידה ומדובר במחקר במסגרת תיזה או דוקטורט יש לציין גם את שמות המנחים	9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	טופס הסכמה להשתתפות רצונית	1 0
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שורת אימות חתימה בפני החוקר	11

8. שמירה על חסיון המידע הנאסף

הערות	לא	כן		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם טופסי ההסכמה להשתתפות רצונית יישמרו בנפרד מתוצאות המשתתפים?	1
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האם תפורסם זהות המשתתפים?	2
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	נתונים מזוהים יהיו זמינים אך ורק לצוות המחקר	3

8.1. נא לתאר את האמצעים אשר ינקטו להגן על זהות המשתתפים, ואבטחת הנתונים המתקבלים/נאספים:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

הנני מצהיר/ה בזאת שהמידע הנ"ל מלא נכון ומדויק, כי הצעת המחקר תואמת את הסטנדרטים הבינלאומיים והאוניברסיטאיים לניהול מחקר אתי, וכי המחקר יבוצע בהתאם לסטנדרטים אלו.

שם החוקר/הראשי/ת	שם החוקר/ת	שם החוקר/ת	שם החוקר/ת	שם החוקר/ת
תאריך	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
חתימה	חתימה	חתימה	חתימה	חתימה

* אין להגיש בקשה זו, אלא בחתימתו של החוקר הראשי, אשר אישר כי היא עומדת בדרישות האקדמיות ובשלה להגשה.