|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | KOMMISSION FÜR ETHIK UND DOPPELVERWENDUNGSFÄHIGE FORSCHUNG DES SENATS DER UNIVERSITÄT KOBLENZ |

Basisfragebogen zur Beurteilung des Forschungsvorhabens

|  |
| --- |
| **A. Titel/Bezeichnung des Forschungsvorhabens** |
|  |

|  |
| --- |
| **B. Name und Anschrift des hauptverantwortlichen Wissenschaftlers bzw. der hauptverantwortlichen Wissenschaftlerin (BetreuerIn)** |
| Name, Vorname: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon-Nr.: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| **C. Kurze Zusammenfassung des Forschungsvorhabens (max. 500 Wörter)****(Ziele, methodisches Vorgehen, wiss. Erkenntnisgewinn)** |
|  |

|  |
| --- |
| **D. Sind weitere Forscher an dem Forschungsvorhaben beteiligt?** |
| Namen/Fakultät: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. Finanzierung?**  | Ja | Nein |
| Forschungsträger: |  |  |
| Namen**:** |  |
| Selbstfinanziert (im Rahmen einer Qualifikationsarbeit): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F. Wird vom Forschungsträger eine Ethik-Stellungnahme gefordert?** | Ja | Nein |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **G. Dem Antrag liegen bei (bitte in einer PDF-Datei): *Bitte ankreuzen*** |
| Einwilligungserklärung (Pflicht) |  |
| Information und Aufklärung der TeilnehmerInnen (Pflicht) |  |
| Erklärung, ob der Antrag bislang einer anderen Ethikkommission vorgelegt wurde. Falls ja, Stellungnahme beilegen |  |
| Unbedenklichkeitserklärung einer anderen Ethikkommission |  |
| Alle Schritte des Forschungsablaufs in tabellarischer Form einschließlich Zusammenstellung der Art und Anzahl der Probanden, ihrer Rekrutierung, Instruktionen, Aufgaben, Fragebögen (nur Benennung), Instrumenten, die in der Studie verwendet werden |  |
| Einwilligungserklärung für Bild- und/oder Tonaufnahmen |  |
| Debriefing bei Studien mit aktiver oder passiver Täuschung |  |

