

Antragsteller bzw. Antragstellerin:

Datum:

Arbeitsadresse inklusive Lehrstuhl:

Bezeichnung der Studie:

Bevorzugte Sprache des Votums:

Antragsart:

Dieser Fragebogen dient einer Schnellübersicht, ob es im Sinne der ethischen Richtlinien potentiell kritische oder problematische Durchführungsaspekte in der Studie bzw. Studienreihe gibt, die weiterer Prüfung bedürfen. Dies bezeugen Sie durch Ankreuzen der Aussagen im Antragsformular, einer Kurzbeschreibung des Forschungsvorhabens sowie gegebenenfalls weitere Erläuterungen.

Bitte kreuzen Sie im Folgenden an, was auf die Studie bzw. Studienreihe und die teilnehmenden Versuchspersonen zutrifft. Falls Sie sich bei einer Antwort unsicher sind, dann vermerken Sie dies bitte im freien Textfeld für Ergänzungen.

Anmerkung: Wenn Sie eines oder mehrere der grau unterlegten Antwortkästchen ankreuzen, dann beziehen Sie bitte dazu im umseitigen Textfeld explizit Stellung. Skizzieren Sie, welche konkreten Maßnahmen und Vorkehrungen Sie treffen möchten, damit die Ethikrichtlinien in Hinblick auf diese Punkte eingehalten werden. Die Beurteilung der ethischen Vereinbarkeit erfolgt dann unter Berücksichtigung der geplanten Maßnahmen.

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Studienteilnehmer/innen Sind eventuell besonders zu schützende Personen beteiligt (Kinder, Patienten, nicht geschäftsfähige Personen etc.)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| b) Freiwilligkeit Ist die Teilnahme freiwillig (abgesehen von VP-Stunden, Geld etc.)? Werden die Probanden über die Freiwilligkeit aufgeklärt? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| c) Physiologische/körperliche Belastungen Können besondere physiologische oder körperliche Belastungen ausgeschlossen werden? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| d) Emotion Könnte die Studie/n bei den Probanden negative Emotionen auslösen (Ekel, Ärger, Angst, Mortalitätsthema)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| e) Selbstberichte Werden die Probanden aufgefordert, persönliche Erfahrungen oder Traumata zu berichten? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| f) Selbstbild Könnte das Selbstbild der Probanden in Frage gestellt werden (IQ Werte, Persönlichkeitseigenschaften etc.)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| g) Ethisch problematisches Verhalten Werden Versuchspersonen zu ethisch problematischem Verhalten veranlasst (Aggressives Verhalten, Bestrafung etc.)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| h) Substanzvergabe Werden den Probanden im Rahmen der Studie/n Medikamente, Placebos oder andere Substanzen verabreicht? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| i) Einwilligungserklärung Werden die Probanden vor der Durchführung der Studie eine auf Aufklärung basierte Einwilligungserklärung unterschreiben? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| j) Täuschung Liegt eine Täuschung der Versuchspersonen über den Gegenstand oder das Ziel der Studien vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| k) Aufklärung Werden die Versuchspersonen nach der Studie hinreichend über das Ziel, die Ergebnisse und Schlussfolgerungen aufgeklärt? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| l) Vertraulichkeit Werden die Probanden über den Datenschutz aufgeklärt? Werden die Daten anonymisiert/pseudonymisiert gespeichert und vor unautorisierten Zugriffen geschützt? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| m) Hygienekonzept: Corona Werden die aktuellen Sicherheitskonzepte und Hygienemaßnahmen im Bezug auf Corona umgesetzt ? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Untersuchungsmethoden

Welche Methoden werden in der Studie bzw. Studienreihe eingesetzt? (Mehrfachauswahl möglich)

- | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verhaltens-/ Performanzdaten | <input type="checkbox"/> EEG | <input type="checkbox"/> TMS | <input type="checkbox"/> Genetik | <input type="checkbox"/> Online-Studie |
| <input type="checkbox"/> Fragebogen | <input type="checkbox"/> EMG | <input type="checkbox"/> tDCS/tACS | <input type="checkbox"/> Eye-Tracking | <input type="checkbox"/> Feldstudie |
| <input type="checkbox"/> Stand. Tests | <input type="checkbox"/> (f)MRT | <input type="checkbox"/> andere physiol. Maße (GSR, HR, ...) | <input type="checkbox"/> Ton-/Bildaufnahmen | <input type="checkbox"/> Laborstudie |
| | <input type="checkbox"/> (f)NIRS | | <input type="checkbox"/> Schmerzreizung | <input type="checkbox"/> Interventionsstudie |

Ggf. weitere, nicht genannte Versuchsmethode:

Kurzzusammenfassung & Ergänzungen

Bitte beschreiben Sie im Folgenden **Fragestellung, Methode und verwendete Personenstichprobe** der Studie bzw. Studienreihe (ggf. Beiblatt verwenden). Berücksichtigen Sie dabei besonders potentiell problematische Studienaspekte, die oben nicht genannt wurden oder die eine zusätzliche Erklärung benötigen.

Anmerkung: Bei einem Vollantrag kann auf die Kurzzusammenfassung verzichtet werden; falls in diesem Fall keine weiteren Erklärungen notwendig sind, tragen Sie im folgenden Feld bitte „keine“ ein.

Erklärung: Ich versichere, dass ich die ethischen Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Psychologie befolgen werde und dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich bin mir bewusst, dass die Verantwortung für die Einhaltung der Richtlinien letztendlich bei mir liegt.

Unterschrift des Antragstellers bzw. der Antragstellerin