****

**Ethikkommission der Fakultät für Verhaltens- und Empirische Kulturwissenschaften**

**der Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg**

**Antragsformular zur Beurteilung eines Forschungsvorhabens (Stand: 31.07.2023)**

***(adaptierte Version des von der Ethik-Kommission der Fakultät für Psychologie an der Ruhr-Universität Bochum erstellten Verfahrens unter Zugrundelegung der Ethik-Richtlinien der DGPs)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Neuantrag** | |
|  | **Änderungen / Ergänzungen (Amendment)** | |
|  | **Aktenzeichens des Vorantrags** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Name und Anschrift der/des hauptverantwortlichen Forscherin/Forschers** | |
| Name, Vorname: |  |
| Institut: |  |
| Anschrift: |  |
| Telefon-Nr.: |  |
| E-Mail: |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D. Sind weitere Forscherinnen/Forscher der Fakultät für Verhaltens- und  Empirische Kulturwissenschaft an dem Forschungsvorhaben beteiligt?** | | | |
|  | | Ja | Nein |
|  | |  |  |
| Namen, Institute: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E. Sind weitere Forscherinnen/Forscher von anderen Fakultäten  an dem Forschungsvorhaben beteiligt?** | | | |
|  | | Ja | Nein |
|  | |  |  |
| Namen, Institute, Fakultäten: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **F. Finanzierung?** | | Ja | Nein |
| Forschungsträger: | |  |  |
| Namen**:** |  | | |
| Selbstfinanziert im Rahmen einer Dissertation: | |  |  |
| Selbstfinanziert im Rahmen einer Habilitation: | |  |  |
| Selbstfinanziert nach der Habilitation: | |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **H. Dem Antrag liegen bei (bitte in einer PDF-Datei): *Bitte ankreuzen*** | |
| Erklärung, dass der Antrag bislang keiner anderen Ethikkommission vorgelegt wurde |  |
| Alle Schritte des Forschungsablaufs in tabellarischer Form einschließlich Zusammen-stellung der Art und Anzahl der Probanden, ihrer Rekrutierung, Instruktionen, Aufgaben, Fragebögen (nur Benennung), Instrumenten, die in der Studie verwendet werden |  |
| Probandenaufklärung |  |
| Auf Aufklärung basierende Einwilligungserklärung(en) |  |
| Einwilligung zur Anfertigung von Bild- und/oder Tonaufnahmen |  |
| Debriefing bei Studien mit aktiver oder passiver Täuschung |  |

|  |
| --- |
| **I. Dem Antrag liegt als separates PDF Dokument die Vorlage Open Data bei  (siehe aktuelles Open Data Formular auf der Webseite:** [**https://verkult.uni-heidelberg.de/fakultaet\_gremien\_ethikkommission.html**](https://verkult.uni-heidelberg.de/fakultaet_gremien_ethikkommission.html)**).** |

Anmerkung:

Details zu verschiedenen Arten von Probandenaufklärungen und Einwilligungserklärungen können den Vorlagen der Ethikkommission der DGPs entnommen werden: https://zwpd.transmit.de/zwpd-dienstleistungen/zwpd-ethikkommission/vorlagen-antragstellung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **J. 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:**  Wurde 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 vor Beginn der Studie vollständig über deren Ziele und Zwecke 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)? |  |  |
| **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 Teilnehmer/innen durch die Studie psychische Belastungen, Furcht, Erschöpfung oder andere negative Effekte erleiden? |  |  |
| **12. Körperliche Risiken:**  Werden mit Teilnehmer/innen 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 Teilnehmer/innen in der Studie Medikamente, Placebos oder andere Substanzen verabreicht? |  |  |
| **14. Vertraulichkeit:**  Werden personenbezogene Daten vertraulich behandelt und pseudonymisiert oder anonymisiert gespeichert? |  |  |
| **15. Datenschutz:**  Ist die Datensicherheit der personenbezogenen Daten gewährleistet? |  |  |
| **16. Datenschutzinformation:**  Werden die Probanden über die Datensicherheit der personenbezogenen Daten informiert? |  |  |
| **17. Recht auf Datenlöschung:**  Können die Probanden die Löschung/Vernichtung Ihrer personen-bezogenen Daten in einem bestimmten Zeitraum verlangen und werden sie darüber informiert? |  |  |
| **18. Versicherungsschutz:**  Besteht für die Probanden eine Wegeversicherung oder werden die Probanden darüber aufgeklärt, dass der Anfahrtsweg nicht versichert ist? |  |  |
| **19. Open Data**:  Stellen Sie Ihre anonymisierten Daten zur Nachnutzung bereit? |  |  |

Anmerkung:

Genauere Informationen zu einzelnen Inhalten können der folgenden Internetseite entnommen werden: <http://www.dgps.de/dgps/kommissionen/ethik/>.

Wenn Sie eines oder mehrere der grün unterlegten Antwortkästchen angekreuzt haben (also die Fragen 2, 3, 5, 8-13 mit „Ja“ und/oder die Fragen 1, 4, 6, 7, 14-19 mit „Nein“ beantwortet haben) stellen Sie bitte auf dem nachfolgenden Blatt kurz und präzise die Notwendigkeit des bzw. der Punkte dar. Gehen Sie dabei ebenfalls darauf ein, wie Sie dafür Sorge tragen werden, dass in Hinsicht auf diese Punkte die Ethikrichtlinien eingehalten werden. Skizzieren Sie, welche Maßnahmen und Vorkehrungen Sie getroffen haben, um potentiell negative Effekte für die Probanden zu beseitigen oder zu minimieren.

Bitte kontaktieren Sie die Ethikkommission erneut, wenn sich im Verlauf der Erhebung **wesentliche** Änderungen der Studie ergeben. In diesem Fall ist der Originalantrag noch einmal einzureichen, und die Änderungen gegenüber dem Erstantrag sind kenntlich zu machen.

**Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Antrag korrekt und gemäß den Richtlinien der Ethikkommission der DGPs erfolgt sind. Ich versichere außerdem, 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.**

**Außerdem verpflichtet sich die Studienleitung, die Regeln und Richtlinien der DSGVO einzuhalten.**

**Die Studienleitung verpflichtet sich ebenfalls dafür Sorge zu tragen, dass bei direkten Kontakten zwischen Versuchsleiter/innen und Probanden/innen das im Rahmen der Covid-19-Pandemie von der jeweiligen Institution (an der die Studie durchgeführt wird) erstellte Hygiene-Konzept sorgfältig umgesetzt wird und alle geltenden Hygiene-Regeln eingehalten werden.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| Ort, Datum | |  | | Unterschrift der durchführenden Forscherin  bzw. des durchführenden Forschers | |

|  |
| --- |
| Anmerkungen zur Checkliste: |
|  |