|  |
| --- |
| **H. Checkliste zur Studie** |
|  | Ja | Nein |
| **1. Freiwilligkeit:** Ist die Freiwilligkeit der Teilnahme gewährleistet? |  |  |
| **2. Geschäftsfähigkeit:** Werden an der Studie Personen teilnehmen, die nicht selbst ihre Zustimmung zur Teilnahme geben können, da sie unmündig, eingeschränkt urteilsfähig oder urteilsunfähig sind (z.B. Babys, Kleinkinder, Personen unter 18 Jahren, Personen, die im juristischen Sinn nicht einwilligungsfähig sind)? |  |  |
| **3. Beeinträchtigte Personengruppe:** Werden an der Studie Personen teilnehmen, die einer besonders verletzlichen Gruppe angehören (z.B. klinische Stichproben, Personen mit Lernschwäche, Personen im Klinik- oder Strafvollzugssetting, demente Personen, Personen in Altenheimen, Personen mit körperlichen Behinderungen)? |  |  |
| **4. Abbruch:**Wird den Teilnehmenden zugesichert, dass sie die Untersuchung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne negative Konsequenzen abbrechen können? |  |  |
| **5. Ein- und Ausschlusskriterien:** Gibt es für die Probanden Ein- und/ oder Ausschlusskriterien?  |  |  |
| **6. Informierte Einwilligung:**Wird schriftlich eine informierte Einwilligung eingeholt? |  |  |
| **7. Aufklärung:**Werden die Teilnehmenden vollständig über Ziele und Zwecke der Studie informiert/aufgeklärt? |  |  |
| **8. Täuschung über Teilnahme:**Ist es erforderlich, dass Personen an der Studie teilnehmen, ohne zu diesem Zeitpunkt über ihre Teilnahme informiert zu sein bzw. ohne ihre Einwilligung gegeben zu haben (z.B. bei experimentellen Felduntersuchungen, verdeckter Beobachtung) oder dass sie nicht hinreichend über Zweck und Inhalt der Studie informiert werden (die Offenlegung der Hypothesen zählt nicht dazu)? |  |  |
| **9. Aktive Täuschung über Inhalt, Zweck, Methode oder Setting:** Werden Personen aktiv und gezielt über Inhalt, Zweck, Methode und/oder Setting der Studie getäuscht (z.B. indem falsche Zwecke vorgespiegelt, falsche Informationen gegeben, wichtige Informationen verschwiegen werden etc.)?  |  |  |
| **10. Intimität/ Stigmatisierung:** Werden Fragen zu Themen gestellt, die für die Befragten von intimer Natur sind (z.B. belastende persönliche Erlebnisse, Sexualität) oder deren Beantwortung als stigmatisierend wahrgenommen werden kann (z.B. zu illegalem oder deviantem Verhalten wie Drogenkonsum, Süchten oder Genussmittelmissbrauch aber auch zu politischen Überzeugungen)? |  |  |
| **11. Psychische Belastungen:** Ist zu erwarten, dass die Teilnehmenden durch die Studie psychische Belastungen, Furcht, Erschöpfung oder andere negative Effekte erleiden?  |  |  |
| **12. Körperliche Risiken:** Werden mit den Teilnehmenden der Studie irgendwelche invasiven Messungen durchgeführt? Werden sie potenziell belastenden (z.B. Blut-, Speichelabgabe) oder potenziell schädlichen Prozeduren unterzogen? Werden ihnen körperliche Schmerzen zugefügt? Sind Nebenwirkungen zu erwarten? |  |  |
| **13. Substanzvergabe:** Werden den Teilnehmenden in der Studie Medikamente, Placebos oder andere Substanzen verabreicht? |  |  |
| **14. Vertraulichkeit:**Werden personenbezogene Daten vertraulich behandelt und anonymisiert gespeichert? |  |  |
| **15. Datenschutz:**Ist die Datensicherheit der personenbezogenen Daten gewährleistet? |  |  |
| **16. Datenschutzinformation:**Werden die Teilnehmenden über die Datensicherheit der personenbezogenen Daten informiert? |  |  |
| **17. Recht auf Datenlöschung:**Bei Vorliegen einer Codeliste können die Teilnehmenden jederzeit die Löschung/Vernichtung Ihrer personen-bezogenen Daten verlangen und werden sie darüber informiert? Falls keine Codeliste vorliegt, kann direkt im Anschluss an die Untersuchung die Löschung verlangt werden? |  |  |

Wenn Sie eine oder mehrere Fragen der Checkliste des Basisfragebogens im farbig hinterlegten Feld angekreuzt haben, reichen Sie bitte einen vollständigen Antrag mit den vollständigen Versuchsmaterialien ein. Gehen Sie im Vollantrag bitte insbesondere bei jeder Frage der Checkliste, bei der Sie im farbig hinterlegten Feld eine Ankreuzung vorgenommen haben darauf ein, warum dieser Aspekt der Studie notwendig ist und wie Sie dafür Sorge tragen werden, dass in Hinsicht auf diese Punkte die Ethikrichtlinien eingehalten werden. Zudem gehen Sie bitte auf den Kosten-Nutzen-Aspekt der Studie ein.

**Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Antrag korrekt und gemäß den Richtlinien der Ethikkommission erfolgt sind. Ich versichere zudem, dass die vorliegenden Angaben nicht von den Angaben im Antrag an die betreffende Förderinstitution abweichen. Ich bin mir bewusst, dass die Verantwortung für die Einhaltung der Richtlinien letztendlich bei mir liegt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des hauptverantwortlichen Wissenschaftlers |