**በምርምር ጥናት ለመሳተፍ ስምምነት**

የባለጉዳዩ ስም፦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IRB ጥናት #፦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

የህክምና መዝገብ/ባለጉዳይ ID #፦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

እርስዎ ወይም ልጅዎ በምርምር ጥናት ውስጥ እንድትሳተፉ ተጠይቀው ነበር። አንድ የምርምር ጥና ሳይንቲስቶች (ሃኪሞች፣ ነርሶች እና ሌሎች ባለሙያዎች) ነገሮች እንዴት እንደሚሰሩ ለመገንዘብ እና አዲስ እውቀትን ለመገብየት የሚሞክሩበት ነው። አንድ የምርምር ጥናት ሰውነት እንዴት እንደሚሰራ፣ የበሽታ መንስኤ ምን እንደሆነ፣ በሽታን እንዴት እንደሚታከም፣ ወይም ስለተወሰኑ ነገሮች ሰዎች ምን እንደሚያስቡ እና እንደሚሰማቸው ሊሆን ይችላል።

እርስዎ ወይም ልጅዎ እንዴት በዚህ ምርምር ጥናት ውስጥ እንደምትሳተፉ ከመወሰንዎ በፊት፣ ምርምር አድራጊው ሊነግርዎ የሚገባ (i) በምርምር ውስጥ ለምን እንደሚሳተፉ ወይም እንደማይሳተፉ ለመገንዘብ የሚረዳዎን ቁልፍ መረጃዎች (ii) የምርምር ጥናቱ ዓላማዎች፣ የሚደረጉ እንቅስቃሴዎች - እነዚህ የአሰራር ሂደቶች ይባሉ፣ እና ምርምሩ ለምን ያህል ጊዜ እንደሚዘልቅ፤ (iii) በሳይንሳዊ ሙከራ ላይ ያሉ ማንኛውም የአሰራር ሂደቶች (በሙከራ ያሉ)፣ ማንኛውም ሊደረስ የሚችል ስጋግ፣ ምቾት ማሳጣት፣ እና የምርምሩ ጥቅሞች፤ (iv) ማንኛውም ሌላ አቅም ያለው ጠቃሚ የሆነ የአሰራር ሂደቶች ወይም ህክምና፤ እና (vi) የእርስዎ ግላዊነት እንዴት እንደሚጠበቅ፤ (vii) የተለየ የግል መረጃ ወይም የተለየ ናሙናዎች ለወደፊት ምርምር እንዴት መጠበቅ እንዳለባቸው ወይም ከሌላ ምርምሮች ጋር ያለዛ ሌላ ምርምር ስምምነት እንደሚጋራ።

ተገቢ ሆኖ ሲገ|ኝ ምርምር አድራጊው ስለ እነዚህ ጉዳዮችም ደግሞ ሊነግረዎ ይገባል (i) ጉዳት ወይም እንከን ከደረሰ ማንኛውም የሚገኝ ክፍያ ወይም ህክምና፤ (ii) ያልታወቁ ስጋቶች የመኖራቸው እድልን (iii) ምርምር አድራጊው የእርስዎን ተሳትፎ ሊያስቆምበት የሚችልባቸውን ሁኔታዎች፤ (iv)ለእርስዎ የሚያመጣበዎትን ማንኛውም ተጨማሪ ወጪዎች፤ (v) መሳተፉን ለማቆም ቢወስኑ ምን እንደሚሆን፤ (vi) የእርስዎን የመሳተፍ ፈቃደኝነት ላይ ተጽእኖ የሚያሳደር አዲስ ግኝቶች መቼ መነገር እንዳለበዎት፣ እና (viii) የእርስዎ የተፈጥሮ ናሙናዎች ለንግድ ትርፍ ጥቅም ላይ ሊውል የሚችልበትን እውነታ እና በዛ የንግድ ጥቅም ውስጥ እርስዎ እንደሚጋሩ፤ (ix) ምርምሩ የዘረመል ሙሉ ቅደም ተከተል እርካቦችን የሚያካትት መሆኑን።

ለመሳተፍ ከተስማሙ፣ ለእዚህ ጥናት በእንግሊዘኛ የተጻፈ የጸደቀ ስምምነት እና የዚሀ ስነድ የተፈረመበት ቅጂ ሊሰጥዎ ይገባል።

ስለ ምርምሩ ወይም ከተጎዱ ምን ማድረግ እንዳለብዎት ጥያቄዎች ካለዎት በማንኛውም ጊዚ ሊያነጋግሩ ይችላሉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ በ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_። እንደ ምርምር እንደሚካሄድበት ባለጉዳይ ስለ መብቶችዎ ማንኛውም ጥያቄዎች ካለዎት የተቋሙን ግምገማ ቦርድ ማነጋገር፣ በ (508) 856-4261፣ በ ኤሜይል በ irb@umassmed.eduወይም በሚከተለው አድራሻ በደብዳቤ መላክ ይችላሉ፦ UMMS Institutional Review Board (IRB)

 362 Plantation Street, Ambulatory Care Center, 7th Floor

 Worcester, MA 01605

በዚህ ምርምር የእርስዎ ተሳታፊነት በፈቃደኝነት ነው (በእርስዎ በግል ምርጫ)፣ እና ለመሳተፍ ፈቃደኛ ባይሆኑ ወይም ለማቆም ቢወስኑ የሚያጡት ጥቅማጥቅሞች ወይም ቅጣት የለብዎትም።

ይህን ሰነድ መፈረም ማለት የምርምር ጥናቱ፣ የላይኛውን መረጃ ጨምሮ፣ በቃል ለእርስዎ ተገልጾልዎታ፣ እና እርስዎ በፈቃደኝነት ለመሳተፍ ተስማምተዋል።

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
የተሳታፊው ፊርማ ቀን

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

በሕግ የተፈቀደለት ተወካይ ፊርማ ቀን

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ስም በእጅ ጽሁፍ/የምስክር ፊርማ ቀን

የስምምነት ቅጽ ቅጂዎች ግልባጭ፦ 1) ለቤተሰብ መስጠት፤ 2) የህክምና መዝገብ፤ 3) የምርምር አድራጊው ዶሴ።