**Formular**

# Antrag auf Genehmigung eines Forschungsvorhabens

Gestützt auf das «Antragsformular der Philosophisch-humanwissenschaftliche Fakultät der Universität Bern» und die «Checkliste für die ethische Beurteilung von psychologischen Forschungsvorhaben» der Schweizerischen Gesellschaft für Psychologie (SGP)

Einzelantrag  Gruppenantrag

Veränderungsantrag  (Genehmigungs-Nummer:      )

## 1. Allgemeine Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| a. Name und Kontaktinformation der antragsstellenden Person |  |
| b. Name(n) der durchführenden Person(en), einschliesslich Kontaktinformationen |  |
| c. Wer finanziert das Vorhaben (Forschungsträger)? |  |
| d. Zuständiges, übergeordnetes Fachorgan |  |
| e. Teildisziplin |  |
| f. Thema/Titel des Vorhabens |  |
| g. Zusammenfassung des Vorhabens (max. 1000 Zeichen) | |
| h. Zeitraum, für den Genehmigung beantragt wird |  |
| i. Verlangt der Forschungsträger eine Begutachtung des Vorhabens durch eine Ethikkommission? | Ja  Nein |
| j. Verlangt der Forschungsträger oder die Gesetzgebung eine Registrierung des Vorhabens? | Ja. Einschlägige Gesetzgebung:  Nein |

## 2. Verfahren des Vorhabens

|  |
| --- |
| a. Teilnehmende (Angestrebte Anzahl, Geschlecht, Alter, Ausbildung, Gruppenzugehörigkeit |
| b. Welche Personendaten werden erhoben (Studienvariablen)? |
| c. Wie werden die Teilnehmenden rekrutiert? |
| d. Wie werden die Teilnehmenden vor der Untersuchung informiert? *Bitte vollständiges* *Informations-material dem Antrag beifügen.* |
| e. Wie ist die Durchführung der Studie aus der Sicht der Teilnehmenden gestaltet? *Bitte in separatem Dokument darstellen und dem Antrag beifügen.* |
| f. Wie lauten die genauen Instruktionen während der Studiendurchführung? Welche Fragebögen werden verwendet? *Bitte in einem separaten Dokument die wortwörtlichen Instruktionen, Aufgaben oder Fragebögen darlegen und dem Antrag beifügen.* |
| g. Wie werden die Teilnehmenden nach Beendigung des Vorhabens informiert? Was wird wie rückgemeldet? *Bitte in dem separatem Dokument mit beifügen.* |

## 3. Spezifische ethische Aspekte des Vorhabens

|  |
| --- |
| a. Haben Sie einen oder mehrere Punkte auf der Checkliste zur Selbstbeurteilung mit "Ja" angekreuzt? *Wenn ja, beschreiben Sie bitte kurz allfällige Risiken, die mit der Studie verbunden sind.* |
| b. Wird die Teilnahme an dem Vorhaben den Probanden vergütet oder bekommen sie eine Aufwandsentschädigung? *Wenn ja, was, wie viel?* |
| c. Wenn die Teilnahme als Studienleistung erbracht wird (z. B. obligatorische Versuchspersonen-stunden), kann die Leistung durch andere alternative Leistungen ersetzt werden? |
| d. Ist die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgrund einer informierten Einverständniserklärung gewährleistet? *Bitte Einverständniserklärung einreichen.* |
| e. Können möglichen Teilnehmenden durch Nicht-Teilnahme Nachteile entstehen? *Wenn ja, welche?* |
| f. Können Teilnehmende auch während des Vorhabens jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne Nachteile ihre Teilnahme zurückziehen? |
| g. Bei Teilnehmenden unter 16 Jahren: Wird das schriftliche Einverständnis des gesetzlichen Vertreters eingeholt? *Bitte Einverständniserklärung einreichen.* |
| h. Ist die Teilnahme von eingeschränkt urteilsfähigen, urteilsunfähigen oder unmündigen Personen möglich oder vorgesehen?  ⁯*Wenn ja, bitte erläutern:* |
| i. Setzen sich die Teilnehmenden einem Risiko aus, welches mit einer Versicherung abgedeckt werden muss? *Wenn ja, welches Risiko besteht und welche Versicherung wurde abgeschlossen? Bitte allfällige Versicherungsunterlagen beifügen.* |

