



Antrag auf Genehmigung eines Forschungsvorhabens in der Teilrechtsfähigkeit

Einzelantrag Gruppenantrag Veränderungsantrag (Genehmigungs-Nr:)

1. Allgemeine Angaben

a. Name und Kontaktinformation der antragsstellenden Person	
b. Name(n) der durchführenden Person(en), einschließlich Kontaktinformationen	
c. Ist das Vorhaben drittmittelfinanziert? Wenn "JA", wer finanziert das Vorhaben, wer ist der Forschungsträger?	
d. Thema/Titel des Vorhabens	
e. Zusammenfassung des Vorhabens (max. 1000 Zeichen)	
f. Zeitraum, für den die Genehmigung beantragt wird	
g. Verlangt der Forschungsträger eine Begutachtung des Vorhabens durch eine Ethikkommission?	<input type="checkbox"/> Ja. <input type="checkbox"/> Nein
h. Verlangt der Forschungsträger oder die Gesetzgebung eine Registrierung des Vorhabens?	<input type="checkbox"/> Ja. Einschlägige Gesetzgebung: <input type="checkbox"/> 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 Informationsmaterial dem Antrag beifügen.**

e. Wie ist die Durchführung der Studie aus 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. Wird die Teilnahme an dem Vorhaben den Probanden vergütet oder bekommen sie eine Aufwandsentschädigung? *Wenn ja, was, wie viel?*

b. Ist die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgrund einer informierten Einverständniserklärung gewährleistet? *Bitte Einverständniserklärung einreichen.*

c. Können möglichen Teilnehmenden durch Nicht-Teilnahme Nachteile entstehen? *Wenn ja, welche?*

d. Können Teilnehmende auch während des Vorhabens jederzeit ohne Angaben von Gründen und ohne Nachteile ihre Teilnahme zurückziehen?

e. Bei Teilnehmenden unter 16 Jahren: Wird das schriftliche Einverständnis des gesetzlichen Vertreters eingeholt? **Bitte Einverständniserklärung einreichen.**

f. Ist die Teilnahme von eingeschränkt urteilsfähigen, urteilsunfähigen oder unmündigen Personen möglich oder vorgesehen? *Wenn ja, bitte erläutern:*

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-c mit 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?

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:*

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 Rohdaten auf einem öffentlichen Daten-Repository zu veröffentlichen?

6. Einreichen des Antrags

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular bitte an

Rektorin Mag.^a Elisabeth Haas, BEd PhD
Liechtensteinerstraße 33 - 37
6800 Feldkirch
E rektorin@ph-vorarlberg.ac.at

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

Ort und Datum:

Unterschrift: