

תאריך: _____

טופס פנייה להשתתפות במחקר והסכמה מדעת

1. הזמנה להשתתפות:

שלום רב,

אנו מבקשים ממך להשתתף במחקר בשם: "בדיקת ההשפעה של דפוסי שינה על הקשר בין חוויות ילדות לתגובה רגשית למצבים שונים" אשר מטרתו היא לחקור את ההשפעה של דפוסי שינה ושל תהליכים קוגניטיביים, הורמונליים, פיזיולוגיים ומוחיים על הקשר בין חוויות ילדות לתגובה רגשית למצבים שונים בגיל בגרות. השתתפותך במחקר עשויה לתרום בצורה משמעותית להבנת הנושא. המחקר נערך על ידי המעבדה לחקר סטרס ופסיכופתולוגיה בביה"ס למדעי הפסיכולוגיה באוניברסיטת חיפה בראשותו של פרופ' רואי אדמון. מטרת המחקר:

מטרת המחקר הינה לבדוק כיצד חוויות ילדות שונות קשורות לדפוסי שינה בבגרות ולתגובה הרגשית, התנהגותית וקוגניטיבית לחוויות שונות.

2. מה כולל המחקר?

במסגרת המחקר תתבקש להגיע לשלושה מפגשים **באוניברסיטת חיפה**, למלא שאלוני דיווח עצמי במחשב, כמו כן להתחבר למערכת המודדת מוליכות עורית ודופק ולתת דגימות רוק לבדיקת רמות הורמונים שונים. המדידות אינן גורמות לכאב. לאורך המפגשים יהיה עליך לבצע מטלות ממוחשבות. במהלך **שבוע** המעקב תתבקש לענות על שאלונים באפליקציה ייעודית פעמיים ביום, בשעה לפני ההירדמות ובשעה לאחר היקיצה, כמו כן לענוד שני שעונים חכמים אשר אינם מזיקים או בעלי כל תופעת לוואי. במפגש השלישי תתבקש לתת דגימת שיער (קווצת שיער במשקל 50 מ"ג) כמו גם לא להסתפר במהלך זמן המחקר. הדגימה תילקח ממרכז הראש ואינה כואבת. בטרם התחלת הניסוי יותקנו על מכשיר הטלפון שלך שתי אפליקציות:

אפליקציית FITBIT ואפליקציית Apsheet. **המפגש הראשון ייערך כשעתיים וחצי ושני המפגשים הבאים יערכו כשעה.**

3. האם ישנם סיכונים/חוסר נוחות שעשויים להתלוות להשתתפות במחקר?
הסיכונים/חוסר נוחות הנלווים להשתתפות במחקר הינם: חיבור למכשיר האק"ג והמוליכות העורית כמו גם חשיפה לסרטונים שיכולים לעורר אי נוחות. תהיה באפשרותך לחבר את האלקטרודות לגופך באופן עצמאי.

4. האם אני חייב/ת להשתתף?

חשוב לנו להבהיר כי ההשתתפות במחקר הנה מרצון ואינך חייב/ת להשתתף במחקר. לאי הסכמה שלך להשתתף או להפסקת השתתפותך במהלך הניסוי לא תהיה כל השלכה עליך ולא תפגע בך בכל דרך שהיא בהמשך.

5. חובות ועלויות:

מלבד המאמץ הנדרש בהשתתפות במחקר אין עלויות או חובות נוספות.

6. תגמול:

עבור ההשתתפות במחקר תקבל 300 ש"ח. עבור כל מילוי של השאלון היומי תקבל 5 ש"ח במועדים הנקובים (פעמיים ביום). בנוסף, עבור חלק מהמטלות תוכל להרוויח בONUS כספי. עבור השתתפות מלאה בכל שלבי הניסוי תוכל להגיע לתשלום של כ-400 ש"ח.

7. שמירה על סודיות:

הפרטים האישיים והמידע שיימסר על ידך יהיה חסוי ואנונימי וישמר ע"י החוקרים ולא יועבר לגורמים אחרים. לאחר עיבוד החומר לצרכי המחקר לא ניתן יהיה לזהות משתתף זה או אחר. במקרה שיתעוררו בעקבות הניסוי זיכרונות, תחושות ומחשבות לא נעימים ותרגישי/ צורך בתמיכה וסיוע, ואינך בטוח/ה אל מי לפנות, או מעדיפה/ה לא להסתייע באנשים מסביבתך הקרובה, עם כל שאלה או סוגיה שתתעורר, את/ה יכול/ה לפנות לייעוץ לחוקר הראשי פרופ' רואי אדמון. כמו כן, במידה ויתעורר צורך בסיוע פסיכולוגי נרחב יותר החוקר הראשי יוכל לסייע לך בפנייה לגורמים המקצועיים הרלוונטיים.

פנייה לצורך שאלות

שמות החוקרים:

פרופ' רואי אדמון

נועה מגל

טלפון לפניות: 04-824-0964

כתובת דוא"ל:

radmon@psy.haifa.ac.il

בהערכה רבה,

צוות המחקר

אישור השתתפות במחקר בנושא: "בדיקת
ההשפעה של דפוסי שינה על הקשר בין חוויות
ילדות לתגובה רגשית למצבים שונים"
בניהולו של החוקר/ת הראשי/ת פרופ' רואי אדמון

אני _____ מאשר/ת שקראתי את המידע שהוצג בפני ושהוסבר לי אישית
על-ידי צוות המחקר, אשר התחייב/ה בפני בכתב, להבטיח סודיות בכל הנוגע לפרטיי האישיים ולכל
פרט אחר, שעלול לחשוף את זהותי.
הוסברה לי מטרת המחקר וחשיבותו.
הובהר לי כי ההשתתפות הנה מבחירה בלבד, ואם אסרב להשתתף לא תהיה לכך כל השלכה לגבי
בעתיד.
הובהר לי כי אני יכול/ה להפסיק את השתתפותי בכל שלב שהוא, ולא תהיה לכך כל השלכה לגבי
בעתיד.

אני מסכימ/ה להשתתף במחקר זה ומוכנ/ה שייעשה שימוש בנתונים הנאספים במחקר זה לצורכי
מחקר בלבד.

שם הנבדק	תאריך	חתימה

שם החוקר המחתים	תאריך	חתימה

האם תסכימ/י שניצור עימך קשר בעתיד להשתתפות בניסוי נוסף? _____