فرم رضايت نامه شرکت در طرح تحقیقاتی

**آقاي/ خانم محترم**

بدين وسيله از شما جهت شركت در پژوهش فوق‌الذکر دعوت به عمل مي‌آيد. اطلاعات مربوط به این پژوهش در این برگه خدمتتان ارائه شده است و شما برای شرکت یا عدم شرکت در این پژوهش آزاد هستید.

شما مجبور به تصميم گيري فوري نيستيد و برای تصميم گيري در اين باره مي‌توانيد سوالات خود را از تيم پژوهشي بپرسيد و با هر فردي که مایل باشید مشورت نماييد. قبل از امضاي اين رضايت نامه مطمئن شويد كه متوجه تمامي اطلاعات اين فرم شده‌ايد و به تمام سوالات شما پاسخ داده شده است.

1. من بعنوان ولی/قیم قانونی کودک مي‌دانم كه اهداف اين پژوهش عبارتند از:
2. من بعنوان ولی /قیم قانونی کودک مي­دانم که شرکت من در اين پژوهش کاملاً داوطلبانه است و کودک من مجبور به شرکت در اين پژوهش نيست.

به من اطمينان داده شد که اگر حاضر به شركت در اين پژوهش نباشم، فرزندم از مراقبت‌هاي معمول تشخيصي و درماني محروم نخواهد شد و رابطه درماني کودکم با مركز درماني و پزشك معالجم دچار اشكال نمي‌شود.

1. من بعنوان ولی /قیم قانونی کودک مي‌دانم كه حتي پس از موافقت با شركت در پژوهش مي‌توانم هر وقت كه بخواهم، پس از اطلاع به مجري، از پژوهش خارج شوم و خروج من از پژوهش باعث محرومیت از دریافت خدمات درمانی معمول برای کودک من نخواهد شد.
2. نحوه‌ي همکاري اينجانب بعنوان ولی /قیم قانونی کودک در اين پژوهش به اين‌صورت است:
3. منافع احتمالي شرکت اينجانب در اين مطالعه به اين شرح است:
4. آسيب‌ها و عوارض احتمالي شرکت در اين مطالعه به اين شرح است:
5. در صورت عدم تمایل به شرکت در مطالعه روش معمول درمانی برای کودک من ارائه خواهد شد که منافع و عوارض آن به این شرح است:
6. من مي­دانم كه دست اندر كاران اين پژوهش، كليه اطلاعات مربوط به کودک من را نزد خود به صورت محرمانه نگه‌داشته و فقط اجازه دارند فقط نتايج كلي و گروهي اين پژوهش را بدون ذکر نام و مشخصات فرزندم منتشر كنند.
7. می­دانم که کارگروه اخلاق در پژوهش با هدف نظارت بر رعایت حقوق فرزندم مي‌تواند به اطلاعات فرزندم دسترسي داشته باشد.
8. من مي‌دانم كه هيچ‌يک از هزينه‌هاي انجام مداخلات پژوهشي به شرح ذيل بر عهده من نخواهد بود.
9. خانم .................... جهت پاسخگويي به اينجانب معرفي شد و به من گفته شد تا هر وقت مشكلي يا سوالي در رابطه با شركت در پژوهش مذكور پيش آمد با ايشان در ميان بگذارم و راهنمايي بخواهم.

آدرس و شماره تلفن ثابت و همراه ايشان به شرح به من ارائه شد:

* **آدرس:**
* **تلفن ثابت:**
* **تلفن همراه:**
1. من مي‌دانم كه اگر در حين و بعد از انجام پژوهش هر مشكلي اعم از جسمي و روحي به علت شرکت در اين پژوهش براي کودک من پيش آمد درمان عوارض، و هزينه‌هاي آن و غرامت مربوطه بر عهده مجري خواهد بود.
2. من مي­دانم اگر اشکال يا اعتراضي نسبت به دست اندركاران يا روند پژوهش دارم مي­توانم با كارگروه اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی ایران به آدرس: **تهران –بزرگراه همت-جنب برج میلاد** تماس گرفته و مشکل خود را به صورت شفاهي يا كتبي مطرح نمايم.
3. اين فرم اطلاعات و رضايت آگاهانه در دو نسخه تنظيم شده و پس از امضا يک نسخه در اختيار من و نسخه ديگر در اختيار مجري قرار خواهد گرفت.

اينجانب موارد فوق‌الذکر را خواندم و فهميدم و بر اساس آن رضايت آگاهانه خود را براي شركت در اين پژوهش اعلام مي‌کنم.

 امضاي شركت كننده

 شماره تماس شركت كننده: ...................................

اينجانب ...............خود را ملزم به اجراي تعهدات مربوط به مجري در مفاد فوق دانسته و متعهد مي‌گردم در تأمين حقوق و ايمني شركت كننده در اين پژوهش تلاش نمايم.

 مهر و امضاي مجري پژوهش