



Persoonsnummer
ouder /voogd

YB

Dit nummer vult de onderzoeker in bij het bezoek aan het KinderKennisCentrum.

Naam
ouder/voogd

Geboortedatum
ouder/voogd

→ **Instructie:**

Ouders en/of voogden tekenen ieder een eigen formulier voor deelname aan YOUth. Kom je zelf niet mee naar de onderzoeksdag? Zorg dan dat je dit formulier volledig ingevuld en getekend meegeeft.

Let op: zorg dat je óók het formulier voor je kind tekent. Zonder beide handtekeningen op het formulier van het kind mogen wij niet starten met de onderzoeksdag.

- Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd.
- Ik heb de schriftelijke informatie in de informatiebrochure goed gelezen.
- Ik heb mijn vragen over het onderzoek kunnen stellen. Deze zijn naar tevredenheid beantwoord.
- Ik heb goed kunnen nadenken over deelname aan het onderzoek.
- Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op elk moment kan beslissen om te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik weet dat YOUth een wetenschappelijk onderzoek is en geen screening op ontwikkelingsachterstand of ziekten.
- Ik weet dat de bij het onderzoek betrokken arts een (medisch) specialist kan consulteren als hij/zij tijdens het onderzoek bevindingen doet die voor mij van belang zijn. Ik weet dat dit aan mij wordt teruggekoppeld.
- Ik geef toestemming voor het afnemen van vragenlijsten.
- Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Meer informatie hierover staat in de brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek: algemene informatie voor de proefpersoon' en is te vinden op www.youthonderzoek.nl/downloads.
- Ik weet dat de herleidbare persoonsgegevens na afronding van het onderzoek minimaal 15 jaar bewaard worden.
- Ik geef toestemming om de onderzoeksgegevens en het biologisch materiaal te gebruiken voor de doelen die in de informatiebrochure staan, namelijk onderzoek naar de ontwikkeling van gedrag, afwijkingen in gedrag en hersenontwikkeling. Volgens standaardprocedures worden de onderzoeksgegevens na afloop van het onderzoek voor onbeperkte tijd bewaard.
- Ik weet dat andere onderzoekers buiten de Universiteit Utrecht mijn gecodeerde gegevens kunnen gebruiken voor onderzoek. Mijn persoonsgegevens zijn voor deze onderzoekers niet toegankelijk.
- Ik ben op de hoogte van de klachtenprocedure en weet waar ik terecht kan met eventuele klachten.
- Ik geef toestemming voor het opvragen van mijn gegevens en die van mijn kind uit de gemeentelijke Basisregistratie Personen (BRP).
- Ik geef toestemming aan de onderzoekers van YOUth om mij opnieuw te benaderen als aanvullende gegevens nodig zijn.

Ga door naar de binnenzijde. →



Persoonsnummer
ouder /voogd

YB

Dit nummer vult de onderzoeker in bij het bezoek aan het KinderKennisCentrum.

- Ik weet dat de onderzoekers van YOUth mij opnieuw benaderen voor de vervolgrondes van YOUth. Ook weet ik dat de onderzoekers van YOUth mij kunnen benaderen voor mogelijk extra onderzoek. Als ik opnieuw word benaderd, kan ik op dat moment aangeven of ik wel of niet wil deelnemen.

→ * Doorhalen wat niet van toepassing is. Let er op dat je antwoord geeft op **alle** vragen met ja of nee.

Toestemming voor opvragen van gegevens

- Ik geef toestemming voor het raadplegen van mijn gegevens bij de huisarts

ja/nee*

Naam huisarts

Plaats

- Ik geef toestemming voor het raadplegen van mijn gegevens bij de tandarts

ja/nee*

Naam tandarts

Plaats

- Ik geef toestemming voor het opvragen van mijn gegevens bij (landelijke) registraties:

- de GGD ja/nee*
- het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS, voor etnische achtergrond, opleiding, doodsoorzaken) ja/nee*
- Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg (LBZ) ja/nee*
- het Psychiatrisch Casusregister (PCR) ja/nee*
- Stichting Farmaceutische Kengetallen (SFK, voor apotheekgegevens) ja/nee*
- ziektelkostenverzekeraars (bijvoorbeeld Achmea) ja/nee*
- stichting Perinatale Registratie Nederland (PRN) ja/nee/niet van toepassing*
Alleen van toepassing op de biologische moeder.

Uitleg over toestemming bij landelijke registraties vind je op www.youthonderzoek.nl/toestemming

Ik wil op de hoogte gehouden worden van:

- onderzoeksresultaten en nieuws via een nieuwsbrief. Het betreft hier geen individuele resultaten. ja/nee*
- activiteiten voor deelnemers (zoals kindercolleges en lezingen voor ouders) via e-mail ja/nee*



Persoonsnummer
ouder /voogd

YB

Dit nummer vult de onderzoeker in bij het bezoek aan het KinderKennisCentrum.

Ik ga akkoord met mijn deelname aan dit onderzoek.

→ Naam ouder/voogd Handtekening Datum

In te vullen door de onderzoeker:

- Ik verklaar hierbij dat ik bovengenoemde persoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.
- Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer kan beïnvloeden, dan brengt een medewerker van YOUth hem/haar daar tijdig van op de hoogte.

Naam onderzoeker

Handtekening Datum

- Aanvullende informatie is gegeven door (indien van toepassing):

Naam

Functie

Handtekening Datum

youth **Hoe bijzonder is iedereen precies?**

0800 - 400 30 40 | youth@youthonderzoek.nl | www.youthonderzoek.nl



YOUth is een initiatief van



Universiteit Utrecht



UMC Utrecht