

NUOVA RICHIESTA. Modulo per la presentazione di una NUOVA richiesta di parere alla Commissione Etica

* Required

SEZIONE 1 - INFORMAZIONI GENERALI

1. Titolo del progetto *

2. Acronimo (scegliere un acronimo o comunque una sigla utile all'identificazione rapida del progetto) *

3. Parole chiave (indicare da 3 a 5 parole chiave, separate da punto e virgola) *

4. Cognome e nome della persona proponente *

5. Dipartimento di afferenza della persona proponente *

Mark only one oval.

Scienze Umane

Other: _____

6. Indirizzo email della persona proponente *

7. Se afferente a un Dipartimento diverso dal Dipartimento di Scienze Umane, specificare brevemente le motivazioni per l'invio della richiesta alla Commissione Etica del Dipartimento di Scienze Umane *

8. Ruolo della persona proponente *

Mark only one oval.

- Professore/ssa o ricercatore/trice
- Dottorando/a
- Assegnista
- Laureando/a
- Other: _____

9. Se ci sono altri ricercatori coinvolti nella ricerca, indicare Cognome, Nome, Affiliazione, Ruolo; separare i dati di ciascuna persona con un punto e virgola *

10. Area della ricerca (se in area diversa da quelle presenti, o su più aree, specificare su "Altro") *

Mark only one oval.

- Antropologia
- Filosofia
- Pedagogia
- Psicologia
- Scienze politiche
- Sociologia
- Other: _____

11. Tipologia della ricerca *

Mark only one oval.

- Di base
- Applicata
- Other: _____

Skip to question 12.

SEZIONE 2: DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Questa sezione raccoglie alcune informazioni più dettagliate sul progetto.

12. Indicare brevemente gli obiettivi (massimo 1000 caratteri, spazi inclusi) *

13. Numero (anche approssimativo) di partecipanti previsto *

14. Sesso dei/le partecipanti *

Mark only one oval.

- Maschi
- Femmine
- Sia maschi sia femmine
- Altro

15. Età *

Check all that apply.

- Minori (età inferiore ai 18 anni)
- Adulti (età uguale o superiore ai 18 anni)

16. Caratteristiche dei/le partecipanti *

Check all that apply.

- Disabilità fisica
- Disabilità psichica
- Nessuna specifica
- Other: _____

17. Descrivere brevemente come saranno reclutati/e i/le partecipanti/e

18. Metodi e strumenti *

Mark only one oval per row.

	Si	No
Somministrazione di strumenti standardizzati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Somministrazione di questionari/test costruiti ad hoc per la ricerca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Raccolta dati tramite interviste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Raccolta dati tramite focus group	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Raccolta dati tramite osservazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Raccolta dati tramite esperimento di laboratorio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizzo di audio/video-registratore	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Se si è scelto "altro" nella domanda precedente, specificare

20. Indicare brevemente la procedura (massimo 5000 caratteri). Nota: Nel caso di uso di strumenti standardizzati, precisare le indicazioni bibliografiche utili al reperimento dello strumento in questione e, se possibile, anche il quadro teorico di riferimento; è comunque utile allegare lo strumento anche se standardizzato. Nel caso di strumenti ad hoc, interviste, focus group, allegare gli strumenti e/o le tracce dell'intervista e del focus group.

21. Allegare gli strumenti e/o le tracce dell'intervista e del focus group (nome del file: "acronimo_strumenti")

Files submitted:

22. **Rischi per i/le partecipanti (precisare natura e intensità dei rischi, giustificare la ricerca alla luce di danni/benefici, specificare precauzioni per limitare danno e tipo di supporto al/la partecipante; tali precisazioni vanno inserite anche nel modulo del consenso informato) ***

Check all that apply.

- Lieve disagio emotivo
- Affaticamento
- Intrusività degli argomenti
- Uso di telecamere, fotografia
- Forte tensione emotiva
- Other: _____

23. **Indicare in quale modo si intende far fronte ai rischi ***

Skip to question 24.

SEZIONE 3: CONSENSO INFORMATO E INFORMAZIONI AI/LE PARTECIPANTI

24. **Il consenso informato è stato richiesto in forma ***

Mark only one oval.

- Scritta
- Orale

25. **La/e persona/e a cui è richiesto è ***

Check all that apply.

- Il/la partecipante stesso/a
- Chi esercita il potere di consenso (nel caso di minori o disabili psichici o in altri casi)

26. **Il/la partecipante (e/o persona che firma il consenso in sua vece) è informato/a della possibilità di ritirarsi in qualunque momento, senza fornire spiegazioni e senza incorrere in alcun tipo di penalizzazione, ottenendo il non utilizzo dei loro dati ***

Mark only one oval.

- Sì
- No

27. **Nel caso di risposta "no", specificare il motivo**

28. **E' prevista qualsiasi forma di inganno ***

Mark only one oval.

- Sì
- No

29. **Tutte le informazioni rilevanti (che possono incidere sulla libertà di scelta o sulla decisione di partecipare alla ricerca) sono date prima della ricerca ***

Mark only one oval.

- Si
 No

30. **Nel caso di risposta "no", specificare il motivo**

31. **Se è prevista una forma di inganno o se non tutte le informazioni rilevanti sono date prima della ricerca, al/la partecipante è richiesto di fornire il consenso definitivo all'utilizzo dei dati raccolti, al termine della ricerca (rispondere solo se si verifica uno di questi due casi, altrimenti non rispondere)**

Mark only one oval.

- Si
 No (specificare i motivi nella domanda seguente)

32. **Specificare per quali motivi non si richiede nuovamente il consenso al termine della ricerca nel caso di uso dell'inganno o di omissione di informazioni rilevanti**

33. **Allegare il consenso informato (oppure i consensi informati, nel caso in cui siano previsti più consensi) se scritto e il testo del consenso informato se richiesto in forma orale (nome del file: "acronimo_consenso") ***

Files submitted:

34. **Le informazioni al/la partecipante sugli scopi della ricerca sono date ***

Check all that apply.

- Prima dell'intervento
 Durante l'intervento
 Dopo l'intervento
 Other: _____

35. **Se ha scelto "durante l'intervento" motivare**

36. **Se ha scelto "dopo l'intervento" motivare**

37. Dichiaro che nel consenso è specificato che per eventuali dubbi e/o domande e/o suggerimenti sulla partecipazione alla ricerca si può contattare Margherita Pasini, Presidente della Commissione Etica, al numero 0458208558 o all'indirizzo email margherita.pasini@univr.it

Mark only one oval.

Sì

38. Caricare un file con i riferimenti bibliografici dei contributi citati (nome del file: "acronimo_bibliografia") *

Files submitted:

Skip to question 39.

SEZIONE 4: INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

39. Possibili problemi etici individuati dal proponente per la ricerca proposta

40. Indicare eventuali problemi nella compilazione del presente modulo

41. Dichiarazione *

Mark only one oval.

Dichiaro che la ricerca verrà svolta nel rispetto dei diritti fondamentali di ogni persona coinvolta e nel rispetto della normativa italiana

Invio informazioni via email

Grazie per aver compilato il modulo.

Dal momento che si tratta di una modalità sperimentale, si prega di inviare una email all'indirizzo ce.dfpp@ateneo.univr.it con le seguenti informazioni:

Oggetto: "richiesta di parere [ACRONIMO del progetto]"

Nel testo della email:

- Titolo del progetto
- Acronimo
- Nome del proponente principale e delle altre persone coinvolte
- Area della ricerca (filosofia, pedagogia, psicologia, sociologia, ...)

Powered by

