|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.****AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ****BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU****SAĞLIK BİLİMLERİ ALANINDA HAZIRLANAN PROJELER İÇİN****ETİK DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU** |

**Form Güncelleme Tarihi: 01.11.2023**

|  |
| --- |
| Web sayfasında yer alan başvurularda dikkat edilecek hususları okudum ve kabul ediyorum.  Etik kurul kararı alındıktan sonra kurum ve kuruluşlardan gerekli izinlerin alınmasıyla ilgili tüm sorumluluğun tarafıma (tarafımıza) ait olduğunu kabul ediyorum (ediyoruz). |
| **1. Araştırmanın/****Projenin Adı/Başlığı:** | **Türkçe:** |
| **İngilizce:** |
| **2. Araştırma/Proje Özeti:****(**basit, anlaşılır bir dille ve 250 kelimeyi aşmayacak şekilde anlatılacaktır**)** |  |
| **Amaç ve Hipotez:** **(**Kısa ve net bir şekilde açıklanmalıdır**)** |  |
| **Kapsam:****(**Teknik terimleri açıklayıcı bilgilere yer verilmesi gerekmektedir**)** |  |
| **Literatür Özeti:** (Metin içinde kaynak gösterilerek yazılmalıdır) |  |
| **Yöntem:**(Araştırmanın evreni, örneklemi, anket örneği, ölçekler ve uygulama teknikleri vs. hakkında literatüre atıf yapılarak bilgi verilmelidir. Katılımcı sayısı, araştırmanın analiz yöntemi ve kullanılacak ise paket programın adı belirtilmelidir.) |  |
| **Kaynaklar:****(**Literatür Özetinde belirtilen kaynaklar Alfabetik olarak sıralanmalıdır. İki kaynak arasında bir satır boşluk bırakılmalıdır.**)** |  |
| **3. Araştırmanın/****Projenin Niteliği:** |  Araştırma Projesi |  Doktora Tezi |
|  Yüksek Lisans Tezi  |  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Proje Yürütücüsünün/ Araştırma Sorumlusunun** (tez çalışmalarında danışman proje yürütücüsüdür) **:**  |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Kurumu/Birimi/Görev Yeri:** |  |
| **Telefonu:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **E-Posta Adresi:** |  |
| **5. Araştırmacıların[[1]](#footnote-1):**  |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Kurumu/Birimi/Görev Yeri:** |  |
| **Telefonu:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **E-Posta Adresi:** |  |
| **6. (Varsa) Proje Danışmanın:**  |
| **Adı-Soyadı:** | **------------** | **Telefonu:** | **------------------** |
| **7**. **Veri Toplanacak Dönem:**  |
| **Başlangıç:** | ..../....../202... | **Bitiş:** | ...../...../202....  |
| **8**. **Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekânlar, Kurum ve Kuruluşlar:**  |
| **a.**  |
| **b.**  |
| **c.**  |
| **9. Başvurunun Statüsü:**  |  Yeni başvuru |  Revize edilmiş başvuru |
| **10. Aşağıda sunulan listeden, çalışmanın katılımcılarını en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz.** |
|  Üniversite Öğrencileri Çalışan Yetişkinler Hâlihazırda İş Sahibi Olmayan Yetişkinler Okul Öncesi Çocuklar İlköğretim Öğrencileri Lise Öğrencileri |  Çocuk İşçiler  Yaşlılar Engelli Bireyler Tutuklular Diğer (belirtiniz)  |
| **11. Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz**. |
|  Anket € Mülakat Gözlem Bilgisayar ortamında test uygulamak Video/film kaydı Ses kaydı€ Diğer (belirtiniz):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12. Söz konusu çalışma katılımcıların temel insan** **haklarının kısıtlanmasını gerektiriyor mu?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet, ise açıklayınız: |  |
| **13. Söz konusu çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını veya bütünlüklerini tehdit edici herhangi bir unsur/yön içermekte midir?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| **14. Söz konusu araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi verilmesini veya çalışmanın amacının tamamen gizli tutulmasını gerektiriyor mu?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet, ise açıklayınız: |  |
| **15. Söz konusu çalışma katılımcıların, sağlık durumları, cinsel tercihleri, etnik kimlikleri, siyasal görüşleri, dini inançları veya felsefi görüşleri gibi özel/kişisel bilgilerinin işlenmesini içermekte midir?** |  Evet |  Hayır |
| Evet, ise açıklayınız: |  |
| **16. Söz konusu çalışma insanların yerlerini belirlemeyi veya insanları habersiz olarak gözlemlemeyi/gözetlemeyi içermekte midir?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet, ise açıklayınız: |  |
| **17. Söz konusu çalışma reşit olmayan çocukları, engellileri ve/veya kısıtlı olanları kapsamakta mıdır?** |  Evet |  Hayır |
| Evet, ise açıklayınız: |  |
| **18. Katılımcı sayısı:**  |   |
| **19. Kontrol grup kullanılacak mı?** |  Evet |  Hayır |

