



**טופס בקשה לאישור מחקר**

1. נסיין: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
מס' טלפון: \_\_\_\_\_ אימייל: \_\_\_\_\_
2. מורה אחראי: \_\_\_\_\_
3. מספר הנבדקים הדרוש: \_\_\_\_\_
4. פירוט השיקולים בבחירת מספר הנבדים שצויין: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. משך הניסוי לנבדק אחד: \_\_\_\_\_
6. תקופת הרצה: \_\_\_\_\_
7. מטרת המחקר: \_\_\_\_\_
8. שם המחקר: \_\_\_\_\_
9. ציין/י את שמות כל הכלים בהם ייעשה שימוש במחקר (שם+מחבר). עבור כל אחד נמקי/י מדוע נכלל במחקר.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. מי יעביר את המחקר בפועל?

מבקש/ת האישור בלבד

נסיינים ו/או עוזרי מחקר. ציין/י שמות ות"ז של כל אחד, וכן פרטי הכשרה רלבנטית

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

**הסכמה למחקר:**

1. האם הנבדקים חותמים על טופס הסכמה?

כן. (נא לצרף טופס הסכמה מדעת)

לא. נמק'י

---

2. אם הנבדקים אינם יכולים לחתום (קטינים, אנשים בעלי פגיעה מנטלית הזקוקים לאפוטרופוס וכו')

האם תבקש/י חתימה מהאפוטרופוס של הנבדקים על טופס הסכמה?

כן. (נא לצרף מסמכים מתאימים)

לא. נמק'י

---

3. האם קיים קשר בין החוקר לבין הנבדק שעלול להוות לחץ על חופש בחירתו של הנבדק להשתתף במחקר?

לא

כן. פרט'י

---

**אי נעימות**

4. האם הנבדקים צפויים לחוות בטווח קצר או ארוך אי נוחות וסבל פיזי במהלך הניסוי?

לא

כן. פרט'י

---

5. האם הנבדקים צפויים לחוות אי נוחות וסבל פסיכולוגי במהלך הניסוי?

לא

כן. פרט'י

---

אם ענית "כן" באחת השאלות 4 או 5 הסבר/י, ונמק'י מדוע המחקר חייב לדעתך לכלול אלמנטים אלו.

---



---



---

6. תאר/י מה יעשה כדי לצמצם סכנות אלו.

---



---



---

**רמיה והטעיה**

7. האם המחקר מערב רמייה/הטעיה של הנבדקים?

לא

כן. פרטי: \_\_\_\_\_

תארי/ הסבר/י מדוע אי אפשר לבצע את המחקר מבלי לרמות את הנבדקים. רצוי להביא דוגמאות מהספרות למחקרים שהשתמשו בטכניקה דומה.

---



---



---

**הסבר לנבדקים לאחר הניסוי**

8. האם יינתן לנבדקים הסבר על מטרות הניסוי לאחר הניסוי?

כן

לא. מדוע? \_\_\_\_\_

**פיצוי על השתתפות בניסוי**

9. האם הנבדקים מקבלים פיצוי על השתתפותם בניסוי?

כן. פרטי איזה פיצוי \_\_\_\_\_

לא. פרטי מהו הבסיס להשתתפות בניסוי. \_\_\_\_\_

---

**סודיות**

10. האם נתוני הנבדקים כוללים פרטים מזהים כלשהם מלבד מספר נבדק? (כולל הקלטות, צילומי וידאו).

לא

כן. פרטי: \_\_\_\_\_

11. אלו אמצעים ינקטו לשמירת סודיות הנתונים? (התייחס/י לנגישות הנתונים לאחרים; להגנה על הנתונים בפני פריצה מהרשת; האם מפתח הקידוד נשמר בנפרד מהנתונים?)

---



---



---

**יכולת לעזוב את המחקר באמצע**

12. האם יובהר לנבדקים כי הם יכולים לעזוב את המחקר באמצע?

כן

לא, מדוע?

13. האם עזיבת המחקר באמצע כרוכה בהפסד כלשהו מצד הנבדק (למשל, אי קבלת נקודות זיכוי או כסף)?

לא

כן, פרטי מהו ההפסד ונמקי מדוע.

---



---



---

14. האם הנבדקים שייכים למסגרת מוסדות מאורגנת (כגון כיתה, פנימייה, הוסטל, כלא, יחידה)?

לא

כן, ציין/י מה הצעדים שיינקטו על מנת לאפשר לא להשתתף במחקר בלי להינזק.

