

**ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ ЛАБОРАТОРИИ КОГНИТИВНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ И ПСИХОГЕНЕТИКИ
ТГУ**

Данная форма заполняется на компьютере и подается секретарю Этического комитета Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики (e-mail: tikho@mail.ru). Эту форму необходимо заполнять на любой исследовательский проект, обучающее мероприятие или обследование, включающее в качестве участников людей и животных, которые проводятся в Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики.

ФИО
ОТВЕТСТВЕННОГО ИСПОЛНИТЕЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ _____

ФАКУЛЬТЕТ/ЛАБОРАТОРИЯ/КАФЕДРА _____

1. **Название предлагаемого исследования**

2. **Краткое описание исследования, включая его цель**

3. **Предполагаемая дата начала исследования**

4. **Был ли проект одобрен иным внешним по отношению к Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики этическим комитетом? Если да, то укажите, каким.**

5. **Пожалуйста, проведите самостоятельную оценку Вашего исследования с точки зрения этики. Ориентироваться следует на ESRC Research Ethics Framework, профессиональные кодексы (например, BPS, BSA или SRA) или государственные директивы (например, GSR) по этике и исследованиям. Свой ответ можно приложить на отдельном листе.**

6. **Опишите, какие переменные будут изучаться, какие темы будут исследоваться, какие процедуры исследования и/или способы измерения будут применяться. (Приложите отдельный лист при необходимости).**

7. **Укажите планируемое число участников исследования и их характеристики.**

8. **Укажите ориентировочные даты исследования и место, где оно будет проводиться.**

9. Укажите, к каким потенциально негативным последствиям может привести процедура исследования для его участника(ов) или иных групп людей, если таковые есть, и какие необходимы предосторожности.
10. Укажите процедуры, которые могут привести к неприятным ощущениям, стрессу или боли у участника(ов) или иных групп людей, и какова степень вероятного дискомфорта.
11. Укажите, как будут набираться участники исследования. (Пожалуйста, приложите копии материалов, если таковые используются).
12. Укажите, если Вы платите участнику(ам), и если да, то в каком порядке производится оплата и за что.
13. Укажите, если Вы планируете давать обратную связь по результатам исследования участникам. Если «Да», подробно опишите методы представления обратной связи.
14. Укажите, в какой форме будет получено согласие участников на исследование (если в письменной, приложите форму согласия).
 - 14a. Будут ли участники полностью информированы о целях и процедуре исследования?
 - 14b. Используется ли в каком-то виде обман?
 - 14c. Сообщается ли участникам, что они могут прервать свое участие в любой момент, как только пожелают?
 - 14d. Будут ли личные данные храниться на условиях конфиденциальности и будет ли об этом сообщено участникам? Каким образом будет соблюдаться конфиденциальность данных?
 - 14e. Если среди участников будут лица моложе 16 лет или лица с трудностями в обучении, с умственными нарушениями и т.п., как будет получено их согласие (например, будет ли согласие получено от самих участников или от третьего лица, такого как родитель или опекун)?
15. Будут ли данные анонимными?
16. Как данные будут защищаться?
17. Будет ли исследование включать изучение незаконного поведения? Если да, то подробно опишите, как участники исследования будут защищены от потенциальных негативных последствий?

18. Существует ли в ходе исследования возможность раскрытия информации о сексуальном насилии или жестоком обращении с детьми? Если да, то обозначьте, каким образом эта информация будет передана в соответствующие службы (например, социальным работникам, в полицию), но так же укажите, каким образом участников будут информировать о том, что произойдет при раскрытии этой информации. Предупреждения об этих результатах должно содержаться в форме согласия, если подобное раскрытие вероятно.
 18. Опишите исследовательский опыт каждого члена исследовательской группы.
 19. В случае исследования, включающего несовершеннолетних лиц в возрасте до 18 лет, или с трудностями в обучении, с умственными нарушениями, заключенных тюрем, будут ли интервью или наблюдения за ходом исследования доступны для просмотра или прослушивания третьими лицами (например, учителем, работником социальной службы или служащим тюрьмы)?
 20. Если данные собираются на территории учреждения (например, школа, тюрьма, больница), получены ли разрешения от соответствующих представителей (например, завуча, директора, администрации)?
 21. Будет ли исследование создавать ситуации, в которых членам исследовательской группы может быть нанесен вред, травмы или они могут оказаться жертвой преступности?
 22. Может ли исследование принести вред или нанести ущерб посторонним или окружающей среде?
 23. Существуют ли какие-либо конфликты интересов относительно проведения исследования и распространения результатов?
 24. Может ли исследование привести к какому-либо негативному влиянию на академический статус или репутацию Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ?
-

Пожалуйста, выберите одну из опций ниже:

Я подтверждаю, что данный проект НЕ ИМЕЕТ этических последствий, о которых надо доложить Этическому комитету Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ и Этическому комитету факультета психологии ТГУ

ИЛИ

Я подтверждаю, что данный проект МОЖЕТ ИМЕТЬ этические последствия, о которых надо доложить Этическому комитету Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ

исследований и психогенетики ТГУ и Этическому комитету факультета психологии ТГУ, и осуществляется с участием детей и/или других уязвимых категорий. Всю дополнительную информацию необходимо представить вместе с этой анкетой

Подпись ответственного исполнителя

Дата:

**Подписи
всех членов исследовательской группы**

Дата:

**ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ ЛАБОРАТОРИИ КОГНИТИВНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ И ПСИХОГЕНЕТИКИ
ТГУ**

Адекватно ли в данной заявке описаны возможные этические последствия?

ДА / НЕТ (*Пожалуйста, обведите*)

Имеет ли предполагаемое исследование этические последствия, которые требуют независимой оценки Этического комитета факультета психологии ТГУ?

ДА / НЕТ (*Пожалуйста, обведите*)

ДАННЫЙ ПРОЕКТ СООТВЕТСТВУЕТ ЭТИЧЕСКИМ СТАНДАРТАМ И ОДОБРЕН ЭТИЧЕСКИМ КОМИТЕТОМ ЛАБОРАТОРИИ КОГНИТИВНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПСИХОГЕНЕТИКИ ТГУ СРОКОМ НА 5 ЛЕТ.

Подпись Председателя Этического комитета Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ

Одобрение Председателя Этического комитета Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ

Дата

Было ли данное исследование адекватно рассмотрено Этическим комитетом Лаборатории когнитивных исследований и психогенетики ТГУ?

ДА / НЕТ (*Пожалуйста, обведите*)

Подпись Председателя Этического комитета факультета психологии ТГУ

Одобрение Председателя Этического комитета факультета психологии ТГУ

Дата
