

## Toestemmingsverklaring ouders van proefpersonen BRAIN-studie

Wij zijn gevraagd om toestemming te geven voor deelname van ons kind aan dit medisch-wetenschappelijke onderzoek.

Naam proefpersoon (kind):.....

Geboortedatum kind: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Wij hebben de informatiebrochure voor de ouders gelezen. Ook konden wij vragen stellen. Onze vragen zijn voldoende beantwoord. Wij hadden genoeg tijd om te beslissen of wij willen dat ons kind meedoet.
- Wij weten dat meedoen vrijwillig is. Ook weten wij dat wij op ieder moment kunnen beslissen dat ons kind toch niet meedoet. Daarvoor hoeven wij geen reden te geven.
- Wij weten dat in geval van verzet door ons kind het onderzoek gestaakt zal worden.
- Wij geven toestemming voor het informeren van de leerkracht, de huisarts en, indien van toepassing, de behandelend specialist van ons kind, dat ons kind meedoet aan dit onderzoek.
- Wij weten dat sommige mensen de gegevens van ons kind kunnen inzien. Die mensen staan vermeld in de informatiebrochure.
- Wij geven toestemming voor gebruik van de gegevens en lichaamsmaterialen van ons kind op de manier en voor de doelen die in de informatiebrochure staan.
- Wij geven toestemming om de gegevens van ons kind op de onderzoekslocatie nog 15 jaar na dit onderzoek te bewaren.
- Wij geven toestemming dat wij en de huisarts en/of de behandelend arts worden geïnformeerd wanneer het onderzoek informatie oplevert (toevalsbevinding) die van belang kan zijn voor de gezondheid van ons kind.
- Wij geven  **wel**
  - geen** toestemming dat de onderzoekers vragen stellen aan de leerkracht over het gedrag van ons kind.
- Wij geven  **wel**
  - geen** toestemming om het lichaamsmateriaal nog 15 jaar na dit onderzoek te bewaren. Mogelijk kan dit later nog voor ander of aanvullend onderzoek worden gebruikt, zoals in de informatiebrochure staat.
- Wij geven toestemming voor het doorsturen van lichaamsmateriaal naar de Verenigde Staten wanneer dat in het kader van dit onderzoek nodig is. Wij zijn ervan op de hoogte gesteld dat de privacy in dit land niet voldoende is beschermd. Het lichaamsmateriaal moet gecodeerd worden overgedragen en zonder naam en andere persoonlijke gegevens die ons kind direct kunnen identificeren.

- Wij gaan ermee akkoord dat ons kind meedoet aan dit onderzoek.

**Naam kind:** ..... **Geboortedatum kind:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Naam ouder/verzorger/voogd:** .....

Handtekening:

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Naam ouder/verzorger/voogd:** .....

Handtekening:

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----

**In te vullen door onderzoeker**

Ik verklaar hierbij dat ik bovengenoemde personen voldoende heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de ouders zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hen daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): .....

Handtekening:

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----