

ועדת האתיקה החוגית של החוג להפרעות בתקשורת
בקשה לאישור מחקר במסגרת סמינריון (תואר ראשון או שני) או עבודת גמר

תואר ראשון / תואר שני

מסגרת הלימודים

תאריך .Click or tap here to enter text

שם מרצה .Click or tap here to enter text

המועד בו נלמד הסמינר Click or tap here to enter text

שם הסמינריון ומספרו .Click or tap here to enter text

.text

התכתבות עם הוועדה:

יש צורך למלא את הטופס לסמנריונים (כולל מחקר/הערכה) שעונים על הקריטריונים הבאים:

מדובר בעבודת סמינריון (בכל התארים) או בעבודות גמר לתואר שני (עבודות תזה ודוקטורט יועברו אוטומטית לוועדה הפקולטטית)

אם במסגרת דרישות הקורס (תיאורטי ו/או קליני) נכללות מטלות כגון איסוף מידע באמצעות מניפולציה ניסויית, העברת שאלון, תצפית, עריכת ריאיון או שיחה עם אדם או עם בעל תפקיד - מטלות שמטרתיהן יצירת ידע מחקרי בר-הכללה.

נתונים שהם בעלי **פוטנציאל לפרסום מחקרי** – יועברו ראשית לוועדה חוגית ולאחר מכן יוגשו לוועדה הפקולטטית בהליך מהיר.

כשאיסוף המידע מטרתו **טיפול במטופל, או הוראה של דרכי טיפול במטופל** – אין צורך להעלות את הפעילות לדיון בוועדת האתיקה במחקר. עם זאת, אין לפסול אפשרות שכן יעשה שימוש בשדות הקליניים גם למטרות מחקר/הוראת מחקר – ואז יש לדון בפעילות בוועדת האתיקה במחקר.

לצורך מתן האישור האתי, יש למלא את הסעיפים הבאים:

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

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

2. 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 המשתתפים ככל הניתן.

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 גילאים:
			תלמידים/הוריהם המגויסים באמצעות מערכת החינוך	3.3 סוג האוכלוסייה:
			סטודנטים של אוניברסיטת חיפה ו/או בני משפחותיהם	
			אוכלוסייה בגירה ונטולת חולשות	
			אוכלוסייה רגישה (כגון: חוסים, אסירים, אנשים עם מוגבלות קוגניטיבית, חולי נפש וכולי)	

3.4 תהליך גיוס משתתפי המחקר:
 האם הנתונים יאספו ישירות על ידי הסטודנטים. **Click or tap here to enter text**.
 מי אחראי על תיאום מפגשי איסוף הנתונים? **Click or tap here to enter text**.
 האם הפנייה למשתתפים היא דרך גורם סמכות? **Click or tap here to enter text**.
 האם ישנו תגמול למשתתפים? **Click or tap here to enter text**.

3.5 האם המחקר בסמינריון הוא חלק ממחקר גדול יותר שקיבל אישור מהוועדה הפקולטתית? **Click or tap here to enter text**.
 האם מערך המחקר שאושר משתנה בעקבות מעורבות הסטודנטים. **Click or tap here to enter text**.
 האם מעורבות הסטודנטים. **Click or tap here to enter text**.
 *אם מעורבות הסטודנטים. **Click or tap here to enter text**.
 מהוועדה החוגית בלבד אישור לחלק החדש (קרי – לשילובם של סטודנטים. **Click or tap here to enter text**). ואין צורך להגיש בקשה חוזרת לוועדה הפקולטתית. **Click or tap here to enter text**.
 הפקולטתית. **Click or tap here to enter text**.
 לצורך בדיקת הוועדה החוגית את התאמת מערך המחקר לסטודנטים. **Click or tap here to enter text**.
 יש להעביר את טופס הבקשה שקיבל אישור מוועדת האתיקה הפקולטתית, וכן כל מסמך אחר שתבקש הוועדה החוגית בהמשך לכך. **Click or tap here to enter text**.

4. מטלת הקורס כוללת אחת או יותר מהשיטות הבאות – במידה שכן - יש לפרט על כך בתקציר של הפרויקט.

לא	כן	
☐	☐	1. העברת שאלונים (כאשר המשתתפים מזוהים בפני הסטודנטים. Click or tap here to enter text).
☐	☐	2. סקר אנונימי (כאשר המשתתפים אינם מזוהים בפני הסטודנטים. Click or tap here to enter text).
☐	☐	3. ריאיון או שיחה
☐	☐	4. תצפית
☐	☐	5. הקלטה בווידיאו, צילום, וכד' (אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו)
☐	☐	6. הקלטה בקלטת שמע (אם כן - נא לפרט בהמשך כיצד יישמרו)

☐	☐	שימוש במסמכים או בנתונים קיימים (כולל מידע מרשומות רפואיות, מאגרי מידע וכו')	7.
☐	☐	מבדקים מובנים (כגון מבחן התנהגותי/ מטלה התנהגותית)	8.
☐	☐	מערך ניסויי (מניפולציה ניסויית)	9.
פרטו: Click or tap here to enter text			

