

1 Consent form - English

Title of the study

Psychological Observers: Observing Psychological Reactions from Measurements of Physiological Signals

Information about the study

You are being asked to take part in a research study. Before you decide to participate in this study, it is important that you understand why the research is being done and what it will involve. Please read the following information carefully. Please ask if something is unclear or if you need more information.

By participating in this study, you will be contributing health data that later will be analyzed and processed. The types of health data being collected is listed below.

- Galvanic skin response
- Pulse measurements: Heart-rate, Blood volume pulse and RR-interval
- Skin temperature
- Movement through an accelerometer

You will also be asked about your age, gender and current feeling of well-being. You have the right to not answer any of these questions.

The research is primarily conducted by the Technische Universität Berlin (TUB) in cooperation with Norwegian University of Science and Technology (NTNU). The data collection process will partly take place in Norway following the same protocol as at TUB. The collected data will be shared across the universities for further joint research.

All collected data will be anonymized according to guidelines for data protection (<https://www.datenschutz.org/forschung/>) to comply with the law of treatment of personal information. The collected data CANNOT be traced back to the individual participant. You will also receive a randomized label and you can contact the group at any time to have the data stored under your label deleted.

Please be aware that an important part of this experiment is recalling memories, which may lead to triggering unpleasant emotions. We will therefore ask you to reconsider your participation if you have any conditions like PTSD (post-traumatic stress disorder) or are in a state that makes you sensitive to these kinds of emotions.

If you experience any psychological distress caused by this experiment, do not hesitate to contact a psychologist. Please find the help you need by contacting a clinical psychologist or by using the following help-line.

CLINICAL PSYCHOLOGIST:
Dipl.-Psych. Katherina Eva Philipp
Schaperstr. 35
10719 Berlin
0176 - 22157432

HELP LINE:
<https://www.berliner-krisendienst.de/en/>
0303 390 63 - 10

Declaration of consent

for participation in the research study:

Psychological Observers

Observing Psychological Reactions from Measurements of Physiological Signals

- I have been informed of the study. I have read the written information. I have had the opportunity to ask questions about the study. I have been able to think about my participation in the study, which is completely voluntary. I have the right to withdraw my consent and leave the study at any time without having to give a reason.
- I am aware and agree that my personal data as specified in the written information, may be used for the study.
- I am aware and agree that my anonymized data can be used for further scientific research both in Germany and abroad.
- I have received a randomized label: _____
I am aware that I can contact the group at any time to have the data stored under the label deleted.
- I am aware that the experiment may cause emotional and mental distress.
- I have read the above information and I agree to participate in the study.

Printed Name

Signature

Location

Date

2 Consent form - German

Titel der Studie

Psychologische Beobachter: Untersuchung psychologischer Reaktionen anhand von Messungen physiologischer Signale

Informationen über die Studie

Sie werden gebeten, in einer wissenschaftlichen Studie teilzunehmen. Bevor Sie sich dazu entscheiden, an dieser Studie teilzunehmen, ist es wichtig die Hintergründe und Inhalte der Untersuchung zu kennen. Bitte lesen Sie die folgenden Informationen aufmerksam durch und stellen Sie Fragen, wenn etwas unklar ist oder Sie zusätzliche Informationen benötigen.

Nehmen Sie an dieser Studie teil, so werden können mit Ihrer Hilfe Gesundheitsdaten erhoben werden, die später analysiert und weiterverarbeitet werden. Die Arten an Gesundheitsdaten, die erhoben werden, sind im Folgenden gelistet:

- Elektrodermale Aktivität (galvanische Hautreaktion)
- Pulsmessung: Herzschlag, Blutdruck und Herzfrequenzvariabilität
- Hauttemperatur
- Bewegungsdaten mithilfe eines Beschleunigungssensors

Sie werden außerdem über Ihr Alter, Geschlecht und derzeitiges Wohlbefinden befragt werden. Es steht Ihnen frei keine der Fragen zu beantworten.

Die Studie wird in erster Linie von der Technischen Universität Berlin (TUB) erhoben, in Kooperation mit der Norwegian University of Science and Technology (NTNU), Norwegen. Der Prozess der Datenerhebung wird teilweise in Norwegen stattfinden nach dem selben Protokoll wie an der TUB. Die gesammelten Daten werden gemeinsam an beiden Universitäten genutzt werden für weitere Untersuchungen.

Alle gesammelten Daten werden anonymisiert nach den Richtlinien für Datenschutz (<https://www.datenschutz.org/forschung/>). Die gesammelten Daten können NICHT zurückverfolgt werden zu dem jeweiligen Teilnehmer der Studie. Sie erhalten außerdem eine Zufalls-ID und können uns jederzeit kontaktieren, um die unter Ihrer ID gespeicherten Daten löschen zu lassen.

Bitte berücksichtigen Sie, dass ein wichtiger Teil dieses Experimentes darin besteht, sich emotionale Ereignisse in Erinnerung zu rufen. Die könnte potentiell negative Gefühle in Ihnen auslösen. Wir bitten Sie deswegen Ihre Teilnahme zu überdenken, falls Sie unter einer mentalen Beeinträchtigung wie zum Beispiel PTSD (Posttraumatische Belastungsstörung) leiden oder sich in einer

Verfassung befinden, die Sie sensibel für solche Emotionen macht.

Wenn Sie aufgrund des Experimentes Anzeichen einer mentalen Belastung verspüren sollten, bitte zögern Sie nicht professionelle Hilfe aufzusuchen. Anbei finden Sie den Kontakt einer klinischen Psychologin. Sie können sich außerdem rund um die Uhr an den Berliner Krisendienst wenden.

KLINISCHE PSYCHOLOGIN:
Dipl.-Psych. Katherina Eva Philipp
Schaperstr. 35
10719 Berlin
0176 - 22157432

NOTRUF:
<https://www.berliner-krisendienst.de/>
0303 390 63 - 10

Einverständniserklärung

für die Teilnahme an der wissenschaftlichen Studie:

Psychologische Beobachter

Untersuchung psychologischer Reaktionen anhand von Messungen
physiologischer Signale

- Ich wurde über die Studie informiert. Ich habe die schriftlichen Informationen gelesen. Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu der Studie zu stellen. Ich hatte die Gelegenheit über meine Teilnahme an der Studie nachzudenken, welche vollkommen freiwillig ist. Ich habe das Recht meine Einverständniserklärung zurückzuziehen und die Studie jederzeit zu verlassen, ohne einen Grund zu nennen.
- Ich bin mir der Tatsache bewusst und gebe mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten in dem in den Informationen definierten Rahmen für die Studie genutzt werden.
- Ich bin mir der Tatsache bewusst und gebe mein Einverständnis, dass meine anonymisierten Daten für weitere wissenschaftliche Studien, sowohl in Deutschland als auch im Ausland, genutzt werden können.
- Ich habe meine Zufalls-ID erhalten: _____
Ich bin mir bewusst, dass ich die Verantwortlichen dieses Experimentes jederzeit kontaktieren kann, um die unter der ID gespeicherten Daten löschen zu lassen.
- Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass dieses Experiment emotionale und mentale Belastungen verursachen könnte.
- I gebe mein Einverständnis, in der Studie teilzunehmen.

Name

Unterschrift

Ort

Datum