***Έγγραφο Ενήμερης Συγκατάθεσης***

Ζητάμε την έγγραφη συγκατάθεση σας για να συμμετάσχετε σε μια ερευνητική μελέτη. Πάρετε όσο χρόνο χρειάζεστε για να σκεφτείτε αν θέλετε να συμμετέχετε. Αν έχετε απορίες μπορείτε να θέσετε ερωτήσεις όποτε θέλετε.

**ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ:**

**ΟΝΟΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΗΤΩΝ:**

*Αναφέρατε όλα τα ονόματα των ερευνητών ή των διοικητικών υπαλλήλων οι οποίοι έχουν την ευθύνη της συλλογής δεδομένων ή του έγγραφου της συγκατάθεσης κατόπιν ενημέρωσης.*

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Ο στόχος αυτής της έρευνας είναι ……….*( δώστε μια γενική περιγραφή της μελέτης και το είδος των πληροφοριών που θέλετε να αποκομίσετε. Π.χ. θέλουμε να δούμε εάν η φοίτηση σε παιδικό σταθμό βοηθάει την προσαρμογή των παιδιών στο νηπιαγωγείο.)*

Σας ζητάμε να συμμετέχετε σε αυτή την έρευνα διότι …………( *αναφερθείτε στο λόγο που τους ζητάτε να συμμετέχουν- είναι φοιτητές, κατοικούν στη συγκεκριμένη περιοχή, έχουν ένα συγκεκριμένο πρόβλημα κλπ).*

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

Εάν συμφωνήσετε να συμμετέχετε σε αυτή την έρευνα, η συμμετοχή σας θα διαρκέσει………. ( *αναφέρετε το διάστημα, π.χ. 2 μήνες μέσα στους οποίους θα επισκεφθείτε το κέντρο/ γραφείο/εργαστήριο 3 φορές και κάθε επίσκεψη θα διαρκέσει 1 ώρα).*

Κατά τη διάρκεια της έρευνας θα ακολουθήσουμε αυτή τη διαδικασία

( *Περιγράψτε όλες τις διαδικασίες αναλυτικά. Π.χ. θα σας ζητήσουμε να συμπληρώσετε ένα ερωτηματολόγιο σχετικά με τις στάσεις σας για το αλκοόλ. Θα σας ζητήσουμε να κάνετε διάδρομο γυμναστικής για 15 λεπτά και θα ελέγξουμε την πίεση και τους σφυγμούς σας*).

(Αν βιντεοσκοπήσετε ή μαγνητοφωνήσετε τους συμμετέχοντες να περιγράψετε τις διαδικασίες που θα ακολουθήσετε και δώστε στους συμμετέχοντες πληροφόρηση για την αποθήκευση και σβήσιμο των κασετών. Αν χρησιμοποιήσετε ερωτηματολόγια να συμπεριλάβετε την εξής οδηγία: «Αν δεν επιθυμείτε να απαντήσετε σε κάποια ερώτηση ή κάποια ερώτηση σας κάνει να νιώσετε άβολα ας την αφήσετε αναπάντητη.)

**ΚΙΝΔΥΝΟΙ**

Κατά τη διάρκεια της συμμετοχής σας σε αυτή την έρευνα πιθανόν να έχετε τους ακόλουθους κινδύνους *( αναφερθείτε σε όλους τους σωματικούς συναισθηματικούς, ψυχολογικούς, νομικούς κινδύνους, όπως και σε τυχόν πόνο, παραβίαση της ιδιωτικής ζωής ή άλλη ενόχληση. Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν αναμενόμενοι κίνδυνοι, τότε αναφέρετε πως δεν υπάρχουν αναμενόμενοι κίνδυνοι από τη συμμετοχή στην έρευνα).*

**ΟΦΕΛΗ**

*( ως όφελος ορίζεται “ το επιθυμητό αποτέλεσμα ή πλεονέκτημα)*

Εάν αποφασίσετε να συμμετέχετε σε αυτήν την έρευνα δεν θα υπάρχει/ πιθανόν να μην υπάρχει άμεσο όφελος για σας.

