BOSNA I HERCEGOVINA

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

*TUZLANSKI KANTON*

PEDAGOŠKI ZAVOD

***Etičko tijelo za istraživanja sa djecom i o djeci***

E-mail: [pztz@pztz.ba](mailto:pztz@pztz.ba)

Telefon: 035/320-220

OBRAZAC

ZA PRIJAVU ISTRAŽIVANJA ETIČKOM TIJELU ZA ISTRAŽIVANJE SA DJECOM I O DJECI

Uloga Etičkog tijela za istraživanja sa djecom i o djeci jeste zaštita prava, dostojanstva i dorobiti učesnika u istraživanjima (djece) u skladu sa Etičkim kodeksom istraživanja sa djecom i o djeci u Bosni i Hercegovini koji je usvojen od strane Vijeća ministara Odlukom o usvajanju Etičkog kodeksa istraživanja sa djecom i o djeci u Bosni i Hercegovini broj: 146/13 od 28.05.2013. godine (u daljem tekstu: Etički kodeks), i koji predstavlja obligatorni dokument za sve pojedince, skupine, institucije i organe koji se neposredno bave istraživanjima čiji su predmet ili u koja su, na bilo koji način, uključena djeca.

Dužnost svakog istraživača je podnijeti zahtjev za odobrenje/saglasnost istraživanja sa djecom i o djeci koje uključuje djecu kao ispitanike i bez dobijenog odobrenja ni jedno istraživanje se ne smije provoditi.

