**Einverständniserklärung zur Teilnahme an einer**

**Studie zu Emotionen in der virtuellen Realität**

Liebe Studienteilnehmerinnen und -teilnehmer,

**Bitte lesen Sie sich dieses Formular sorgfältig durch.**

|  |
| --- |
| **Inhalt der Studie**  Diese Studie dient der Untersuchung des Emotionsempfindens und der Kognition mithilfe von Virtual Reality Brillen. Während des Experiments werden Sie einige Fragebögen und Computeraufgaben ausführen. Dabei werden mit Hilfe von Elektroden physiologische Signale erfasst. |
| **Ort der Studie**  Universität Zürich, Psychologisches Institut, Kognitive Neuropsychologie, Binzmühlestrasse 14, Box 9, CH-8050 Zürich |
| **Dauer der Studie**  Typischerweise dauert die Studie ca. 1 Stunde. |
| **Mögliche Vorteile und Nutzen einer Teilnahme an der Studie**  Die Teilnahme an der Studie „Emotionen in virtuellen Realitäten“ stellt einen wichtigen Beitrag zur aktuellen neuropsychologischen Grundlagenforschung dar. Sie bietet darüber hinaus einen interessanten Einblick in die Durchführung von wissenschaftlichen Studien in der Neuropsychologie. |
| **Mögliche Nachteile**  Die Risiken dieser Studie sind gering: in seltenen Fällen kann durch die Virtual Reality Brille zu Schwindel oder Übelkeit kommen, aber diese Nebenwirkungen verschwinden nach Absetzen der Brille wieder. Falls Sie Bedenken haben, können Sie gerne mit uns darüber sprechen. Sie sollten aber wissen, dass Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen die Untersuchung ablehnen oder abbrechen können. |
| **Name der Projektleiterin**  Prof. Dr. Bigna Lenggenhager |

**Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Name*), geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Datum*), bin einverstanden an der Studie des Lehrstuhls Kognitive Neuropsychologie an der Universität Zürich teilzunehmen. Über Inhalt und Ablauf der Studie wurde ich aufgeklärt.**

Ich bin darüber informiert, dass meine Daten ohne Namensnennung zur Auswertung und Archivierung gespeichert werden. Alle Mitarbeiter/innen des Lehrstuhls unterliegen der Schweigepflicht.

Ja Nein (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Darüber hinaus bin ich einverstanden, dass die Daten im Rahmen wissenschaftlicher Beitrage, z.B. bei Tagungen oder Lehrveranstaltungen, gezeigt werden.

Ja Nein (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Ihre Daten könnten, zusätzlich zu der aktuellen Studie, auch in zukünftigen Forschungsprojekten verwendet werden. Die Daten werden in anonymisierter Form in einer öffentlich zugänglichen Datenbank veröffentlicht. Es wird sichergestellt, dass Ihr Name und Ihre Identität nicht nachvollzogen werden können. Sobald Ihre Daten in dieser

Form publiziert wurden, können Sie nicht mehr gelöscht oder verändert werden.

Ich stimme zu, dass die Daten in anonymisierter Form in einer öffentlich zugänglichen Datenbank veröffentlicht werden.

Ja Nein (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Dieses Einverständnis können Sie jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift Studienteilnehmer/in)

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

(Unterschrift Versuchsleiter/in)

Falls Sie *Fragen zur Studie* haben, wenden Sie sich bitte an die Projektleiterin:

Prof. Dr. Bigna Lenggenhager

University Zürich, Psychologisches Institut, Kognitive Neuropsychologie

Binzmühlestrasse, 14, Box 9, 8050 Zürich, Schweiz

Tel: + 41 44 635 72 18

E-Mail: bigna.lenggenhager@psychologie.uzh.ch

Bei *weiteren Fragen oder Beschwerden* können Sie sich an die Ethikkommission der Philosophischen Fakultät wenden:

Prof. Dr. Klaus Oberauer

Universität Zürich, Psychologisches Institut, General Allgemeine Psychologie (Kognition)

Binzmühlestrasse 14, Box 22, 8050 Zürich, Schweiz

E-Mail: [k.oberauer@psychologie.uzh.ch](mailto:k.oberauer@psychologie.uzh.ch)