Ελπίζουμε ότι οι πληροφορίες που θα μας δώσει αυτή η έρευνα θα ωφελήσουν την κοινωνία *( αναφερθείτε στα προσδοκώμενα κοινωνικά οφέλη).*

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ** ( μόνο για ψυχοθεραπευτικές και ιατρικές έρευνες)

*Αναφερθείτε στις εναλλακτικές επιλογές που έχουν οι μετέχοντες για τη θεραπεία τους ή την ιατρική τους αγωγή σε περίπτωση που αποφασίσουν πως δεν θα συμμετέχουν στην έρευνα.*

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΑΜΟΙΒΗ**

Θα έχετε/ δεν θα έχετε κανένα οικονομικό κόστος κατά τη συμμετοχή σας στην έρευνα *(εάν χρειάζεται να καταβάλουν χρήματα θα πρέπει να δώσετε συγκεκριμένες πληροφορίες).*

Θα λάβετε/ δεν θα λάβετε καμία αμοιβή για τη συμμετοχή σας σε αυτήν την έρευνα.(*Αναφέρετε συγκεκριμένες πληροφορίες για τον τρόπο αμοιβής, εάν υπάρχει. Επίσης θα πρέπει να διευκρινίσετε το ύψος της αμοιβής σε περίπτωση που ο μετέχων αρνηθεί να ολοκληρώσει την έρευνα. Θεωρείται πως ασκείται πίεση εάν προϋπόθεση για την αμοιβή είναι η ολοκλήρωση της έρευνας).*

**ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ**

Η συμμετοχή σας σε αυτήν την έρευνα είναι απολύτως εθελοντική και μπορείτε να αρνηθείτε να συμμετάσχετε ή να διακόψετε τη συμμετοχή σας οποιαδήποτε στιγμή. Εάν αποφασίσετε να μην συμμετάσχετε ή να διακόψετε

πρόωρα δεν θα έχετε καμία ποινή ή διακοπή των όποιων ωφελειών δικαιούστε.

**ΑΠΟΡΡΗΤΟ**

Θα τηρηθεί το απόρρητο στα αρχεία τα οποία περιέχουν στοιχεία ταυτότητας των μετεχόντων σύμφωνα με την αρμόδια νομοθεσία.

*(Αναφέρατε τυχόν εξαιρέσεις. Χρειάζεται επίσης να αναφέρετε το ποιοι θα έχουν πρόσβαση στα αρχεία της έρευνας και με ποιον τρόπο θα τηρηθεί το απόρρητο. Αναφέρατε το διάστημα κατά το οποίο θα αποθηκευτούν τα αρχεία πριν σβηστούν από τον υπολογιστή ή τα έντυπα καταστραφούν).*

Εάν υπάρξει δημοσίευση με βάση αυτά τα δεδομένα, η ταυτότητά σας καλύπτεται από το απόρρητο.

**ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ Ή ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ**

Μπορείτε να θέσετε τις ερωτήσεις ή τις απορίες σας οποιαδήποτε στιγμή θελήσετε κατά τη διάρκεια της έρευνας.

Εάν χρειάζεστε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την έρευνα καλέστε… ( *όνομα και τηλ. ερευνητή όπως και του επιβλέποντα καθηγητή σε περίπτωση που η έρευνα διεξάγεται από φοιτητή).*

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΜΕΤΕΧΟΝΤΑ**

Η υπογραφή σας δείχνει ότι εν γνώσει σας συμφωνείτε να συμμετέχετε σε αυτήν την έρευνα εθελοντικά, ότι έχετε πάρει πληροφορίες και επεξηγήσεις για την έρευνα, ότι είχατε τον χρόνο να διαβάσετε το έγγραφο και οι όποιες ερωτήσεις ή απορίες σας σχετικά με την έρευνα έχουν απαντηθεί ικανοποιητικά.

Όνομα μετέχοντα:

Υπογραφή μετέχοντα:

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα: ( σε ειδικές περιπτώσεις)

Ημερομηνία:

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΕΥΝΗΤΗ**

Βεβαιώνω ότι ο μετέχων είχε επαρκή χρόνο για να διαβάσει και να πληροφορηθεί για την έρευνα και όλες οι ερωτήσεις και απορίες του έχουν απαντηθεί. Κατά τη γνώμη μου ο μετέχων κατανοεί το στόχο, τους κινδύνους, τα οφέλη και τις διαδικασίες που εμπλέκονται στην έρευνα και δέχεται εκουσίως να συμμετέχει.

Υπογραφή του ατόμου που λαμβάνει την συγκατάθεση:

Ημερομηνία: