# אל: הוועדה הפקולטטית 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 (לימודים לתואר שני/שלישי/פוסט דוקטורט):** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.  |
| **טלפון נייד:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **Email:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. |

**1.1 כללי**

 **אנא סמן במידה ומתבקש אחד מהדברים הבאים:**

**** אישור פטור מהליך ועדת האתיקה (exempt)

 נימוקי הבקשה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**** הליך בקרה מהיר (expedited)

 נימוקי הבקשה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**** פטור מהחתמת משתתפים על טופס הסכמה להשתתפות במחקר

 נימוקי הבקשה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

* 1. **במידה והמחקר מבוצע במסגרת לימודים לתואר שני/שלישי, האם התקבל אישור הוועדה החוגית/בית ספרית לתכנית התואר השני/השלישי כן** [ ]  **לא** [ ]

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

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**3. הערכה כללית של הסיכון במחקר (חובה לסמן אחד)**

 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, שחומרתם 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 המשתתפ/ים ככל הניתן.

**4. משתתפי המחקר**

**4**.**1 מספר המשתתפים (אין לגייס יותר ממספר זה):** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | כן | לא | הערות / פירוט |
| **4.2 טווח גילאים:** | קטינים (מתחת לגיל 18) – נדרש טופס הסכמת הורים, והסכמת קטין במידה והוא בוגר.  |  |  |  |
| **4.3 סוג האוכלוסייה:** | תלמידים/הוריהם המגויסים באמצעות מערכת החינוך  |   |   |  |
|  | סטודנטים של אוניברסיטת חיפה ו/או בני משפחותיהם |  |  |  |
|  | אוכלוסייה בגירה ונטולת חולשות |  |  |  |
|  | אוכלוסייה רגישה (כגון: חוסים, אסירים, אנשים עם מוגבלות קוגניטיבית, חולי נפש וכולי( |  |  |  |

**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.**

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

* 1. **אם המחקר כולל שימוש בהקלטת אודיו ו/או וידאו ו/או ראיונות שתומללו, נא לפרט האם וכיצד יישמרו החומרים, מתי יימחקו, 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):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **כן** | **לא** | **הערות/פירוט** |
|  | 1 | הולכת שולל או הסבר הלוקה בחסר |  |  |  |
|  | 2 | איסוף מידע רגיש |  |  |  |
|  | 3 | חשיפה לגירויים היכולים להתקבל כמאיימים, מעליבים, מעוררי חרדה, מעוררי זיכרונות טראומטיים או כדומה |  |  |  |
|  | 4 | חשיפה לגירויים פיזיים (כגון: דרגות גבוהות של רעש או גירויים ויזואליים החורגים ממידת הגירוי היומיומי או כאב) |  |  |  |
|  | 5 | איסוף מדדים ביולוגים ו/או פיזיולוגיים (למשל דם, רוק, דופק, לחץ דם, מדדים פיזיולוגיים אחרים) |  |  |  |
|  | 6 | שימוש בתרופות (נא לתאר את התרופות ואת האמצעים הננקטים לשמירה על בטחון המשתתפים) |  |  |  |
|  | 7 | מאמץ פיזי מעבר למקובל ביום-יום (נא לתאר את המשימה ואת האמצעים הננקטים להגנה על המשתתפים) |  |  |  |
|  | 8 | סיכון חברתי משפטי או כלכלי למשתתפים (כגון יצירת סטיגמה, סיכון סטטוס תעסוקתי או הפללה של משתתפים) |  |  |  |
|  | 9 | פניה למשתתפים דרך גורם סמכותי (מורים מטפלים מעבידים) |  |  |  |
|  | 10 | תגמול כספי, מתן ציון או אמצעים אחרים לעידוד ההשתתפות (נא לתאר בהערות) |  |  |  |

* 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. במידה ובכוונת החוקרים לבקש פטור מחתימה על טפסי הסכמה, כיצד תתקבל/תתועד ההסכמה להשתתפות?**

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**8. באם נעשה שימוש במכתב ההסבר למשתתפים הפוטנציאליים, האם כולל (אם לא – נמקו מדוע בעמודת ההערות):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **כן** | **לא** | **הערות** |
| 1 | תיאור המחקר, שמו ומטרתו. במידה ומדובר במחקר במסגרת סמינר, תיזה או דוקטורט יש לציין זאת |  |  |  |
| 2 | תועלת המחקר |  |  |  |
| 3 | סיכויים ו/או סיכונים למשתתף/ת |  |  |  |
| 4 | המשימות המוטלות על המשתתף/ת |  |  |  |
| 5 | הצהרה על השתתפות רצונית וזכות המשתתפים לפרוש מהמחקר בכל עת ללא השלכות שליליות |  |  |  |
| 6 | הבטחת סודיות, אנונימיות ופרטיות (כולל אופן שמירת הנתונים והשמדתם, במקרים של מחקר מזוהה) |  |  |  |
| 7 | כמה זמן אמורה להיערך ההשתתפות במחקר |  |  |  |
| 8 | מקור מימון המחקר (אם קיים מקור חוץ אוניברסיטאי) |  |  |  |
| 9 | שם החוקר/ת וטלפון או דרך אחרת להתקשר עמו/ה. במידה ומדובר במחקר במסגרת תיזה או דוקטורט יש לציין גם את שמות המנחים  |  |  |  |
| 10 | טופס הסכמה להשתתפות רצונית |  |  |  |
| 11 | שורת אימות חתימה בפני החוקר |   |  |  |

**9. שמירה על חסיון המידע הנאסף:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **כן** | **לא** | **הערות** |
|  | 1 | האם פרטים מזהים (באם נאספים) יישמרו בנפרד מתוצאות המשתתפים? |  |  | פרטים מזהים כוללים, בין היתר – שם, ת.ז., מספר טלפון, כתובת מייל. |
|  | 2 | האם תפורסם זהות המשתתפים בפרסום? |  |  |  |
|  | 3 | נתונים מזהים יהיו זמינים אך ורק לצוות המחקר |  |  |  |

**9**.**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.**

**ידוע לי, כי אחריות החוקר הראשי כוללת בדיקה של כללי האתיקה וההתנהלות של הגופים השונים הפועלים במסגרת המחקר (כגון - סטודנטים המועסקים במחקר, עוזרי מחקר, חברות איסוף המידע, גופים מקצועיים שונים וכדומה). בדיקת ושמירת האתיקה של גופים אלו איננה נבחנת באופן ישיר על ידי ועדת האתיקה.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם החוקר/הראשי/ת  |  | שם החוקר/ת |  | שם החוקר/ת |  |
|  | תאריך |  | תאריך |  | תאריך |  |
|  | **חתימה** |  | **חתימה** |  | **חתימה** |  |

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