

שם המחקר - אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית שחולים בסרטן:

חוויית החולי וההתמודדות עם מחלת הסרטן

מסמך
בפישוט
לשוני



טופס הסכמה להשתתפות במחקר

הסבר כללי:

מחקר הוא בדיקה או ניסוי.

המחקר מנסה לענות על שאלות בנושא מסוים (למשל, האם לאנשים עם שיער בהיר יש תמיד עיניים כחולות).

את המחקר עושים אנשים שקוראים להם **חוקרים**.

במחקר משתתפים אנשים כמוך - אלה **המשתתפים**.

המשתתפים יהיו במחקר רק אם הם מסכימים.

כדי להראות שהם מסכימים להשתתף במחקר, המשתתפים ממלאים את הטופס הזה.

מה צריך לדעת לפני שמחליטים להשתתף במחקר:

- 1) את המחקר הזה עושות פרופסור מירי כהן ודוקטור מיכל סופר מאוניברסיטת חיפה.
- 2) עושים את המחקר כדי לעזור לאנשים עם מוגבלות שכלית. המחקר בודק איך אנשים מתנהגים ומרגישים עם מחלת הסרטן:

- מה הם חושבים על המחלה
- איך הם מבינים את היחס של הצוות למחלה
- ואיך אנשים עם מוגבלות שכלית מתייחסים למחלה.

חשוב שתדע:

- 3) אתה לא חייב להשתתף במחקר. תשתתף במחקר רק אם אתה רוצה ומסכים.
- לא יקרה לך שום דבר רע אם לא תרצה להשתתף במחקר.
- 4) לא יגלו את הפרטים שלך (שם, טלפון, כתובת) לאנשים אחרים ולא יפרסמו אותם במחקר.

- (5) במחקר ישאלו אותך שאלות.
- (6) אתה לא חייב לענות על כל השאלות אם אתה לא רוצה.
- (7) החוקר יפסיק לשאול אותך שאלות מיד כשתבקש ממנו.
- (8) לא יקרה לך משהו רע אם תענה רק על חלק מהשאלות.
- (9) החוקר יקליט את השיחה בטייפ או בטלפון
- (10) אתה תקבל מצוות המחקר 100 ש"ח על ההשתתפות שלך במחקר.
- (11) המחקר לא צריך להשפיע עליך לרעה.
- אתה לא צריך להרגיש רע בגלל המחקר.
- אבל, בגלל שהנושא של המחקר רגיש,
- אולי יהיו לך אחרי המחקר מחשבות לא נעימות.
- אם תרגיש שאתה רוצה תמיכה או עזרה,
- תפנה לעובדת הסוציאלית שלך או למדריכה.
- אם אתה לא בטוח אל מי לפנות,
- או שאתה לא רוצה שאנשים קרובים יעזרו לך,
- אתה מוזמן לפנות לאחת החוקרות.

תוכל לפנות אלינו כדי לקבל עזרה ולשאול שאלות:

פרופסור מירי כהן

בדואר אלקטרוני: mcohen2@univ.haifa.ac.il

דוקטור מיכל סופר

בדואר אלקטרוני: msoffer@staff.haifa.ac.il

מורן בר

בדואר אלקטרוני: moranbar20@gmail.co

בטלפון: 0522922558.

בתודה מראש,

פרופסור מירי כהן

דוקטור מיכל סופר

אני מסכים להשתתף במחקר:

אני אדם בוגר, מעל גיל 18.

קיבלתי הסבר ברור ו**מפורט** (ארוך, עם הרבה פרטים) על המחקר מ מורן בר.

הבנתי את מה שכתוב למעלה.

הסכמתי להשתתף במחקר מרצוני, בלי שהכריחו אותי.

קיבלתי **העתק** של הטופס הזה (נתנו לי גם טופס כזה לקחת הביתה).

אני חותם כאן כדי להראות שאני מסכים למה שכתוב בטופס:

שם המשתתף במחקר	החתימה של המשתתף	תאריך

אם צריך חתימה של אפוטרופוס:

שם האפוטרופוס	החתימה של האפוטרופוס	תאריך

אישור החוקר:

שם החוקר	החתימה של החוקר	תאריך