**Приложение А**

**Краткое описание проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Название исследовательского проекта. |  |
| 2. Руководитель проекта (ФИО, должность, организация). |  |
| 3. Контактная информация руководителя проекта (e-mail, телефон). |  |
| 4. Организация с подразделением, в котором выполняется проект. |  |
| 5. Источники финансирования проекта. |  |
| 6. Цель и краткая аннотация исследования. |  |
| 7. Способы сбора поведенческих данных, которые используются в проекте (отметить все подходящие). | А. Клиническое исследованиеБ. Опрос/анкетирование/тестирование (в форме личного интервью, самозаполнения)В. Глубинное/полуструктурированное/ неструктурированное интервьюГ. Эксперимент в лабораторных условияхД. Эксперимент в полевых условияхЕ. Фокус-группаЖ. Включенное наблюдениеЗ. Другое (укажите):  |
| 8. Проводится ли сбор биологических образцов? | НЕТДА (укажите каких именно) |
| 9. Проводятся ли какие-либо вмешательства в рамках исследовательского проекта? | НЕТДА (укажите какие именно) |
| 10. Проводится ли аудио- или видеозапись при сборе эмпирических данных . | НЕТДА (укажите какая именно) |
| 11. Описание выборки исследования. |  |
| 11.1. Планируемый объем выборки (желательно с обоснованием расчета объема выборки). |  |
| 11.2. Критерии включения. |  |
| 11.3. Критерии исключения. |  |
| 11.4. Способ рекрутирования респондентов. |  |
| 12. Попадают ли участники исследования в какую-либо из следующих особых групп населения? *Если вы ответили «да» в одном из пунктов, дайте пояснения в поле ниже. Также стоит иметь в виду, что для проведения исследования вам может потребоваться разрешение соответствующих надзорных организаций или родителей (законных представителей).* | 1. Возраст  | ДА | НЕТ |
| до 14 лет | ДА | НЕТ |
| до 18 лет | ДА | НЕТ |
| 2. Инвалиды и лица с ОВЗ | ДА | НЕТ |
| 3. Беременные женщины | ДА | НЕТ |
| 4. Лица, содержащиеся в учреждениях закрытого типа: |  |  |
| 4.1. Лица, проживающие в домах-интернатах | ДА | НЕТ |
| 4.2. Лица, находящиеся в местах лишения свободы | ДА | НЕТ |
| 4.3. Лица, содержащиеся в психиатрических клиниках | ДА | НЕТ |
| 4.4. Другое | ДА | НЕТ |
| 8. Беженцы и вынужденные переселенцы | ДА | НЕТ |
| 9. Лица без определенного места жительства | ДА | НЕТ |
| 10. Другие потенциально уязвимые лица (например, безработные; лица, пострадавшие от сексуального насилия или насилия со стороны близкого партнера; лица, пострадавшие от торговли людьми и пр.) | ДА | НЕТ |
|  |  |
| 13. Планируется ли сбор личной информации о респондентах? | НЕТДА*Если выбран вариант «да», опишите, какую именно личную информацию планируется собирать* (ФИО, домашний адрес, паспортные данные, адрес электронной почты, телефон и т.п.). |
| 14. Способы вознаграждения респондентов и его ожидаемые размеры. |  |
| 15. Сроки реализации проекта в целом. |  |
| 16. Сроки реализации эмпирического этапа (сбора данных), включая дату начала сбора данных. |  |
| 17. Город(а) и/или территория(и), где будет проводиться сбор данных. |  |
| 18. Журналы или научные издания, в которых планируется опубликовать результаты исследования (если известно). |  |
| 19. Форма информированного согласия (*предоставить в отдельном приложении*). | *К заявке необходимо приложить форму информированного согласия**Образец представлен в* ***Приложении Б.*** |
| 20. Описание инструментария (*предоставить в отдельном приложении*). | *К заявке необходимо приложить итоговую версию инструментария, который будет использоваться при сборе данных (протокол эксперимента или наблюдения, анкета, гайд интервью или фокус-группы и пр.).****Приложение В.*** |

