*Pildo Tyrimų etikos komitetas*

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

*Užpildytas prašymas kartu su Informuoto sutikimo forma bei Tyrimo protokolu, pateikiamu dalyviams siunčiamas el.paštu* *tyrimu.etika@fsf.vu.lt* *, laiško pavadinime nurodyti PRAŠYMAS TYRIMŲ ETIKOS KOMITETUI.*

**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) ir tyrėjų grupę:**

|  |
| --- |
| Vardas, pavardė:  |
| Institucija, padalinys, pareigos:  |
| El.paštas:  |
| Telefonas:  |
| Kiti tyrėjai / tyrėjų grupė: |

**4. Tyrimo pradžios ir pabaigos data:**

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

**5. Tyrimas yra:**

 Tarptautinis mokslinių tyrimų projektas

 Lietuvos mokslinių tyrimų projektas

 Doktorantūros mokslinis tyrimas

 Kita (įrašykite)

|  |
| --- |
|  |

**6. Tyrimo svarba ir tikslai (ne daugiau kaip 1500 sp. ž. (su tarpais))****:**

|  |
| --- |
|  |

**7. Planuojamų tyrimo dalyvių skaičius, amžius ir lytis:**

|  |
| --- |
|  |

**8. Tyrimo vykdymo vieta (vietos):**

|  |
| --- |
|  |

**9. Tyrimo dalyvių veikla tyrimo metu:**

|  |
| --- |
|  |

**10. Vidutinė vieno tyrimo dalyvio dalyvavimo tyrime trukmė:**

|  |
| --- |
|  |

**11. Duomenų rinkimo metodai (pateikti metodų bibliografinį aprašą, gautus leidimus juos naudoti ir turimus aktualius psichometrikos duomenis):**

|  |
| --- |
|  |

**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:**

|  |
| --- |
|  |

**PAŽEIDŽIAMOS TIRIAMŲ ASMENŲ GRUPĖS**

**14. Ar tyrimo dalyviai yra vyresni kaip 18 metų?**

 Taip

 Ne (paaiškinkite)

|  |
| --- |
|  |

**15. Ar tyrimo dalyviai gaus atlygį už dalyvavimą tyrime?**

 Ne

 Taip (paaiškinkite)

|  |
| --- |
|  |

**16. Ar tyrimo dalyviai yra laisvės apribojimo institucijose?**

 Ne

 Taip (paaiškinkite)

|  |
| --- |
|  |

**17. Ar tyrimo dalyviai turi fizinę negalią arba nedarbingumą?**

 Ne

 Taip (parašykite plačiau)

|  |
| --- |
|  |

**18. Ar tyrimo dalyviai turi psichikos sveikatos sutrikimų?**

 Ne

 Taip (parašykite)

|  |
| --- |
|  |

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

 Ne

 Taip (paaiškinkite)

|  |
| --- |
|  |

**TYRIMO RIZIKA IR APSAUGINĖS PRIEMONĖS**

**20. Ar tyrimas gali turėti neigiamų pasekmių tyrimo dalyviams?**

 Ne

 Taip (paaiškinkite)

|  |
| --- |
|  |

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

 Ne

 Taip (paaiškinkite tik tada, jei 20 p. pažymėjote „Taip“)

|  |
| --- |
|  |

**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 tikruosius 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*