



VIREC PARTICIPANT INFORMATION SHEET (PIS)

ଭିଆଇଆରଇସି (VIREC) ଅନୁସନ୍ଧାନ ପ୍ରତିଭାଗୀ ସୂଚନା ପତ୍ର (PIS)

[ଏହି ପତ୍ରଟି ଅଂଗଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କ ସହଜରେ ବୁଝିପାରିବା ଭାଷାରେ ତିଆରି କରାଯାଇଛି । ଏକ କପି ଅଂଗଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ ଓ ଗୋଟିଏ ସ୍ଥାପିତ କପି ସାଇନ କରି ସୁରକ୍ଷିତ ରଖାଯିବ ।]

VIREC ଅନୁମୋଦନ ସଂଖ୍ୟା: _____
ଅଂଗଗ୍ରହଣକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____
ଅଂଗଗ୍ରହଣକାରୀ ସିରିୟାଲ/କେସ୍ ID: _____

ପ୍ରିୟ ଅଂଗଗ୍ରହଣକାରୀ,

ଆପଣଙ୍କୁ ଏହି ଗବେଷଣା ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଗଗ୍ରହଣ ପାଇଁ ଆମକୁ ଦିଆଯାଇଛି । ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନା ଆପଣଙ୍କୁ ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଗଗ୍ରହଣ କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି ନେବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବ । ଦୟାକରି ଏହାକୁ ସାବଧାନରେ ପଢ଼ନ୍ତୁ ଓ ଯଦି କିଛି ପ୍ରଶ୍ନ କିମ୍ବା ସନ୍ଦେହ ଥାଏ, ତେବେ ଜଣାନ୍ତୁ । ଏହି ସୂଚନା ଓଡ଼ିଆ ଭାଷାରେ ପଢ଼ିବା ଏବଂ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଛି ।

1. ଗବେଷଣା ଅଧ୍ୟୟନର ବିଷୟ କଣ?

• “କିଶୋରୀ ଅନାମିଆ ସହିତ ରତ୍ନସ୍ରାବ ସ୍ୱଚ୍ଛତା ପ୍ରଥାର ସମ୍ପର୍କ: ଓଡ଼ିଶାର ଗୋଟିଏ ଜିଲ୍ଲାରେ ଗୋଟିଏ ସ୍କୁଲ ଭିତ୍ତିକ ଅଧ୍ୟୟନ”

2. ମୁଁ କିଏ?

- ନାମ: [ଆପଣଙ୍କ ନାମ]
- ପଦବୀ: [ଉଦାହରଣ: ପୋଷ୍ଟଗ୍ରାଜୁଏଟ ଛାତ୍ର / ଗବେଷଣା ବୃତ୍ତିଧାରୀ / ଅଧ୍ୟାପକ]
- ଫୋନ୍: [ଆପଣଙ୍କ ଫୋନ୍ ନମ୍ବର]
- ଇମେଲ୍: [ଆପଣଙ୍କ ଇମେଲ୍ ID]
- ଠିକଣା: [ଅନୁସନ୍ଧାନ ସଂସ୍ଥାନର/ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଠିକଣା]

3. ସୂଚନା ପାଇଁ ଯାହାଙ୍କୁ ଯୋଗାଯୋଗ କରିପାରିବେ (ନୀତି ଅନୁସନ୍ଧାନ ସମିତି):

• Member Secretary, VIREC Office, NMC Cell, First Floor, Main College Building, VIMSAR, Ayurvihar, Burla, Sambalpur, Odisha – 768017; • Email-virec@2025@gmail.com

4. ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ ଆପଣଙ୍କ ଭୂମିକା କଣ?

