



TOESTEMMINGSVERKLARING
Voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:

Tweede taal acquisitie bij slechthorende jongeren
Studie 2: Taken
METc UMCG nr: 2014/566
Bijhorende informatiebrief: Versie 3.1b

VOOR DE MINDERJARIGE DEELNEMER:

- **De brief over het onderzoek heb ik goed gelezen.** Ik heb mijn vragen over het onderzoek gesteld. Ik heb goed nagedacht over mijn deelname aan het onderzoek. Ik weet dat ik op ieder moment mag stoppen met het onderzoek als ik dat wil.
- **Ik geef toestemming dat:**
 - ✓ Bij de taken waar ik hardop moet spreken, mijn antwoorden met een geluidsrecorder worden opgenomen.
 - ✓ Mijn onderzoeksgegevens en mijn contactgegevens die nodig zijn voor dit onderzoek beveiligd opgeslagen worden.
 - ✓ Uit mijn medisch dossier bij de afdeling(en) waar ik in behandeling ben (zie volgende pagina) relevante gegevens voor het onderzoek worden gebruikt.
 - ✓ Mijn onderzoeksgegevens gecontroleerd mogen worden door de in de informatiebrief genoemde personen en instanties.
- Ik geef **X wel / geen**
(doorhalen wat niet van toepassing is)
toestemming om benaderd te worden voor vervolgonderzoeken, bijvoorbeeld de tweede studie binnen dit onderzoek.
- **Ik doe mee aan het onderzoek.** Als je 12 jaar of ouder bent moet je zelf een handtekening zetten. Allebei je ouders moeten ook een handtekening zetten.

Jouw naam en achternaam : X
Geboortedatum : X

Handtekening: X

Datum: X

VOOR DE OUDER(S)/VOOGD VAN DE DEELNEMER:

- **Wij zijn naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd.** Wij hebben de schriftelijke informatie goed gelezen. Wij hebben onze vragen over het onderzoek kunnen stellen. Onze vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Wij hebben goed over deelname aan het onderzoek kunnen nadenken. Wij hebben het recht onze toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat wij daarvoor een reden hoeven op te geven.

Zie ommezijde.

- Voor haar/zijn gehoorandoening is ons kind in behandeling bij de afdeling(en) (graag aankruisen):
 - Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), afdeling Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO)**
 - Anders, namelijk:**

Naam instelling: _____

Naam afdeling: _____

- Wij geven toestemming dat:

- ✓ Bij de taken waar ons kind hardop moet spreken, zijn/haar antwoorden met een geluidsrecorder worden opgenomen.
- ✓ De onderzoeksgegevens en onze contactgegevens die nodig zijn voor het uitvoeren van dit onderzoek opgeslagen worden in een beveiligde database.
- ✓ Voor het onderzoek inzage in het medisch dossier van ons kind verkregen wordt bij de afdeling(en) waar ons kind in behandeling is (zie hierboven), en daaruit informatie onttrokken wordt met betrekking tot zijn/haar gehoorgeschiedenis, de gehoorapparaten en/of cochleair implantaten, de metingen die werden gedaan tijdens de eerste afstelling van zijn/haar gehoorapparaten/cochleair implantaten, en de daaropvolgende metingen en de afstellingen. Wij geven toestemming dat deze informatie toegevoegd wordt aan de onderzoeksgegevens.
- ✓ De onderzoeksgegevens van ons kind gecontroleerd mogen worden door de in de informatiebrief genoemde personen en instanties.

- Wij geven **wel / geen**
(doorhalen wat niet van toepassing is)

toestemming om benaderd te worden voor vervolgonderzoeken, bijvoorbeeld de tweede studie binnen dit onderzoek.

Dit betekent dat onze contactgegevens in een beveiligd document worden opgeslagen waar onderzoekers van de afdeling KNO toegang tot hebben als ze met ons contact willen opnemen voor onderzoek. Wij kunnen deze toestemming op elk moment intrekken via telefoon, email of post.

- **Wij (ondergetekenden) hebben ouderlijk gezag over het kind.**
- **Wij stemmen in met deelname van bovenvermelde persoon aan het onderzoek.**

- Achternaam en voorletters :

- Relatie tot de deelnemer : **Moeder / Vader / Voogd**
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Handtekening: Datum:

Achternaam en voorletters :

Relatie tot de deelnemer : **Moeder / Vader / Voogd**
(doorhalen wat niet van toepassing is)

Handtekening: Datum:

NB: Alle personen met ouderlijk gezag over het kind en het kind zelf moeten de toestemmingsverklaring ondertekenen.

Zie volgende pagina.

Op deze pagina vragen wij u om persoonlijke informatie die nodig is voor het onderzoek. Deze zal vertrouwelijk worden behandeld en wordt altijd beveiligd opgeslagen.

1) Voor de communicatie tijdens het onderzoeksproject hebben wij contactgegevens van u nodig. Deze zullen altijd vertrouwelijk worden behandeld en worden beveiligd opgeslagen.

De gegevens zullen alleen in het kader van dit onderzoek worden gebruikt. De enige uitzondering hierop is wanneer u toestemming hebt gegeven om voor vervolgonderzoek benaderd te worden (zie uitleg pagina 2).

Straat en huisnummer: _____
Postcode en stad: _____
Email: _____
Telefoon nummer: _____

2) Wij worden bij voorkeur benaderd via **post / email / telefoon.**
(doorhalen wat niet van toepassing is)

3) Na het einde van de studie ontvangt uw kind een cadeaubon. Welke heeft uw voorkeur?
 VVV bon / Nationale Bioscoopbon / Bol.com cadeaubon
(doorhalen wat niet van toepassing is)

VOOR DE ONDERZOEKERS

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

Naam :
Functie :
Handtekening : Datum: