

**טופס הסכמה מדעת**

אני הח"מ \_\_\_\_\_

|    |      |       |
|----|------|-------|
| שם | ת.ז. | כתובת |
|----|------|-------|

א. מצהיר/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר בנושא הבסיס המוחי לשינוי התנהגות.  
ב. מצהיר/ה בזה כי ניתן לי על ידי רותם בוטויניק או תלמיד/ת מחקר מקבוצת דר' תום שינברג הסבר על המחקר

שם המחקר: הבסיס המוחי לשינוי התנהגות.

שם החוקר האחראי: דר' תום שינברג

המחקר מתבצע במסגרת לימודי התואר השלישי של רותם בוטויניק (פרטי התקשרות בסוף הטופס).

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 שעה לשעתיים.

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

תיאור הנהלים בהם יעשה שימוש במחקר:

לפני הניסוי אצטרך לצום במשך 4 שעות, במהלכן אתבקש לשתות מים בלבד. בתחילת המחקר אקבל סכום כסף ואצטרך להחליט כמה שווה לי כל פריט מתוך רשימת פריטים ובסוף המחקר אוכל לקבל אחד מהם. בשלב הבא אתבקש ללחוץ על כפתור בעת הופעת ו/או הישמע אות וכן לבחור מתוך אפשרויות שיופיעו על גבי מסך.

סיכונים אפשריים הכרוכים בהשתתפות במחקר:

אין סיכונים הכרוכים בהשתתפות בניסוי זה פרט לישיבה מול המחשב למשך שעה עד שעתיים וצום של 4 שעות במהלכן ניתן (ורצוי) לשתות מים.  
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 ויצירת העדפות, 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. ניסויי המשך כוללים ניסוי זהה מול מחשב וניסוי דומה המבוצע בעזרת סריקת מוח במכשיר תהודה מגנטית (MRI). מובן לי כי אני רשאי/ת להשתתף בניסוי הנוכחי בלבד ואינני מחויב/ת להשתתף באף ניסוי המשך ללא קבלת הסבר ומתן הסכמה בנפרד. אם אסכים להשתתף מרצוני החופשי בניסויי המשך, תפנה אלי הנסיינית.

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](mailto:schonberg@post.tau.ac.il) או בטלפון: 054-2734135. רותם בוטיניק [rotembot@mail.tau.ac.il](mailto:rotembot@mail.tau.ac.il) או בטלפון: 052-4823707.

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: \_\_\_\_\_

---