

Γονική Άδεια Συμμετοχής σε Έρευνα

Σας ζητείται να επιτρέψετε στο παιδί σας να συμμετάσχει σε ερευνητική μελέτη. Πριν συμφωνήσετε, πρέπει να σας παρασχεθεί μια περίληψη της ερευνητικής μελέτης. Αυτή η περίληψη πρέπει να περιέχει τις βασικές πληροφορίες που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε τους λόγους για τους οποίους ενδέχεται ή όχι να θέλετε το παιδί σας να συμμετάσχει στη μελέτη.

Πριν συμφωνήσετε, ο ερευνητής πρέπει να σας ενημερώσει για:

- (i) τους σκοπούς, τις διαδικασίες και τη διάρκεια της έρευνας,
- (ii) οποιεσδήποτε πειραματικές διαδικασίες,
- (iii) τυχόν ευλόγως προβλέψιμους κινδύνους, δυσχέρειες και οφέλη της έρευνας,
- (iv) τυχόν ωφέλιμες εναλλακτικές διαδικασίες ή θεραπείες, και
- (v) τον τρόπο με τον οποίο θα διατηρηθεί η εμπιστευτικότητα, και
- (vi) ποιος είναι διαθέσιμος για επικοινωνία για ερωτήσεις, καταγγελίες και τραυματισμούς.

Όπου ισχύει, ο ερευνητής πρέπει επίσης να σας ενημερώσει για:

- (i) κάθε διαθέσιμη αποζημίωση ή ιατρική περίθαλψη σε περίπτωση τραυματισμού,
- (ii) την πιθανότητα απρόβλεπτων κινδύνων,
- (iii) περιστάσεις στις οποίες ο ερευνητής μπορεί να σταματήσει τη συμμετοχή του παιδιού σας,
- (iv) οποιεσδήποτε επιπλέον δαπάνες για εσάς ή το παιδί σας,
- (v) τι συμβαίνει εάν αποφασίσετε να σταματήσετε τη συμμετοχή του παιδιού σας,
- (vi) πότε θα ενημερωθείτε για νέα ευρήματα που μπορεί να επηρεάσουν την προθυμία σας να επιτρέψετε στο παιδί σας να συμμετάσχει,
- (vii) πόσοι άνθρωποι θα είναι στη μελέτη, και
- (viii) πώς πρέπει να επιτρέψετε τη χρήση των ιατρικών πληροφοριών του παιδιού σας για τη μελέτη.

Η συμμετοχή του παιδιού σε αυτή την έρευνα είναι εθελοντική και το παιδί σας δε θα τιμωρηθεί ή θα χάσει οφέλη εάν αρνηθείτε στο παιδί σας τη συμμετοχή ή να αποφασίσει να τη σταματήσει. Η υπογραφή αυτού του εγγράφου σημαίνει ότι η ερευνητική μελέτη, συμπεριλαμβανομένων των παραπάνω πληροφοριών, σας έχει περιγραφεί προφορικά και ότι συμφωνείτε οικειοθελώς να επιτρέψετε στο παιδί σας να συμμετάσχει. Εάν συμφωνείτε να επιτρέψετε στο παιδί σας να συμμετάσχει, πρέπει να σας δοθεί ένα υπογεγραμμένο αντίγραφο αυτού του εγγράφου και μια γραπτή περίληψη της έρευνας στην αγγλική γλώσσα.

Ερωτήσεις;

Εάν έχετε ερωτήσεις, καταγγελίες, τραυματισμούς ή ανησυχίες σχετικά με αυτή τη μελέτη, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον/την ερευνητή/τρια χρησιμοποιώντας τους αριθμούς τηλεφώνου στη γραπτή περίληψη μελέτης. Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με τα δικαιώματα του παιδιού σας ως συμμετέχων σε έρευνα, ή αν έχετε

ερωτήσεις, παράπονα ή ανησυχίες που δεν νιώθετε πως μπορείτε να συζητήσετε με τον/την ερευνητή/τρια, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το Γραφείο του Συμβουλίου Θεσμικής Αναθεώρησης του Πανεπιστημίου της Utah, χρησιμοποιώντας τον αριθμό τηλεφώνου ή τη διεύθυνση email στη γραπτή περίληψη μελέτης.

Όνομα Παιδιού

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Σχέση με το Παιδί για το Γονέα/Κηδεμόνα

Επιβεβαιώνω ότι ήμουν παρών/ούσα ως διερμηνέας για τη διάρκεια της διαδικασίας συγκατάθεσης για αυτή την ερευνητική μελέτη. Επιβεβαιώνω ότι είμαι καταρτισμένος/η και διαθέτω τις απαραίτητες δεξιότητες για την παροχή διερμηνείας μεταξύ της γλώσσας του γονέα/κηδεμόνα και της αγγλικής γλώσσας. Υπογράφοντας αυτή τη φόρμα, επιβεβαιώνω ότι παρείχα πλήρη ερμηνεία της συναλλαγής μεταξύ του ερευνητή που έλαβε τη συγκατάθεση και του γονέα/κηδεμόνα του συμμετέχοντα, στο μέτρο του δυνατού.

Όνομα Διερμηνέα

Υπογραφή Διερμηνέα

Ημερομηνία