---



---



---

15. הערך/העריכי את התועלת הצפויה ממחקר זה, תאורטית ויישומית. בסעיף זה עלייך להצדיק את הנזק ו/או הטרחה

שמחקרך עלול לגרום למשתתפים בו.

---



---



---

**ניגוד אינטרסים**

1. האם יש מימון למחקר הנוכחי?

לא

כן. ציין/י ופרטי האם למממן עשוי להיות עניין בתוצאות מחקר מסויימות

---



---



---

2. האם קיים גוף כלשהו השותף למחקר (במימון, התרת גישה לנבדקים, מתן גישה לנתונים וכו')?

לא

כן. ציין/י ופרט/י האם לגוף זה עשוי להיות עניין בתוצאות מחקר מסויימות

---



---



---

נא וודא/י וסמן/י אם צירפת אל כל המסמכים הנחוצים לצורך אישור ע"י ועדת האתיקה :

פרוטוקול מפורט של המחקר (הכולל מטרה, השערות, שיטה המפרטת בדיוק את מספר הנבדקים

ומאפייניהם, את כל הכלים בהם ייערך שימוש במחקר ומהלכו)

כלי המחקר, אם ייעשה שימוש בשאלונים, יש לצרף עותק מכ"א; אם המחקר איכותני, יש לצרף

מדריך ראיון. אם לא מצורף, יש לנמק בהרחבה מדוע.

טופס בקשה לאישור מחקר

טופס הסכמה מדעת

טופס הצהרת חוקר חתומה כנדרש

אני, \_\_\_\_\_ המורה האחראי על ניסוי זה מאשר שכל הפרטים הנ"ל נכונים ומתחייב לדאוג לכך

שפרטיהם של כל הנבדקים יועברו בקפדנות הדרושה ע"י הנסיינים על מנת שיזוכו בשעות ניסוי.

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימת המורה האחראי

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימת הנסיינים

### הצהרת החוקר/ת האחראי/ת למחקר

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי שקלתי וערכתי את פרוטוקול ביצוע המחקר תוך שמירה על כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי, על בריאות הנבדק ומניעת סיכונים אפשריים.

אני הח"מ מתחייב/ת לערוך את המחקר בהתאם לפרוטוקול המצ"ב לפי כללי האתיקה המקובלים בתחום המקצועי ובאוניברסיטת בר-אילן בהתאם לתנאים שייקבעו למחקר ושאושרו על ידי ועדת האתיקה של האוניברסיטה ותוך שמירה על סודיות ועל הוראות כל דין.

---

תאריך

---

חתימת החוקר/ת

---

שם החוקר/ת האחראי למחקר

## כתב הסכמה מדעת

שלום רב,

שמי \_\_\_\_\_ ואני חוקר באוניברסיטת בר-אילן, במחלקה לקרימינולוגיה, במסגרת לימודי התואר ה- \_\_\_\_\_ בהנחיית \_\_\_\_\_.

נושא המחקר שלי הוא:

אני מודה לך על הסכמתך להשתתף במחקר. תרומתך הינה חשובה ביותר. אודה לך אם תוכל/י להקדיש מזמנך לצורך ראיון/מילוי שאלונים. לשם כך הינך מתבקש/ת למלא את הפרטים הבאים המביעים את הסכמתך להשתתפות במחקר.

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מאשר/ת בזאת בחתימת ידי \_\_\_\_\_ כי:

- 1) התבקשתי לקחת חלק בראיון/במילוי שאלוני דיווח עצמי וכל זאת תוך שמירה על אנונימיות מלאה.
- 2) לא הוצעה לי תמורה או טובת הנאה כלשהי עבור השתתפותי בהליך.
- 3) הובהר לי כי השתתפותי היא רשות ולא חובה, כי אהיה רשאי שלא להשתתף או להפסיק את השתתפותי בכל שלב, וכי אי-השתתפות או הפסקתה לא יביאו לפגיעה כלשהי בי.
- 4) לאחר שהוסבר לי כל האמור לעיל, הנני מביע/ה את הסכמתי מרצוני הטוב והחופשי להשתתף בראיון/במילוי השאלונים האמורים.

_____	_____	_____
חתימה	שם ומשפחה	תאריך

למילוי על ידי החוקר: אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_, לאחר שוידאתי כי החתום/ה מעלה הבין/ה את הפרטים האמורים בכתב הסכמה זה, מאשר/ת כי חתם/ה בפניי על הסכמתו/ה להשתתף בראיון/במילוי השאלונים.

_____	_____
חתימה	תאריך