نموذج العناصر البشرية (4)

إلزامي لكل المشاريع التي ترتبط بالعنصر البشري والتي لم تنفذ في جهة بحث معتمدة.عند إجراء المشروع في جهة بحث معتمدة استخدم نماذج الجهة للتوثيق قبل المراجعة والاعتماد
يتطلب موافقة لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية (IRB) قبل البدء بالتجارب

اسم المشارك _____ عنوان المشروع _____

مشرف المشروع _____ الهاتف/البريد الإلكتروني _____

يتم تعبئتها من قبل المشارك بالتعاون مع مشرف المشروع/ المشرف المعين/ المشرف الأكاديمي:

1. ☐ تم تقديم خطة المشروع وأوضحت فيها جميع الجوانب التي لها علاقة بالعنصر البشري والتي تم ذكرها في تعليمات كتابة خطة المشروع.
2. ☐ تم إرفاق نموذج للاستبانات أو الاستطلاعات التي سأستخدمها في المشروع.
   ☐ تم اعتماد أي أدوات ستستخدم خلال المشروع بشكل قانوني؟
3. ☐ تم ارفاق نموذج الموافقة الخطية المسبقة في حال طُلبت من قبل لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية (IRB).
4. هل تعمل مع مشرف أكاديمي ؟ ☐ نعم ☐ لا ،إذا كانت الإجابة بنعم قم بتعبئة نموذج المشرف الأكاديمي رقم (2).

يعبأ من قبل لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية (IRB) بعد مراجعة خطة المشروع.
يجب أن تشمل خطة المشروع المقدمة جميع الجوانب المرتبطة بالعناصر البشرية والمشار اليها في تعليمات كتابة خطة المشروع.
حدد واحد من التالي:

☐ المشروع يحتاج إلى مراجعة **وغير مقبول** حالياً، وسترفق لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية (IRB) وثيقة تحتوي على الملاحظات والمراجعة المطلوبة للمشروع.

☐ المشروع **مقبول**، بحسب الشروط الموضحة أدناه: (يجب الإجابة على جميع الأسئلة الخمسة):

1. مستوى الخطورة (حدد واحدة): ☐ حد أدني للخطورة ☐ أعلى من الحد الأدنى للخطورة.
2. يتطلب المشروع وجود مشرف أكاديمي: ☐ نعم ☐ لا
3. يتطلب تعبئة نموذج الموافقة المسبقة على مشاركة المتطوعين القاصرين (أقل من 18 سنة): ☐ نعم ☐ لا ☐ لا يوجد متطوعين قاصرين.
4. يتطلب تعبئة نموذج الموافقة المسبقة من أولياء الأمور على مشاركة المتطوعين القاصرين (أقل من 18 سنة): ☐ نعم ☐ لا ☐ لا يوجد متطوعين قاصرين.
5. يتطلب تعبئة نموذج الموافقة المسبقة من المتطوعين الراشدين (18 سنة فأكثر): ☐ نعم ☐ لا ☐ لا يوجد متطوعين راشدين.

يتطلب توقيع 3 أعضاء من(IRB) لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية، (ولا يمكن لمشرف المشروع أو المشرف المعيَن أو المشرف الأكاديمي أو أحد أقارب المشارك (كالوالدين وغيرهم) التوقيع لتعارض المصالح**)**.

أقر بأني أطلعت على مشروع المشارك وأوافق على إقرارات لجنة مراجعة مشاريع العناصر البشرية IRB أعلاه:

أخصائي/أخصائي نفسي (طبيب نفسي، طبيب، اخصائي اجتماعي، مستشار اجتماعي، مساعد طبيب، ممرضة).	
الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/ يوم/سنة)
المدير /المسؤول	
الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/يوم/سنة)
المعلم /الأكاديمي	
الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/ يوم/سنة)

نموذج الموافقة المسبقة

تعليمات للمشارك: ينبغي أن يعبأ نموذج الموافقة المسبقة بالتعاون مع مشرف المشروع، أو المشرف المعيَن أو المشرف الأكاديمي.

يستخدم هذا النموذج لتقديم معلومات عن موضوع المشروع للمتطوعين المشاركين في المشروع (أو أولياء امورهم)، ولتوثيق الموافقة الخطية المسبقة للمتطوعين المشاركين و/ أو موافقة أولياء امورهم.

- **إذا كانت الموافقة الخطية المسبقة مطلوبة، فعلى المشارك الاحتفاظ بأصل النموذج الموقع.**

- **يمكن للمشارك استخدام هذا النموذج أو نسخ العناصر كلها في نموذج جديد.**

إذا كان هذا النموذج يستخدم لتوثيق موافقة أولياء الأمور أو المسؤولين عن المتطوعين القاصرين، فيجب أن يرفق معه الاستبانة أو الاستطلاع المستخدم في المشروع.

اسم المشارك:_____

عنوان المشروع:_____

يعبأ من قبل المشارك:

أحتاج مشاركتكم التطوعية في المشروع، يرجى قراءة المعلومات التالية عن المشروع، وإذا كنت ترغب في المشاركة، الرجاء التوقيع في الخانة المحددة أدناه.

- **الغرض من المشروع:**
- **في حالة مشاركتك، سيطلب منك:**
- **مدة المشاركة:**
- **المخاطر المحتملة من هذا المشروع:**
- **الفوائد من المشاركة:**
- **كيف ستتم المحافظة على سرية المعلومات؟**

إن كان لديكم أي استفسار عن المشروع، يمكنكم التواصل مع:

اسم مشرف المشروع: _____ الهاتف/ البريد الإلكتروني: _____

المشاركه التطوعية:

تعتبر المشاركة في هذه المشروع عملاً تطوعياً، وإذا قررت عدم المشاركة لن يكون هناك أي عواقب أو أثر سلبي، ويمكنني التوقف عن المشاركة التطوعية في حال عدم رغبتي بالمواصلة خلال أي مرحلة من مراحل المشروع، ولن أُجبر على الإجابة عن أي سؤال لا أود الإجابة عليه.

توقيعي على هذا النموذج يفيد بموافقتي على كل ما ذكر أعلاه، وأني قرأت واستوعبت الغرض من هذه المشاركة.

أوافق وأنا بكامل حريتي على (المشاركة التطوعية / (مشاركة ابني) في المشروع.

اسم المشارك (المتطوع): _____ تاريخ الموافقة على المشاركة: _____

عنوان المشروع: _____ التوقيع: _____

ولي الأمر / المسؤول: تاريخ الموافقة على المشاركة: _____

اسم ولي الأمر / المسؤول: _____ التوقيع: _____