|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ ETİK KURULU**  **BAŞVURU FORMU** |

|  |
| --- |
| Araştırmanın Adı |
| ***\*Araştırma başlığı imla kurallarına uygun şekilde yazılmalıdır. İngilizce olan çalışma başlığı var ise Türkçe çevirisi ile birlikte yazılmalıdır.*** |

|  |
| --- |
| Anahtar Kelimeler *(En az üç kelime)* |
| ***\*Araştırma başlığını içeren anahtar kelimeleri yazınız.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Etik Kurul Başvuru Türü | |
|  | Yeni Başvuru |
|  | Tekrar Başvuru (Revizyon) |
|  | Onaylanmış Başvuruda Değişiklik Bildirimi |
|  | Daha Önce Onaylanmış Bir Araştırmanın Devamı |
|  | Diğer (Belirtiniz) |
| ***Etik Kurul Başvuru Türleri hakkında bilgi için “Açıklamalar” kısmını inceleyiniz.*** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırma Türü | |
|  | Yüksek Lisans Tezi |
|  | Doktora / Sanatta Yeterlik/ Uzmanlık Tezi |
|  | Araştırma |
|  | Diğer (Belirtiniz) |

***\*Araştırma Türü: Çalışma yukarıdaki seçeneklerden hangisi ise işaretlenmelidir. Diğer seçeneği kapsamında yer alacak çalışmalar için (TUBİTAK vb.) açıklama yazılmalıdır.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sorumlu Araştırmacı | | | | | |
| **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **Çalışma/Uzmanlık Alanı** | **Görev Yeri** | **E-posta** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |

***\*Sorumlu Araştırmacı: Araştırma yüksek lisans ve doktora çalışması ise Sorumlu Araştırmacı olarak öğrenci sisteme giriş yapmalıdır. Diğer tüm çalışmalarda sisteme giriş yapan kişi sorumlu araştırmacı olup karar başvurucu adına çıkmaktadır. Tüm kutucuklar doldurulmalı imza atıldıktan sonra sisteme taratmalıdır.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Araştırmacılar ***(Sorumlu araştırmacı dâhil yer alacak tüm araştırmacılar eklenmelidir)*** | | | | | |
| **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **Çalışma/Uzmanlık Alanı** | **Görev Yeri** | **E-posta** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Araştırmanın Uygulanacağı Kurum ve Kuruluşlar** | | | | | |
| ***Araştırmanın uygulanacağı kurum ve kuruluşlar belirtilmelidir.*** | | | | | |

***\*Sorumlu Araştırmacı ile çalışmada yer alacak herkesin Araştırmacılar tablosunda yer alması gerekmektedir. Tüm kutucuklar doldurulmalı imza atıldıktan sonra sisteme taratmalıdır.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Araştırmacıların Katkı Oranları \* | | |
| **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **Araştırma sürecine planlanan katkısı *(her bir araştırmacının üstlendiği tüm sorumluluklar yazar olma hakkı göz önünde bulundurularak açıkça ifade edilmelidir.)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***\*Bu sıralama yazar sıralaması olarak değerlendirilir. Süreç içinde değişiklik söz konusu olursa sorumlu araştırmacı değişiklik gerekçesi ve yeni sıralamayı belirten tüm araştırmacılar tarafından imzalanmış dilekçe ile başvuruda bulunulmalı ve etik kurulun onayı alınmalıdır.***

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırma çok uluslu/çok merkezli bir araştırma mı? | |
|  | Hayır |
|  | Evet |
| ***\*Evet ise açıklayınız*** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırma Desteği | |
|  | Araştırma desteği yoktur. |
|  | Araştırma desteğine başvurulacaktır. |
|  | Araştırma desteğine başvuru yapılmış, değerlendirme süreci devam etmektedir. |
|  | Araştırma desteği vardır. |
| Araştırma desteğine başvurulacaksa veya desteği varsa hangi kurum veya kuruluş desteği olduğunu belirtiniz. | |
|  | TÜBİTAK (Program Başlığını veya Kodunu Belirtiniz) |
|  | YÖK |
|  | TÜBA |
|  | MSKÜ Bilimsel Araştırma Projesi (BAP) |
|  | Kalkınma Ajansları (Ajansın İsmi ile Çağrı Başlığını ya da Kodunu Belirtiniz. Ör: GEKA, GMKA, CKA gibi) |
|  | Bakanlıklar (Bakanlığın İsmi ile Çağrı Başlığını ya da Kodunu Belirtiniz) |
|  | Avrupa Birliği (Program Başlığını veya Kodunu Belirtiniz) |
|  | Diğer Ulusal (Program Başlığını veya Kodunu Belirtiniz) |
|  | Diğer Uluslararası (Program Başlığını veya Kodunu Belirtiniz) |
| ***\*Araştırma destek sürecine ilişkin belirtmek istediğiniz özel bir husus varsa burada belirtebilirsiniz.*** | |
| ***\*Eğer araştırma için bir finansal bir destek alıyorsanız başvuru/proje numarasını ve destek miktarını belirtiniz.*** | |

