

Antrag auf Stellungnahme der Ethikkommission der Fakultät für Sportwissenschaft (EKS) der Ruhr-Universität Bochum

1. Titel des Forschungsvorhabens

2. Name und Kontaktdaten der antragstellenden Person:

Name, Vorname: _____ Dienstbez.: _____ studierend

Lehr- und Forschungsbereich: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

3. Kurze Zusammenfassung des Forschungsvorhabens

Ziele, Methodik, Zielparame-ter; Kollektive, Begründung für den Kollektivumfang, max. 250 Wörter, exkl. Quellenangaben

Beginn des Forschungsvorhabens: _____ Dauer: _____

4. Kostenträger des Forschungsvorhabens, sofern eine Förderung von außerhalb der RUB erfolgt (auch Teilunterstützungen angeben)

Kommerzieller Sponsor (bitte nennen): _____

öffentliche Förderung (bitte nennen): _____

Sonstige (bitte nennen): _____

5. Es liegt den Antragstellern bereits ein Ethikvotum zu einem vergleichbaren Forschungsvorhaben vor.

nein ja Wenn ja, bitte folgende Angaben machen:

Titel des Forschungsvorhabens:

beteiligte Ethikkommission:

Aktenzeichen und Datum des Ethikvotums:

Checkliste und ergänzende Informationen zum Forschungsvorhaben

Bei „nein“ ist eine ergänzende Information (s. Abschnitt 10) obligatorisch, bei „ja“ fakultativ. In Zweifelsfällen ist „nein“ anzukreuzen.

Bitte die doppelte Verneinung in den Aussagen 9, 16., 17. und 26. beachten!

6. Informationen an die Versuchspersonen, die am Forschungsvorhaben teilnehmen

	Sachverhalt	ja	nein
(1)	Es erfolgt eine Aufklärung über die allgemeinen Untersuchungsziele.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	Es erfolgt eine Aufklärung über die wissenschaftliche Bedeutung der Studie, die den Aufwand rechtfertigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	Es erfolgt eine Aufklärung über die Dauer der Untersuchung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	Es erfolgt eine Aufklärung über Belastungen und Risiken durch eingesetzte Untersuchungsverfahren sowie über Versicherungsaspekte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	Es erfolgt eine Aufklärung über Vergütungen und andere Zusagen an die Proband/innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)	Es erfolgt eine Aufklärung über die Freiwilligkeit der Teilnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)	Es erfolgt eine Aufklärung über die jederzeitige und folgenlose Rücktrittsmöglichkeit von der Teilnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)	Es erfolgt eine Aufklärung über die Sicherheit der Aufbewahrung und Auswertung der Daten (Anonymisierung/Pseudonymisierung, wer Zugriff auf die Daten hat).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- (9) Es findet **keine** absichtliche Täuschung der Teilnehmer statt (z. B. unvollständige oder falsche Information über Untersuchungsziele und -verfahren, manipulierte Rückmeldungen über Proband/innen-Leistungen).
- (10) Es wird im Falle einer absichtlichen Täuschung nach Beendigung des Versuchs umfassend über die wahren Untersuchungsziele aufgeklärt.
- (11) Die Informationen sind allgemeinverständlich ohne Fachvokabular und andere Fremdwörter abgefasst.
- (12) Eine Rückmeldung von individuellen Untersuchungsergebnissen an die untersuchten Personen findet statt.

7. Freiwilligkeit der Teilnahme und vulnerable Kollektive

- | Sachverhalt | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (13) Die Freiwilligkeit der Teilnahme ist gesichert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (14) Es werden nur einwilligungsfähige Personen untersucht (rechtsfähige Erwachsene) oder es wird im Falle der Untersuchung nicht einwilligungsfähiger Personen die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter (z. B. Eltern, gesetzliche Betreuungsperson) eingeholt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (15) Es werden an der Untersuchung nur Personen teilnehmen, die keiner besonders verletzlichen Gruppe angehören (z. B. gesundheitlich eingeschränkte Personen, Kinder/Jugendliche, ältere Menschen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Rahmenbedingungen des Forschungsvorhabens und Beanspruchung der Versuchspersonen

- | Sachverhalt | ja | nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (16) Im Rahmen des Forschungsvorhabens werden die Versuchspersonen physisch nicht besonders beansprucht (z. B. durch Entnahme von Blut, durch Medikamenten- oder Placebogaben, durch invasive Messungen, ungewohnte Umweltbedingungen wie Hypoxie, subjektives Anstrengungsempfinden „sehr, sehr anstrengend“ auf der Borg-Skala, Ausbelastungstest, sehr hoher Ermüdungsgrad). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- (17) Im Rahmen des Forschungsvorhabens werden die Versuchspersonen psychisch **nicht** besonders beansprucht (z. B. durch Tätigkeitsdauer, aversive Reize, negative Erfahrungen).
- (18) Im Fall einer besonderen Beanspruchung i. S. der Punkte 16 und 17 werden die Versuchspersonen während und nach der Untersuchung bei Bedarf intensiv betreut.
- (19) Die Versuchspersonen geben keine vertraulichen Informationen preis oder wurden – falls solche Informationen erfasst werden – vor Unterzeichnung der Einwilligungserklärung darüber informiert.
- (20) Die mit der Durchführung der Untersuchungen betrauten Personen sind bzgl. des Ablaufs und der Risiken der angewendeten Verfahren ausführlich instruiert (z. B. Kapillarblutentnahme).
- (21) Die antragstellende Person willigt ein, unerwünschte Ereignisse (z. B. Verletzungen, Nebenwirkungen) im Verlauf bzw. nach Beendigung des Forschungsvorhabens an die Ethikkommission zu melden.

