Instructions for Use of the Short Form of Consent

UNC-CH Office of Human Research Ethics

A *short form* may be used when consenting non-English speakers or illiterate subjects. The short form should be used when you do not anticipate enrolling non-English speakers. If you anticipate enrolling non-English speakers, the consent form must be translated into the subject’s native language. The short form is *not* to be used when a study team has simply failed to make provisions for translated versions of the consent document in commonly spoken languages in the recruitment area/population. If the potential subject is blind, the consent form may be read to the person or the use of an audio version of the consent form (audiotape, digital audio format (e.g., MP3) should be considered.

Federal regulations (21 CFR 50.27(b)(2) and 45 CFR 46.117(b)(2) permits oral presentation of informed consent information (Use of the IRB-approved consent form is acceptable.) in conjunction with a *short form* consent document and a written summary (e.g., IRB approved consent form) of what is presented orally. A witness to the oral presentation is required and the subject must be given copies of both the short form document and the summary. In the event that the consent documents are later translated, subjects who were consented using the short form do *not* need to be re-consented.

When this method of consent is used, there are additional regulatory requirements that must be followed. These include:

* The IRB must approve the full version of the consent form documents (or summary of information to be orally presented to the subject) including stored specimens and HIPAA authorization forms.
* If the consent form includes options (e.g., video-recording, permission to re-contact for future research), the *witness* should mark the subject’s selections on the full version consent document *and* the researcher should also document the selection in the research record.
* The short forms available on the [IRB website](https://research.unc.edu/human-research-ethics/consent-forms/) are considered IRB-approved documents.Several different languages are available. The short forms *do not* need to be submitted separately to the IRB for approval however *only* the study and contact information should be edited. The English version of the HIPAA form should be signed by the subject when using the short form consent process.
* A witness must be present during the oral presentation. The witness may be the interpreter, if one is used, or an independent third party. The witness/interpreter may *not* be the subject’s family member or friend. When consenting non-English speaking subjects, a professional interpreter should be used (i.e., bilingual and fluent in the language) in order to verify the exchange and reduce the potential for undue influence.
* A description of the consent process should be well documented in your study notes.

**REQUIRED SIGNATURES**:

**HIPAA Authorization form:**

1. Subject or subject’s representative

**Full version consent document:**

1. Witness or witness/interpreter
2. Person obtaining consent

**Short form:**

1. Subject or subject’s representative
2. Witness or Witness/interpreter

IRB Renewal: Report to the IRB, the number of times you used the short form to enroll subjects.

Investigators should carefully consider the ethical/legal ramifications of enrolling subjects when a language barrier exists. If the subject does not clearly understand the information presented, the subject’s consent will not truly be informed and may not be legally effective. In addition, interpreters must be available for studies in which there is ongoing contact with the subject in order to facilitate study procedures, reporting of problems, etc.

If you have questions, please contact the IRB at 919-966-3113.

**Remove instruction page. Replace yellow-highlighted fields on the next page with study-specific information and then remove highlighting.**

### University of North Carolina-Chapel Hill

**Brazilian Portuguese Short Form Version for Informed Consent to Participate in a Research Study  
Termo de Consentimento abreviado para Participação em Pesquisa  
Study #/ Número do Estudo: IRB\_ID   
Study Title/Título do Estudo: [TITLE]  
Principal Investigator/ Pesquisador(a) Responsável: [PI\_NAME/Telephone Number]**

Você está sendo convidado(a) para participar de uma pesquisa.

Antes de concordar, o(a) pesquisador(a) deverá explicar: i) os objetivos, procedimentos e duração da pesquisa; (ii) quaisquer procedimentos que sejam experimentais; (iii) quaisquer riscos, desconfortos e benefícios esperados; (iv) quaisquer outros procedimentos ou tratamentos que possam beneficiá-lo(a); (v) como sua confidencialidade será preservada.

Quando aplicável, o(a) pesquisador(a) apresentará as informações principais antes de fornecer os demais detalhes.

Também quando aplicável, o(a) pesquisador(a) deverá informá-lo(a) sobre: (i) qualquer indenização ou tratamento médico disponível em caso de lesão; (ii) a possibilidade de ocorrência de riscos não antecipados; (iii) situações nas quais sua participação poderá ser interrompida pelo(a) pesquisador(a); (iv) quaisquer custos adicionais sob sua responsabilidade; (v) o que acontecerá caso você decida encerrar sua participação; (vi) quando você será informado(a) sobre novas descobertas que possam influenciar sua decisão de continuar participando; (vii) o número de pessoas que participarão da pesquisa; (viii) o uso de suas amostras biológicas para fins comerciais; (ix) se você será informado(a) sobre os resultados da pesquisa; (x) se a pesquisa incluirá o sequenciamento completo do genoma; (xi) se informações sobre a pesquisa foram ou serão incluídas em uma plataforma de registro de ensaios clínicos; (xii) o uso futuro de seus dados ou amostras biológicas.

Caso concorde em participar, você receberá uma cópia assinada deste documento, juntamente com um resumo escrito da pesquisa.

Você pode entrar em contato com a equipe de pesquisa pelo telefone disponibilizado acima a qualquer momento para tirar dúvidas.

Você também pode contatar o Comitê de Ética em Pesquisa (IRB) pelo número 919-966-3113, caso tenha dúvidas sobre seus direitos como participante ou sobre o que fazer em caso de lesão.

Sua participação nesta pesquisa é voluntária, e você não será penalizado(a) nem perderá benefícios caso opte por não participar ou decida encerrar sua participação.

Ao assinar este documento, você confirma que a pesquisa e as informações acima foram explicadas oralmente e que concorda voluntariamente em participar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sua assinatura documenta seu consentimento para participar desta pesquisa. | | | |
|  | |  |  |
| Assinatura do(a) participante adulto(a) capaz de consentir | |  | Data |
|  | |  |  |
| Signature of person obtaining consent | |  | Date |
|  | | | |
| My signature below documents that the information in the consent form and any other written information was accurately explained to, and apparently understood by, the subject, and that consent was freely given by the subject. | | | |
|  | |  |  |
| Signature of witness to consent process | |  | Date |