|  |
| --- |
| Araştırmanın Kısa Özeti  (En az 200 en fazla 500 kelime)  ***\*Bu kısımda araştırmanın amacı, varsa hipotezleri ve araştırmanın yöntemi (kim, kime, nerede, nasıl ve ne yapılacak) açıklanmalıdır.)*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırma Takvimi | |
| **Araştırma Başlangıç ve Bitiş Tarihi** |  |
| **Veri Toplama Başlangıç ve Bitiş Tarihi\***  ***\*Prospektif (veri toplama süreci araştırma başlangıcından sonra elde edilecekse) çalışmalar için veri toplama başlangıç tarihi etik kurul onayından öncesi olamaz.***  ***\* Halka açık verilerin kullanılması veya daha önce etik kurul izni alınarak toplanmış verilerin (örn; PISA testleri verileri, çok ayaklı bir projede toplanan veriler için- varsa proje numarası/etik kurul onay numarası) kullanılması veya retrospektif araştırmaların verileri kullanılacaksa araştırmanın yöntem bölümünde belirtilmelidir.*** | ***\* Araştırmanın başlangıç-veri toplama (Başlangıç ve Bitiş Tarihi) Etik kurul onay tarihinden önce başlamamalıdır. Bu sebeple başvuruyu gönderdiğiniz tarihten itibaren, başvurunuzun onay bekleme, inceleme ve düzeltme alabilme zamanlarını da kapsayacak şekilde ileri bir tarih verilmelidir.*** |

|  |
| --- |
| Araştırmanın Amacı |
| ***\*Bu kısma araştırmanın alanı dikkate alınarak, araştırmanın genel amacının yanı sıra alt amaçları/hipotezleri/araştırma soruları yazılmalıdır.*** |
| Araştırmanın Konusu ve Özgün Değeri |
| ***\*Araştırmanın konusu bu bölüme yazılmalıdır. Fikri mülkiyet hakları açısından eğer araştırmacı/araştırmacılar isterse araştırmanın özgün değerini bu bölüme ekleyebilir. Bu kısımdaki açıklamalar mümkün olduğunca sade ve anlaşılır bir dille yazılmalıdır. En fazla 500 kelime ile açıklanmalıdır.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırmanın Yöntemi | |
| Araştırmanın yöntemini en iyi açıklayan ifade/ifadeleri seçiniz. | |
|  | Betimsel/İlişkisel/ Anket çalışmaları |
|  | Deneysel |
|  | Nicel |
|  | Nitel |
|  | Eylem araştırması |
|  | Karma (*mix metot*) |
|  | Ölçek geliştirme/uyarlama |
|  | Keşifsel/Açımlayıcı |
|  | Doğrulayıcı |
|  | Dosya taraması |
|  | Görüntü taraması |
|  | Hücre veya doku kültürü çalışması |
|  | Gözlemsel çalışma |
|  | Model geliştirme |
|  | Diğer (Belirtiniz) |

