תאריך : לחץ כאן להזנת תאריך.

**טופס בקשה לאישור מחקר**

חלק א': **פרטי החוקר והמחקר**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם החוקר:** | לחץ כאן להזנת טקסט. | | **טלפון נייד:** | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| **סטטוס החוקר** | | בחר פריט. | | |
| **שם המנחה** (לתלמידי מחקר)**:** | | לחץ כאן להזנת טקסט. | | |
| **נושא המחקר:** | | | | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | | | | |
| **מטרת המחקר:** | | | | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | | | | |
| **התועלת הצפויה מהמחקר (עיונית ומעשית)** | | | | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | | | | |

חלק ב': **תקציר הליך מחקר**

|  |  |
| --- | --- |
| **מספר המשתתפים:** | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| **גיל:** | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| **מין:** | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| **משך המחקר:** | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| **גיוס המשתתפים למחקר:** | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | |
| **איסוף הנתונים:** | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | |
| **קריטריונים להכללה:** | |
| לחץ כאן להזנת טקסט. | |

|  |
| --- |
| **קריטריונים להוצאה: (מה יש  להוציא  מתוך האוכלוסייה הכלולה בקריטריון להכנסה-ולא ההיפך מקריטריון להכנסה)** |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ג': **הסכמה למחקר**

1. האם משתתפי המחקר חותמים על טופס הסכמה מדעת? (לצורך סימון – לחץ על תיבת הסימון)

טופס הסכמה מדעת יש להחתים במקרים של שאלון שאינו אנונימי, ריאיון אישי או קבוצתי או ניסוי.

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא (השאלון אנונימי) |
|  | כן (נא לצרף טופס הסכמה מדעת - לפי הטופס המצ"ב) |

**2.** אם המשתתפים אינם יכולים לחתום (קטינים, אנשים בעלי פגיעה מנטלית הזקוקים לאפוטרופוס

וכו'), יש לצרף הסכמת הורים או אפוטרופוס של משתתפי המחקר.

|  |  |
| --- | --- |
|  | מצ"ב |

1. האם קיים קשר בין החוקר לבין המשתתף שעלול להעמיד לחץ על חופש בחירתו להשתתף מחקר?

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ד': **אי-נעימות של משתתפי המחקר**

1. האם משתתפי המחקר צפויים לחוות אי-נוחות וסבל פסיכולוגי במהלך המחקר בטווח הקצר או בטווח

הארוך ?

ולשם הבהרה:

* האם השאלות הנשאלות או טופס השאלון עוסקים בנושאים אישיים שעשויים להיות טעונים רגשית?
* האם השאלות הנשאלות או טופס השאלון עוסקים בנושאים העשויים לגרום למשתתפי המחקר לחוש אי-נוחות או מבוכה?
* האם השאלות הנשאלות או טופס השאלון עשוי לגרום למשתתפי המחקר לכעוס، להלחץ, או להרגיש רגשות בלתי נעימים אחרים?
* האם השאלות הנשאלות או טופס השאלון עשוי לגרום למשתתפי המחקר להיזכר בחוויות בלתי נעימות מעברם?)

אם ענית **"כן"** באחת מהשאלות הקודמות הסבר/י ונמק/י מדוע המחקר חייב לדעתך לכלול מרכיבים אלו, ותאר/י מה ייעשה כדי לצמצם סכנות אלו.

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

2. במידה והמשתתפים יחושו אי נעימות או מצוקה- יש לספק דרכי התקשרות מידיים (כתובת מייל, מספרי טלפון)

* מומלץ להשתמש במספר טלפון או כתובת מייל זמניים-ואז יש לרשום עד איזה תאריך הם יהיו פעילים.

|  |
| --- |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ה': **רמייה והטעיה**

**1.** האם המחקר מערב רמייה/הטעיה של המשתתפים?

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

**2.** תאר/י והסבר/י מדוע אי אפשר לבצע את המחקר מבלי לרמות את המשתתפים. רצוי להביא דוגמאות מהספרות למחקרים שהשתמשו בטכניקה דומה.

|  |
| --- |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ו': **תגמול על השתתפות במחקר**

