



**Formular**

(Stand: 19.11.2021)

**Antrag auf ein Ethik-Votum für ein Forschungsvorhaben**

**Gestützt auf das «Antragsformular der Philosophisch-humanwissenschaftliche Fakultät der Universität Bern» und die «Checkliste für die ethische Beurteilung von psychologischen Forschungsvorhaben» der Schweizerischen Gesellschaft für Psychologie (SGP)**

Einzelantrag

Gruppenantrag

Veränderungsantrag

(Genehmigungs-Nummer:        )

**1. Allgemeine Angaben**

a. Name und Kontaktinformation der antragsstellenden Person	
b. Name(n) der durchführenden Person(en), einschliesslich Kontaktinformationen (Dienstanschrift, Email)	
c. Wer finanziert das Vorhaben (Forschungsträger)?	
d. Lehrstuhl / Institut	
e. Betreuer:in	
f. Thema/Titel des Vorhabens	
g. Zusammenfassung des Vorhabens (max. 1000 Zeichen)	
h. Zeitraum, für den Genehmigung beantragt wird (Projektdauer, max. für 3 Jahre)	
i. Verlangt der Forschungsträger eine Begutachtung des Vorhabens durch eine Ethikkommission?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
j. Verlangt der Forschungsträger Registrierung des Vorhabens?	<input type="checkbox"/> Ja. <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 der Sicht der Teilnehmenden gestaltet? *Bitte in separatem Dokument darstellen und dem Antrag beifügen.*

---

f. Wie lauten die genauen Instruktionen während der Studiendurchführung? Welche Fragebögen und/oder Interviewleitfäden 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 separaten 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. Wenn die Teilnahme als Studienleistung erbracht wird (z. B. obligatorische Versuchspersonenstunden), kann die Leistung durch andere alternative Leistungen ersetzt werden?

---

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

---

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

---

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

---

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

---

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

---



---

h. Setzen sich die Teilnehmenden einem Risiko aus, welches mit einer Versicherung abgedeckt werden muss? *Wenn ja, welches Risiko besteht und welche Versicherung wurde abgeschlossen? Bitte allfällige Versicherungsunterlagen beifügen.*

---

#### 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?

*Wenn ja, bitte erläutern:*

---

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 (insbesondere das «Debriefing»):*

---

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 wie dem Open Science Framework zu veröffentlichen?

---

### **6. Einreichen des Antrags**

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular bitte an das Institut für Sozialethik:

Institut für Sozialethik  
Ethik-Zentrum  
Universität Zürich  
Zollikerstr. 117  
CH-8008 Zürich  
sekretariat@sozethik.uzh.ch

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

Ort

Datum

Unterschrift

---