**Kérelem kutatásetikai engedélyhez**

(Elektronikusan kérjük elküldeni Gál Évának (etikaikerelmekpi@kre.hu) **egy** word fájlban (a tárgy és file neve: témavezető vezetékneve + első hallgató vezetékneve + dátum.docx).)

|  |  |
| --- | --- |
| **A kutatásvezető neve** (megbízott oktató esetén fel kell tüntetni a tanszékvezető nevét is): |  |
| Tudományos fokozata: |  |
| Munkahelye: |  |
| Beosztása: |  |
| Email címe: |  |
| A kutatásban résztvevő további kutatók (hallgatók Neptun-kódja is), feladatuk a kutatásban: |  |
| **A kutatás címe:** |  |
| A kutatás célja (800-1200 leütés): |  |
| A kutatás tudományterülete(i): |  |
| A vizsgálat módszere, elrendezése, menete, publikációs tervek (pl. szakdolgozat, műhelymunka): |  |
| A vizsgálati alanyok bevonási és kizárási kritériumai, a toborzás módja: |  |
| A vizsgálatba bevonni kívánt vizsgálati alanyok tervezett száma, neme, életkora (18 év alattiak esetében a toborzás plusz dokumentumait is mellékelni kell): |  |
| A vizsgálat tervezett ideje és vizsgálat helye: |  |
| A felhasznált kérdőívek, tesztek, egyéb mérőeszközök neve és forrása (ha vannak):  A kutatás során fejleszteni tervezett mérőeszközök etikailag releváns összefüggései (ha vannak): |  |
| A használt berendezések, műszerek, eszközök: |  |
| A felvett adatok bizalmas, rövid és hosszú távú kezelésének, archiválásuk módja: |  |
| A kutatáshoz rendelkezésre álló források: |  |
| A kérelmező által összefoglalt kockázat/haszon elemzés, illetve a lényegesnek tartott egyéb etikai szempontok, valamint ezek kezelésének tervezett módjai: |  |

**Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre! (megfelelő aláhúzandó)**

A vizsgálati elrendezés, csoportok szerint:

Kontroll nélküli / Kontrollal rendelkező

Hogyan történik az adatgyűjtés?

Interneten / Személyesen / Mindkettő

Részt vesznek-e a vizsgálatban klinikai diagnózissal rendelkező személyek? (mentális vagy szomatikus)

Igen / Nem

A vizsgálatba bevont alanyok között van-e 18 év alatti személy?

Igen / Nem

Alkalmaz-e a vizsgálatban beavatkozó eljárásokat? (diagnosztikus interjú, elemző exploráció, MMPI, Hamilton, Zung, Beck, STAI, pszichoterápiás beavatkozás)

Igen / Nem

Alkalmaz-e a vizsgálatban új módszert? (beavatkozás, kérdőív, stb.)

Igen / Nem

Szükséges-e a vizsgálathoz klinikai szupervizor felügyelete?

Igen / Nem

Ajánl-e bármilyen ösztönzést vagy fizetséget a vizsgálatban való részvételért?

Igen / Nem

A vizsgálatot támogatja-e szponzor? (ösztöndíj, cég, magánszemély, stb.)

Igen / Nem

Jár-e a vizsgálat

a. kellemetlen ingerek bemutatásával vagy kellemetlen helyzetek létrehozásával?

Igen / Nem

b. fájdalommal?

Igen / Nem

c. víz, élelem, alvás stb. megvonásával?

Igen / Nem

d. gyógyszerek vagy pszichoaktív szerek alkalmazásával?

Igen / Nem

e. testi sérülés veszélyével?

Igen / Nem

f. mentális betegek vagy mentálisan veszélyeztetett egyének részvételével?

Igen / Nem

g. a vizsgált személyek tudatos félrevezetésével?

Igen / Nem

h. a kutatás természetére vagy céljára vonatkozó információk eltitkolásával?

Igen / Nem

i. olyan eljárással, amely akár szándéktalanul is szorongást vagy szenvedést okozhat?

Igen / Nem

A fenti kérdések valamelyikére adott IGEN válasz nem zárja ki a kutatás végrehajthatóságát. Amennyiben bármelyik kérdésre IGEN-nel válaszolt, ismertesse, hogyan gondoskodik arról, hogy a vizsgált személyekben testi és lelki kár ne essék a vizsgálat folyamán!

Van-e bármilyen további etikai vonatkozása a vizsgálatnak, amelyre a fenti kérdésekre adott válaszokban nem történt utalás?

**A kérelemhez mellékelni kell:**

* **a toborzáshoz használt felhívást,**
* **a résztvevők tájékoztatásának szövegét, egyéb dokumentumokat (pl. intézményi hozzájárulást, 18 év alatti résztvevők esetében törvényes képviselő tájékoztatását),**
* **a vizsgálatban felhasznált skálát, tesztet, berendezés dokumentációját.**

Megítélésem szerint a tervezett kutatás összhangban van a Magyar Pszichológiai Társaság – Magyar Pszichológusok Érdekvédelmi Egyesülete által 2004-ben elfogadott *Pszichológusok Szakmai Etikai Kódex*ében meghatározottakkal.

Kelt:……………….. 20 év hó………nap

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

a kutatásvezető (kérelmező) aláírása

A kérelemben részletezett kutatási tervet az IKEB megvizsgálta, és végleges formájában elfogadta.

Budapest, 20 …..év hó nap

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

A bizottság elnöke

(vagy az eljáró bizottsági tag)