האם המשתתפים מקבלים תגמול על השתתפותם במחקר?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | כן. פרט/י איזה תגמול: | לחץ כאן להזנת טקסט. | |
|  | לא. פרט/י מהו הבסיס להשתתפות במחקר: | | לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ז': **יכולת המשתתף לעזוב את המחקר באמצע מבלי להינזק**

**1.** האם יובהר למשתתפים כי הם יכולים לעזוב את המחקר באמצע מבלי להינזק?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | כן. | |
|  | לא. מדוע? | לחץ כאן להזנת טקסט. |

**2.** האם עזיבת המחקר באמצע כרוכה בהפסד כלשהו מצד המשתתף (למשל, כל תגמול)

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י מהו ההפסד ונמק/י מדוע: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ח': **הסבר למשתתפים לאחר מילוי השאלון או ביצוע הריאיון**

האם יינתן למשתתפים הסבר על מטרות המחקר **לאחר** מילוי השאלון או ביצוע הריאיון?

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק ט': **סודיות**

האם נתוני המשתתפים כוללים פרטים מזהים כלשהם מלבד מספר משתתף (כולל הקלטות, צילומי וידאו)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | לא |
|  | כן. פרט/י: |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק י': **שמירת נתונים**

על פי תקנון ועדת האתיקה במחקר יש לשמור על נתוני המחקר **שבע שנים**

(שאלונים במחקר כמותי, קלטות ותמלולים במחקר איכותני).

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­**לאחר איסוף הנתונים אלו אמצעים ינקטו לשמירתם (לדוגמא: גישה עם קוד למחשב)?

|  |
| --- |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |

חלק י"א: **הצהרות**- **אין להגיש את הטפסים לא חתומים!**

הצהרת החוקר

אני הח"מ מתחייב/ת לערוך את המחקר בהתאם לתקציר הליך המחקר, לפי כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי ובאוניברסיטת בר אילן, ותוך שמירה על סודיות ועל הוראות כל דין.

אני מתחייב/ת להסביר למשתתף/ת במחקר את מהות המחקר, ולוודא שהבין/ה את ההסבר.

אני מתחייב/ת כי המידע שנאסף לא יועבר לשום גורם, אלא אם החוק מחייב את העברת המידע שהמשתתף חשף במחקר (כאשר מדובר בשאלון שאינו אנונימי, ריאיון אישי או קבוצתי במחקר איכותני, או ניסוי).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |  |  |  | לחץ כאן להזנת תאריך. |
| שם החוקר |  | חתימה |  | תאריך |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

**לתלמידי מחקר בלבד**:

הצהרת המנחה:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |  |  |  | לחץ כאן להזנת תאריך. |
| שם המרצה / המנחה |  | חתימה |  | תאריך |

חלק י"ב: **בדיקה שהגשת את המסמכים הנדרשים:** נא לסמן X ע"י לחיצה על תיבת הסימון

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **א.** טופס בקשה לאישור מחקר | |
|  | **ב.** שאלון המחקר ו/או מדריך ריאיון | |
|  | **ג.** טופס הסכמה מדעת להשתתפות במחקר - **בשאלון שאינו אנונימי, בראיונות או בניסוי** | |
|  | לחץ כאן להזנת טקסט. | |
|  | **או** | |
|  | **ד.** פתיח לשאלון **בשאלון אנונימי** הכולל את הפרטים האלה: | |
|  |  | מטרת המחקר |
|  |  | תרומת המחקר |
|  |  | הבטחת אנונימיות |
|  |  | סיכונים אפשריים ו/או אי נוחות העלולה להיגרם למשתתפי המחקר |
|  |  | משך זמן מילוי השאלון |
|  |  | אפשרות לסרב לענות על השאלון או להפסיק את מילוי השאלון בכל עת בלי להינזק |
|  |  | שם האחראי על המחקר וכתובת להתקשרות שאליו ניתן לפנות לצורך הבהרות בעת מילוי השאלון |
|  |  | שם של איש מקצוע או גוף מקצועי שאליו המשתתף יוכל לפנות אם יתעורר צורך לשוחח עם איש מקצוע בעקבות מילוי שאלון המחקר |
|  |  | סעיף הנוגע לכך שמענה על השאלון מהווה הסכמה להשתתפות במחקר |