***\*Araştırmanın yöntemi ifade eden seçenekleri birden fazlada olabilir işaretleyiniz.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Katılımcı Grupları** | | | |
| Araştırmanın katılımcı grubu/gruplarını/veri kaynağını en iyi tanımlayan ifade/ifadeler hangisidir? Belirtiniz. | | | |
|  | Sağlıklı/ Hasta Erişkin Gönüllüler ***(Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz).*** | | |
|  | Sağlıklı/ Hasta Çocuklar ***(Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz).*** | | |
|  | Üniversite Öğrencileri | | |
|  | Çalışan Yetişkinler | | |
|  | Veliler/Ebeveynler ***(Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz).*** | | |
|  | Dosya vb. dokümanlar -veriler | | |
|  | Diğer ***(Açıklayınız)*** | | |
| Araştırma kapsamında ortalama olarak kaç katılımcıya ulaşılması hedeflenmektedir?\*  ***\*Çalışma yöntemi açısından uygunsa, burada evren ve örneklem açıklanmalıdır. Örneklemin/çalışma grubunun nasıl seçileceği, nasıl gruplara atanacağı ve hangi örnekleme yönteminin/yöntemlerinin (Örneğin; kartopu, uygun, amaçlı, kümeleme örneklemesi) kullanılacağını belirtiniz. Araştırmanın aday katılımcılara/çalışma grubuna nasıl duyurulacağı, onlarla nasıl iletişime geçileceği ve araştırma hakkında hangi ön bilgilerin paylaşılacağı açıklanmalıdır***. | |  | |
|  | |  | |
| Araştırmanın katılımcı grubu/grupları dezavantajlı veya örselenebilir bir grubu kapsıyor mu? | | | |
|  | 18 Yaşın Altında (Reşit Olmayan) Çocuklar | | |
|  | Çocuk İşçiler | | |
|  | Suça Sürüklenmiş Çocuklar | | |
|  | Hamile veya Emziren Kadınlar | | |
|  | Yabancı Ülke Vatandaşları | | |
|  | Mülteci veya Göçmenler | | |
|  | Türkçe Okuma, Konuşma veya Yazması Olmayan Bireyler | | |
|  | Okuryazar Olmayanlar veya Okuryazarlığı Kısıtlı Olanlar | | |
|  | Zihinsel Engelli Bireyler | | |
|  | Bedensel Engelli Bireyler | | |
|  | Tutuklular | | |
|  | İleri Yaştaki Yetişkinler | | |
|  | Devlet Korumasında Yaşamını Sürdüren Bireyler (Örn: Şiddete Maruz Kalan Kadınlar) | | |
|  | Hastalar | | |
|  | Hasta Yakınları | | |
|  | Diğer (Açıklayınız) | | |
| ***Dezavantajlı veya örselenebilir katılımcılar ile yürütülecek çalışmalarda katılımcıların savunmasızlığını gözeten etik duyarlılık nasıl korunacaktır? Açıklayınız.*** | | | |
|  | | | |
| ***Katılımcıların araştırmaya dâhil edilme ve araştırmadan dışlanma kriterleri nelerdir? Maddeler halinde açıklayınız.***  ***Katılımcıların araştırmaya dâhil edilme kriterleri nelerdir?***  ***1.***  ***2.***  ***3.***  ***Katılımcıların araştırmadan dışlanma kriterleri nelerdir?***  ***1.***  ***2.***  ***3.*** | | | |
|  | | | |
| **Veri Toplama Süreci** | | | |
| **Araştırmanın veri toplama sürecini ayrıntılı olarak anlatınız:**  ***(Veri toplama şekli (Çevrimiçi, yüz yüze, telefon, e-posta vb.) veri toplama yeri (poliklinik, laboratuvar, sınıf, kantin, danışma odası vb.) katılımcılarla nasıl iletişime geçilecek; veri toplama süresi ve verileri kim toplayacak gibi soruların yanıtları açık olarak ifade edilmelidir.*** | | |
|  | | |
| **Araştırma Müdahalesi (Deneysel çalışmalar için)** | | |
| ***Araştırma müdahale içeriyorsa müdahalenin taslak planı, kime/kimlere ve hangi süreyle ne yapacak açıklayınız.***  ***Çalışma tasarımında varsa; kontrol, plasebo ve çalışma gruplarına uygulanacak/uygulanmayacak girişimler açıkça belirtilmelidir.*** | | |
|  | | |
| **Veri Toplama Araçları** | | |
| ***Araştırma kapsamında hangi veri toplama araçlarına başvurulacaktır? Aşağıdaki ifade/ifadelerden en uygun olanlarını işaretleyerek veri toplama araçları hakkında ilgili bölümde bilgi veriniz.*** | | |
|  | Anket | |
|  | Ölçek, Test, Envanter | |
|  | Gözlem veya Görüşme | |
|  | Görüntü ve/veya Ses Kaydı | |
|  | Giyilebilir Akıllı Cihazlar (Sensörler/Holter vb.) | |
|  | Ölçek Geliştirme Çalışması | |
|  | Dosya/arşiv taraması | |
|  | Veri kaynakları taraması | |
|  | Diğer: (Belirtiniz) | |
| ***\*Veri toplama araçlarına ilişkin temel bilgileri (kim tarafından geliştirildi, hangi özellikte kaç soru içermekte, nasıl sınıflandırılacak ya da analiz edilecek vb) burada belirtiniz.*** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faydalar, Zararlar ve Riskler** | | | |
| Araştırmaya katılımları nedeniyle katılımcılar potansiyel olarak herhangi bir fayda elde edecekler mi? | | | |
|  | Hayır | | |
|  | Evet | | |
| ***Evet ise faydaları açıklayınız.*** | | | |
|  | | | |
| Araştırmaya katılımları nedeniyle katılımcılar potansiyel olarak herhangi bir zarar görecekler mi? | | | |
|  | Hayır | | |
|  | Evet | | |
| ***Evet ise zararları açıklayınız.*** | | | |
| Katılımcılara katılımları nedeniyle parasal veya diğer türlerde bir tazminat sunulacak mı? (Örneğin; bir ders kredisi veya hediye çeki vermek gibi) | | | |
|  | | Hayır | |
|  | | Evet | |
| ***Evet ise bu tazminatları açıklayınız.*** | | | |
| Bu araştırmaya (***fiziksel, psikolojik, sosyolojik, ekonomik gibi)*** dahil olan katılımcılar için araştırma çerçevesinde ortaya çıkabilecek risk/riskler var mıdır? | | | |
| Araştırma; | katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi ya da çalışmanın amacını gizli tutmayı gerektiriyor mu? | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | katılımcıların fiziksel ve ruhsal sağlıklarını tehdit edici unsurlar içeriyor mu? | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | gönüllü katılımını bozacak tehditler içeriyor mu? | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | kişilik hakları ve özel bilgileri koruyor mu? | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | katılımcıların manipülasyonu | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | özel kayıtların kullanımı (Eğitim ve tıbbi kaynaklar) | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | çocuk, eş veya yaşlı istismarının tespit edilmesi | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | yasa dışı etkinliklerin tespit edilmesi | | Evet ( )  Hayır ( ) |
|  | Yukarıda belirtilmeyen diğer riskler (Belirtiniz) | | |
| ***Asgari risk dışında belirttiğiniz olası risk/riskleri ayrıntılı bir biçimde bu bölüme açıklayınız.*** | | | |
| ***Belirtilen olası her bir riske yönelik ne gibi önlemler alındığını/alınacağını açıklayınız.*** | | | |
| **Verilerin Analizi** | | | |
| ***Araştırma kapsamında hangi analiz yöntemlerinin kullanılacağı bu bölümde belirtiniz.*** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gizlilik ve Veri Güvenliği** | |
| Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacaktır? | |
|  | El ile Veri Giriş Tablosu |
|  | Bilgisayar |
|  | Çevrimiçi/Çevrimdışı Veri Tabanı |
|  | Diğer (Belirtiniz) |
| Araştırma verileri nasıl depolanacaktır? | |
|  | Bilgisayar (Elektronik arşiv, Hard disk, USB) |
|  | Kilitli Dosya Dolabı |
|  | Kilitli Ofis |
|  | Çevrimiçi Bulut Sistemi |
|  | Diğer (Belirtiniz) |