9. Datenschutz

- | | Sachverhalt | ja | nein |
|------|---|--------------------------|--------------------------|
| (22) | Die Daten werden vollständig anonymisiert, so dass keine Zuordnung der Daten zu Personen möglich ist, oder pseudonymisiert (Speicherung der Daten mit einem Personen-Code, Daten und Namen werden in getrennten Dateien gespeichert). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (23) | Es ist sichergestellt, dass nur schweigeverpflichtete Personen einen Zugriff zu den persönlichen Daten haben (z. B. Aufbewahrung in verschlossenem Schrank, passwortgeschützte Computerdatei). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (24) | Die Versuchspersonen werden darauf hingewiesen, jederzeit die Löschung ihrer Daten verlangen zu können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (25) | Die Löschung personenbezogener Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist ist gesichert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (26) | Es sind keine Video- oder Tonaufnahmen oder andere Verhaltens- Registrierungen vorgesehen, welche eine eindeutige Identifizierung der Versuchsperson durch Dritte möglich machen könnten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Ergänzende Informationen zum Forschungsvorhaben (bitte Nr. einfügen)Zu Punkt ():

Zu Punkt ():

(bei Bedarf bitte Zeilen und/oder Punkte hinzufügen)

**A. Sportwissenschaftliche/sportspezifische
Untersuchungsverfahren/Versuchsanordnungen/Tests**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aktigraphie (z. B. Schlafverhalten) | <input type="checkbox"/> Ausdauer-testverfahren |
| <input type="checkbox"/> Beobachtungen (z. B. Unterricht); ggf. mit Videoaufzeichnung | <input type="checkbox"/> Biofeedback (z. B. Hautleitfähigkeit, Atemfluss, Puls, Temperatur) |
| <input type="checkbox"/> Fahrradergometrie | <input type="checkbox"/> Feldstufentest |
| <input type="checkbox"/> Fragebögen (paper-pencil, online) | <input type="checkbox"/> Interview; ggf. mit Audioaufzeichnung |
| <input type="checkbox"/> Koordinationstest | <input type="checkbox"/> Krafttestverfahren (z. B. isometrische/dynamische Maximalkraft) |
| <input type="checkbox"/> Laufbandtest | <input type="checkbox"/> Motorischer Test |
| <input type="checkbox"/> PC-gestützte Tests (z. B. Aufmerksamkeit, Reaktionszeit) | <input type="checkbox"/> Regeneration |
| <input type="checkbox"/> Sportliche/medizinische Anamnese | <input type="checkbox"/> Sprinttest (z. B. Linearsprint, Richtungswechselsprint, Wiederholungssprint) |
| <input type="checkbox"/> Sprungtests (z. B. CMJ, Drop Jump, Squat Jump, Repeated Jumps) | <input type="checkbox"/> Schnelligkeitstestverfahren |
| <input type="checkbox"/> Training | <input type="checkbox"/> Wingate Test |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Messung/Erfassung/Sensor/Messbedingung

- B.**
- **extrinsisch**
 - **passiv**
 - **non-invasiv**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anthropometrie | <input type="checkbox"/> Beschleunigungsaufnehmer |
| <input type="checkbox"/> Bioimpedanz | <input type="checkbox"/> Drucksensorik (Biomechanik) |
| <input type="checkbox"/> EKG | <input type="checkbox"/> Goniometer |
| <input type="checkbox"/> HF | <input type="checkbox"/> HFV |
| <input type="checkbox"/> Kontaktschalter | <input type="checkbox"/> Kraftaufnehmer |
| <input type="checkbox"/> Kraftmessplatte | <input type="checkbox"/> LAVEG |
| <input type="checkbox"/> Lichtschrankenmessung | <input type="checkbox"/> Medizinische Anamnese |
| <input type="checkbox"/> Muskuläre Funktionsdiagnostik | <input type="checkbox"/> Nahinfrarotspektroskopie |
| <input type="checkbox"/> Oberflächen EMG | <input type="checkbox"/> Psychometrie |
| <input type="checkbox"/> Spirometrie | <input type="checkbox"/> Ultraschall |
| <input type="checkbox"/> Videoanalyse/High-Speed-Cam | <input type="checkbox"/> Zeit-/Geschwindigkeitsmessung |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Messung/Erfassung/Sensor/Messbedingung

- C.**
- **intrinsisch**
 - **aktiv**
 - **invasiv**
 - **zwangsbedingt**

Biopsie, Entnahme von Gewebe

Diät, Fasten

Gabe von Medikamenten

Gabe von Placebos

Isokinetik

Muskelstimulation

Nervstimulation

Speicheluntersuchung

Transkranielle Magnetstimulation

Venöse Blutentnahme

Cervicomedullare Stimulation

Blutdruckmessung

Gabe von Nahrungsergänzungsmitteln

Hypoxie

Kapillarblutentnahme

Nadel/Finewire-EMG

Posturomed

Tensiomyografie

Urinuntersuchung

11. Anlagen

- Schriftliche Aufklärung der Versuchsperson zur Durchführung der Untersuchungen sowie zur Notwendigkeit und den Risiken der eingesetzten Verfahren
 - Einwilligungserklärung der Versuchsperson bzw. der gesetzlichen Vertretung
 - Studienprotokoll
 - Sonstige Dokumente (z.B. Untersuchungsschema, Fragebögen etc.)
-

Ein Antrag zu diesem Forschungsvorhaben wurde nicht bei einer anderen Ethikkommission zur Begutachtung eingereicht.

Ich bestätige, dass alle Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Ggf.

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuerin bzw. des Betreuers