|  |  |
| --- | --- |
| **SAĞLIK VE MÜHENDİSLİK BİLİMLERİ İNSAN ARAŞTIRMALARI ETİK KURULU**  **BAŞVURU BELGESİ** | AŞVURU BELGE |

## 1. Araştırmanın Başlığı

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 2. Araştırmanın Türü (Uygun olan kutuyu işaretleyiniz ve varsa başvurulan kurumu belirtiniz)  |  | | --- | | TÜBİTAK (Program kodunu belirtiniz)  İTÜ-BAP (Proje türünü belirtiniz)  Diğer (belirtiniz) | |

## 3. Proje Yürütücüsünün (Sorumlu Araştırmacı)

Adı Soyadı :

Bölümü :

Telefonu :

Adresi :

e-posta adresi :

## 4. (Varsa) Danışman(lar)ın

Adı Soyadı :

Telefonu ve e-posta adresi:

## 5. Diğer Araştırmacılar

Adı Soyadı Fakülte/Bölüm İletişim Bilgileri (Telefonu ve e-posta adresi)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

### **6. Araştırmanın kısa özeti (**amaç, yöntem kullanılacak denek sayıları, toplanacak veriler, örnek özellikleri, prosedürlerin uygulama süreleri vb gibi protokollerin **detaylı** içerikleri**) (**azami 500 kelime**)**

### **7. Projenin planlanan başlangıç ve bitiş tarihi:**

### Başlangıç \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bitiş \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

## 8. Projenin Gerçekleştirileceği Kurum ve Kuruluşlar (gerektirdiği kadar artırılabilir)

1.

2.

3.

## 9. Çalışmanın/Projenin halen desteklenip desteklenmediği

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desteksiz  Destekli 10. Halen desteklenen bir proje ise destekleyen kurum  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Üniversite  TUBİTAK  Uluslararası (belirtiniz)  Diğer (belirtiniz) 11. Başvurunun statüsü  |  | | --- | | Yeni başvuru (başvurulan kuruluşu belirtiniz) ……………………………………………………………..  Revize edilmiş başvuru  Bir önceki projenin devamı |  12. Bir önceki projenin devamı veya revize proje midir? Evet ise , önerilen projenin bir önceki projeden farklılıkları nelerdir ?  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız: 13. Örneklem/ Denek/Katılımcı sayısı: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 14. Kontrol grubu kullanılacak mı?  |  | | --- | | Evet  Hayır |  15. Aşağıda sunulan listeden, çalışmanın gruplarını en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz Sağlıklı Erişkin Gönüllüler  Hasta Erişkin Gönüllüler  İleri yaşta yetişkinler (65 yaş +)  18 Yaşının Altında (Reşit Olmayan) Çocuklar  Okul Öncesi Çocuklar  İlköğretim Öğrencileri  Lise Öğrencileri  Üniversite Öğrencileri  Hamile veya Emziren Kadınlar  Yabancı Ülke Vatandaşları  Türkçe Okuma, Konuşma ve Anlaması Olmayan Kimseler  Okuryazar Olmayanlar veya Okuryazarlığı Kısıtlı Olanlar  Zihinsel Engelli Bireyler (Temyiz Kudreti Olmayanlar)  Fiziksel Engelli Bireyler  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16. Çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici prosedürler, manipulasyonlar, maddeler, uygulamalar içeriyor mu? Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız:   |  |  | | --- | --- | | 17. Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?  |  | | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız: |  18. Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı alınacak önlemleri açıklayınız?    19. Gönüllülerin katılma ve çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir? Açıklayınız:     20. Aşağıdaki uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz Anket  Mülakat  Gözlem  Bilgisayar ortamında test uygulamak  Video/film kaydı/ dijital görüntüleme  Ses kaydı  Telefon  Biyolojik materyal  Giyilebilir materyal kullanımı  Fiziksel aktivite  Tıbbi görüntüleme  Diğer (belirtiniz):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21. Hassas popülasyonlar özel tedbirler gerektirir. Seçilen proje grubunda aydınlatılmış olur formu elde etmek, gizlilik esasını korumak ve aşırı zorlamaları önlemek yolunda alacağınız tedbirleri açıklayınız. Açıklayınız: | | 22. Aşağıdaki listeden çalışmanızla ilişkili olabilecek potansiyel risklerin tümünü işaretleyiniz Aldatıcı tekniklerin kullanımı  Özel kayıtların kullanımı (tıbbi kayıtlar)  Psikolojik veya sosyal durumun duygusal yoksunluk, sosyal yalıtım ve psikolojik stres gibi alanlarda etkilenmesi ya da manipülasyonu  Anket ve mülakatlarda kişisel veya hassas verilerin incelenmesi (özel davranışlar, işverenin değerlendirmesi)  Bazı katılımcılar tarafından hassas, rahatsız edici, tehdit edici veya aşağılayıcı bulunabilecek materyalin sunulması  Denek veya deneğin ailesinin mahremiyetinin sosyal veya ekonomik risk oluşturabilecek şekilde olası ihlali  Çocuk, eş veya yaşlı istismarının tespit edilmesi  Yasadışı aktivitenin tespit edilmesi  Yaralanma veya beden hasarı  Tıbbi numune alınması (kan örneği, biyopsi materyali eldesi)  Diğer riskler (lütfen tanımlayınız)  Risk yok (Bu seçenek üstteki seçeneklerden hiç biri işaretlenmemişse işaretlenebilir.)   23. Yukarıdaki riskler ve olası zararların niteliğini ve derecesini açıklayınız. (Araştırmanın olgular açısından oluşturacağı risklerin tamamı Bilgilendirilmiş Olur Formu’nda da yer almalıdır.)24. Araştırmacılar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. İsim  Doğum Tarihi  Posta veya Elektronik Adresi  Telefon veya Faks Numarası  TC Kimlik Numarası  Sağlık Kayıtları  Ehliyet, Ruhsat veya Taşıt Plakası  IP Adresi  Biyometrik Kimlik Tanımlayıcılar (Parmak izi, iris/retina deseni, vb)  Fotoğraf/Görüntüler/Ses Kayıtları  İmza, el yazısı örnekleri  Yukarıda belirtilmeyen diğer kişisel bilgiler (Açıklayınız)  Yürütücü dışında, araştırma ekibinden hiç kimsenin hiç bir kişisel bilgiye erişimi olmayacaktır. 25. Bilginin nasıl saklanacağını ve gizliliğinin nasıl sağlanacağını, bilgiyi saklayacağınız/depolayacağınız yöntemleri de içerecek şekilde tarif ediniz. Uygun seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. **Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacak?**  Veri Girişi Tablosu  Bilgisayar  Veritabanı  Diğer (Belirtiniz)  **Veriler nasıl depolanacak?**  Bilgisayar  Kilitli Dosya Dolabı  Kilitli Ofis  Diğer (Belirtiniz)  **Katılımcının mahremiyeti nasıl korunacak?**  Kodlama Sistemi  Veri/Numunelere sınırlı erişim  Şifre Korumalı  Diğer (Belirtiniz) 26. Çalışma / Araştırma sonuçlarından yapılacak yayınlarda isim ya da diğer kişisel tanımlayıcılar kullanılacak mıdır? | | | | |