***\*Araştırmanızla ilgili seçenekleri işaretleyiniz.***

|  |  |
| --- | --- |
| Katılımcıların verilerinin mahremiyeti nasıl korunacaktır? | |
|  | Kodlama/Rumuz Sistemi |
|  | Veri/Numunelere Sınırlı Erişim |
|  | Veri Anonimleştirmesi (Katılımcıların tanımlayıcı bilgilerinin kaldırılarak verinin anonimleştirilmesi) |
|  | Şifre Korumalı |
|  | Diğer (Belirtiniz) |
| Araştırma kapsamında araştırmacılar tarafından katılımcılara yönelik herhangi bir tanımlayıcı bilgi toplanılacak mıdır? | |
|  | Hayır |
|  | Evet |
| Evet ise hangi tanımlayıcı bilgileri kullanacağınızı gerekçelendirerek belirtiniz. | |
|  | Doğum Tarihi |
|  | Posta ve/veya E-posta Adresi |
|  | Sağlık Kayıtları |
|  | Fotoğraf, Görüntü ve/veya Ses Kaydı |
|  | İmza ve/veya El İmzası Örnekleri |
|  | Çalışma sürecinde katılımcıların kimlik bilgileri (İsim/ Soyisim, T.C. Kimlik Numarası Ehliyet, Ruhsat ve/veya Taşıt Plakası , vb) ya da kişisel gizlilik gerektiren verilerin kullanımı zorunlu ise bu zorunluluğun gerekçesi ile bu bilgilere ilişkin güvenlik önlemlerini ayrıntılı olarak belirtiniz. |
|  | Yukarıda Belirtilmeyen Diğer Kişisel Bilgiler (Açıklayınız) |
| ***Eğer yukarıdakilerden herhangi birine “Evet” işaretlediyseniz gerekçelendirerek açıklayınız.*** | |
| Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) ve Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Regülasyonu (GPDR) bağlamında araştırma sonuçları ile yapılacak akademik yayınlarda katılımcıların ismi veya kişisel tanımlayıcı bilgileri paylaşılacak mıdır? | |
|  | Hayır |
|  | Evet |
| ***Evet ise, gerekçelendirerek açıklayınız.*** | |

