Forespørsel om deltakelse i forskningsprosjektet

«Active on Wheels»

# Bakgrunn

Dette er et spørsmål til deg om å delta i et forskningsprosjekt. Formålet med prosjektet er å komme frem til ,og å utvikle, teknologiske løsninger for å gjøre det enklere og morsommere for rullestolbrukere å trene og å holde seg aktive.

Prosjektet Active on Wheels er et studentprosjekt på master og bachelornivå fra Institutt for informatikk ved Universitetet i Oslo, og utføres i samarbeid med lederen for det fysiologiske laboratoriet på Sunnaas sykehus HF

Kriterier for å delta i studien er at du er over 16 år og og sitter i rullestol

# Hva innebærer studien?

Studien innebærer for deltagerne ingenting annet enn å delta i ett, kanskje flere, intervjuer hvor vi vil snakke om treningsvaner, bruk av teknologi i forbindelse med trening, og kanskje be om tilbakemelding på design vi gjør.

# Mulige fordeler og ulemper

Studien medfører ingen kostnader for deg og det er ingen risiko forbundet med prosjektet.

Det er ikke kjente ulemper eller ubehag knyttet til deltakelse i studien, bortsett fra tidsbruk.

**Hva skjer med informasjonen om deg?**

Informasjonen som registreres om deg skal kun brukes slik som beskrevet i hensikten med studien. Alle opplysningene (informasjon fra lydbånd, fotografier) vil bli behandlet uten navn eller andre direkte gjenkjennende opplysninger. Prosjektgruppen har samlet ansvar for den daglige driften av forskningsprosjektet og at opplysninger om deg blir behandlet på en sikker måte.

**Frivillig deltakelse og mulighet for å trekke sitt samtykke**

Det er frivillig å delta i prosjektet. Dersom du ikke ønsker å delta, trenger du ikke å oppgi noen grunn.

Dersom du ønsker å delta, undertegner du samtykkeerklæringen på siste side. Du kan når som helst og uten å oppgi noen grunn trekke ditt samtykke. Dersom du trekker deg fra prosjektet, kan du kreve å få slettet innsamlede opplysninger, med mindre opplysningene allerede er inngått i analyser eller brukt i vitenskapelige publikasjoner. Dersom du senere ønsker å trekke deg eller har spørsmål til prosjektet, kan du kontakte Stian Jessen på stianjes@mail.uio.no

**Samtykke for deltakelse i prosjektet**

Jeg er villig til å delta i prosjektet

|  |  |
| --- | --- |
| Sted og dato | Deltakers signatur |
|  |  |
|  | Deltakers navn med trykte bokstaver |

**Bekreftelse på at informasjon er gitt deltakeren i studien**

Jeg bekrefter å ha gitt informasjon om studien

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Signert, rolle i studien, dato)