

| | |
|----------------------------------|--|
| Prašymo gavimo data | |
| Tyrėjas | |
| Komiteto sprendimo data | |
| Sprendimas dėl leidimo suteikimo | |
| Leidimo galiojimo terminas | |

Užpildytas prašymas (WORD dokumentas) siunčiamas el.paštu tyrimu.etika@fsf.vu.lt, laiško pavadinime nurodyti TYRIMŲ ETIKOS KOMITETUI.

Pasirašytas prašymas pristatomas į VU Bendrosios psichologijos ir Klinikinės ir organizacinės psichologijos katedrą (Tyrimų etikos komitetui, Filosofijos fakultetas, Vilniaus universitetas, Universiteto 9-202, LT-01513 Vilnius) arba atsiunčiamas skenuotas el. paštu.

PSICHOLOGINIŲ TYRIMŲ ETIKOS KOMITETUI Prašymas suteikti leidimą vykdyti psichologinį tyrimą

1. Prašymo pateikimo data:

INFORMACIJA APIE TYRIMĄ

2. Tyrimo (projekto) pavadinimas:

3. Informacija apie tyrėją (projekto vadovą):

| |
|-----------------------------------|
| Vardas, pavardė: |
| Institucija, padalinys, pareigos: |
| El.paštas: |
| Telefonas: |

4. Tyrimo pradžios ir pabaigos data:

| | |
|----------|----------|
| Pradžia: | Pabaiga: |
|----------|----------|

5. Tyrimas yra:

- Tarptautinis mokslinių tyrimų projektas
 Lietuvos mokslinių tyrimų projektas
 Doktorantūros mokslinis tyrimas
 Kita (irašykite)

6. Tyrimo tikslai:

7. Planuojamų tyrimo dalyvių skaičius, amžius ir lytis:

8. Tyrimo vykdymo vieta:

9. Tyrimo dalyvių veikla tyrimo metu:

10. Vidutinė vieno tyrimo dalyvio dalyvavimo tyrimo trukmė:

11. Duomenų rinkimo metodai:

12. Projekte planuojami naudoti biologiniai, psichofiziologiniai tyrimo metodai:

13a. Kintamųjų apibūdinimas taikant eksperimentinę tyrimo strategiją:

13b. Galimybė gauti pagalbą kontrolinei/palyginamajai grupei taikant psichosocialinę intervenciją:

TYRIMO RIZIKA IR APSAUGINĖS PRIEMONĖS

14. Ar tyrimas gali turėti neigiamų pasekmių tyrimo dalyviams?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

15. Kokias apsaugines ar prevencines priemones planuojama naudoti, minimizuojant tyrimo žalą?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

PAŽEIDŽIAMOS ASMENŲ GRUPĖS

16. Ar tyrimo dalyviai yra vyresni kaip 18 metų?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

17. Ar tyrimo dalyviai gaus atlygį už dalyvavimą tyrime?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

18. Ar tyrimo dalyviai yra laisvės apribojimo institucijose?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

19. Ar tyrimo dalyviai turi fizinę negalią arba nedarbingumą?

- Ne
 Taip (parašykite plačiau)

20. Ar tyrimo dalyviai turi psichikos sveikatos sutrikimų?

- Ne
 Taip (parašykite)

21. Ar tyrimo dalyviai yra susiję su tyrėju (pvz., yra studentai, supervizuojamieji, pavaldiniai, klientai ir pan.) ?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

TYRIMO DALYVIŲ INFORMAVIMAS APIE TYRIMĄ

22. Ar tyrimo dalyviai (arba Jų tėvai ir globėjai) bus aiškiai ir suprantamai informuoti apie tyrimą ir jo tikslus?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

23. Ar tyrimo dalyviai (arba Jų tėvai ir globėjai) raštiškai patvirtins savo sutikimą dalyvauti tyrime informuoto sutikimo formoje, informavus apie tyrimo pavadinimą, tikslus, trukmę, galimą riziką ar nepatogumus susijusius su tyrimu?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

24. Ar tyrimo dalyviai bus informuojami apie tikrusius tyrimo tikslus?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

25. Ar bus užtikrinta, kad tyrimo dalyviai žinos apie galimybę pasitraukti iš tyrimo bet kuriuo metu?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

26. Ar bus nurodytas būdas kaip tyrimo dalyviai galėtų susisiekti su tyrėju vykdant tyrimą ar jam pasibaigus?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

27. Ar tyrimo dalyviams bus galimybė susipažinti su tyrimo rezultatais?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

TYRIMO DALYVIŲ DUOMENŲ APSAUGA

28. Ar tyrimo duomenys bus anonimiški?

- Taip
 Ne (paaiškinkite)

29. Ar bus naudojami asmeniniai duomenys įgalinantys identifikuoti asmenis (vardas, telefonas, el.paštas ir t.t.) ?

- Ne
 Taip (paaiškinkite)

29.1. Kur bus saugomi asmeniniai duomenys?

29.2. Kiek laiko bus saugomi asmeniniai duomenys?

29.3. Kas turės galimybę pamatyti asmeninius duomenis?

KITA REIKŠMINGA INFORMACIJA APIE TYRIMĄ

30. Kita reikšminga informacija apie tyrimą:

Tyrėjas

Vardas, pavardė, parašas

data