- 4.1 המטלה/פעילות הקורס כוללת שימוש בהקלטת אודיו ו/או וידאו ו/או ראיונות שתומללו, נא לפרט האם וכיצד יישמרו החומרים, מתי יימחקו, האם יוחזרו למשתתפים וכיצד תישמר אנונימיות/חסינות. יש לתאר את תהליך השמדת המסמכים או הקבצים הכוללים מידע עם שמות וכד': [Click or tap here to enter text](#).
- 4.2 אם המטלה מערבת שימוש בנתונים מתיקי מטופלים קיימים, כיצד שומרים על אנונימיות ופרטיות המטופלים? [Click or tap here to enter text](#).
- 4.3 האם מוגדרת אנונימיות של הנתונים כלפי המרצה בקורס? למשל, האם יש צורך להשתמש בפורמט של מספר נבדק או באמצעי אחר שימנע מהמרצה לדעת של מי הנתונים? האם המרצה מחויב לדעת מיהם הנבדקים? פרטו [Click or tap here to enter text](#).
5. 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 ביולוגיים ו/או פיזיולוגיים (למשל דם, רוק, דופק, לחץ דם, מדדים פיזיולוגיים אחרים)
			האם על הסטודנט/ים יות לדווח לנבדקים על תוצאות המדדים שייאספו?

			שימוש בתרופות (נא לתאר את התרופות ואת האמצעים הננקטים לשמירה על בטחון המשתתפים)	6
			מאמץ פיזי מעבר למקובל ביום-יום (נא לתאר את המשימה ואת האמצעים הננקטים להגנה על המשתתפים)	7
			סיכון חברתי משפטי או כלכלי למשתתפים (כגון יצירת סטיגמה, סיכון סטטוס תעסוקתי או הפללה של משתתפים)	8
			פניה למשתתפים דרך גורם סמכותי (מורים מטפלים מעבידים)	9
			תגמול כספי, מתן ציון או אמצעים אחרים לעידוד ההשתתפות (נא לתאר בהערות)	10

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: **Click or tap here to enter text**.

5.2 במידה שעל הסטודנט/ים יות לדווח לנבדקים על תוצאות בדיקות שנערכות לצורך המחקר (לדוגמה איסוף מדדים), כיצד יבצעו זאת? אנא התייחסו לכל סוגיה אתית שעלולה לעלות, ופרטו את ההכשרה שיקבלו הסטודנט/ים יות להתמודדות עם סוגיה זאת. אנא ציינו באילו מקרים מחוייבת נוכחותו של החוקר הראשי. **Click or tap here to enter text**.

5.3 במידה שבכוונת החוקרים לבקש פטור מחתימה על טפסי הסכמה, כיצד תתקבל/תתועד ההסכמה להשתתפות? **Click or tap here to enter text**.

5.4 האם המרצה או אחד מהסטודנט/ים יות שלו/ה מתעתד/ת לשלב את המידע המתקבל מהמטלה בפרסום אקדמי? ☐ לא ☐ כן ☐ לא בטוח

לתשומת לבכם: אם יוחלט בדיעבד להשתמש בחומרים לפרסום אקדמי – יש להעביר בקשה לאישור מחקר ניתוח נתונים משני לוועדה הפקולטטית.

צ'ק ליסט למסמכים הנלווים להגשת הבקשה לוועדה	כן	לא	הערות / פירוט
מסמך/מודעת גיוס לנבדקים	☐	☐	Click or tap here to enter text.
דף הסבר למשתתף/דף הסבר להורים	☐	☐	Click or tap here to enter text.
טופס הסכמת הורים למשתתפים קטינים (מתחת לגיל 18)	☐	☐	Click or tap here to enter text.
טופס אישור מטעם משרד החינוך לתלמידים/הוריהם המגויסים באמצעות מערכת החינוך	☐	☐	Click or tap here to enter text.
טופסי הסכמה מתאימים לאוכלוסייה רגישה (כגון: חוסים, אסירים, אנשים עם מוגבלות קוגניטיבית, חולי נפש וכולי)	☐	☐	Click or tap here to enter text.

צ'ק ליסט למכתב ההסבר ולטופס ההסכמה מדעת	כן	לא	הערות
תיאור המחקר, שמו ומטרתו. יש לציין את המסגרת הפדגוגית שבה נערך המחקר.	☐	☐	Click or tap here to enter text.
תועלת המחקר	☐	☐	Click or tap here to enter text.
סיכויים ו/או סיכונים למשתתף/ת	☐	☐	Click or tap here to enter text.
המשימות המוטלות על המשתתף/ת	☐	☐	Click or tap here to enter text.
בקשה מפורשת להקלטה או צילום של המשתתף/ת	☐	☐	Click or tap here to enter text.
הצהרה על השתתפות רצונית וזכות המשתתפים לפרוש מהמחקר בכל עת ללא השלכות שליליות	☐	☐	Click or tap here to enter text.
הבטחת סודיות, אנונימיות ופרטיות (כולל אופן שמירת הנתונים והשמדתם, במקרים של מחקר מזוהה)	☐	☐	Click or tap here to enter text.
כמה זמן אמורה להיערך ההשתתפות במחקר	☐	☐	Click or tap here to enter text.
מקור מימון המחקר (אם קיים מקור חוץ אוניברסיטאי)	☐	☐	Click or tap here to enter text.
שם החוקר/ת וטלפון או דרך אחרת להתקשר עמו/ה.	☐	☐	Click or tap here to enter text.
טופס הסכמה להשתתפות רצונית	☐	☐	Click or tap here to enter text.
שורת אימות חתימה בפני החוקר	☐	☐	Click or tap here to enter text.

חתימת המרצה: _____ תאריך: _____

שם הסטודנט/ים.....

חתימה.....תאריך.....

לשימוש פנימי של הוועדה: תיק מספר _____

תאריך הגשה: _____

תאריך אישור: _____