**Antrag an die FFHS Ethikkommission**

*(bitte beachten Sie beim Ausfüllen die Angaben in der «Wegleitung» der Ethikkommission)*

|  |  |
| --- | --- |
| Einzelantrag | Rahmenantrag |
| Veränderungsantrag | Antrags-Nummer  (vom Sekretariat einzufügen): |

1. **Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellende Person**  *mit Kontaktinformation*  *Angabe der akademischen Qualifikation*  *(mindestens Doktorat)* |  |
| (ggf.) **Weitere** **durchführende Person(en)**  *mit Kontaktinformation* |  |
| **Finanzierung**  *Finanzierungsquellen*  *Anzahl der Stellen (Art und Prozentsatz)*  *Finanzierungszeitraum* |  |
| **Departement** |  |
| **Institut / Abteilung** |  |
| **Thema / Titel** |  |
| **Zusammenfassung des Projekts**  *Forschungsfrage(n) – Methode – Zielsetzung – evtl. Arbeitshypothese – intendierte Verwendung der Ergebnisse; mindestens 1000 Zeichen, maximal 2500 Zeichen* | |
| **Ethische Dimension(en) des Projekts:** | |
| **Datum der Einreichung** |  |
| **Beginn und Zeitraum des Projekts**  *(Liegt der Projektbeginn weniger als vier Wochen nach der Einreichung, ist eine Begründung für die verspätete Einreichung erforderlich).* |  |

1. **Verfahren des Projekts**

|  |
| --- |
| **Teilnehmende**  *Anzahl, Geschlecht, Alter, Ausbildung, Gruppenzugehörigkeit* |
| **Welche personenbezogenen Daten werden erhoben?** |
| **Wie werden die Teilnehmenden rekrutiert?** |
| **Wie werden die Teilnehmenden vor der Untersuchung informiert?**  *Bitte das Informationsmaterial dem Antrag beifügen* ***(Anhang 1)****.*  *Inhalte der Information:*  *Hinweis auf die zuständige Ethikkommission*  *Freiwilligkeit der Teilnahme und möglicher Rückzug*  *Massnahmen zum Datenschutz (mit Angaben zum Löschen der Daten)*  *Ggf. Mitteilungen zu möglichen Stresssituationen und/oder gesundheitlichen Beeinträchtigungen sowie Inkompatibilitäten mit (Vor)Erkrankungen Informationen über die Projektergebnisse?* |
| **Begleitmassnahmen?**  *z.B. Hygieneschutz, Versicherung, Zeitpunkt und Weise der Aufklärung über (unvermeidliche) Täuschungen?* |
| **Darstellung des Verfahrens**  *Bitte die Darstellung der Details dem Antrag beifügen* ***(Anhang 2)*** |
| **Aufgabenstellungen, Instruktionen, Fragebogen während des Verfahrens?**  *Bitte die Aufgabenstellungen, Instruktionen und Fragebogen dem Antrag beifügen* ***(Anhang 3)*** |
| **Informationen der Teilnehmenden nach Beendigung des Projekts?**  *Bitte die schriftlichen Informationen dem Antrag beifügen* ***(Anhang 4)****.* |
| **Gibt es ethische Aspekte im Verfahren? Werden sie mit den Teilnehmenden besprochen?** |

1. **Einzelaspekte des Vorhabens**
2. **Rechte der Teilnehmenden**

|  |
| --- |
| **Erhalten die Teilnehmenden eine Vergütung oder Aufwandsentschädigung?**  Ja  Nein  ggf. Art und Höhe? |
| **Falls die Teilnahme als Studienleistung erbracht wird, kann sie durch alternative Leistungen ersetzt werden?**  Ja  Nein  Alternativen: |
| **Ist die Freiwilligkeit der Teilnahme gewährleistet?**  Ja  Nein (bitte begründen) |
| **Können angefragten Personen durch Nicht-Teilnahme Nachteile entstehen?**  Ja (welche Nachteile?)        Nein |
| **Ist ein Rückzug auch während des Vorhabens jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne Nachteile möglich?** Ja  Nein (bitte begründen) |
| **Gibt es Teilnehmende unter 16 Jahren?**  Ja  Nein  *Wenn ja, bitte die Einverständniserklärung der Eltern/gesetzlichen Vertreter beilegen* ***(Anhang 5)*** |

1. **Belastungen während der Untersuchung**

|  |
| --- |
| **Wird die physische Integritätder Teilnehmenden tangiert** (z.B. Einnahme von Arzneimitteln, Entnahme von Blut)? **Können negative physische Folgen entstehen** (z.B. Kopfschmerzen)?  Ja  Nein  Wenn ja, welche? |
| **Wird die psychische Integritätder Teilnehmenden tangiert** (z.B. Konzentrationsfähigkeit, Induktion von negativen Emotionen)?  **Können negative psychische Folgen eintreten?**  Ja  Nein  Wenn ja, welche? |
| **Wird die soziale Integritätder Teilnehmenden tangiert** (z.B. Gruppenexperiment)?  **Sind negative Folgen auf sozialer Ebene zu erwarten** (z.B. bei den anderen Teilnehmenden erworbener „Ruf“)?  Ja  Nein  Wenn ja, welche? |
| **Wenn Sie bei einer der vorausgehenden Fragen „ja“ geantwortet haben: Gehen die Belastungen über das vertretbare Mass hinaus?**  Ja  Nein |
| **Wenn Sie die vorausgehende Frage mit „ja“ geantwortet haben: Begründen Sie Ihr Vorgehen und erläutern Sie die geplanten Schutzmassnahmen.** |

1. **Angaben zum Datenschutz**

|  |
| --- |
| **Sind Bild-, Film- oder Tonaufnahmen oder andere Verhaltensregistrierungen vorgesehen?**  Ja  Nein  Wenn ja: Art der Aufnahmen und Speicherung? |
| **Wie werden die erhobenen Daten anonymisiert?** |
| **Wie wird die Vertraulichkeit der Daten gewährleistet?** |
| **Können die Teilnehmenden das Vernichten ihrer Daten jederzeit verlangen?** Ja  Nein  Wenn nein: bitte begründen! |

*Ort, Datum: Unterschrift der antragstellenden Person*