ETİK KURUL BAŞVURU REHBERİ

* **Kırmızı ile yazılan açıklamalar dikkatle okunmalı ve ilgili yerler doldurulmalıdır.**
* **Tüm rapor Times New Roman ve 12 punto ile yazılmalıdır.**
* **Satır arasında 1,5 aralık olmalıdır.**
* **Paragraflar iki yana yaslanmalıdır.**
* **Tablo formatları, rapor formatı değiştirilmemelidir.**
* **İşlemler bittiğinde kırmızı ile yazılan yerler silinmelidir.**
* **Eklenecek ekler imzalardan sonra eklenmeli ve başvuru formunun içerisinde yer almalıdır.**
* **Başvuru Formu “Etik Kurul Başvuru Formu- İsim Soyisim” olarak isimlendirilmeli ve** **areletik@arel.edu.tr** **mail adresine ıslak imzalı ve taranmış olarak iletilmelidir.**

 **ETİK KURUL BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **Proje Başlığı:**  |
|  |
| **Başvuru sahibinin** | **Adı:**  |
| **Görevi:**  |
| **Bölümü/Birimi:**  |
|  |
| **Başvuru Tarihi:**  |

* Proje başlığı çalışmanızın ismi olmalıdır. İlk harfler büyük diğerleri küçük yazılmalıdır.
* Proje yürütücüsü araştırma yürütücüsü tek bir isim olmalıdır.
* Görevi öğrenci ise yüksek lisans-doktora-lisans öğrencisi olduğu belirtilmeli. Öğretim üyesi ise unvanı ile birlikte yazılmalıdır.
* Bölümü/Birimi: Bağlı olduğu fakülte- yüksekokul ile birlikte bölüm ismi belirtilmelidir.
* Başvuru tarihi formun etik kurula iletildiği tarih olmalıdır.

Araştırmanın Tam Adı

|  |
| --- |
|  |

Proje başlığında yer alan başlık tekrar edilmelidir.

|  |
| --- |
|  |

**Araştırmanın Kısa Özeti**

**Araştırmanın özeti ve kaynakçası bu tablo içerisinde yer almalıdır.**

**2. Başvuranlara ait bilgiler**

**İletişim Bilgileri** (Araştırma Yöneticisine ait adres, e-mail ve telefon bilgileri)

|  |
| --- |
|  |

İletişim Bilgilerinde etik kurula başvuran kişinin bilgileri yer almalıdır.

Projede Görev Alan Diğer Araştırmacılar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ünvan ve İsim* | *Bağlı olduğu Kurum* | *Bölüm / Birim* | *Telefon* | *E-mail* |
|  |  |  |  |  |

 Projede yer alan diğer araştırmacılar ve tez çalışması ise danışman bilgileri yer almalıdır.

Projede Görev Alan Öğrenciler

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *İsim* | *Bağlı olduğu Kurum* | *Sınıf* | *Bölüm* | *E-mail* |
|  |  |  |  |  |

Projede görev alan öğrenci yoksa boş bırakılmalı. Tez çalışmaları için öğrenciler doldurmalıdır.

Dış araştırmacılar ve öğrenciler de dâhil olmak üzere projede görevli tüm araştırmacıların, proje çerçevesindeki rolleri

|  |
| --- |
|  |

Proje çerçevesindeki roller detaylıca açıklanmalı.(Örneğin …: Araştırmanın planlanması, yürütülmesi, veri toplama, verilerin analizi ve yorumlanması…)

* 1. **Bu çalışma için onay alınması amacıyla daha önce başka bir Etik Kurula başvuru yaptınız mı?**

EVET  HAYIR[ ]

Yanıtınız Evet ise, lütfen hangi kuruma başvuru yapıldığını ve başvurunun ayrıntılarını belirtiniz.

* 1. **Bu çalışmanın herhangi bir bölümü Arel Üniversitesi dışındaki bir kurumun (örneğin bir hastanenin) himayesinde gerçekleşecekse, bu kuruma ilişkin ayrıntıları ve kurumun adresini belirtiniz.**
	2. **Projenin Süresi**

Başlangıç Tarihi: Tahmini Bitiş Tarihi:

**Projenin Süresi: Başlangıç tarihine etik kurula formun iletilmesini takriben en erken 1-1,5 ay sonrası yazılmalıdır. Başvurunuz etik kurul gündemine alındığında projenin henüz başlamamış olması gerekir. Tarih gün-ay-yıl şeklinde girilmelidir.**

**3. Projeye İlişkin Ayrıntılar**

* 1. **Önerilen araştırmanın amacını açıklayınız.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Araştırmada kullanmayı planladığınız araştırma tasarımı, yöntem ve analiz planını kısaca açıklayınız.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Bu araştırma dahilinde ortaya çıkabilecek etik sorunlar nelerdir ve bunları ne şekilde çözmeyi öngörüyorsunuz?**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Bu araştırma katılımcılara, üçüncü kişilere ve /veya topluma ne gibi yararlar sağlayacak?**

|  |
| --- |
|   |

* 1. **a Araştırmada tıbbi ya da cerrahi olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?**

