

אל: ועדת אתיקה של ביה"ס למדעי הפסיכולוגיה

בקשה לאישור מחקר

יש למלא את הבקשה ולשלוח אותה בדוא"ל לפרופ' נועם ויינברג, יו"ר ועדת אתיקה לכתובת:
nweinbach@psy.haifa.ac.il בליווי

- 1) מכתב הסכמה מדעת
- 2) תיאור מפורט של מערך המחקר (פרק השיטה)
- 3) אישור CITI לכל החוקרים המעורבים.

כותרת הצעת המחקר: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם המנחה/החוקר הראשי/החוקר האחראי:

בחר פריט. לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

פרטי התקשרות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. Email: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

פרטי התקשרות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. Email: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

פרטי התקשרות: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. Email: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

1. כללי

תיאור כללי קצר של המחקר

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

2. הערכה כללית של הסיכון במחקר

- ☐ לדעתי, אין במחקר המוצע כדי לגרום נזק למשתתפים ולסביבתם.
- ☐ לדעתי, מידת הסיכון לבני אדם במחקר המוצע נמוכה וננקטו הצעדים הדרושים כדי להגן על המשתתפים.
- ☐ לדעתי, יש סיכונים לגרימת נזק לבני-אדם במחקר המוצע. הנני מבקש/ת כי ועדת האתיקה תבדוק את פרטי ההצעה ותחווה דעתה בדבר תנאי הכשירות של המחקר ובדבר הצעדים הדרושים כדי למעט את הסיכונים או לבטלם.

3. משתתפי המחקר

3.1. מספר המשתתפים: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

הערות / פירוט	לא	כן		
	☐	☐	קטינים (מתחת לגיל 18) – נדרש טופס הסכמת הורים, והסכמת קטין במידה והוא בוגר.	3.2 טווח הגילאים:
	☐	☐	סטודנטים של אוניברסיטת חיפה ו/או בני משפחותיהם	3.3 סוג האוכלוסייה:
	☐	☐	אוכלוסייה בגירה ונטולת חולשות	
	☐	☐	תלמידי בתי-ספר ו/או משפחותיהם	
	☐	☐	אוכלוסייה עם מגבלות קוגניטיביות (אם כן, אנא פרט)	
	☐	☐	אוכלוסייה מיוחדת אחרת (נא לפרט כגון: חוסים, אסירים, חולים וכולי)	

3.4 הליך גיוס משתתפי המחקר (הסבר מפורט):

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

4. המחקר כולל אחת או יותר משיטות המחקר הבאות – סמן כן או לא

הערות	לא	כן	
כאשר המשתתפים מזוהים בפני החוקר	☐	☐	1 העברת שאלונים
כאשר המשתתפים אינם מזוהים בפני החוקר	☐	☐	2 סקר אנונימי
	☐	☐	3 ראיון
	☐	☐	4 תצפית
אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו הנתונים	☐	☐	5 הקלטה בווידאו, צילום, כד'
אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו הנתונים	☐	☐	6 הקלטה בקלטת שמע
אם כן - נא לפרט בתקציר המחקר – אילו נתונים ומהיכן יילקחו.	☐	☐	7 שימוש במסמכים או נתונים קיימים
כגון מבחן התנהגותי/ מטלה התנהגותית	☐	☐	8 מבדקים מובנים
	☐	☐	9 מערך ניסויי (מניפולציה ניסויית)

4.1 אם המחקר כולל שימוש בהקלטת אודיו ו/או וידאו ו/או ראיונות שתומללו, נא לפרט האם וכיצד יישמרו החומרים וכיצד תשמר אנונימיות/חסיון :

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

5. המחקר כולל אחד או יותר מהמאפיינים הבאים:

הערות / פירוט	כן	לא	
	☐	☐	1 הולכת שולל או הסבר הלוקה בחסר
	☐	☐	2 חשיפת מידע רגיש או אישי
	☐	☐	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 ביולוגיים ו/או פיזיולוגיים (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)
	☐	☐	1 תגמול כספי, מתן ציון או אמצעים אחרים 0 לעידוד ההשתתפות (נא לתאר בהערות)

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

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

6. מכתב ההסבר למשתתפים הפוטנציאליים (טופס הסכמה) כולל התייחסות לנקודות הבאות (אם לא – נמקו מדוע בעמודת ההערות):

הערות	לא	כן	
	☐	☐	1 תיאור המחקר, שמו ומטרתו
	☐	☐	2 תועלת המחקר
	☐	☐	3 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
	☐	☐	7 כמה זמן אמורה להיערך ההשתתפות במחקר
	☐	☐	8 התייחסות למתן הסבר מפורט יותר לאחר השתתפות
	☐	☐	9 שם החוקר/ת וטלפון או דרך אחרת להתקשר עמו/ה

7. שמירה על חסיון המידע הנאסף

הערות	לא	כן	
	☐	☐	1 האם טופסי ההסכמה להשתתפות רצונית יישמרו בנפרד מתוצאות המשתתפים?

	☐	☐	2 האם תפורסם זהות המשתתפים?
	☐	☐	3 מלבד החוקר, האם יוכלו גורמים נוספים לעיין בתוצאותיהם של המשתתפים?

7.1. נא לתאר את האמצעים אשר ינקטו להגן על זהות המשתתפים, והנתונים המתקבלים:

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
תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
חתימה	חתימה	חתימה	חתימה

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