**ФОРМА № 1**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНО**

**ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ**

**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Данная форма заполняется на компьютере и подается на рассмотрение в Этический комитет междисциплинарных исследований (e-mail: tsu.ethics.committee@gmail.com).

Эту форму необходимо заполнять на любой исследовательский проект, обучающее мероприятие или обследование, включающее в качестве участников людей и животных.

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 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 меры 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, получают ли участники исследования денежное вознаграждение, и если да, то в каком порядке производится оплата и за что.**

**13. Укажите, планируете ли Вы давать обратную связь по результатам исследования участникам. Если «Да», подробно опишите методы представления обратной связи.**

1. **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, как будет получено их согласие (например, будет ли согласие получено от самих участников или от третьего лица, такого как родитель или опекун)?**

**14f. Если среди участников будут 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.**

**19. Опишите исследовательский опыт каждого члена исследовательской группы.**

**20. Конфиденциальность проведения исследования:**

**20a. В случае исследования, включающего несовершеннолетних лиц в возрасте до 18 лет, будут ли интервью или наблюдения за ходом исследования доступны для просмотра или прослушивания третьими лицами (например, учителем, завучем и т.п.)?**

 Да / Нет / Таких участников не будет

**20b. В случае исследования, включающего лиц с умственными нарушениями, заключенных тюрем, будут ли интервью или наблюдения за ходом исследования доступны для просмотра или прослушивания третьими лицами (например, работником социальной службы или служащим тюрьмы)?**

Да / Нет / Таких участников не будет

**20c. Будут ли результаты исследования, идентифицирующие участников, доступны 3-им лицам**

Да / Нет

**21.** **Если данные собираются на территории учреждения (например, школа, тюрьма, больница), получены ли разрешения от соответствующих представителей (например, завуча, директора, администрации)?**

**22. Будет ли исследование создавать ситуации, в которых членам исследовательской группы может быть нанесен вред, травмы или они могут оказаться жертвой преступности?**

**23. Может ли исследование принести вред или нанести ущерб посторонним или окружающей среде?**

**24. Существуют ли какие-либо конфликты интересов относительно проведения исследования и распространения результатов?**

**Пожалуйста, выберите одну из опций ниже:**

***А. Я подтверждаю, что данный проект НЕ ИМЕЕТ этических последствий, о которых надо доложить Этическому комитету междисциплинарных исследований.***

**ИЛИ**

***В. Я подтверждаю, что данный проект МОЖЕТ ИМЕТЬ этические последствия, о которых надо доложить Этическому комитету междисциплинарных исследований, 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:**