- ସ୍କୁଲ ଭିତ୍ତିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସର୍ବେକ୍ଷଣରେ ଅଂଗଗ୍ରହଣ କରିବେ ।
- ସର୍ବେକ୍ଷଣ ସ୍କୁଲରେ ହେବ ।
- ଏକ ସରଳ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ କରିବେ - ଯାହାରେ ଆପଣଙ୍କ ରତ୍ନସ୍ରାବ ସ୍ୱଚ୍ଛତା ପ୍ରଥା, ଖାଦ୍ୟାଭାସ ଓ ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଷୟରେ ପ୍ରଶ୍ନ ଥିବ ।
- ଆପଣଙ୍କ ଆଜୁଠିରୁ ଆଲ୍ଟ ପରିମାଣର ରକ୍ତ ନିଆଯିବ (ଫିଙ୍ଗର ପ୍ରିକ୍) ଯାହାରେ ହିମୋଗ୍ଲୋବିନ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ।
- ସମଗ୍ର ପ୍ରକ୍ରିୟା 20-30 ମିନିଟ୍ ନେଇପାରେ ।
- ଅଂଗଗ୍ରହଣ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ସ୍ୱଇଚ୍ଛକ ।
- କୌଣସି ଚିକିତ୍ସା ଦିଆଯିବ ନାହିଁ, ତେବେ ଯଦି ଅନାମିଆ ଚିହ୍ନଟ ହୁଏ, ଆପଣଙ୍କୁ ଚିକିତ୍ସା ଉପଚାର ପାଇଁ ପଠାଯିବ ।

5. ଅଧ୍ୟୟନ ସମୟରେ ଆପଣଙ୍କ ସୂଚନା ଗୋପନୀୟ ରହିବ କି?

- ହଁ, ଆପଣଙ୍କ ନାମ କିମ୍ବା ପରିଚୟ କୌଣସି ପ୍ରକାରରେ ଖୋଲାଯିବ ନାହିଁ ।
- ଆପଣଙ୍କ ତଥ୍ୟ ସୁରକ୍ଷିତ ଭାବରେ ସଂରକ୍ଷଣ ହେବ ଓ ଏହାକୁ କେବଳ ଶିକ୍ଷା ବା ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।

6. ଅଧ୍ୟୟନରୁ କୌଣସି ଲାଭ ମିଳିବ କି?

- ସିଧାସଳଖ ଲାଭ ନ ଥିଲେ ମଧ୍ୟ:
 - ଆପଣଙ୍କ ହିମୋଗ୍ଲୋବିନ ଟେକ୍ ମାଗଣାରେ ହେବ ।
 - ରତ୍ନପ୍ରାପ୍ତ ସ୍ୱଚ୍ଛତା ଓ ଅନାମିଆ ବିଷୟରେ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଶିକ୍ଷା ଦିଆଯିବ ।
 - ଯଦି ଅନାମିଆ ଚିହ୍ନଟ ହୁଏ, ଉପଚାର ପାଇଁ ପଠାଯିବ ।
 - ଏହି ଅଧ୍ୟୟନ ଆଗାମୀ କିଶୋରୀ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମଗୁଡ଼ିକୁ ଉନ୍ନତ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିପାରିବ ।

7. ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ କରିବା ସମୟରେ କୌଣସି ବିପଦ ଥାଏ କି?

- ଫିଙ୍ଗର ପ୍ରିକ୍ ସମୟରେ ହାଲୁକା ଯନ୍ତ୍ରଣା ବା ଅସୁବିଧା ହୋଇପାରେ ।
- ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ ପାଇଁ 15-20 ମିନିଟ୍ ଲାଗିପାରେ ।
- ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ପ୍ରଶ୍ନରେ ଆପଣ ଲଜ୍ଜା ବା ଅସହଜ ବୋଧ କରିପାରନ୍ତି — ଏହା ସ୍ୱଇଚ୍ଛିକ ଅଟକିପାରିବ ।
- ଆପଣଙ୍କ ସୁବିଧା ଓ ଗୋପନୀୟତାକୁ ଧ୍ୟାନରେ ରଖି ସମସ୍ତ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଚାଲିଛି ।
- କୌଣସି ଶାରୀରିକ ଅସୁବିଧା ଘଟିଲେ, ଯଥୋଚିତ ପ୍ରଥମିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ସେବା ଦିଆଯିବ ।

8. ଆପଣଙ୍କ ଅଂଶଗ୍ରହଣ ପାଇଁ କୌଣସି ପୁରସ୍କାର/ ଟଙ୍କା ମିଳିବ କି?

