**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, Zielparameter; 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** |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die allgemeinen Untersuchungsziele.  | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die wissenschaftliche Bedeutung der Studie, die den Aufwand rechtfertigt. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die Dauer der Untersuchung. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über Belastungen und Risiken durch eingesetzte Untersuchungsverfahren sowie über Versicherungsaspekte. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über Vergütungen und andere Zusagen an die Proband/innen. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die Freiwilligkeit der Teilnahme. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die jederzeitige und folgenlose Rücktrittsmöglichkeit von der Teilnahme. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es erfolgt eine Aufklärung über die Sicherheit der Aufbewahrung und Auswertung der Daten (Anonymisierung/Pseudonymisierung, wer Zugriff auf die Daten hat). | [ ]  | [ ]  |
|  | Es findet **keine** absichtliche Täuschung der Teilnehmer statt (z. B. unvollständige oder falsche Information über Untersuchungsziele und -verfahren, manipulierte Rückmeldungen über Proband/innen-Leistungen). | [ ]  | [ ]  |
|  | Es wird im Falle einer absichtlichen Täuschung nach Beendigung des Versuchs umfassend über die wahren Untersuchungsziele aufgeklärt. | [ ]  | [ ]  |
|  | Die Informationen sind allgemeinverständlich ohne Fachvokabular und andere Fremdwörter abgefasst. | [ ]  | [ ]  |
|  | Eine Rückmeldung von individuellen Untersuchungsergebnissen an die untersuchten Personen findet statt. | [ ]  | [ ]  |

**7. Freiwilligkeit der Teilnahme und vulnerable Kollektive**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sachverhalt** | **ja** | **nein** |
|  | Die Freiwilligkeit der Teilnahme ist gesichert. | [ ]  | [ ]  |
|  | 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. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es werden an der Untersuchung nur Personen teilnehmen, die keiner besonders verletzlichen Gruppe angehören (z. B. gesundheitlich eingeschränkte Personen, Kinder/Jugendliche, ältere Menschen). | [ ]  | [ ]  |

**8. Rahmenbedingungen des Forschungsvorhabens
und Beanspruchung der Versuchspersonen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sachverhalt** | **ja** | **nein** |
|  | 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). | [ ]  | [ ]  |
|  | Im Rahmen des Forschungsvorhabens werden die Versuchspersonen psychisch **nicht** besonders beansprucht (z. B. durch Tätigkeitsdauer, aversive Reize, negative Erfahrungen). | [ ]  | [ ]  |
|  | Im Fall einer besonderen Beanspruchung i. S. der Punkte 16 und 17 werden die Versuchspersonen während und nach der Untersuchung bei Bedarf intensiv betreut. | [ ]  | [ ]  |
|  | Die Versuchspersonen geben keine vertraulichen Informationen preis oder wurden – falls solche Informationen erfasst werden – vor Unterzeichnung der Einwilligungserklärung darüber informiert. | [ ]  | [ ]  |
|  | Die mit der Durchführung der Untersuchungen betrauten Personen sind bzgl. des Ablaufs und der Risiken der angewendeten Verfahren ausführlich instruiert (z. B. Kapillarblutentnahme). | [ ]  | [ ]  |
|  | 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** |
|  | 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). | [ ]  | [ ]  |
|  | Es ist sichergestellt, dass nur schweigeverpflichtete Personen einen Zugriff zu den persönlichen Daten haben (z. B. Aufbewahrung in verschlossenem Schrank, passwortgeschützte Computerdatei). | [ ]  | [ ]  |
|  | Die Versuchspersonen werden darauf hingewiesen, jederzeit die Löschung ihrer Daten verlangen zu können. | [ ]  | [ ]  |
|  | Die Löschung personenbezogener Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist ist gesichert. | [ ]  | [ ]  |
|  | Es sind **keine** Video- oder Tonaufnahmen oder andere Verhaltens- Registrierungen vorgesehen, welche eine eindeutige Identifizierung der Versuchsperson durch Dritte möglich machen könnten. | [ ]  | [ ]  |

