**Kurzfragebogen zu ethischen Gesichtspunkten bei Forschungsvorhaben in den Geistes- und Sozialwissenschaften**

Bitte Zutreffendes ankreuzen und in den jeweiligen Boxen weiter ausführen. Gegebenenfalls fügen Sie bitte weitere Informationen als Anhang bei.

**1. Projektziel & Verantwortliche**

1.1 Name der Person, die das Forschungsprojekt durchführt: \_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Datum:

1.3 Statusgruppe: Studierende Promovend\*in Postdoc Professor\*in

1.4 Wenn zutreffend: Name der betreuenden Person / PI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5 Titel des Forschungsvorhabens:

1.6 Ja Nein Ist das Forschungsvorhaben finanziell gefördert?

Wenn ja: Förderorganisation und Code der Förderung:

1.7 Ziel und Verlaufsplan des Vorhabens: 3 Zeilen max.

1.8 Wann wird die Datenerhebung durchgeführt?

Phase 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Phase 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Fragen zu Studienteilnehmer\*innen**

2.1 Anzahl der Studienteilnehmer\*innen: \_\_\_\_\_\_

2.2 Ja Nein Sind bei diesem Forschungsprojekt Studienteilnehmer\*innen mit

begrenzter Entscheidungsmöglichkeit (z.B. Kinder, Geschäftsunfähige,

Schwangere, Menschen mit Behinderungen oder Pathologien)

vorgesehen?

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja Nein Gibt es Regelungen der Zustimmung zur Versuchsteilnahme

durch Sorgeberechtigte, ggf. vorgesehenen Versicherungsschutz?

Welche? Bitte fügen Sie eine Erklärung auf einem separaten Blatt bei (nummeriert als 2.3).

2.3 Ja Nein Könnten Belastungen und Risiken für Studienteilnehmer\*innen   
 einschließlich möglicher Folgeeffekte und Vorkehrungen entstehen?

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Schritte werden unternommen, um negative Folgen abzuwenden?

Welche? Bitte fügen Sie eine Erklärung auf einem separatem Blatt bei (nummeriert als 2.4).

**3. Fragen zu erhobenen Datentypen**

3.1 Listen Sie alle Arten von Daten, die in diesem Projekt erhoben werden:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Ja Nein Werden personenbezogenen Daten und / oder private Information erhoben?

Wenn ja, welche?

3.3 Ja Nein Werden Ton- und Videoaufnahmen, Rechnerprotokolle, MotionCapture,

Geo-Daten etc. erhoben?

3.4 Bitte erklären Sie kurz auf einem separaten Blatt alle Schritte des Untersuchungsablaufs (max. eine Seite) (nummeriert als 3.4)

**4. Einwilligungserklärung und Erklärung des Studienablaufs**

4.1 Ja Nein Werden Schritte unternommen, um den/die Studienteilnehmer\*innen über den

Studienablauf vollständig, wahrheitsgetreu und für die Proband/innen verständlich aufzuklären (in Schriftform – bitte dem Antrag beilegen, nummeriert als 4.1).

4.2 Ja Nein Gibt es eine Regelung zur Einwilligung der

Studienteilnehmer\*innen in die Teilnahme an der Untersuchung (in Schriftform – bitte dem Antrag beilegen, nummeriert als 4.2).

4.3 Ja Nein Wird den Studienteilnehmer\*innen die Möglichkeiten gegeben, die

Teilnahme abzulehnen oder von ihr zurückzutreten? Wird auf die

Freiwilligkeit der Teilnahme hingewiesen?

**5. Sicherung der Forschungsdaten und Wahrung der persönlichen**

**Informationen der Teilnehmenden an der Studie**

5.1 Wo/wie werden die Daten gespeichert?

Passwortgeschützter lokaler Datenspeicher

Passwortgeschützter Universitätsserver

An einem anderen Speicherort

Welcher \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5.2. Wer hat Zugriff auf die Daten?

Projektmitglieder

Studierende

Externe

Welche externen Personen sollen Zugriff auf die Daten haben und wie soll dieser Zugriff sicher gewährt werden.

5.3. Ja Nein Werden die Daten in einem institutionellen Repositorium gespeichert?

Wenn ja, geben Sie hier weitere Informationen.

5.4 Ja Nein Werden Vorkehrungen getroffen, diese personenbezogene Daten so zu speichern, dass

die Anonymität der Studienteilnehmer\*innen gewahrt bleibt?

Wenn ja, welche?

5.5 Ja Nein Sollen die Daten nach Projektende weiter genutzt werden?

Falls ja, sind Maßnahmen geplant zur weitergehenden Anonymisierung?

**Unterschriften**

Unterschrift PI Datum

Unterschrift durchführende Forscher\*in Datum

Ich versichere, dass ich alle Information nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu gegeben habe. Zugleich versichere ich, die Studie in Übereinstimmung mit der europäischen Datengrundverordnung durchzuführen.

