በምርምር ውስጥ ለመሳተፍ ፍቃድ የመጠየቂያ አጭር ቅጽ

የምርምር ጥናት ለመቀላቀል ይፈልጉ እንደሆነ ለማወቅ እየተጠየቁ ነው። ጥናቱን ለመቀላቀል ከመስማማትዎ በፊት፣ የጥናት ቡድኑ አባል ስለ ምርምሩ አንዳንድ ነገሮችን መንገር አለበት። የሚከተሉትም ይነገርዎታል

a. የምርምሩ ዓላማ
b. በምርምሩ ወቅት እርስዎ ላይ ምን እንደሚከሰት
c. ምርምሩ ምን ያህል ጊዜ እንደሚወስድ እና ለምን ያህል ጊዜ እንዲሳተፉ እንደሚጠየቁ
d. ማንኛውም ሙከራ የሚደረግባቸው የምርምር ክፍሎች (በሙከራ ላይ ያለ ነገር)
e. እርስዎን ሊጎዱ ወይም ምቾት እንዳይሰማዎት የሚያደርጉ ማናቸውም ስጋቶች ወይም የምርምሩ ክፍሎች
f. ለእርስዎ ወይም ለሌሎች ከምርምሩ ሊመጡ የሚችሉ ማናቸውም ጥቅሞች
g. ከምርምሩ (አማራጮች) ይልቅ ሊጠቅሙዎት የሚችሉ ማንኛቸውም ህክምናዎች ወይም ሂደቶች
h. የእርስዎ ውሂብ ከማን ጋር እንደሚጋራ አንዳንድ መለያ መስጠት
i. የመረጃዎ ሚስጥራዊነት እና ግላዊነት እንዴት እንደሚጠበቅ።

የጥናቱ ሰራተኛ ከዚህ በታች ያለውን መረጃ በዚህ ጥናት ላይ የሚመለከት ከሆነ እንዲሁ ሊነግርዎት ይገባል።

a. በዚህ የምርምር ጥናት ውስጥ እያሉ ጉዳት ከደረሰብዎ ማካካሻ (ገንዘብ ወይም ነጻ ህክምና) የሚያገኙ ከሆነ
b. አሁን የማናውቃቸው ነገር ግን ወደፊት ሊከሰቱ የሚችሉ ስጋቶች ከኖሩ
c. ተመራማሪዎቹ በጥናቱ ውስጥ እንዳይሆኑ የሚከለክሉበት ምክንያቶች ካሉ
d. በጥናቱ ውስጥ በመሆንዎ ሊኖሩ ስለሚችሉ ማንኛውም ወጪዎች
e. በጥናቱ ውስጥ መሳተፍዎን ለማቆም ከፈለጉ ምን እንደሚከሰት
f. በጥናቱ ውስጥ ስለመሆንዎ ሀሳብዎን እንዲቀይሩ ሊያደርጉ ስለሚችሉ አዳዲስ ግኝቶች
g. በጥናቱ ውስጥ ምን ያህል ሰዎች እንደሚኖሩ

ከላይ ያሉትን መረጃ በሙሉ ከተነገርዎ በኋላ የጥናት ቡድኑ አባል በጥናቱ ውስጥ መሳተፍ እንደሚፈልጉ ይጠይቅዎታል። ከተስማሙ የጥናት ቡድኑ ይህንን ቅጽ እንድትፈርሙ ይጠይቅዎታል። የዚህ ቅጽ የተፈረመ ቅጂ በራስዎ ቋንቋ ሊሰጥዎ ይገባል። እንዲሁም በእንግሊዝኛ የተደረገውን ጥናት በጽሁፍ ማጠቃለያ ይሰጥዎታል።

እርስዎ ወይም አስተርጓሚዎ ስለ ጥናቱ ጥያቄ ሲኖርዎት ወይም ጉዳት ከደረሰብዎ ምን ማድረግ እንዳለብዎት በ ____Phone____ ወደ ____Name____ መደወል ይችላሉ። እርስዎ ወይም አስተርጓሚዎ እንደ የጥናቱ አካል ስለመብትዎ ጥያቄዎች ካሉዎት ለ BUMC IRB ቢሮ በ 617-358-5372 መደወል ይችላሉ።

በዚህ የምርምር ጥናት ውስጥ መሳተፍ መፈለግዎን ወይ አለመፈለግዎን ለመወሰን ነጻ ኖት። የእርስዎ ውሳኔ ነው። በጥናቱ ውስጥ መሳተፍ እንደማይፈልጉ መወሰን ይችላሉ። በጥናቱ ውስጥ መሳተፍ እና በማንኛውም ጊዜ ለማቆም መወሰን ይችላሉ። በጥናቱ ውስጥ ላለመሳተፍ ከወሰኑ ወይም ለማቆም ከወሰኑ እርስዎ የሚገባዎትን ጥቅማጥቅሞች አያጡም። ውሳኔዎ ምንም ይሁን ምን በሰራተኞች የሚስተናገዱበትን መንገድ አይለውጥም ነገር ግን በምርምር ጥናቱ ውስጥ ለመሳተፍ ከወሰኑ የህክምና እቅድዎን ሊለውጥ ይችላል።

ይህንን ሰነድ መፈረም ማለት የምርምር ጥናቱ ለእርስዎ ተብራርቷል ማለት ነው። ይህም ማለት ከላይ ያሉት መረጃ ሁሉ ተነግርዎታል ማለት ነው። ይህን ቅጽ ከፈረሙ በጥናቱ ውስጥ ለመሆን ተስማምተዋል ማለት ነው።

የጥናት አካሉ ስም በካፒታል ፊደል __________________ ፊርማ ______________ ቀን ____________

Printed name of witness____________________ Signature______________ Date ____________