**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:

**Indirizzo email della persona proponente \***

* 1. **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 \***
	2. **Ruolo della persona proponente \***

*Mark only one oval.*

Professore/ssa o ricercatore/trice Dottorando/a

Assegnista

Laureando/a Other:

* 1. **Se ci sono altri ricercatori coinvolti nella ricerca, indicare Cognome, Nome, Afﬁliazione, Ruolo; separare i dati di ciascuna persona con un punto e virgola \***
	2. **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

Altro (specificare)

* 1. **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.

* 1. **Indicare brevemente gli obiettivi (massimo 1000 caratteri, spazi inclusi) \***
	2. **Numero (anche approssimativo) di partecipanti previsto \***
	3. **Sesso dei/lle partecipanti \***

*Mark only one oval.*

Maschi Femmine

Sia maschi sia femmine

Altro

* 1. **Età \***

*Check all that apply.*

Minori (età inferiore ai 18 anni)

Adulti (età uguale o superiore ai 18 anni)

* 1. **Caratteristiche dei/lle partecipanti \***

*Check all that apply.*

Disabilità fisica

Disabilità psichica

Nessuna specifica

Other:

* 1. **Descrivere brevemente come saranno reclutati/e i/le partecipanti/e**
	2. **Metodi e strumenti \***

*Mark only one oval per row.*

(risposta Sì/No)

Somministrazione di strumenti standardizzati Somministrazione di questionari/test costruiti ad hoc per la ricerca

Raccolta dati tramite interviste Raccolta dati tramite focus group

Raccolta dati tramite osservazione

Raccolta dati tramite esperimento di laboratorio

Utilizzo di audio/video-registratore Altro

* 1. **Se si è scelto "altro" nella domanda precedente, specificare**
	2. **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.**\*
	3. **Allegare gli strumenti e/o le tracce dell’intervista e del focus group (nome del file: "acronimo\_strumenti")**

Files submitted:

* 1. **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

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

*Skip to question 24.*

# SEZIONE 3: CONSENSO INFORMATO E INFORMAZIONI AI/LE PARTECIPANTI

* 1. **Il consenso informato è stato richiesto in forma \***

*Mark only one oval.*

Scritta

Orale

* 1. **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)

* 1. **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

* 1. **Nel caso di risposta "no", specificare il motivo**
	2. **E' prevista qualsiasi forma di inganno \***

*Mark only one oval.*

Sì

No

* 1. **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.*

Sì

No

* 1. **Nel caso di risposta "no", specificare il motivo**
	2. **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.*

Sì

No (specificare i motivi nella domanda seguente)

* 1. **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**
	2. **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:

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

*Check all that apply.*

Prima dell'intervento

Durante l'intervento

Dopo l'intervento

Altro

* 1. **Se ha scelto "durante l'intervento" motivare**
	2. **Se ha scelto "dopo l'intervento" motivare**
	3. **Dichiaro che nel consenso è specificato che per eventuali dubbi e/o domande e/o suggerimenti sulla partecipazione alla ricerca si può un membro del Comitato Etico del Dipartimento di Scienze Umane**

*Mark only one oval.*

Sì

* 1. **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

* 1. **Possibili problemi etici individuati dalla persona proponente per la ricerca proposta**
	2. **Indicare eventuali problemi nella compilazione del presente modulo**
	3. **Dichiarazione \***

*Mark only one oval.*

Dichiaro he 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, …)