

## **CONSENT FORM**

We are collecting neurological data to develop an algorithm as our research work . This data set includes only persons who choose to take part voluntarily.

हम अपने शोध कार्य के रूप में एक एल्गोरिथ्म विकसित करने के लिए न्यूरोलॉजिकल डेटा एकत्र कर रहे हैं। इस डेटा सेट में केवल वे व्यक्ति शामिल हैं जो स्वेच्छा से भाग लेना चाहते हैं।

This consent form serves two purposes.

यह सहमति प्रपत्र दो उद्देश्यों को पूरा करता है।

First, it provides information on the procedures and benefits involved in participating in this data collection, so that you can decide if you want to take part or not.

सबसे पहले, यह इस डेटा संग्रह में भाग लेने में शामिल प्रक्रियाओं और लाभों के बारे में जानकारी प्रदान करता है, ताकि आप यह तय कर सकें कि आप भाग लेना चाहते हैं या नहीं।

Second, this form will ask for your permission to use and release the neurological information that we will get from you during this test.

दूसरा, यह प्रपत्र इस परीक्षण के दौरान आपसे प्राप्त होने वाली न्यूरोलॉजिकल जानकारी का उपयोग करने और जारी करने की आपकी अनुमति मांगेगा।

Please take your time to make your decision about taking part. You may discuss your decision with your friends and family. भाग लेने के बारे में अपना निर्णय लेने के लिए कृपया अपना समय लें। आप अपने फैसले की चर्चा अपने दोस्तों और परिवार के साथ कर सकते हैं।

If you have any questions, you can ask your doctor or our investigator for more explanation.

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो आप अपने डॉक्टर या हमारे अन्वेषक से अधिक स्पष्टीकरण और अपनी संतुष्टि के लिए पूछ सकते हैं।

### **WHY IS THIS RESEARCH IS BEING DONE?**

यह शोध क्यों किया जा रहा है?

We require Speech and EEG,MRI data of persons having some kind of neurological disorder.

हमें किसी भी प्रकार के न्यूरोलॉजिकल विकार वाले व्यक्तियों के ध्वनि और ईईजी, एमआरआई डेटा की आवश्यकता है।

The aim of our research is to make a new algorithm based on artificial intelligence.

हमारे शोध का उद्देश्य कृत्रिम बुद्धिमत्ता पर आधारित एक नया एल्गोरिदम बनाना है।

We will use this collected neurological data to synthesize new data and develop an algorithm which can directly convert speech data into EEG data or MRI.

हम इस एकत्र किए गए न्यूरोलॉजिकल डेटा का उपयोग नए डेटा को संश्लेषित करने और एक एल्गोरिदम विकसित करने के लिए करेंगे जो सीधे ध्वनि डेटा को ईईजी डेटा या एमआरआई में परिवर्तित कर देगा।

This would greatly benefit the poor people and people from remote areas who cannot afford getting their EEG test/MRI test done easily.

इससे उन गरीब लोगों और दूरदराज के इलाकों के लोगों को बहुत फायदा होगा जो अपना ईईजी टेस्ट / एमआरआई आसानी से नहीं करवा सकते।

After completion of this research, an artificial intelligence based software algorithm will be developed and provided to the hospitals so that poor people can be also benefited.

इस शोध के पूरा होने के बाद, एक कृत्रिम बुद्धि आधारित सॉफ्टवेयर एल्गोरिदम विकसित किया जाएगा और अस्पतालों को प्रदान किया जाएगा ताकि गरीब लोगों और दूरदराज के इलाकों के लोगों को लाभान्वित किया जा सके।

### **HOW MANY PEOPLE WILL TAKE PART IN DATA COLLECTION?**

कितने लोग डेटा संग्रह में भाग लेंगे?

About 100 people (50 neurologically normal and 50 neurologically abnormal) will take part in this study under the constant supervision of doctors, investigators and supporting staff.

डॉक्टरों, जाँचकर्ताओं और सहायक कर्मचारियों की निरंतर देखरेख में लगभग 100 लोग (50 न्यूरोलॉजिकल रूप से सामान्य और 50 न्यूरोलॉजिकल रूप से असामान्य) इस प्रक्रिया में भाग लेंगे।

### **HOW MUCH TIME IT WILL TAKE PART IN DATA COLLECTION?**

डेटा संग्रह में कितना समय लगेगा?

It will take about 1-2 hour per person in data collection.

डेटा संग्रह में प्रति व्यक्ति लगभग 1-2 घंटा लगेगा।

### **WHAT ARE THE RISKS INVOLVED IN DATA COLLECTION?**

डेटा संग्रह में जोखिम क्या हैं?

Generally there are no risks involved in the process of EEG, temperature, blood pressure, heart rate,pulse and speech data collection.

---

**Investigator's Signature**

---

**Participant's Signature**

सामान्यतः, ईईजी, तापमान, रक्तचाप, हृदय गति, पल्स, स्पीच डेटा संग्रह की प्रक्रिया में कोई जोखिम शामिल नहीं हैं।

But following risks are involved in MRI Scan

लेकिन एमआरआई स्कैन में निम्नलिखित जोखिम शामिल हैं-

MRI is dangerous for the patients with heart pacemakers, metal implants, or metal chips or clips in or around the eyes because of the strong magnetic field.

मजबूत चुंबकीय क्षेत्र के उपयोग के कारण, एमआरआई उन रोगियों के लिए खतरनाक है जो हृदय के पेसमेकर या धातु प्रत्यारोपण, या आंखों में या उसके आसपास धातु के चिप्स या क्लिप लगाते हैं।

Claustrophobic sensation can occur with MRI scanning.

एमआरआई स्कैनिंग के कारण क्लैस्ट्रोफोबिक सनसनी हो सकती है।

Pregnant women have high risk of harmful increase in the temperature of the amniotic fluid.

गर्भवती महिलाओं में एमनियोटिक द्रव के तापमान में हानिकारक वृद्धि का खतरा होता है।

If contrast dye is used, there is a risk for allergic reaction to the dye.

#### WHAT INFORMATION WILL BE COLLECTED DURING THE TESTS?

डेटा संग्रह की प्रक्रिया के दौरान क्या जानकारी प्राप्त की जाएगी?

We will take the following data of the persons involved in this process-

हम इस प्रक्रिया में शामिल व्यक्तियों का निम्नलिखित डेटा लेंगे-

1- Temperature, 2- Blood Pressure, 3- Heart rate, 4- Pulse, 5- EEG data, 6- Speech data, 7- MRI.

1- तापमान, 2- रक्तचाप, 3- हृदय गति, 4- पल्स, 5- ईईजी डेटा, 6- स्पीच डेटा, 7- एमआरआई।

I hereby freely and voluntarily consent to take part in the data collection process for research study described above.

मैं यहां स्वतंत्र रूप से और स्वेच्छा से उपरोक्त वर्णित शोध अध्ययन के लिए डेटा संग्रह प्रक्रिया में भाग लेने के लिए सहमत हूँ।

This consent is given based on the following

यह सहमति निम्नलिखित के आधार पर दी गई है

1- Verbal and written information provided by research team and

1- अनुसंधान दल द्वारा प्रदान की गई मौखिक और लिखित जानकारी और

2- The understanding that I am medically and physically qualified to take part in this data collection process.

2- यह समझ कि मैं मानसिक और शारीरिक रूप से इस डेटा संग्रह प्रक्रिया में भाग लेने के योग्य हूँ।

3- I am free to ask questions at any time.

3- मैं किसी भी समय प्रश्न पूछने के लिए स्वतंत्र हूँ।

4- I have an option to decline or to take part, or to withdraw, from the data collection without incurring any penalty at any point of time.

4- संपूर्ण शोध प्रक्रिया के दौरान किसी भी समय मेरे पास अपना डाटा वापस लेने का विकल्प होगा और मैं अपना डाटा प्रयोग करने के लिए शोधकर्ताओं को मना कर सकता हूँ।

My signature below indicates that I voluntarily agree to take part in this process of data collection, I am physically and mentally fit to take part in this data collection drive and that I authorize researchers to use my neurological data for their further research purpose.

नीचे दिए गए मेरे हस्ताक्षर यह पुष्टि मिलता है कि मैं स्वेच्छा से डेटा संग्रह की इस प्रक्रिया में भाग लेने के लिए सहमत हूँ, मैं इस डेटा संग्रह ड्राइव में भाग लेने के लिए शारीरिक और मानसिक रूप से फिट हूँ और मैं शोधकर्ताओं को अपने आगे के अनुसंधान उद्देश्य के लिए अपने न्यूरोलॉजिकल डेटा का उपयोग करने के लिए अधिकृत करता हूँ।

**Note- If you come under any of the following categories then you are requested to not to participate in this process. please quit this process right now.**

नोट- यदि आप निम्नलिखित में से किसी भी श्रेणी में आते हैं तो आपसे अनुरोध है कि इस प्रक्रिया में भाग न लें। कृपया इस प्रक्रिया को अभी छोड़ दें।

1- If you are patient with Implanted pacemakers or Intracranial aneurysm clips or Cochlear implants or Certain prosthetic devices or Implanted drug infusion pumps or Neurostimulators or Bone-growth stimulators or Certain intrauterine contraceptive devices or Any other type of iron-based metal implants.

1- यदि आप इम्प्लांटेड पेसमेकर या इंट्राक्रानियल एन्यूरिज्म क्लिप या कोक्लियर इम्प्लांट या कुछ प्रोस्थेटिक डिवाइस या इम्प्लांटेड ड्रग इन्फ्यूजन पंप या न्यूरोस्टीमुलेटर या बोन-ग्रोथ स्टिमुलेटर्स या कुछ अन्य गर्भनिरोधक उपकरण या किसी अन्य प्रकार के आयर्न-आधारित धातु प्रत्यारोपण के रोगी हैं।

2- If you are an epilepsy patient.

2- यदि आप मिर्गी के रोगी हैं।

3- If you are pregnant.

3- अगर आप गर्भवती हैं।

Investigator's Signature

Participant's Signature