

SCHEMA DI ANALISI PER PROGETTI DI RICERCA

Descrizione del Progetto	
1. Data di inizio prevista	
2. Data di fine prevista	
3. Ipotesi/Breve stato dell'arte/ giustificazione teorica	
4. Obiettivi/Risultati attesi	
5. Metodologia	
6. Descrizione della procedura	

Modalità e procedure	
7. Modalità di raccolta dei dati	<input type="checkbox"/> utilizzo di questionari <input type="checkbox"/> interviste strutturate o semi-strutturate <input type="checkbox"/> interviste in profondità <input type="checkbox"/> focus group <input type="checkbox"/> raccolta di diari (diary keeping) <input type="checkbox"/> osservazione del comportamento dei soggetti a loro insaputa <input type="checkbox"/> osservazione del comportamento dei soggetti <input type="checkbox"/> registrazioni audio o video dei soggetti <input type="checkbox"/> somministrazione di stimoli, compiti o procedure e registrazione di risposte comportamentali, opinioni o giudizi <input type="checkbox"/> somministrazione di stimoli, compiti o procedure che il soggetto potrebbe trovare fastidiosi, stressanti, fisicamente o psicologicamente dolorosi, sia durante sia successivamente la conduzione dello studio <input type="checkbox"/> registrazione di movimenti <input type="checkbox"/> immersione in ambienti di realtà virtuale <input type="checkbox"/> registrazione di potenziali evocati <input type="checkbox"/> somministrazione di test, questionari o protocolli sperimentali attraverso internet (web, posta elettronica) <input type="checkbox"/> utilizzo di test neuropsicologici e di tecniche di neuroimmagine <input type="checkbox"/> somministrazione di sostanze o agenti (ad es., farmaci, alcol) <input type="checkbox"/> partecipazione ad un trial clinico

	<input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) <hr/> <hr/> <p><i>Allegare copia delle domande che verranno poste (se previsto dalla procedura utilizzata); ove questo non sia possibile, indicare gli argomenti che verranno trattati</i></p> <hr/> <hr/> <hr/>
8. Descrizione del flusso dei dati	

Partecipanti al progetto	
9. Tipologia	<input type="checkbox"/> Maggiori d'età <input type="checkbox"/> Minori d'età <input type="checkbox"/> Studenti <input type="checkbox"/> Lavoratori <input type="checkbox"/> Soggetti con disabilità fisica e psichica o con limitata capacità d'intendere o volere <input type="checkbox"/> Soci, associati, aderenti o iscritti a organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale <input type="checkbox"/> Condannati, detenuti, imputati, indagati o sottoposti a misure di sicurezza o prevenzione <input type="checkbox"/> Volontari sani <input type="checkbox"/> Pazienti <input type="checkbox"/> altro <hr/> <hr/>
10. Numero indicativo di partecipanti	
11. Caratteristiche del gruppo partecipanti ricerca del di alla	<input type="checkbox"/> Gruppi omogenei per abitudini sessuali <input type="checkbox"/> Gruppi omogenei per appartenenza razziale o etnica <input type="checkbox"/> Gruppi omogenei per area geografica <input type="checkbox"/> Gruppi omogenei per caratteristiche fisiche

- Gruppi omogenei per consanguineità
- Gruppi omogenei per fattori di rischio
- Gruppi omogenei per convinzioni religiose, filosofiche, politiche o sindacali

Specificare eventuali e ulteriori criteri di inclusione/esclusione

12. È possibile che alcuni dei soggetti si trovino in una posizione di dipendenza nei confronti del ricercatore o dei suoi collaboratori, tale per cui si possa supporre che l'espressione del consenso a partecipare allo studio non sia del tutto libera e priva da ogni tipo di pressione?

- Sì
- No

Se sì, indicare come si intende provvedere per minimizzare la possibilità che il soggetto si senta obbligato a prendere parte alla ricerca (ad es. nel rapporto studente/professore, paziente/medico, dipendente/datore di lavoro)

Esempio: Il soggetto valuta senza alcuna fretta o pressione psicologica le informazioni ricevute tramite i moduli e decide di aderire alla ricerca, fornendo il consenso al trattamento dei dati, solo in un momento successivo alla cura/incontro informativo

13. Come verranno diffuse le informazioni/l'invito a partecipare alla ricerca?

14. È prevista qualche forma di incentivo per i partecipanti allo studio?