## 4. Belastungen während der Untersuchung

|  |
| --- |
| a. Wird die *physische Integrität* der Teilnehmenden tangiert (z. B. durch Einnahme von Arzneimitteln, Entnahme von Blut)? Können negative Folgen entstehen (z. B. Kopfschmerzen)? Wenn ja, bitte erläutern. |
| b. Wird die *psychische Integrität* der Teilnehmenden tangiert (z. B. Konzentrationsfähigkeit, Induktion von negativen Emotionen)? Können negative psychische Folgen eintreten? Wenn ja, bitte erläutern. |
| c. Wird durch die Teilnahme die *soziale Integrität* tangiert (z. B. die Teilnahme trägt zu einem schlechten Ruf bei). Können negative soziale Folgen entstehen? Wenn ja, bitte erläutern. |
| d. Wenn Sie bei einer der Fragen 4a-cmit Ja geantwortet haben, gehen die Belastungen oder Folgen über das alltägliche Mass hinaus («minimal risk»)? |
| e. Wenn Sie bei Frage 4d mit Ja geantwortet haben, geben Sie bitte eine Begründung für Ihr Vorgehen an und erläutern Sie die Schutzmassnahmen, die Sie für die Teilnehmenden treffen werden: |
| f. Werden die Teilnehmenden gebeten, persönliche Erfahrungen (z. B. belastende Erlebnisse), sensitive Informationen (z. B. sexuelles Verhalten, Drogenkonsum) oder Einstellungen (z. B. politische Präferenzen) preiszugeben?  *Wenn ja, bitte erläutern:* |
| g. Werden die Teilnehmenden absichtlich unvollständig oder falsch (mit dem Ziel der Täuschung) über die Ziele und das Verfahren des Vorhabens informiert (z. B. durch manipulierte Rückmeldungen über Ihre Leistungen)?  *Wenn ja, bitte erläutern* (insbesondere das «Debriefing»): |
| h. Wird es notwendig sein, dass Personen an der Studie teilnehmen, ohne dies zu wissen und ohne informierte Einwilligung gegeben zu haben (z. B. verdeckte Beobachtung von Personen an nicht-öffentlichen Orten)? |

## 5. Angaben zum Datenschutz

|  |
| --- |
| a. Sind Bild-, Film- oder Tonaufnahmen oder andere Verhaltensregistrierungen vorgesehen? |
| b. Wie werden die erhobenen Daten anonymisiert? |
| c. Wie wird die Vertraulichkeit der Daten gewährleistet? |
| d. Können die Teilnehmenden das Vernichten ihrer Daten jederzeit verlangen? |
| e. Werden erhobene Daten nach Ablauf einer bestimmten Zeit teilweise oder ganz gelöscht? |
| f. Beabsichtigen Sie, die Daten auf einem öffentlichen Daten-Repository wie dem Open Science Framework zu veröffentlichen? |

## 6. Einreichen des Antrags

Laden sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular zusammen mit den anderen Antragsdokumenten bitte als ein einziges zusammenhängendes PDF-Dokument auf OLAT hoch.

Prof. Dr. Christopher Hopwood  
Präsident der Ethikkommission  
Psychologisches Institut   
Binzmühlestrasse 14, P.O. Box 34

CH-8050 Zürich

[chair.ethics.committee@phil.uzh.ch](mailto:chair.ethics.committee@phil.uzh.ch)

**7. Ort, Datum und Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers**

Ort

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_