**EVET ** **HAYIR** [ ]

* 1. **b Yanıtınız “Evet” ise, olası bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?**
	2. **a Araştırmada psikolojik ya da sosyal olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?**

EVET  HAYIR [ ]

* 1. **b Yanıtınız “Evet” ise, olası bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?**
	2. **(Varsa) Bu prosedürlerin yapısı, süresi ve sıklığı konusunda bilgi veriniz.**

**4 Katılımcılara İlişkin Bilgiler**

4.1a Araştırmada yer alması planlanan katılımcı sayısı nedir?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **b Katılımcıların yaş grubu ve cinsiyeti nedir?**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **c Kullanacağınız örneklem büyüklüğünü ve örneklem seçim kriterlerinizi açıklayınız.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Katılımcılar ne şekilde ve kimler tarafından belirlenecek?**

|  |
| --- |
|   |

* 1. **Katılımcılarla ne şekilde ve kimler tarafından temas kurulacak?**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Katılımcılar ve /veya vasilerinden izin alınacaksa, bu iznin ne şekilde ve kimler tarafından alınacağını belirtiniz.**

|  |
| --- |
|   |

* 1. **Katılımcıların, araştırmada yer almasını zorlaştıracak herhangi bir baskı durumu söz konusu mu? Olası katılımcıların bazıları araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunuyorsa (örneğin araştırmacının öğrencisi, iş arkadaşı ya da çalışanı iseler) bu durumu belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Araştırmanın yapılacağı yeri belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Eğer varsa, bu yer ile ilgili olarak göz önünde bulundurulması gereken sağlık ve güvenlik koşullarını belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

4.9 Araştırmanın katılımcıları arasında aşağıdaki gruplarda yer alan kişiler var mı?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 18 yaşın altındaki çocuklar | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Öğrenme güçlüğü olan kişiler | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Hükümlüler | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunan kişiler | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| (Araştırmacının öğrencileri, çalışanları, iş arkadaşları gibi) | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |

**Birden fazla seçenek işaretlenebilir.**

Herhangi birine yanıtınız “Evet” ise, bu kişilere yönelik herhangi bir baskı durumunun oluşmaması için alacağınız önlemleri açıklayınız.

**5. Veri Toplama**

**Birden fazla seçenek işaretlenebilir.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anket formu | **EVET** | [ ]  |  **HAYIR**  | [ ]  |
| Mülakat | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Katılımcıların gözlenmesi | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Odak gruplar | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Görüşme ya da olayların ses kaydı | **EVET** | [ ]  |  **HAYIR**  | [ ]  |
| Video kaydı | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Fizyolojik ölçümler | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Niceliksel araştırma (açıklayınız) | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| Diğer (açıklayınız) | **EVET** | [ ]  | **HAYIR**  | [ ]  |
| **Açıklamalar** |  |

5.1a Veri toplarken aşağıdaki yöntemlerden hangisini ya da hangilerini kullanacaksınız?

5.1b Şirketler dahil olmak üzere katılımcıların gizlilik haklarını korumak için ne gibi önlemler alacaksınız

|  |
| --- |
|   |

5.1c Eğer mülakat ya da odak grup yöntemi kullanılacaksa, görüş alınması planlanan konuları belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |

**6. Verilerin Gizliliği ve Korunması**

* 1. **Araştırmada aşağıdakilerden hangileri öngörülmektedir?**

**Birden fazla seçenek işaretlenebilir.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Katılımcıların mutlak anonimliği** (Araştırmacılar katılımcılarla karşı karşıya gelmeyecek ya da herhangi bir şekilde katılımcıların kimliklerini bilmeyeceklerdir)
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * **Veri ya da örneklemin geri döndürülemez şekilde**

**anonimleştirilmesi** (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösterilen işaretler, verinin toplanmasından sonra geri döndürülemez şekilde kodlarla değiştirilecektir) | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * **Veri ya da örneklemin geri döndürülebilir şekilde**

**anonimleştirilmesi** (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösterilen işaretler, verinintoplanmasından sonra sorumlu araştırmacının geri döndürülebileceği şekilde kodlarla değiştirilecektir) | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * **Araştırma sonucunda yapılacak yayınlarda deneklere rumuz verilmesi** (Lütfen açıklayınız)
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * **Katılımcıların gizliliğini koruyacak diğer yöntemler** (Gerçek ismin sadece yazılı izin ile kullanılması gibi. Lütfen açıklayınız)
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
|  |

* 1. **Verinin güvenilir bir şekilde korunması için uygulanacak yöntemler**

***Uyan tüm seçenekleri işaretleyiniz***

**Birden fazla seçenek işaretlenebilir.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Veriler kilitli bir dolapta saklanacaktır
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * Bilgisayar dosyalarına erişim şifre yoluyla sağlanacaktır
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * Veriler İstanbul Arel Üniversitesi’de saklanacaktır
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| * Veriler İstanbul Arel Üniversitesi dışında bir yerde saklanacaktır
 | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| **Veriler başka bir yerde saklanacaksa, neresi olduğunu belirtiniz** |  |

