

دانشکده آموزش پزشکی و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
فرم اظهارنامه و ارزیابی اخلاقی پژوهش

پایان نامه طرح تحقیقاتی

این فرم باید توسط مجری/مجریان تکمیل و همراه با طرح پژوهشی به کمیته اخلاق تحویل داده شود.

عنوان مطالعه:

نام و نام خانوادگی پژوهشگر/ پژوهشگران:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما(در مورد پایان نامه ها):

نام و نام خانوادگی Course Leader:

مدیر گروه یا مسئول بخش :

تاریخ:

خود اظهاری پژوهشگر				ملاحظات اجرایی
بله	خیر	در مورد این طرح صدق نمی کند	نظر کمیته اخلاق	
				1 آیا موافقت مسئول درس و مدرس برای شرکت دانشجویان در مطالعه اخذ شده است؟
				2 آیا موافقت مسئول بخش یا مدیر گروه برای شرکت دانشجویان در مطالعه اخذ شده است؟
رضایت آگاهانه				
				3 آیا اطلاعات لازم در خصوص اهداف ، روش اصلی پژوهش، نوع مداخله و نتایج آن را به نحوی که از درک شرکت کنندگان مطمئن شوید، به آنها توضیح خواهید داد؟
				4 آیا به شرکت کنندگان اطلاع داده خواهد که شرکت آنها در پژوهش کاملاً داوطلبانه است؟
				5 آیا فرم رضایت آگاهانه کتبی تنظیم شده و به امضای شرکت کنندگان خواهد رسید؟
				6 چنانچه پژوهش شما مشاهده ای است، آیا به شرکت کنندگان اطلاع می دهید که فعالیت آنها مورد مشاهده قرار می گیرد؟
				7 در صورت مثبت بودن پاسخ فوق آیا برای این منظور رضایت آنها را خواهید گرفت؟
				8 آیا به آزمودنی در مورد حق انصراف و خروج از پژوهش آگاهی کافی داده خواهد شد؟
				9 در صورت استفاده از پرسشنامه، آیا به شرکت کنندگان این امکان را می دهید که به هر یک از سوالات که مایل نبودند، پاسخ ندهند؟
				10 آیا به شرکت کنندگان خواهید گفت که اطلاعات آنها با رعایت اصل رازپوشی حفظ خواهد شد و در صورت انتشار قابل بازشناسی نخواهد بود؟
				11 آیا اطلاعات مربوط به هر شرکت کننده را در پایان مشارکتش به او خواهید داد؟(چنانچه پاسخ مثبت است باید در پیشنهادیه طرح به آن اشاره کنید)
				12 آیا به افراد انتخاب شده زمان کافی برای تصمیم گیری در مورد شرکت در مطالعه داده اید؟
شرکت کنندگان در پژوهش				
چنانچه احتمال هرگونه آسیبی برای شرکت کنندگان وجود داشته باشد، باید در پیشنهادیه پژوهشی تمهیدات لازم برای به حداقل رساندن آن ذکر شود.				
				13 آیا قرار گرفتن تصادفی شرکت کنندگان در گروه شاهد به اطلاع وی خواهد رسید؟
				14 آیا با قرار گرفتن شرکت کنندگان در گروه شاهد ، وی کماکان دارای حق بهره‌مندی از خدمات و امکانات ضروری و یا جبرانی است؟

				15	اگر پاسخ مثبت است آیا این موضوع به شکل مکتوب به اطلاع شرکت کنندگان رسانده می شود؟
				16	آیا به هر شکلی احتمال بروز پریشانی و یا ناراحتی فیزیکی یا روانشناختی برای شرکت کنندگان در مطالعه وجود دارد؟
				حفاظت از اطلاعات	
				17	آیا در این مطالعه هیچ گونه اطلاعات قابل بازشناسی و یا شخصی {مع آوری و ذخیره خواهد شد؟
				18	آیا در این مطالعه به مستنداتی که حاوی اطلاعات حساسیت برانگیز افراد باشد دسترسی خواهید یافت؟ (اطلاعات حساسیت برانگیز شامل اطلاعاتی در خصوص ویژگی های نژادی، قومی، دیدگاه های سیاسی، باورهای مذهبی، سلامت جسمی و روانی و سایر موارد می باشد)
				ملاحظات کلی	
				17	آیا باورها، رفتارها، سنتهای جامعه و موازین شرعی رعایت شده است؟
				18	آیا در تمام مراحل کار حذف مطالب زنده و غیر متعارف مورد توجه قرار گرفته است؟
				19	آیا در بازنگری مدارک رعایت صداقت و امانت شده است؟
				20	آیا از منابع معتبر و مورد تأیید استفاده گردیده است؟
				21	آیا متولوژی پژوهش روزآمد و مورد تأیید است؟
				22	محققان متعهد می شوند با توجه به سیاست های دانشگاه، سلامت و ایمنی افراد را در نظر گرفته و احتمال بروز هر خطری را برای همکاران تحقیق و شرکت کنندگان مد نظر قرار داده و تمهیدات لازم برای مقابله با آن را در نظر گیرند.
			امضاء		
مسئولیت صحت و رعایت موارد ذکر شده در بالا و یا هر نوع ملاحظه اخلاقی دیگر بر عهده مجری اصلی طرح/ استاد راهنما پایان نامه می باشد.*					

نظر کمیته اخلاق:

تاریخ طرح در کمیته اخلاق:

دبیر کمیته اخلاق

نام و نام خانوادگی امضاء