|  |
| --- |
| **Kaynakça** |
| ***Başvuru formunda kullanılan referanslar araştırmanın alanına dikkate alınarak akademik atıf kurallarına uygun biçimde ekleyiniz.*** |

|  |
| --- |
| **BİLGİLENDİRİLMİŞ OLUR FORMU** |
| **(Onam formları ile bilgilendirme formları ayrıştırılarak ayrı ayrı tanımlanmıştır)**  Onam Formu  *(*GİRİŞİMSEL OLMAYAN ÇALIŞMALAR İÇİN)  (Aşağıda yer alan kısmı Veri Toplama Formunun başına yerleştiriniz)  (Bu form, araştırmacılara bir taslak olarak sunulmuştur. Araştırmanızın yapısına, içeriğine ve yöntemine göre bu formu yeniden tasarlayabilirsiniz.)  ……………………. adlı çalışma ………….. tarafından gerçekleştirilecektir. Araştırma ……………………… amacıyla planlanmıştır. Bu araştırmaya katılmak gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmayı kabul ettikten sonra veri toplama formunu doldurmaya başlamış olsanız bile istemediğiniz taktirde çalışmaya katılmaktan vazgeçebilirsiniz. Formu eksiksiz doldurup araştırmacıya vermiş olmanız/göndermeniz çalışmaya katılma konusunda gönüllü olduğunuz anlamına gelmektedir.  Sizden elde edilen tüm bu bilgiler bilimsel bir araştırmada kullanılacaktır. Araştırma sonuçları kimlik belirtecek herhangi bir isim ya da işaret içermeyecektir. Bu araştırmada sizinle ilgili tutulan tüm kayıtlar gizli kalacaktır.  Bu nedenle soruların tümüne doğru ve eksiksiz yanıt vermeniz büyük önem taşımaktadır. Çalışma formu…….. bölüm/ sorudan oluşmaktadır. Anketi tamamlamak yaklaşık ……… dk. zamanınızı alacaktır. Çalışma ile ilgili herhangi bir sorunuz olduğunda aşağıda iletişim bilgileri yer alan sorumlu araştırmacı .............................. ile çekinmeden iletişime geçebilirsiniz.  ***Çalışmamız için zaman ayırarak bilim dünyasına verdiğiniz katkı için teşekkürler...***  Sorumlu Araştırmacının  Unvanı, Adı Soyadı:  Telefon Numarası:  Mail:  Katılımınız için teşekkür ederiz.  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  Onam Formu  (*DENEYSEL ARAŞTIRMALAR İÇİN*)\*  \*Kontrol ve uygulama grubu olarak ayrılmış katılımcılarla yürütülen çalışmalar için üzerlerinde ayrıca belirtilmiş iki ayrı onam formu oluşturulmalıdır.  (Kontrol ve deney grupları için ayrı ayrı onam formu hazırlamak yerine iki gruba özgü ayrı bilgilendirme metinleri hazırlanması daha uygun bulunmuştur)   |  | | --- | | Araştırmacılar Tarafından Yapılan Bilgilendirme:  Araştırmanın adı( adı katılımcıyı incitebilecek bir sözcük içeriyorsa yada çok fazla bilimsel terminoloji içeren sözcük varsa sadece araştırmanın konusu yazılabilir), amacı, süresi, araştırmayı kim tarafından yapılacağı, araştırma süresince katılımcılara nasıl bir uygulama yapılacağı, uygulamanın varsa riskleri, risk varsa riske karşı alınan önlemler, katılımcının araştırma için ne kadar zaman ayırması gerektiği gibi konular katılımcının anlayabileceği basitlikte (ilkokul mezunu bir kişinin anlayabileceği sadelikte) ve açıklıkta detaylandırılmalıdır. |  1. Aşağıda imzası olan ben "…" başlıklı çalışmaya katılmayı kabul ediyorum. 2. Bu çalışmayı yürüten çalışmanın yapısı, amacı ve muhtemel süresi, ne yapmam istendiği ve yan etkilerle karşılaşırsam ne yapmam gerektiği hakkında ayrıntılı sözlü ve yazılı bilgi verdi. 3. Araştırmacı …'a çalışmasıyla ilgili her soruyu sorma fırsatını buldum. Cevapları ve bana verilen bilgiyi anladım. 4. Araştırmacı …'a bilgilerin ayrıntılarını açıklamama ve benimle ilgili sırları koruması şartıyla benimle bu çalışmayı yapmasına izin veriyorum. 5. Çalışma boyunca tüm kurallara uymayı, araştırmacı… ile tam bir uyum içinde çalışmayı ve konuyla ilgili herhangi bir sorun çıktığında hemen onu aramayı kabul ediyorum. 6. Bu çalışma sonuçlarının kullanılmasını kısıtlamamayı, yayın, rapor ve benzeri bilimsel dokümanlarda kullanılmasını kabul ediyorum. 7. Bu çalışmadan istediğim zaman çıkabileceğimi anladım.   ***Çalışmamıza katılımınız ve iş birliğiniz ile verdiğiniz eşsiz katkı için teşekkürler...***   |  |  | | --- | --- | | Katılımcının  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: | Araştırmacının  Unvanı, Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: |   - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  ÇOCUK BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAY FORMU  Sevgili .................,  Benim adım (akademik unvan, ad-soyad). “……………….” konusunda bir araştırma yapıyoruz. Amacımız ……………incelemektir. Araştırma ile yeni bilgiler öğreneceğiz.  Bu araştırmaya katılmayı kabul edersen sana ……. şeklinde (tüm çalışmalar test değil ne yapılacaksa o açıkça yazılmalı) bize yardımcı olmanı isteyeceğiz.  ***Araştırmaya ilişkin bilgilendirme; araştırmanın amacı, süresi, araştırmayı kimlerin yapacağı, araştırma süresince katılımcılara nasıl bir uygulama yapılacağı, uygulamanın varsa riskleri, risk varsa riske karşı alınan önlemler, katılımcının araştırma için ne kadar zaman ayırması gerektiği gibi konuları içermeli ve ebeveynlerin anlayabileceği basitlikte ve açıklıkta olmalıdır. İstemediğin zaman çalışmayı yürütenlere haber vererek çalışmadan ayrılabilirsin.***  Bu araştırmanın sonuçları ……… bilgiler sağlayacaktır.  Çalışma bitiğinde ilgili bilimsel bir dergide yayımlanacaktır. Ancak seninle ilgili tüm bilgiler saklı tutulacaktır.  Bu araştırmaya katılıp katılmamak için karar vermeden önce anne ve baban ile konuşup onlara danışmalısın. Onlara da bu araştırmadan bahsedip onaylarını/izinlerini alacağız. Anne ve baban tamam deseler bile sen kabul etmeyebilirsin. Bu araştırmaya katılmak senin isteğine bağlı ve istemezsen katılmazsın. Bu nedenle hiç kimse sana kızmaz ya da küsmez. Önce katılmayı kabul etsen bile sonradan vazgeçebilirsin, bu tamamen sana bağlı. Kabul etmediğin durumda da biz ve öğretmenlerinin sana karşı davranışlarında bir değişiklik olmayacaktır.  Aklına şimdi gelen veya daha sonra gelecek olan soruları istediğin zaman bana sorabilirsin. Telefon numaram ve adresim bu kâğıtta yazıyor. Bu araştırmaya katılmayı kabul ediyorsan aşağıya lütfen adını ve soyadını yaz ve imzanı at. İmzaladıktan sonra sana ve ailene bu formun bir kopyası verilecektir.  Çalışmamıza katılarak bize ve bilim dünyasına verdiğin katkı için sonsuz teşekkürler.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Çocuğun  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: |  | Araştırmacının  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: |   - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  EBEVEYN BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ OLUR FORMU  Değerli Anne ve Babalar;  Çocuğunuzun ………….. tarafından gerçekleştirilecek ……………………. adlı çalışmada yer alabilmesi için sizden izin istiyoruz. Çocuğunuzun bu çalışmaya davet edilmesinin nedeni ………………………………… olmasıdır.  Bu çalışma, araştırma amaçlı yapılmaktadır ve katılım gönüllülük esasına dayalıdır. Çocuğunuzun çalışmaya katılması konusunda karar vermeden önce araştırma hakkında sizi bilgilendirmek istiyoruz. Çalışma hakkında tam olarak bilgi sahibi olduktan sonra ve sorularınız cevaplandıktan sonra eğer çocuğunuzun katılmasını isterseniz sizden bu formu imzalamanız istenecektir. Şu anda bu formu imzalasanız bile istediğiniz herhangi bir zamanda çocuğunuzu çalışmadan çekebilirsiniz. Bu araştırma hakkında çocuğunuza da bilgi vereceğiz ve ondan da bu çalışmaya katılması için izin alacağız.  ***Araştırmaya ilişkin bilgilendirme; araştırmanın amacı, süresi, araştırmayı kimlerin yapacağı, araştırma süresince katılımcılara nasıl bir uygulama yapılacağı, uygulamanın varsa riskleri, risk varsa riske karşı alınan önlemler, katılımcının araştırma için ne kadar zaman ayırması gerektiği gibi konuları içermeli ve ebeveynlerin anlayabileceği basitlikte ve açıklıkta olmalıdır.***  ***Çalışmaya desteğiniz ve katkınız için teşekkürler.***   |  |  | | --- | --- | | Ebeveyn  Adı Soyadı:  Yakınlık derecesi:  Tarih:  İmza: | Araştırmacının  Adı Soyadı:  Tarih:  İmza: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Taahhütname**  ***(Her maddeyi okuyun ve kabul ettiğinize dair yandaki kutucuklara işaret bırakın)*** | |
| Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu; |  |
| Araştırmanın protokole, yönetmeliklere, güncel kılavuzlara, güncel Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini; |  |
| Araştırma ekibini araştırma hakkında bilgilendirdiğimi; |  |
| Araştırma etik ilkelerine uyacağımı; |  |
| Şüphe edilen ciddi olumsuz etkilere ilişkin raporları ilgili kılavuzlara uygun olarak sunacağımı; |  |
| Araştırmanın uygulanması sırasında beklenmeyen ters bir etki ya da bir olay olduğunda Sağlık Bilimleri Etik Kurulunu haberdar edeceğimi; |  |
| Araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılması gerektiğinde, bunu yazılı olarak Sağlık Bilimleri Etik Kuruluna bildireceğimi; |  |
| Araştırma durdurulmuş ise bunu derhal Sağlık Bilimleri Etik Kuruluna bildireceğimi taahhüt ederim. |  |

