

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ

Вам предлагается принять участие в научном исследовании. Ученые проводят исследования для того, чтобы найти ответы на важные вопросы, способные изменить или улучшить работу в будущем.

Вы можете не принимать участие в научном исследовании или же отказаться от участия в исследовании в любое время. Ваше решение не принимать или прекратить участие в исследовании в будущем не приведет к негативным последствиям, потери выгоды, на которую Вы имеете право, а также на Ваши отношения с исследователями или их работодателями.

Прежде чем Вы дадите согласие на участие, исследователь предоставит краткое описание важной информации, которая поможет Вам принять решение относительно Вашего участия. Исследователи расскажут об исследовании, включая:

- Цели данного исследования
- Количество участников
- Последовательность действий во время исследования, продолжительность участия, а также включает ли оно в себя экспериментальные процедуры
- Описание риска или потенциальной выгоды
- Варианты лечения помимо участия в исследовании
- Как Ваша информация будет защищена, и каким образом она может быть использована в будущем
- Как Вы будете проинформированы о новых открытиях, которые могут повлиять на Вас или Ваше участие
- Кто оплатит лечение, в случае если Вы получите травму во время исследования
- Ваши расходы, а также получите ли Вы компенсацию за участие
- Что произойдет, если Вы решите прекратить свое участие, а также если исследователи решат приостановить Ваше участие.

С вопросами об исследовании или травме, полученной в результате исследования, обращайтесь к:

Имя:

Номер телефона:

С вопросами о Ваших правах как участника исследования, для обсуждения проблем, жалоб или опасений в отношении исследования или же для получения дополнительной информации или внесения предложений обращайтесь в Офис по исследованиям с участием человека Университета Индианы по телефону 800-696-2949 или электронной почте irb@iu.edu.

СОГЛАСИЕ УЧАСТНИКА

Научное исследование, включая информации выше, было описано мне в устной форме. Я даю свое согласие на участие в данном исследовании. Мне предоставят копию подписанной формы и английский вариант Информированного согласия на участие. Я согласен/согласна на участие в данном исследовании.

Имя участника исследования печатными буквами: _____

Подпись участника: _____ **Дата:** _____

**Имя родителя/ опекуна/ законно уполномоченного представителя
(в соответствующих случаях) печатными буквами:** _____

**Имя родителя/ опекуна/ законно уполномоченного представителя
(в соответствующих случаях) печатными буквами :** _____

Дата: _____