###  (נספח 1)

# טופס בקשה לאישור מחקר

**הפרטים של הסטודנט החוקר, המנחה האחראי, והמחקר**

1. **שם החוקר הראשי/מנחה** בעברית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם ה החוקר הראשי/מנחה** באנגלית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 מס' טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **שם הסטודנט (אם רלוונטי)** בעברית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שם הסטודנט (אם רלוונטי)** באנגלית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **שם המחקר** בעברית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **שם המחקר** באנגלית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **מטרת המחקר ושאלת המחקר** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **הליך** המחקר עד שני עמודים (מספר המשתתפים, גיל, מין, קריטריונים להכללה, משך המחקר וכו') \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **התועלת** הצפויה מהמחקר (תיאורטית ויישומית) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. נא לצרף את **השאלונים**
7. רשימה **ביבליוגרפית**

**הסכמה למחקר:**

1. האם הנבדקים חותמים על טופס הסכמה?

 🖵 כן. (נא לצרף טופס הסכמה מוצעת)

 🖵 לא. נמק/י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 אם הנבדקים אינם יכולים לחתום (קטינים, אנשים בעלי פגיעה מנטלית הזקוקים לאפוטרופוס וכו')

 האם תבקש/י חתימה מהאפוטרופוס של הנבדקים על טופס ההסכמה?

 🖵 כן. (נא לצרף מסמכים מתאימים)

 🖵 לא. נמק/י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. האם קיים קשר בין החוקר לבין הנבדק שעלול להוות לחץ על חופש בחירתו של הנבדק להשתתף במחקר?

 🖵 לא

 🖵 כן. פרט/י:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **אי נעימות**

4. האם הנבדקים צפויים לחוות בטווח קצר או ארוך אי נוחות וסבל פיזי במהלך המחקר?

 🖵 לא

 🖵 כן. פרט/י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. האם הנבדקים צפויים לחוות אי נוחות וסבל פסיכולוגי במהלך הניסוי?

 🖵 לא

 🖵 כן. פרט/י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 אם ענית "כן" באחת מהשאלות 4 או 5 הסבר/י, ונמק/י מדוע המחקר חייב לדעתך לכלול אלמנטים אלו.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. תאר/י מה יעשה כדי לצמצם סכנות אלו.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **רמיה והטעיה**

7. האם המחקר מערב רמייה/הטעיה של הנבדקים?

🖵 לא

🖵 כן, פרט/י: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאר/י הסבר/י מדוע אי אפשר לבצע את המחקר מבלי לרמות את הנבדקים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **הסבר לנבדקים לאחר המחקר**

8. האם יינתן לנבדקים הסבר על מטרות הניסוי לפני/ אחר הניסוי (דבריפינג)?

🖵 כן

🖵 לא. מדוע?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **פיצוי על השתתפות בניסוי**

9. האם הנבדקים מקבלים תגמול על השתתפותם בניסוי?

🖵 כן. פרט/י איזה פיצוי? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🖵 לא. פרט/י מהו הבסיס להשתתפות במחקר.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**סודיות**

10. האם נתוני הנבדקים כוללים פרטים מזהים כלשהם מלבד מספר נבדק? (כולל הקלטות, צילומי וידיאו).

🖵 לא

🖵 כן, פרט:

אלו אמצעים ינקטו לשמירת סודיות הנתונים?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **יכולת לעזוב את המחקר לפני הסיום**

11. האם יובהר לנבדקים כי הם יכולים לעזוב את המחקר באמצע?

🖵 כן

🖵 לא, מדוע? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. האם עזיבת המחקר באמצע כרוכה בהפסד כלשהו מצד הנבדק (למשל, אי קבלת נקודות זיכוי או כסף)

🖵 לא

🖵 כן, פרט/י מהו ההפסד ונמק/י מדוע.

**(נספח 2)**

**דוגמא לטופס הסכמה מדעת להשתתפות במחקר**

אני הח"מ:

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר כמפורט במסמך זה.
2. מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי ע"י:

שם החוקר/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כדלהלן:

1. כי המחקר קיבל אישור לביצוע המחקר מוועדת האתיקה של המחלקה למדעי המדינה של אוניברסיטת בר-אילן.
2. כי המחקר נערך בנושא:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. כי אני חפשי/ה להפסיק בכל עת את השתתפותי בניסוי.
2. כי מובטחת סודיות באשר לזהותי האישית בפרסומים מדעיים.
3. כי בכל בעיה הקשורה למחקר אוכל לפנות לחוקר/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ להתייעצות נוספת.
4. הנני מצהיר/ה כי נמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד הפרטים הבאים הקשורים: למטרות המחקר, לשיטות, למשך הזמן הצפוי, לסיכונים הטמונים הנפוצים ולאי הנוחות העלולה להיגרם. *(הערה: כאן יש לפרט לפי המחקר הספציפי)*.
5. הנני מצהיר/ה בזה כי את הסכמתי הנ"ל נתתי מרצוני החופשי וכי הבינותי את כל האמור לעיל.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משתתף/ת במחקר חתימה תאריך

1. הצהרת החוקר/ת

ההסכמה הנ"ל נתקבלה על ידי וזאת לאחר שהסברתי למשתתף/ת במחקר כל האמור לעיל ווידאתי שכל הסברי הובנו על ידו/ידה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם החוקר המסביר חתימה תאריך

**(נספח 3)**

**הצהרת המרצה/המנחה האחראי למחקר והסטודנט החוקר/ת**

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי שקלתי וערכתי את פרוטוקול ביצוע המחקר תוך שמירה על כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי, על בריאות הנבדק ומניעת סיכונים אפשריים.

אני הח"מ מתחייב/ת לערוך את המחקר בהתאם לפרוטוקול המצ"ב לפי כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי ובאוניברסיטת בר-אילן בהתאם לתנאים שייקבעו למחקר ושאושרו על ידי ועדת האתיקה של האוניברסיטה ותוך שמירה על סודיות ועל הוראות כל דין.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם **הסטודנט החוקר** חתימה תאריך

הצהרת המרצה/המנחה האחראי למחקר

אני הח"מ מתחייב/ת שהמחקר הנערך בהנחייתי ייעשה בהתאם לתקציר הליך המחקר המצ"ב ולפי כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי ובאוניברסיטת בר- אילן.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם **המרצה/המנחה** חתימה תאריך

**(נספח 4)**

**הצהרת הסטודנט/ית החוקר/ת**

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 אל

ד"ר יוליה אלעד שטרנגר

יו"ר ועדת האתיקה

המחלקה למדעי המדינה, אוניברסיטת בר-אילן

אני הח"מ, מצהיר בזאת כי קראתי את נהלי הפנייה לוועדת האתיקה של המחלקה למדעי המדינה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הסטודנט החוקר חתימה תאריך