



## טופס הסכמה להשתתפות במחקר בשפה פשוטה

### לקריאה עצמית של המשתתף

תאריך: \_\_\_\_\_

במחקר, אנחנו מנסים ללמוד משהו חדש.

הנושא של המחקר הוא:

---

החוקרת שואלת את האנשים שאלות.

התשובות שהחוקרת מקבלת עוזרות לה ללמוד.

כך, החוקרת יכולה להבין טוב יותר מה כדאי לעשות כדי שמחקרים יתאימו טוב יותר לאנשים עם מוגבלות שכלית.

אנחנו מבטיחים לשמור על הפרטיות של מי שמשתתף במחקר.

כלומר, אנחנו לא נעביר הלאה את השם שלך.

רק אם החוקרת של המחקר חושבת שמישהו בסכנה,

החוקרת צריכה להעביר את הפרטים הלאה, כדי לשמור על אותו אדם.

אם אתה מרגיש לא בנוח בזמן השיחה, אתה יכול להגיד לחוקרת.

אתה לא חייב לענות על כל השאלות של החוקרת,

ואפשר להפסיק את הפגישה בכל שלב.

אתה מסכים לענות על כמה שאלות של המחקר?

תקיף את התשובה הנכונה בשבילך.

כן

לא

בזמן הפגישה, אנחנו רוצים להקליט את מה שאתה אומר,

כדי שנוכל ללמוד מהתשובות שלך.

חשוב שתדע, אפשר להשתתף במחקר גם בלי להקליט את הפגישה.

אתה מסכים שהחוקרת תקליט את הפגישה?

תקיף את התשובה הנכונה בשבילך.

כן

לא

אם אתה מסכים להשתתף במחקר ולענות על השאלות, תחתום כאן בבקשה :



שם פרטי : \_\_\_\_\_

שם משפחה : \_\_\_\_\_

חתימה שלך : \_\_\_\_\_

תאריך : \_\_\_\_\_



תודה רבה לך על הזמן והמאמץ.



אם יש לך שאלות על ההשתתפות במחקר, אפשר להתקשר לחוקרת

בטלפון.

שם החוקרת : \_\_\_\_\_

מספר הטלפון : \_\_\_\_\_

## השותפים בהכנה של הטופס



הטופס פותח עבור המחקר :

[אתיקה מחקרית: לקראת פיתוח עקרונות מקצועיים וקווים מנחים לעריכת מחקרים בקרב אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית, פרופ' אורלי שפירא לשצ'ינסקי, 2023, אוניברסיטת בר אילן](#)