

محقق محترم، لطفا موارد زیر در تکمیل فرم رضایت آگاهانه مد نظر قرار گیرد:

- ۱- واحد اجرا کننده طرح به طور دقیق ذکر شود.
- ۲- در صورتی که فرد مخاطب خود سوژه تحقیق نیست و پژوهش قرار است روی فردی تحت سرپرستی وی درخواست شود (بعنوان مثال کودک یا)، فرم رضایت نامه به اسم سرپرست/ولی بیمار تنظیم شود.
- ۳- در توضیح تمام قسمت ها بویژه هدف و روش اجرا موضوع به زبان ساده و همه فهم و با صطلاح در حد درک یک فرد غیر مطلع و به صورت کوتاه و رسا تدوین گردد. گاه مشاهده می شود همکاران محترم با همان اصطلاحات خاص علمی و سبکی که در توضیح اهداف و روش ها در متن پروژه داشته اند برای سوژه تحقیق که اطلاعی در آن سطح ندارد استفاده میکنند که درست نیست.
- ۴- در صورتیکه پژوهش روی بیماران صعب العلاج مثل سرطان انجام خواهد شد و حتی اگر فرد از بیماری خود خبر هم داشته باشد نیازی به وارد کردن لغاتی مثل سرطان و تکرار آن در بخش های مختلف فرم نمی باشد در کل توصیه بر آن است که از ذکر نام بیماریهایی که بار روانی منفی برای بیمار دارند مثل سرطان، خودکشی، ایدز، اعتیاد و ... اکیدا اجتناب شود.
- ۵- در پاسخ به این سوال که آیا خطر یا عوارض احتمالی نیز در کار خواهد بود؟ لازم است پاسخ با صداقت و البته به نحوی که القاء ترس نکند مطرح شود و جملاتی نظیر هیچگونه عوارضی در کار نخواهد بود معمولاً با واقعیت احتمالی تطبیق نمی نماید لذا بایستی به طور شفاف عوارض و راههای رفع آن توضیح داده شود.
- ۶- در صورتیکه در کارآزمایی از دارو نما استفاده خواهد شد در قسمت روش با صراحت قید شود که شما یا فرد تحت سرپرستی شما بطور تصادفی در یکی از گروه دارو یا دارو نما وارد خواهید شد.
- ۷- در قسمت شماره تماس حتماً شماره تلفن همراه مجری یا یکی از همکاران اصلی وارد شود و تلفن ثابت به تنهایی کافی نخواهد بود.
- ۸- عدم تحمیل هزینه برای بیمار در مورد اقدامات درمانی و تشخیصی غیر روتین بطور شفاف قید شود.
- ۹- فرم رضایت نامه گروه کنترل در مطالعات مورد شاهدهی مجزا تهیه و ارسال شود.
- ۱۰- فرم رضایت نامه با فونت مناسب و خوانا باشد.