* 1. **Veriye erişim hakkına kimler sahip olacaktır?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yalnızca bu dosyada adı geçen araştırmacılar | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| Adı geçen araştırmacılar dışındaki kişiler | **EVET** | [ ]  | **HAYIR** | [ ]  |
| Bu kişilerin kim olduklarını ve ne amaçla veriye erişeceklerini belirtiniz |
|  |

6.4 Verilerin imhası

Verilerin ne zaman ve ne şekilde imha edilmesini planlıyorsunuz? Açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |

Verilerin araştırmacı tarafından minimum 5 yıl saklanma zorunluluğu bulunmaktadır.

7. EKLER

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu başvuruya konu olan araştırmanın İstanbul Arel Üniversitesi Etik Kurul Yönergesi ve Çalışma Esaslarında belirtilen ilkeler doğrultusunda gerçekleştirileceğini ve bu sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | İsim Soyisim | İmza |
| **Araştırma Yöneticisi**(Öğrenci projesi ise, öğrencive proje yöneticisi öğretim üyesi birlikte) |  |  |

**EKLER HAKKINDA:**

**Ek1\_ BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMUNUN İÇERMESİ GEREKEN BİLGİLER/UNSURLAR:**

* Hedeflenen katılımcıların anlayabileceği bir dil kullanılmalıdır.
* Araştırma tez çalışması ise danışmanın ismi mutlaka belirtilmelidir.
* Araştırmanın amacı genel olarak açıklanmalıdır.
* Araştırma için alınan izinden söz edilmelidir.
* Çalışmanın gönüllülük esasında olduğu ve katılıp katılmamayı seçme haklarının bulunduğu bildirilmelidir.
* Araştırma sırasında katılımcıların izin vermeleri halinde ses ve/veya görüntü kaydı alınacaksa bu husus belirtilmelidir.
* Araştırmaya katılım sağlandıktan sonra katılımcının istediği anda katılımdan vazgeçebileceği ve bu durumun kendisine hiçbir sorumluluk getirmeyeceği konusunda katılımcı bilgilendirilmelidir.
* Yapılacak uygulamanın getirebileceği riskler, rahatsızlık hissi, aksi tesirler açıkca bildirilmelidir. Rahatsızlık hissedildiğinde çalışmadan çekilinebileceği ve rahatsızlığın giderilmesi için gereken yardımın sağlanacağı açıklanmalıdır.
* Gizlilikle ilgili sınırlar (kimlik bilgilerinin ve verilerin kimlerle ve nasıl paylaşılacağı) açıklanmalıdır.
* Katılımcılara uygulanacak olan ölçeklerin isimleri ve içeriklerine ilişkin bilgi verilmelidir.
* Görüşmenin ne kadar süreceğine ilişkin olarak yaklaşık bir süre bilgisi verilmelidir.
* Katılımcıların tipik olarak akıllarına gelebilecek diğer soruların cevapları verilmelidir ve onay vermeden önce sormak istedikleri herhangi bir konu varsa sormaktan çekinmemeleri gerektiği vurgulanmalıdır. Ayrıca çalışma bittikten sonra da araştırmacıya telefon ya da e-posta ile ulaşılarak soru sorulabileceği, sonuçlar hakkında bilgi istenebileceği belirtilmelidir.
* 18 yaş altındaki çocuklar ya da onay verme yeterliliği bulunmayan yetişkinler üzerinde çalışılacak ise, bu kişilerin yasal vasilerinden onay alınmalıdır.

Not: Doğal gözlemler ve belli türden arşiv kayıtlarının inceleneceği araştırmalarda katılımcıların yazılı bilgilendirilmiş onayının alınması (Gönüllü Katılım Formu) gerekmemektedir.

**Formun sonunda yer alması gereken bilgiler:**

* **Tarih:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Katılımcı:** Adı, soyadı:Adres:Tel: İmza:(18 Yaş altı çocuk ve ergenlerin katılımcı olduğu çalışmalarda velisinin adı, soyadı, imzası)  | **Araştırmacı:**Adı, soyadı:Adres:Tel.e-posta:İmza: |

**Ek2\_ ANKET VE ÖLÇEKLERİN TAMAMI**

**Ek3\_ İZİNLER**

**Çalışmada bir başkasına ait ölçek-Skala kullanılacaksa ilgili kişiden izin alınmalıdır. Uyarlama çalışmalarında uyarlayanlardan izin alınmalıdır. İzinlerin alındığına dair ekran görüntüleri Ek3’te belirtilmelidir. İzin gerektirmeyen açık erişimli bir ölçek ise ölçeğin ilgili yayının ilk sayfasının ekran görüntüsü- TOAD ekran görüntüsü eklenmelidir.**