



Persoonsnummer
kind

YB

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

Naam kind

Geboortedatum kind

→ **LET OP!** Het is noodzakelijk dat beide ouders en/of voogden dit formulier invullen. Komt er één ouder of voogd mee naar de onderzoeksdag? Dan moet de andere ouder of voogd het formulier vooraf helemaal invullen, ondertekenen, en zelf de eigen naam en datum van ondertekening invullen. Zonder ingevulde en ondertekende formulieren kunnen we niet starten met het onderzoek.

- 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 van mijn kind 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 mijn kind deelnemer is aan YOUth en geef hiervoor toestemming.
- 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 mijn kind van belang zijn. Ik weet dat dit aan mij wordt teruggekoppeld.
- Ik geef toestemming voor het afnemen van vragenlijsten over mijn kind.
- Ik weet dat sommige mensen de gegevens van mijn kind 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. De persoonsgegevens van mijn kind 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).

Ga door naar de binnenzijde. →


 Persoonsnummer
kind

YB

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

- Ik geef toestemming aan de onderzoekers van YOUth om mij opnieuw te benaderen als aanvullende gegevens nodig zijn.
- 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 mijn kind wel of niet wil laten deelnemen.

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

Toestemming voor lichaamsmateriaal

Ik geef toestemming bij mijn kind:

- wangslimvlies af te nemen (bij 4-7 maanden en 9-12 maanden) **ja/nee***

Toestemming voor opvragen van gegevens

- Ik geef toestemming voor het raadplegen van gegevens van mijn kind bij de huisarts (doorhalen wat niet van toepassing is) **ja/nee***

Naam huisarts

Plaats

- Ik geef toestemming voor het raadplegen van gegevens van mijn kind bij de tandarts (doorhalen wat niet van toepassing is) **ja/nee***

Naam tandarts

Plaats

- Ik geef toestemming voor het opvragen van gegevens van mijn kind 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***
 - ziektekostenverzekeraars (bijvoorbeeld Achmea) **ja/nee***
 - Stichting Perinatale Registratie Nederland (PRN) **ja/nee***

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

Extra onderzoek

- Soms vragen we jullie een extra taak te doen tijdens de onderzoeksdag. Als dat zo is dan vind je extra informatie in het informatiepakket. Vind je het goed dat de onderzoekers van YOUth je vragen om een extra taak te doen? **ja/nee/niet van toepassing***

Zit er **geen** extra informatie bij het informatiepakket dan vragen we jullie geen extra taak te doen en is je antwoord bij deze vraag 'niet van toepassing'.

Als je hier 'ja' hebt ingevuld dan mag je op de dag van het onderzoek altijd nog beslissen om deze extra taak niet te doen. Bijvoorbeeld omdat je kind te moe is.


 Persoonsnummer
kind

YB

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

Foto & video

- Vind je het goed dat we één of meer foto's van je kind maken tijdens de onderzoeksdag en deze gebruiken voor:
 - wall of fame (een foto aan de muur in het KinderKennisCentrum) **ja/nee***
 - social media YOUth (o.a. Facebook/Instagram) **ja/nee***
 - website van YOUth **ja/nee***
- Onderzoekers van de Universiteit Utrecht worden altijd getraind voordat ze onderzoek mogen doen bij kinderen. Mogen we de videobeelden van metingen van jouw kind gebruiken voor deze trainingen? Dit zijn bijvoorbeeld de video's die worden gemaakt bij de ouder-kind interactie. **ja/nee***

Ik ga akkoord met deelname van mijn kind aan dit onderzoek.

→ Ouder/voogd 1 naam	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
→ Ouder/voogd 2 naam	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>		
Handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

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

Naam	<input type="text"/>		
Functie	<input type="text"/>		
Handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

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