Bu çalışmada kullanılan veri toplama araçlarının kaynağı ile ilgili aşağıdaki 3 seçenekten birini işaretleyiniz. ( şeklinde işaretleme yapabilirsiniz)

X

Kullanılan ölçekler veya anket soruları tarafımızdan (iş bu çalışmanın yürütücüsü veya araştırmacıları tarafından) üretilmiş olup, geçerlik ve güvenirlik çalışması başvuruya eklenmiştir.

Kullanılan ölçekler veya anket soruları tarafımızdan (iş bu çalışmanın yürütücüsü veya araştırmacıları tarafından) üretilmiş olup, aşağıdaki açıklamada belirtilen sebeplerden dolayı geçerlik ve güvenirlik çalışmasına gerek yoktur.

Açıklama: ……………………………………….

Başka araştırmacılar tarafından üretilmiş olup, sahibinden alınan kullanım izni belgeleri (mail, yazı, vb.) başvuruya eklenmiştir.

Kamuya açık her araştırmacının izin almadan yararlanabileceği (Dünya Sağlık Örgütü Ölçekleri gibi) ölçekler grubundandır. Ölçeğin kamuya açık olduğunun görülebileceği web sayfası aşağıda belirtilmiştir:

Web sayfası: ……………………………………….

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylar, herhangi bir değişiklik durumunda tarafınıza bildirmeyi taahhüt ederim.**

**NOT: Aşağıda belirtilen belgeler gönüllü onam formunun devamına eklenecektir.**

1) Çalışma kapsamında anket, mülakat, gözlem vb. uygulanacaksa uygulanacak olan veri toplama araçları.

 2) Kullanılan ölçekler veya anket soruları tarafınızdan (iş bu çalışmanın yürütücüsü veya araştırmacıları tarafından) üretildi ise geçerlik ve güvenirlik çalışması.

 3) Kullanılan ölçekler veya anket soruları başka araştırmacılar tarafından üretildiyse sahibinden alınan kullanım izni belgeleri (mail, yazı, vb.)

4) Üniversitemiz dışından yapılan başvurular için web sayfamızda yer alan beyanname.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Görevi** | **Unvanı, Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| Proje Yürütücüsü/Sorumlusu/Danışmanı |  |  |  |
| Araştırmacı |  |  |  |
| Araştırmacı |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Afyon Kocatepe Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu**

**BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU**

Sizi aşağıda künyesi belirtilen araştırmaya davet ediyoruz.

Araştırmanın Başlığı: ………………………….

Araştırmanın Yürütücüsü/Sorumlusu veya Danışmanının Adı Soyadı: ………….……

Diğer Araştırmacıların veya Öğrencinin/Öğrencilerin Ad(lar)ı Soyad(lar)ı: ………….……

Araştırmada sizden tahminen ayırmanız istenen tahmini süre: …... (süreyi saat veya dakika olarak belirtebilirsiniz, burada belirteceğiniz süre sizin çalışmanızın toplam süresi değil, bir gönüllünün size ayıracağı toplam süredir, örneğin anket sorularınızı cevaplarken ne kadar vaktinin gideceğidir )

Araştırmaya sizinle birlikte katılacak tahmini kişi sayısı: ……. (soruları cevaplayacak tahmini gönüllü & katılımcı sayısıdır, araştırmacı sayısı değildir)

Bu araştırmanın amacı ……………………………dir.1

Bu çalışmaya katılmak tamamen **gönüllülük** esasına dayanmaktadır. Bu formu okuyup onaylamanız, araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamına gelecektir. Ancak, çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakmahakkına da sahipsiniz. Bu çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak olup kişisel bilgileriniz **gizli tutulacaktır**; ancak verileriniz yayın amacı ile kullanılabilir. İletişim bilgileriniz ise sadece izninize bağlı olarak ve farklı araştırmacıların sizinle iletişime geçebilmesi için “ortak katılımcı havuzuna” aktarılabilir. Eğer araştırmanın amacı ile ilgili verilen bu bilgiler dışında şimdi veya sonra daha fazla bilgiye ihtiyaç duyarsanız araştırmacıya şimdi sorabilir veya .............................. e-posta adresi ve …………...... numaralı telefondan ulaşabilirsiniz. Araştırma tamamlandığında genel/size özel sonuçların sizinle paylaşılmasını istiyorsanız lütfen araştırmacıya iletiniz.

