

## استمارة توجّه للمشارك بالبحث وموافقة مسبقة

تحية طيبة،

نتوجه اليك للاشتراك في بحث بعنوان: "دراسة تفصيلية حول أنماط التّوحد عند الأهل لأولاد مع وبدون طيف التّوحد من الوسط العربي" والذي هدفه أن نعرف أكثر عن طيف التّوحد في الوسط العربي. اشتراكك بالبحث يساهم بشكل كبير لفهم الموضوع.

من المهم لنا أن نوضّح أنك غير مُلزم بالاشتراك بالبحث، عدم موافقتك على الاشتراك لن تؤثر عليك ولن تضرك في أي شكل من الأشكال.

باطار البحث سيطلب منك ان تعبئ استبيان. مدة الاستبيان حوالي 10 دقائق.

باستطاعتك أن تتوقف/تتوقفي عن ملء الاستبيان في أي مرحلة، ذلك لن يؤثر عليك ولن يضررك في أي شكل من الأشكال.

كل البيانات الشخصية التي في البحث ستكون سرّية ولن يستعملها أحد غير فريق البحث. شكرا لك على تعاونك.

مع تحيات،

الباحثين: بروفييسور ستيفن لفين

مرّوة كرّيم

لأي استفسار يمكنك الاتصال على: 0503311220

موافقة على الاشتراك ببحث بموضوع: طيف التّوحد في الوسط العربي  
بتنظيم الباحثة الرئيسية مروة كريم

أنا \_\_\_\_\_ أوافق على أنني قرأت المعلومات التي عُرضت أمامي وتمّ التوضيح لي بشكل شخصي من قبل الباحثة التي التزمت كتابيا بضمان السريّة بكل ما يخصّ معلوماتي الشخصية واي معلومات اخرى التي من الممكن أن تكشف هويتي.  
تمّ شرح أهداف وأهميّة البحث لي.  
تمّ التوضيح لي أن مشاركتي اختيارية، وبحالة رفضت الاشتراك لن يؤثر ذلك علي في أي شكل من الأشكال في المستقبل.  
تمّ التوضيح لي أنني أستطيع التوقف عن الاشتراك في البحث في أي مرحلة، وذلك لن يؤثر علي في أي شكل من الأشكال في المستقبل.  
أوافق على الاشتراك في هذا البحث، وأوافق على أن يتمّ استعمال الاستبيان الذي ملأته لغرض البحث فقط.

التاريخ: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

يمكن تعبئة الاستطلاع بالرابط المرفق :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdRs9RACqpore1WwtYFCLLyxSjfm11Wgt7qDr01DV2Q3tfs9Q/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdRs9RACqpore1WwtYFCLLyxSjfm11Wgt7qDr01DV2Q3tfs9Q/viewform?usp=sf_link)

## טופס פנייה להשתתפות במחקר והסכמה מדעת

תאריך : 4.5.16

שלום רב,

אנו מבקשים ממך להשתתף במחקר בשם: "הרחבה על הפנוטיפ האוטיסטי הרחב עבור הורים ערבים עם ובלי ילדים עם הפרעות הספקטרום האוטיסטי" אשר מטרתו היא ללמוד על אוטזם במגזר הערבי. השתתפותך במחקר עשויה לתרום בצורה משמעותית להבנת הנושא. חשוב לנו להבהיר כי אינך חייב/ת להשתתף במחקר, ולאי הסכמה לא תהיה כל השלכה עליך ולא תפגע בך בכל דרך שהיא בהמשך. במסגרת המחקר תתבקש/י למלא שאלון. משך השאלון יהיה כ 10 דקות. אם תרצה/י בכך תוכל/י להפסיק את השתתפותך בשאלון בכל שלב שהוא, מבלי שתהיה לכך כל השלכה עליך ולא תיפגע/י מכך בכל דרך שהיא בהמשך. כל הנתונים המזהים במחקר ישמרו חסויים ולא יהיו זמינים לאף אחד מלבד צוות המחקר.

תודה מראש על שיתוף הפעולה.

בברכה,

שמות החוקרים: פרופ' סטיבן לוין  
מרוה כריים

טלפון לפניות: 0503311220

**אישור השתתפות במחקר בנושא: אוטזם במגזר הערבי  
בניהולו של החוקר/ת הראשי/ת מרוה כרייס**

אני \_\_\_\_\_ מאשר/ת שקראתי את המידע שהוצג בפני ושהוסבר לי אישית על-ידי החוקרת, אשר התחייבה/ה בפני בכתב, להבטיח סודיות בכל הנוגע לפרטיי האישיים ולכל פרט אחר, שעלול לחשוף את זהותי.  
הוסברה לי מטרת המחקר וחשיבותו.  
הובהר לי כי ההשתתפות הנה מבחירה בלבד, ואם אסרב להשתתף לא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.  
הובהר לי כי אני יכול/ה להפסיק את השתתפותי בכל שלב שהוא, ולא תהיה לכך כל השלכה לגבי בעתיד.  
אני מסכימ/ה להשתתף במחקר זה ומוכנה/ה שייעשה שימוש בשאלון עמי לצורכי מחקר בלבד.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

ניתן לענות על השאלון בקישור זה :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdRs9RACqpore1WwtYFCCLyxSjfm11Wgt7qDr01DV2Q3tfs9Q/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdRs9RACqpore1WwtYFCCLyxSjfm11Wgt7qDr01DV2Q3tfs9Q/viewform?usp=sf_link)