- ନାହିଁ, ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଶଗ୍ରହଣ ପାଇଁ କୌଣସି ଅର୍ଥକ ସୁବିଧା ବା ଯାତ୍ରା ଖର୍ଚ୍ଚ ମିଳିବ ନାହିଁ ।

9. ଅଂଶଗ୍ରହଣ ସମୟରେ କୌଣସି କ୍ଷତି ହେଲେ କିଛି ମିଳିବ କି?

- ଏହି ଅଧ୍ୟୟନରେ "ମାତ୍ର ସାଧାରଣ ବିପଦ " ଅଛି ।
- ଯଦି ଅସଭ୍ୟାଭାବରେ ଶାରୀରିକ ଅସୁବିଧା ଘଟିଯାଏ (ଯଥା ଫିଙ୍ଗର ପ୍ରିକ୍ ଫଳରେ), ତେବେ ଯଥାସମ୍ଭବ ମୂଳ ଚିକିତ୍ସା ଦିଆଯିବ, କିନ୍ତୁ କୌଣସି ଅର୍ଥକ ପ୍ରତିପୁରଣ ନାହିଁ ।

10. ଆପଣ ଅଧ୍ୟୟନରୁ ପୂର୍ବରୁ ଓହରି ପାରିବେ କି?

- ହଁ, ଆପଣଙ୍କ ଅଂଶଗ୍ରହଣ ସ୍ୱଇଚ୍ଛିକ ।
- ଆପଣ ଯେକୌଣସି ସମୟରେ କୌଣସି କାରଣ ଦିଆନଥିବା ସତ୍ତ୍ୱେ ଅଧ୍ୟୟନ ଛାଡ଼ିପାରିବେ ।
- ଏହା ଆପଣଙ୍କ ଅଧିକାର କିମ୍ବା ଶିକ୍ଷା କାର୍ଯ୍ୟକଳାପକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବ ନାହିଁ ।

11. ଏହି ଅଧ୍ୟୟନ ସମ୍ପନ୍ନୀୟ ଆପଣଙ୍କ ଜୈବିକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଓ ତଥ୍ୟ ବ୍ୟବହାର ହେବ କି?

- ହଁ, ଫିଙ୍ଗର ପ୍ରିକ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଆପଣଙ୍କ ରକ୍ତର 1-2 ବୁନ୍ଦା ନିଆଯିବ ।
- ଏହି ରକ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ହିମୋଗ୍ଲୋବିନ ମାପିବା ପାଇଁ ତୁରନ୍ତ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ।
- ଏହାକୁ ସଞ୍ଚୟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ ନାହିଁ ।
- ଆପଣଙ୍କ ଗୋପନୀୟ ତଥ୍ୟ (ନାମ ବିନା) ଭବିଷ୍ୟତ ବୈଜ୍ଞାନିକ/ଶିକ୍ଷା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବିଶ୍ଳେଷଣ କରାଯାଇପାରିବ ।

12. ସମ୍ମତି

ଆପଣ ଏହି ସୂଚନା ପଢ଼ିବା ପାଇଁ ସମୟ ନେଲେ ଓ ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଶ ନେବା ବିଚାର କରିଥିବା ପାଇଁ ଧନ୍ୟବାଦ । ଯଦି ଉପରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଥିବା ଅନୁଯାୟୀ ଅଧ୍ୟୟନରେ ଅଂଶ ନେବାକୁ ଆପଣ ରାଜି ଅଛନ୍ତି, ତେବେ ଏହା ସହିତ ଥିବା ଲିଖିତ 'ସମ୍ମତିପତ୍ର'ରେ ସହି କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଛି ।

_____ / ସ୍ଥାନ _____ / ତାରିଖ _____

ପ୍ରଧାନ ଗବେଷକଙ୍କ ସହି

ମୁଁ ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ସୂଚନା ବୁଝି ଯାହାକି ମୋତେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇଛି ।

_____ / ସ୍ଥାନ _____ / ତାରିଖ _____

ଅଂଶଗ୍ରହଣକାରୀ / ନିକଟତମ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କ ସହି

---ପୃଷ୍ଠା 2 ରୁ 2---