

## Nuorten vuorovaikutusohjannan (IPC-N) käyttöönotto Suomessa Suostumuslomake, alle 15-vuotias

Minua on pyydetty osallistumaan yllä mainittuun tieteelliseen tutkimukseen.

Tästä suostumuslomakkeesta täytetään kaksi saman sisältöistä kappaletta, joista toinen jää minulle.

Olen perehtynyt saamaani tutkimustiedotteeseen. Olen saanut riittävästi tietoa tutkimuksesta, sen riskeistä ja haitoista sekä sen yhteydessä suoritettavasta henkilötietojeni keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta. Tutkimuksen sisältö on kerrottu minulle myös suullisesti ja olen saanut riittävän vastauksen kaikkiin tutkimusta koskeviin kysymyksiini. Selvityksen tutkimuksesta antoi minulle [TUTKIJAN NIMI].

Minulla on ollut riittävästi aikaa harkita osallistumistani tutkimukseen.

Ymmärrän, että tähän tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista. Minulla on oikeus kieltäytyä tutkimuksesta tai peruuttaa jo aiemmin antamani suostumus syytä ilmoittamatta, milloin tahansa tutkimuksen aikana. Jos päätän peruuttaa suostumukseni, ilmoitan siitä tutkimushenkilökunnalle.

Tutkimuksesta kieltäytymisestä tai suostumuksen peruuttamisesta ei aiheudu minulle kielteisiä seurauksia. Olen tietoinen siitä, että mikäli peruutan suostumukseni tai osallistumiseni tutkimukseen keskeytyy muusta syystä, siihen mennessä kerättyjä tietojani voidaan edelleen käsitellä tässä tutkimuksessa, mikäli tutkimuksen toteuttaminen vaatii sitä ja lainsäädäntö sallii sen.

**Allekirjoituksellani vahvistan osallistumiseni tähän tutkimukseen ja suostun vapaaehtoisesti tutkittavaksi sekä ymmärrän, että terveydentilaani koskevia ja muita henkilötietojani käsitellään osana tätä tutkimusta.**

- Haluan osallistua kyselytutkimukseen  
 En halua osallistua kyselytutkimukseen  
 Haluan saada tiedon valmiista tutkimuksesta sähköpostiini.

[Paikka] \_\_. \_\_20\_\_

Suostun osallistumaan tutkimukseen:

\_\_\_\_\_

Tutkittavan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite

\_\_\_\_\_

Tutkittavan postiosoite

[Paikka] \_\_. \_\_20\_\_

Suostumuksen vastaanottaja:

\_\_\_\_\_

Tutkijan allekirjoitus

\_\_\_\_\_

Nimenselvennys

\_\_\_\_\_

Virka/toimi

[ ] Nuoren huoltajaa on informoitu tutkimuksesta. Nuori on alle 15-vuotias ja hänen huoltajansa on antanut suostumuksensa tutkimukseen osallistumiseen (työntekijä tai tutkija täyttää).

Alkuperäinen allekirjoitettu suostumusasiakirja jää tutkijan arkistoon ja tiedote sekä kopio allekirjoitetusta suostumuksesta annetaan tutkittavalle.

**Tutkimukseen osallistujan tiedot:**

---

Nimi

---

Syntymäaika

---

Koulun nimi ja paikkakunta

---

Kotiosoite