

## தகவலறிந்த ஒப்புதல் வெளியீடு

நாங்கள் Informatics Institute of Technology (iit) இன் 2ஆம் ஆண்டு இளங்கலை பட்டதாரிகள், மற்றும் 4வது செமஸ்டரின் கட்டாயக் கல்வி சாதனைகளின் ஒரு பகுதியாக, பேச்சுக் கண்டறிதல் மூலம் பார்க்கின்சன் நோயைக் கணிப்பதற்கான மென்பொருள் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தில் இறங்கியுள்ளோம். எனவே, எங்கள் திட்டத்தை வெற்றிகரமாக முடிக்க உங்கள் உண்மையான உதவியுடன் சில முக்கியமான தரவை நாங்கள் சேகரிக்க வேண்டும். எங்கள் ஆய்வில் நீங்கள் பங்கேற்பது தன்னார்வமானது, எனவே நீங்கள் விரும்பினால் பங்கேற்க வேண்டாம் என்று தேர்வு செய்யலாம். இருப்பினும், இந்த திட்டம் வெற்றிகரமாகிவிட்டால், எதிர்காலத்தில் பார்க்கின்சன் நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மருந்துகளை ஆதரிப்பதற்கான சிறந்த கருவியாக இது இருக்கும்.

எங்கள் திட்டத்தின் அடித்தளம், பார்க்கின்சன் நோயுடனான தொடர்பைக் கணிப்பதற்காக பேச்சுப் பண்புகளை (சுருதி அதிர்வெண் போன்றவை) பகுப்பாய்வு செய்வதற்கு உங்கள் குரல் பதிவை நாங்கள் பெற வேண்டும். பேச்சு முறைகள் மற்றும் பார்க்கின்சன் நோய் ஆகியவற்றுக்கு இடையிலான உறவைப் புரிந்துகொள்ள இது உதவும்.

எங்கள் தரவுத் தேவைக்கு ஏற்ப நாங்கள் தயாரித்த பல சொற்றொடர்களைப் பேசும்படி கேட்கப்படுவீர்கள், இதற்கு ஏறக்குறைய 20-30 நிமிடங்கள் ஆகும். உங்கள் அடையாளமும் மற்ற எல்லா தகவல்களும் மிகவும் ரகசியமாகவும் அநாமதேயமாகவும் வைக்கப்படும் என்று நாங்கள் மிகுந்த பொறுப்புடன் உறுதியளிக்கின்றோம். எங்கள் திட்டத்தில் உங்கள் பெயர் எங்கும் தோன்றாது. எனவே, எங்கள் ஆராய்ச்சி திட்டத்தில் நேர்மையுடனும், எந்த கவலையும் இல்லாமல் பங்கேற்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறோம்.

கொழும்பின் தேசிய மருத்துவமனையில் ஒரு பிரத்தியேக மருத்துவப் பகுதியில், தொடர்புடைய மருத்துவ அதிகாரிகள் முன்னிலையில் பதிவுகளை நடத்த திட்டமிட்டுள்ளோம். நீங்கள் தொடர விரும்பவில்லை என்றால், பதிவின் போது எந்த நேரத்திலும் வெளியேற உங்களுக்கு முழு சுதந்திரம் உள்ளது.

**பங்கேற்பாளர்** - “இந்த ஆய்வு குறித்து எனது கேள்விகள் மற்றும் கவலைகள் அனைத்தும் விளக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த ஆராய்ச்சி திட்டத்தில் பங்கேற்க நான் முன்வந்து தேர்வு செய்கிறேன். மேலும், எனக்கு குறைந்தபட்சம் 18 வயது என்று சான்றளிக்கிறேன்.”

**பங்கேற்பாளர் கையொப்பமிட முடியாவிட்டால்** - பங்கேற்பாளருக்கு \_\_\_\_\_ (பங்கேற்பாளருடனான உறவு) என இந்த ஆய்விற்கான எனது கவலைகள் மற்றும் கேள்விகள் அனைத்தும் தீர்க்கப்பட்டு, பங்கேற்பாளர் இந்த ஆய்வில் பங்கேற்க தானாக முன்வந்து ஒப்புக் கொண்டார். பங்கேற்பாளருக்கு குறைந்தபட்சம் 18 வயது இருக்க வேண்டும் என்பதையும் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

பங்கேற்பாளரின் பெயர் : ..... வயது : .....

கையொப்பம் : ..... திகதி : .....

---

குழு அங்கத்தவரின் பெயர் : .....

கையொப்பம் : ..... திகதி : .....

---