

Toestemmingsbrief voor de ouders.

‘de Image_AL studie’

Zie voor meer informatie over het onderzoek de informatiebrief voor ouders: deelname van uw kind, behorend bij het onderzoek ‘de Image_AL studie’.

Let op! Dit toestemmingsformulier gaat over het onderzoek bij uw kind. Om toestemming te geven voor het onderzoek bij u dient u ook het ‘toestemmingsformulier voor de meekomende ouder’ in te vullen.

Ik ben zowel mondeling als schriftelijk naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd. Ik ben ervan op de hoogte dat ik te allen tijde het onderzoek kan stoppen. Ik ben ervan op de hoogte dat wanneer mijn kind stress vertoont of verzet tegen het onderzoek laat zien het onderzoek wordt afgebroken. Ik heb goed over deelname kunnen nadenken en heb vragen kunnen stellen over het onderzoek. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.

Ik geef toestemming voor:

het maken van een hersenscan (MRI) voor onderzoek bij mijn kind.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
het afnemen van neuropsychologische taken en een intelligentieonderzoek voor onderzoek bij mijn kind.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
het afnemen van een plukje haar voor onderzoek bij mijn kind.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
het afnemen van een vragenlijst bij de leerkracht/mentor over de ontwikkeling van mijn kind.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
het ontvangen van <u>uitslagen</u> (toevallige afwijkingen) voortkomend uit het onderzoek van de hersenen dat van mijn kind wordt gemaakt. Als dit bij mijn kind het geval is, zal ik hierover worden ingelicht en indien nodig zal mij hierover deskundig advies worden voorgesteld.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee (onderzoeks deelname is niet toegestaan)
het doorgeven van afwijkende uitslagen aan mijn <u>huisarts</u> .	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
<u>inzage</u> van de <u>verzamelde gegevens</u> door de onderzoekers van ‘de Image_AL studie’, de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Medisch Ethische Toetsings Commissie van het Erasmus MC.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
het <u>opslaan</u> van alle <u>verzamelde gegevens</u> inclusief het lichaamsmateriaal voor de duur van het onderzoek (tot maximaal 15 jaar na afloop van het onderzoek).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
eventueel benadering voor <u>nader</u> of <u>vervolg onderzoek</u>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

Ik stem vrijwillig in met deelname aan het onderzoek van het Erasmus MC en haar onderzoekspartners. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft te geven. Op mijn verzoek zal het opgeslagen materiaal vernietigd worden.

Deelnemend kind:

Naam:

Geboortedatum:

Ouders/ wettelijke
vertegenwoordigers:

Naam moeder:

**Geboortedatum
moeder:**

**Handtekening
moeder:**

Naam vader:

**Geboortedatum
vader:**

Handtekening vader:

[in te vullen door de onderzoeker]

Ondergetekende verklaart, dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek geïnformeerd is. Hij/ zij verklaart tevens, dat een voortijdige beëindiging van deelname aan het onderzoek door bovengenoemde persoon, van geen enkele invloed zal zijn op de zorg die hem/ haar toekomt.

Naam

onderzoeker:

Datum:

Handtekening: