

Dipartimento COSPECS
Università di Messina
Via Concezione 6-8, 98121 Messina
Modulo di consenso informato per la partecipazione allo studio

TITOLO DELLA RICERCA: Ruolo predittivo dell'impulsività e del temporal discounting nel gambling patologico. Uno studio longitudinale su una popolazione di adolescenti sani

NOME E COGNOME E TITOLO DEI MEMBRI DEL GRUPPO DI RICERCA:

Carmelo M Vicario
Alessandra Falzone
Arianna Consiglio
Luca Alex D'Agata
Giuseppe Gennaro
Martina Bennardo
Giulia Faraone

ISTRUZIONI: Prima di decidere liberamente se vuole partecipare a questo studio, **LEGGA ATTENTAMENTE** questo consenso informato e ponga al responsabile della ricerca tutte le domande che riterrà opportune al fine di essere pienamente informato degli scopi, delle modalità di esecuzione dell'esperimento e dei possibili inconvenienti connessi. Prima di partecipare alla sessione sperimentale, le chiediamo di leggere questo foglio informativo ed eventuali documenti allegati, il cui scopo è determinare se vi siano motivi per cui il suo profilo non corrisponde a quello richiesto per lo studio in oggetto. La sua partecipazione è completamente volontaria. Lei si potrà ritirare in qualunque momento senza dare alcuna spiegazione e richiedere che i dati raccolti vengano permanentemente cancellati.

SCOPO DELLO STUDIO: La partecipazione a questo studio consentirà di indagare se il risultato ricavato dalla somministrazione di alcuni questionari possa aiutare a predire il rischio a medio termine di sviluppare una dipendenza.

COSA IMPLICA QUESTO STUDIO

Sarà richiesta la compilazione anonima di quattro questionari. La somministrazione potrà richiedere la compilazione di moduli in formato cartaceo o elettronico.

RISCHI, DISAGI ED EFFETTI COLLATERALI:

Nessuno

QUALI SONO I POSSIBILI BENEFICI? Non vi sono benefici diretti dalla partecipazione a questo studio. Tuttavia, nella speranza di capire come funziona la mente umana, la vostra partecipazione può guidarci verso questo obiettivo.

COSA ACCADRA'AI RISULTATI DELLO STUDIO? Le informazioni ottenute da questi esperimenti possono essere pubblicate su riviste scientifiche, ma il suo nome non apparirà in nessun documento pubblico, né i risultati saranno pubblicati in una forma che consenta di essere identificati.

DOVE SONO CONSERVAZIONE I DATI DELLO STUDIO? I dati raccolti verranno custoditi in forma anonima nell'hard drive del laboratorio e/o dello sperimentatore fino ad un massimo di sette anni per poi essere eliminati.

DIRITTO DI RIFIUTARE O RITIRARE: Lei potrà rifiutare di partecipare e/o ritirarsi dallo studio in qualsiasi momento senza fornire spiegazioni. Il ritiro durante lo studio non influisce sul diritto alla compensazione, se prevista. Inoltre, è prevista la possibilità di richiedere che i dati raccolti non vengano utilizzati ai fini della ricerca in oggetto. In tal caso i dati a disposizione verranno cancellati permanentemente.

DOMANDE: Accogliamo con piacere l'opportunità di rispondere a qualsiasi domanda lei possa avere su qualsiasi aspetto di questo studio o sulla tua partecipazione ad esso. Può contattare il Prof Carmelo Vicario (indirizzo email_cvicario@unime.it_ numero telefonico). Si prega di fare riferimento a questi stessi contatti nel caso in cui abbiate bisogno di assistenza, domande o dubbi dopo aver partecipato all'esperimento.

COSA SUCCEDE SE HO UN RECLAMO DA FARE? Questo studio di ricerca è stato approvato dal comitato etico del Dipartimento di Scienze Cognitive, Psicologiche, Pedagogiche e degli Studi Culturali dell'Università di Messina. In caso di reclami relativi allo svolgimento della ricerca è possibile rivolgersi al Prof. Carmelo M. Vicario presidente del comitato etico.

ALTRE INFORMAZIONI UTILI: *Riservatezza.* I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", garantendo l'anonimato dei partecipanti.

Consenso per la partecipazione allo studio

Titolo del progetto Ruolo predittivo dell'impulsività e del temporal discounting nel gambling patologico. Uno studio longitudinale su una popolazione di adolescenti sani

Ricercatore/trice _____

Il/la sottoscritto/a (solo iniziali) _____ Nato/a il _____

Dichiara:

- di aver letto attentamente e compreso le spiegazioni relative a questo studio e l'intera procedura sperimentale;
- di essere stato informato/a riguardo alle finalità e agli obiettivi della ricerca in questione;
- di aver avuto la possibilità di porre domande a proposito di qualsiasi aspetto della procedura sperimentale e di aver ottenuto risposte soddisfacenti;
- di essere a conoscenza dei disagi dell'esperimento;
- di aver ricevuto soddisfacenti assicurazioni sulla riservatezza delle informazioni ottenute dall'esame della propria persona;
- di essere consapevole di potersi ritirare in qualsiasi fase dello studio;
- di aver liberamente dato il consenso alla partecipazione a questo studio;

Pertanto, dichiara la propria disponibilità a partecipare

Data e luogo _____

Codice carta d'identità e iniziali: _____

Firma del ricercatore _____

Nome e cognome a stampatello _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci (1) _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci (2) _____

Firma del partecipante _____