**10. Ergänzende Informationen zum Forschungsvorhaben** (bitte Nr. einfügen)

Zu Punkt ( ):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zu Punkt ( ):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bei Bedarf bitte Zeilen und/oder Punkte hinzufügen)

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **Sportwissenschaftliche/sportspezifischeUntersuchungsverfahren/Versuchsanordnungen/Tests** |
| [ ]  |  Aktigraphie (z. B. Schlafverhalten) | [ ]  | Ausdauertestverfahren |
| [ ]  | Beobachtungen (z. B. Unterricht); ggf. mit Videoaufzeichnung | [ ]  | Biofeedback (z. B. Hautleitfähigkeit, Atemfluss, Puls, Temperatur)  |
| [ ]  | Fahrradergometrie | [ ]  | Feldstufentest  |
| [ ]  | Fragebögen (paper-pencil, online) | [ ]  | Interview; ggf. mit Audioaufzeichnung  |
| [ ]  | Koordinationstest | [ ]  | Krafttestverfahren (z. B. isometrische/dynamische Maximalkraft) |
| [ ]  | Laufbandtest | [ ]  | Motorischer Test |
| [ ]  | PC-gestützte Tests (z. B. Aufmerksamkeit, Reaktionszeit) | [ ]  | Regeneration  |
| [ ]  | Sportliche/medizinische Anamnese | [ ]  | Sprinttest (z. B. Linearsprint, Richtungswechselsprint, Wiederholungssprint)  |
| [ ]  | Sprungtests(z. B. CMJ, Drop Jump, Squat Jump, Repeated Jumps) | [ ]  | Schnelligkeitstestverfahren |
| [ ]  | Training | [ ]  | Wingate Test |
| [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.** | **Messung/Erfassung/Sensor/Messbedingung*** **extrinsisch**
* **passiv**
* **non-invasiv**
 |
| [ ]  | Anthropometrie | [ ]  | Beschleunigungsaufnehmer |
| [ ]  | Bioimpedanz | [ ]  | Drucksensorik (Biomechanik) |
| [ ]  | EKG | [ ]  | Goniometer |
| [ ]  | HF | [ ]  | HFV |
| [ ]  | Kontaktschalter  | [ ]  | Kraftaufnehmer |
| [ ]  | Kraftmessplatte  | [ ]  | LAVEG |
| [ ]  | Lichtschrankenmessung  | [ ]  | Medizinische Anamnese |
| [ ]  | Muskuläre Funktionsdiagnostik  | [ ]  | Nahinfrarotspektroskopie |
| [ ]  | Oberflächen EMG  | [ ]  | Psychometrie |
| [ ]  | Spirometrie | [ ]  | Ultraschall |
| [ ]  | Videoanalyse/High-Speed-Cam  | [ ]  | Zeit-/Geschwindigkeitsmessung |
| [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.** | **Messung/Erfassung/Sensor/Messbedingung*** **intrinsisch**
* **aktiv**
* **invasiv**
* **zwangsbedingt**
 |
| [ ]  | Biopsie, Entnahme von Gewebe | [ ]  | Cervicomedullare Stimulation |
| [ ]  | Diät, Fasten | [ ]  | Blutdruckmessung |
| [ ]  | Gabe von Medikamenten | [ ]  | Gabe von Nahrungsergänzungsmitteln |
| [ ]  | Gabe von Placebos | [ ]  | Hypoxie  |
| [ ]  | Isokinetik | [ ]  | Kapillarblutentnahme |
| [ ]  | Muskelstimulation | [ ]  | Nadel/Finewire-EMG |
| [ ]  | Nervstimulation | [ ]  | Posturomed |
| [ ]  | Speicheluntersuchung | [ ]  | Tensiomyografie |
| [ ]  | Transkranielle Magnetstimulation | [ ]  | Urinuntersuchung |
| [ ]  | Venöse Blutentnahme |  |  |
| [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

**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 Name, Vorname der antragstellenden Person

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der antragsstellenden Person

Ggf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name, Vorname der Betreuerin bzw. des Betreuers

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift der Betreuerin bzw. des Betreuers