Sorumlu Araştırmacının

El Yazısıyla Adı ve Soyadı:

İmzası:

Tarih:

|  |
| --- |
| Açıklamalar |
| **“Onaylanmış Başvuruda Değişiklik Bildirimi” Seçildiyse**  Yapmak istediğiniz değişiklikleri (Örneğin; araştırma ekibine yeni bir araştırmacının katılması, araştırma başlığının değiştirilmesi, çalışmaya yeni bir ölçme aracının eklenmesi, protokolde onaylı çalışmanıza benzer yeni bir çalışma eklenmesi, araştırma süresinin uzatılması) alanda uzman olmayan kişilerin de anlayabileceği şekilde açıklayınız. Eğer, değişikliğiniz yeni ölçme aracı, gönüllü katılım formu, katılım sonrası bilgilendirme formu gibi ekler içeriyorsa bu dokümanları da Etik Kurul’a teslim etmeyi unutmayınız.  Yapmak istediğiniz değişikliğe çalışmada yer alan bir katılımcının başına gelen beklenmeyen bir durumdan ötürü mü karar verdiniz (Örneğin; katılımcının psikolojik ya da fiziksel sağlığına zarar verebilecek bir olayın olması)? Cevabınız “**Evet**” ise; değişiklik yapmanızı gerektiren beklenmeyen durumu açıklayınız. Yaptığınız değişikliğin gelecekte benzer durumların meydana gelmemesi için ne gibi önlemler getirdiğini belirtiniz. |
|  |