**Приложение Б**

**Форма информированного согласия**

**Информированное согласие должно содержать следующую информацию:**

* Название организации, проводящей исследование.
* Название проекта (или область исследования).
* Информацию об источниках финансирования проекта.
* Информацию о потенциальных участниках.
* Информацию о добровольности участия.
* Информацию об анонимности/конфиденциальности.
* Информацию о процедуре исследования.
* Информацию о продолжительности исследования.
* Информацию о возможных неудобствах/рисках.
* Информацию о выгодах.
* Контакты Этического комитета.
* Информацию о предоставлении обратной связи.
* Контакты исследовательской группы.

***Образец***

**Информированное согласие**

на участие в исследовании

Исследовательская группа … (*организация*) приглашает Вас принять участие в … исследовании, целью которого является изучение …, руководитель – ....

В этом исследовании примут участие ….

Прежде чем Вы примите решение об участии в этом исследовании, мы бы хотели предоставить Вам информацию об этом исследовании, о том, что ожидает Вас и о возможных рисках.

**Условия участия в исследовании**

Вы можете принять участие в исследовании, если….

**Добровольность участия**

1. Ваше участие в исследовании исключительно добровольно.
2. Вы можете принять решение **не** участвовать в исследовании сейчас или отказаться продолжать участвовать на любом этапе без каких-либо негативных последствий.

**Конфиденциальность**

Ваше имя, фамилия и должность не будут упомянуты где-либо в связи с теми сведениями, которые вы сообщите (*т.е. указать,* *как именно будет обеспечена конфиденциальность полученных данных*). Все результаты будут представляться только в общем массиве, а не индивидуально. Все данные, собранные в ходе исследования, будут доступны … (*указать* *кому?*).

**Процедура исследования**

Вам будет предложено …. По результатам исследования планируется…. У Вас будет/не будет возможность ознакомиться с результатами исследования.

**Возможные неудобства**

Некоторые вопросы интервью, возможно, затрагивают личные и/или эмоционально тяжёлые темы (*указать, что еще*). Помните, что Вы можете отказаться от участия в исследовании на любом этапе.

Данное исследование не предполагает чрезвычайных ситуаций, однако в случае возникновения таковых Вам будет оказана профессиональная психологическая помощь.

**Выгоды**

Участие в исследовании не предполагает получение респондентом денежной или материальной компенсации, или какой-либо другой прямой выгоды (*если предполагает – описать*). Однако, информация, полученная в ходе этого исследования, может в будущем принести пользу и Вам, и другим людям.

***Внимание!*** По окончании исследования участникам может быть предоставлена информация об общих результатах исследования (*описать процедуру получения*).

*Данное исследование рассмотрено и одобрено Этическим комитетом РГПУ им. А. И. Герцена, куда Вы можете обратиться, если у Вас возникнут вопросы как у участника исследования (к зам. председателя Этического комитета, доценту Н.А. Антоновой по адресу Ethics@herzen.spb.ru).*

Если у Вас возникнут вопросы, касающиеся исследования, Вы можете позвонить координатору исследования …, по телефону 8 (…)…

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ НА УЧАСТИЕ В ИССЛЕДОВАНИИ**

*Подписывая данную форму информированного согласия, я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) цели, процедуру, методы и возможные неудобства участия в исследовании*. *У меня была возможность задать все интересующие меня вопросы. Я получил(а) удовлетворительные ответы и уточнения по всем вопросам, интересовавшим меня в связи с данным исследованием. Я даю свое согласие на участие в исследовании*.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись участника исследования | Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 |

*Я объяснил(а) респонденту предложенную выше форму информированного согласия, а также ответил(а) на все вопросы респондента относительно участия в исследовании*. *Его(ее) решение принять участие в исследовании* *не навязано кем-то, а является осознанным и добровольным, о чем получено согласие.*

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. и подпись интервьюера | Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 |

**Приложение В**

**Описание инструментария сбора данных**