**Kişi ve kurumları aşağılayan, rencide eden veya hakaret içeren cevaplar değerlendirmeye alınmayacaktır.** Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları anladım. Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama aşağıda adı belirtilen araştırmacı/araştırmacılar tarafından yapıldı. Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı. Kişisel bilgilerimin özenle korunacağı konusunda yeterli güven verildi.

Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı ve telkin olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.

***Katılımcılar İçin:*** (başvuru aşamasında boş bırakılmalıdır)

Katılımcının **2:**

Adı-Soyadı:

İmzası: İletişim Bilgileri: e-posta: Telefon:

***Velayet veya Vesayet Altında Bulunanlar İçin;*** (başvuru aşamasında boş bırakılmalıdır)

Veli veya Vasisinin

Adı Soyadı:

İmzası:

**Araştırmacının**: (sadece bir araştırmacı veya sorumlunun adı soyadı yazılmalıdır ve imzalanmalıdır)

Adı-Soyadı:

İmzası:

1Bu cümle yalnızca bir örnek olup bu cümlede araştırmanın amacının ve gerekiyorsa nasıl yapılacağının (örneğin psikometrik test mi, öyle ise kaç soru sorulacağı veya kaç ölçekten oluştuğu; ses kaydı, görüntü alımı, gözlem gibi işlemleri mi içerdiği ve ne kadar süreceği gibi) üç cümleyi geçmeyecek şekilde kısaca anlatılması beklenilmektedir.

**2**Çalışmaya başlanıldığında imza bölümünde ideal olan katılımcının kendisinin imzasının alınmasıdır. Bu durumda onam formunu katılımcı ve araştırmacı imzalar.

Verilerin yüz yüze iletişim içermeyen; a) Internet ortamında toplanması durumunda katılımcıların uygulama materyallerine erişebilmesi için, online sistemde sunulan bilgilendirilmiş onam formunu okuyup araştırmaya katılmayı onayladıklarına dair ilgili kutucuğu işaretlemeleri gerekmektedir. Bu işaretleme katılımcıların onam imzaları yerine geçer. Katılımcılar onam formunun sonundaki “araştırmaya katılmayı kabul ettiklerine dair” ilgili kutucuğu işaretlemedikleri takdirde onay vermemiş sayılırlar ve bu durumda araştırmaya devam edilmez. b) Telefonla uygulamalarda ise araştırmacı araştırma sorularına geçmeden önce Bilgilendirilmiş Onam Formundaki bilgileri katılımcıya sesli olarak okur. Bu durumda katılımcının sözlü onayı imza yerine geçer. Telefonda bu sözlü onay alınmadığı takdirde uygulamaya geçilmez. Hem Internet, hem telefon hem de benzeri yüz yüze iletişimin olmadığı ortamlarda yapılan uygulamalarda katılımcı onay vermediği takdirde bir şahidin onayına başvurulmaksızın uygulamaya devam edilmez.

Eğer veriler okullarda, kurumlarda vb. ortamlarda aynı anda birden fazla kişiden grup uygulaması şeklinde toplanacaksa, yine tercihen tüm katılımcıların onam formlarını bireysel olarak imzalamaları istenir. Ancak katılımcı sayısının fazlalığı ve bununla birlikte zamanın kısıtlılığı gibi durumlar söz konusu olduğunda araştırmacı tüm gruba onam formundaki bilgileri tek seferde sözlü olarak okumayı ve bir imza listesi dolaştırarak katılımcıların araştırmaya katılmayı kabul ettiklerine dair bu listeye imza atmalarını tercih edebilir. Grup çalışmasında da tercih edilen katılımcının kendisinin imzasıdır, ancak araştırıcının etik kurula tanımlaması gereken ender durumlarda ise şahit, grup adına da imza atabilir. Fakat grup ortamında herkes çalışmaya katılmayı kabul etmeyebilir. Bu durumda sadece araştırmaya katılmayı isteyenlerin çalışmaya alınması ve bu kişiler adına toplu imza alınması gerekmektedir.

**NOT:**Araştırmacıdan, onam formunun imza kısmında bulunan ikili seçenekten çalışmasına uygun olan alternatifi yazması ve formda yer alan boşlukları çalışmasına uyarlamak yoluyla onam formuna son halini vermesi ve bu şekliyle formu göndermesi beklenilmektedir.

1. Lisans öğrencilerince yapılacak araştırmalarda sorumluluk akademik danışmana aittir. Araştırmacıların bilgileri mutlaka eklenmelidir. [↑](#footnote-ref-1)