Zahtjev za odobrenje istraživanja treba sadržavati informacije ispunjene u ovom obrascu i pristanak učesnika za istraživanje.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PODACI O ISTRAŽIVAČU | | | | | | | | | | | |
| Istraživač/predlagač istraživanja: | | | | | | | | | | | |
| Institucija: | | E-mail: | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | |
| Mentor/Voditelj istraživanja: | | | | | | | | | | | |
| Institucija: | | E-mail: | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | |
| Ostale osobe i institucije uključene u istraživanje: | | | | | | | | | | | |
| Prijedlog istraživanja upućen na odobrenje drugom Etičkom tijelu *(upišite X u odgovarajuću kućicu)?* | | | | | | | | NE | | | DA |
| Vrsta istraživanja *(upišite X u odgovarajuću kućicu)?* | Diplomski rad | | Magistarski rad | Doktorska disertacija | Stručni rad | Istraživački projekat | | | | Ostalo (Šta?) | |
| OSNOVNI PODACI O PREDLOŽENOM ISTRAŽIVANJU | | | | | | | | | | | |
| Naziv projekta (tema istraživanja): | | | | | | | | | | | |
| PRIKUPLJANJE PODATAKA | | | | | | | | | | | |
| Prikupljanje podataka je potpuno anonimno: | | | | | | | | NE | | | DA |
| Identitet učesnika je poznat istraživaču: | | | | | | | | NE | | | DA |
| Prikupljeni podaci o identitetu učesnika, ako se objave izvan istraživačkog konteksta, mogu povećati rizik društvene i/ili zakonske odgovornosti učesnika, uticati na odluku potencijalnog poslodavca o zapošljavanju ili uzrokovati finansijsku štetu učesniku istraživanja. | | | | | | | | NE | | | DA |
| OPIS ISTRAŽIVANJA  Rubrike označene sa zvjezdicom (\*) obavezno ispuniti | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Cilj i svrha istraživanja (kratak opis)**: | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Opis uzorka i postupka uključivanja učesnika u istraživanje** (Opis učesnika uključuje njihov broj, starosnu dob i spol, te druge sociodemografske podatke relevantne za istraživanje. Opišite i kako će učesnici biti kontaktirani i identificirani. Priložite pismo učesnicima ili pozivni oglas.): | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Metoda** (Opišite upute, aktivnosti u kojima će učesnici učestvovati, eksperimentalnu proceduru i mjerni instrument koji će se koristiti.): | | | | | | | | | | | |
| **Audio i video snimanje** (Opišite postupke snimanja ako će biti korišteni. Koliko dugo i kako će materijali biti pohranjeni, te kome će sve biti dostupni?): | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Pristanak/saglasnost ispitanika na učestvovanje** (Kako će učesnici biti obaviješteni o istraživanju? Opišite postupak davanja saglasnosti. Predložite obrazac saglasnosti za učestvovanje i pismo kojim učesnike informišete o istraživanju. Priložite obrazac roditeljske saglasnosti za djecu do 15 godina/djecu sa invaliditetom koja ne mogu samostalno formirati i izražavati stavove i mišljenja.): | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Anonimnost i povjerljivost podataka** (Kako će biti osigurana anonimnost? Ako anonimnost nije osigurana, ko će sve imati uvid u identitet učesnika. Kako će biti osigurana zaštita identiteta učesnika?): | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Povratna informacija učesnicima** (Hoće li i kako biti davane povratne informacije. Priložite planirani sadržaj pisma učesnicima ili grupnog informisanja učesnika na kraju istraživanja. Ako povratna informacija neće biti osigurana, opišite zašto ona nije nužna.): | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li planirani metodološki instrumentarij zadovoljava potrebe istraživanja i da li je prilagođen djeci? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li će učesnici osjećati bilo kakvu vrstu nelagode u vezi sa pitanjima koje planirate postaviti? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li je moguće svim učesnicima objasniti svrhu istraživanja? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Koliko je, zaista, neophodno učešće djece u tom istraživanju? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Može li se do traženih rezultata doći kroz istraživanje sa uzorkom odraslih osoba? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li je vama razumljivo pitanje na koje tražite odgovor? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li je bilo kojim dijelom istraživanja, moguće zloupotrijebiti povjerenje ispitanika? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Šta ćete poduzeti u slučajevima kada primijetite stid ili stres kod djeteta ispitanika? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li vaše istraživanje može izazvati generalno negativan stav djece ili roditelja/stratelja, javnosti i sl.? | | | | | | | | | | | |
| (\*) Da li ste isti postupak istraživanja testirali na sebi? | | | | | | | | | | | |
| **Nagrade učesnicima** (Hoće li učesnici dobiti kompenzaciju za učestvovanje u istraživanju i kakvu?)*:* | | | | | | | | | | | |
| **(\*) Posebne napomene** (Ako je riječ o socijalno osjetljivom istraživanju, opišite kako će biti osigurana zaštita dobrobiti učesnika? Može li istraživanje izazvati reakciju javnosti?): | | | | | | | | | | | |
| MINIMALNI RIZIK | | | | | | | | | | | |
| **Minimalni rizik** istraživačkog postupka je onaj u kojem je stepen moguće štete, neugode ili povrede koju će postupak izazvati manji ili jednak onome kakvom su učesnici izloženi u obavljanju svakodnevnih aktivnosti, i/ili tokom uobičajenih ispitivanja. | | | | | | | | | | | |
| Uključuje li predloženo istraživanje rizik za učesnike veći od minimalnog rizika? | | | | | | | NE | | DA | | |
| (\*) **Korist od istraživanja za ispitanika** (Opišite koristi ili ličnu dobit koju ispitanik može imati od učestvovanja u ovom istraživanju, osim koristi u obliku nagrade za učestvovanje): | | | | | | | | | | | |
| (\*) **Potencijalni rizici za ispitanika** (Ako rizici prevazilaze minimalni rizik po ispitanika, opišite kako će biti osigurana sigurnost i dobrobit ispitanika. Opišite korist koja opravdava izlaganje ispitanika riziku): | | | | | | | | | | | |

Ovim potvrđujem da sam upoznat/a i saglasan/a sa svim pravilima i zakonskim regulativama provođenja istraživanja sa djecom i o djeci. Sve naknadne izmjene postupka realizacije istraživanja obavezan/na sam prijaviti Etičkom tijelu. Slažem se da ću prihvatiti i provesti sve obavezne izmjene koje mi bude sugerisalo Etičko tijelo.

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

*mjesto i datum potpis istraživača*

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

*potpis mentora*

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

*potpis voditelja projekta*

**NAPOMENA:**

**Prije izdavanja SAGLASNOSTI/ODOBRENJA Etičkog tijela nije dopušteno početi prikupljanje podataka.**

Ovaj obrazac je odobren od strane resornog Ministarstva obrazovanja i nauke Tuzlanskog kantona i na njega je data saglasnost, akt broj: 10/1-34-001457-1/25 od 23.01.2025. godine.