

טופס הסכמה מדעת

אני הח"מ _____, שם _____, ת.ז. _____, כתובת _____

א. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר בנושא הבסיס המוחי של קבלת החלטות מבוססות ערכים.
ב. מצהיר/ה בזה כי ניתן לי על-ידי תלמיד/ת מחקר מקבוצת דר' תום שינברג הסבר על המחקר.

שם המחקר: הבסיס המוחי של קבלת החלטות מבוססות ערכים

שם החוקר האחראי: דר' תום שינברג

מטרת המחקר: ללמוד על הדרך בה אימון יכול להשפיע על התנהגות, ועל הבסיס המוחי לשינוי זה.

ידוע לי שעלי להיות בן/בת 18 ומעלה על מנת להשתתף במחקר זה.

משך השתתפותי הצפוי בניסוי הוא בין חצי שעה לשעתיים בכל אחד מהביקורים.
במידה ואשתתף בחלק המשך של הניסוי, משך ההשתתפות הצפוי הוא בין 20 דקות לשעה וחצי.

מקום ביצוע המחקר הוא מעבדתו של דר' תום שינברג בבניין שרמן אוניברסיטת תל אביב, בחדרי ההתנהגות במרכז ההדמיה החדש בבניין גרין ובחדרי התנהגות בבניין שרת במחלקה לפסיכולוגיה.

תיאור הנהלים בהם יעשה שימוש במחקר:

* הניסוי יכלול ביקור אחד / שני ביקורים / שלושה ביקורים

* הניסוי יכלול הקלטת תנועות עיניים: כן/לא

* הניסוי יכלול מענה על שאלונים: BSI11 (שאלון אימפולסיביות) כן/לא ; BFI (שאלון אישיות) כן/לא ; EPQ-R (שאלון אישיות) כן/לא

המחקר יכלול את המטלות הבאות (או חלקן):
אתבקש ללחוץ על כפתור/ים בעת הופעת ו/או הישמע אות.
אתבקש לבחור בין פריטים שונים ולענות על שאלות לגבי הניסוי.
אתבקש לדרג פריטים שונים.
ארוויח/אפסיד כסף כחלק ממטלות (כשהתשלום עבור הניסוי לא יפחת מדמי ההשתתפות מתחילת הניסוי ועד כל נקודת זמן).

סיכונים אפשריים הכרוכים בהשתתפות במחקר:

אין סיכונים הכרוכים בהשתתפות בניסוי זה פרט לישיבה מול המחשב.
אם אחוש שנגרם לי נזק כלשהו מהניסוי, אפנה לדר' תום שינברג (פרטי התקשרות בסוף הטופס).

תועלת אפשרית העשויה לצמוח מהמחקר:

אין תועלת ישירה עבורי מהשתתפות במחקר זה. עם זאת, המחקר עשוי לתרום להבנת התהליכים המשתתפים בקבלת החלטות, והבסיס המוחי לתהליכים אלו.

הנהלים לשמירה על חיסיון הנבדקים, המידע עליהם וזהותם:
סודיות רשומות המחקר שלי תישמר בקפדנות. המידע לגבי יישמר בקובץ של החוקר ויווה באמצעות קוד מספרי. מובטחת לי סודיות באשר לזהותי האישית בפרסומים מדעיים.

הצהרה בדבר זכות הנבדק להפסיק השתתפותו במחקר בכל עת, ללא ענישה

השתתפותי במחקר היא על בסיס התנדבותי. אני חופשי/ה לבחור שלא להשתתף במחקר ואני חופשי/ה להפסיק בכל עת את השתתפותי בניסוי, בלי לפגוע בזכויותיי, בלי שיאונה לי כל רע, ובלי שתינקט נגדי סנקציה כלשהי. בתום ניסוי זה אשאל ע"י הנסיינית לנכונותי להשתתף בניסויי המשך השייכים למחקר הנוכחי או למחקרים אחרים המתבצעים על ידי מעבדה זו. ניסויי ההמשך כוללים ניסוי זהה מול מחשב וניסוי דומה המבוצע בעזרת סריקת מח במכשיר תהודה מגנטית (MRI). מובן לי כי אני רשאי/ת להשתתף בניסוי הנוכחי בלבד ואינני מחויב/ת להשתתף באף ניסוי אחר ו/או המשך ללא קבלת הסבר ומתן הסכמה בנפרד. אם אסכים להשתתף מרצוני החופשי בניסויי ההמשך, תפנה אלי הנסיינית. בתום ניסוי זה אשאל ע"י הנסיינית לנכונותי להשתתף בניסויים אחרים השייכים למחקר הנוכחי ו/או למעבדה זו. מובן לי כי אני רשאי/ת להשתתף בניסוי הנוכחי בלבד ואינני מחויב/ת להשתתף באף ניסוי אחר ללא קבלת הסבר ומתן הסכמה בנפרד.

מובטחת לי נכונות לענות לשאלות שיועלו על ידי ואפשרות להיוועץ בגורם נוסף באשר לקבלת החלטה להשתתף במחקר או להמשיך בו. לפניית בעניין השתתפות בניסוי, לדיווחים על בעיות הקשורות למחקר או לשאלות נוספות: דר' תום שינברג schonberg@post.tau.ac.il או בטלפון: 054-2734135.

אני מצהיר/ה בזה כי את הסכמתי נתתי מרצוני החופשי וכי הבנתי את כל האמור לעיל.

שם המשתתף/ת: _____ חתימת המשתתף/ת: _____ תאריך: _____

ההסכמה הנ"ל התקבלה על ידי וזאת לאחר שהסברתי למשתתף/ת בניסוי כל האמור לעיל ווידאתי שכל הסברי הובנו על ידו/יה.

שם החוקר/ת: _____ חתימה: _____ תאריך: _____
