ФОРМУЛАР ЗА ДОБИЈАЊЕ САГЛАСНОСТИ ОД ДИРЕКТОРА УСТАНОВЕ КОЈА ЈЕ ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК ИСПИТАНИКА

ПОЗИВ ЗА УЧЕСТВОВАЊЕ КОРИСНИКА УСТАНОВЕ У ИСТРАЖИВАЊУ

Овим путем желимо да вас замолимо да корисници ове установе учествују у истраживању које: укратко написати шта је СВРХА истраживања.

Дати довољно информативан опис како би директор и друга релевантна лица у установи (нпр. стручни сарадници) могли да донесу одлуку о томе да ли се даје сагласност за истраживање. То подразумева и указивање на ТРАЈАЊЕ испитивања и да ли истраживање носи било који РИЗИК по кориснике (њихово ментално здравље, расположење, понашање и сл.). Уколико ризик постоји, навести која врста помоћи/подршке ће бити на располагању испитаницима.

Уз наведено, описати на који начин ћете укључити кориснике у своје истраживање, како ћете уважити њихове капацитете да учествују у истраживању, као и њихово могуће одбијање учествовања у истраживању или жељу да своје учешће прекину.

ОДУСТАЈАЊЕ ОД УЧЕШЋА

Исказати да корисници могу одустати од учешћа у истраживању у било ком тренутку без икаквих последица по њих или по установу.

ПРИВАТНОСТ-АНОНИМНОСТ

Образложити да се подаци прикупљају на анониман начин, укључујући назив установе и да се обрађују искључиво на групном нивоу. Ако ово није случај, јасно образложити ко ће и у које сврхе имати приступ подацима.

Најавити да ли ће подаци бити коришћени у практичне сврхе (нпр. развој психолошког третмана, унапређење квалитета живота у установи и сл.) или у научне сврхе (мастер рад, публикације и сл.).

ЗАВРШНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

О осталим информацијама о овом истраживању можете да контактирате (ИМЕ) на адресу (мејл) или број телефона (број телефона).

САГЛАСНОСТ

Потписивањем овог документа изјављујете да сте у потпуности разумели горе наведене информације и да сте сагласни да корисници ове установе учествују у истраживању.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис директора установе Датум и место

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис истраживача