- Sì
- No

Se sì, indicare quali

Modalità e procedure

15. Rischi per i partecipanti

- Nessuno
 Rischi sociali, legali o economici
 Disagi o rischi per il benessere fisico e psicologico
 altro (*specificare*)
-
-

16. Benefici per i partecipanti

- Nessuno
 Benefici di natura sociale ottenuti attraverso un miglioramento delle conoscenze scientifiche
 Compenso o altri vantaggi materiali
 altro (*specificare*)
-
-

17. È prevista una specifica polizza di assicurazione per responsabilità civile aggiuntiva a quella di Ateneo?

[Da compilare soprattutto nel caso di sperimentazioni mediche]

Sì, è stata stipulata una polizza assicurativa che copre tutti i danni strettamente connessi alla partecipazione allo studio. La copertura assicurativa è stata stipulata con la seguente compagnia assicurativa:

<i>Nome</i>	<i>telefono</i>	<i>fax</i>	<i>Numero polizza assicurativa</i>

- Lo studio è no-profit e osservazionale e viene utilizzata l'assicurazione d'Ateneo
 Lo studio è no-profit, interventistico e viene aggiunto un premio assicurativo
 Non è prevista alcuna forma di assicurazione

18. Come si prevede di affrontare il caso in cui l'interessato intenda non aderire alla ricerca (anche in un momento successivo)?

- L'interessato potrà ritirare il consenso in qualsiasi momento e senza fornire spiegazioni alcune, con la conseguente distruzione dei dati
 L'interessato potrà richiedere che tutti i dati precedentemente raccolti siano distrutti o resi anonimi in modo definitivo solo nelle fasi antecedenti alla irreversibile anonimizzazione o aggregazione
 altro (*specificare*)
-
-

Comunicazione e diffusione dei dati

19. I dati personali (non anonimi o aggregati) vengono diffusi?

- No
 Sì

Se sì, selezionare una o più modalità:

- Stampa quotidiana e periodica anche elettronica
 Stampati in genere
 TV
 Posta
 Fax
 Posta elettronica
 Internet
 A mezzo confezione del prodotto
 Affissione dei dati in luoghi pubblici
 Radio
 Telefono
 Televideo
 Agenzie di stampa
 Strumenti multimediali (cd, dvd...)
 Altro, specificare in dettaglio
-

20. I dati personali (pseudonimizzati e che non siano pertanto anonimi o aggregati) vengono comunicati?

- No
 Sì

Se sì, selezionare uno o più ambiti di comunicazione:

- Soggetti privati
 Soggetti pubblici
 Persone giuridiche, società di persone o di capitali, imprese individuali
 Organi costituzionali o di rilevanza costituzionale
 Amministrazioni dello Stato
 Amministrazioni regionali
 Enti locali (comuni e province)
 Associazioni di enti locali
 Altre amministrazioni ed enti pubblici
 Organismi del servizio sanitario nazionale
 Enti pubblici non economici

- Enti pubblici economici
 - Autorità giudiziaria
 - Uffici giudiziari
 - Società di vigilanza private
 - Società controllanti, controllate e/o collegate
 - Associazioni di imprenditori o di imprese
 - Organismi sindacali o patronali
 - Organismi paritetici in materia di lavoro
 - Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata
 - Banche
 - Intermediari finanziari
 - Gestori di sistemi informatici centralizzati (centrali rischi, antifrode, ecc.)
 - Assicurazioni
 - Soci associati e iscritti
 - Clienti e/o utenti
 - Altro, specificare in dettaglio
-

Trasferimento di dati all'estero (extra UE)

21. I dati personali (pseudonimizzati e che non siano pertanto anonimi o aggregati) vengono trasferiti all'estero?

- No
- Sì

Se sì, in che area geografica sono trasferiti i dati?

- Paesi dell'America del centro-nord
- Paesi dell'America del sud
- Paesi dell'area asiatica
- Paesi dell'area africana
- Paesi dell'Oceania
- Paesi dell'Europa extra UE

In quale/i Paese/i all'interno dell'area

Soggetti coinvolti nel Progetto

22. Titolare									
23. Responsabile scientifico									
24. Personale coinvolto									
25. È necessaria l'autorizzazione di altri Enti/soggetti terzi per l'accesso ai dati o per il coinvolgimento di partecipanti?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <i>Se sì, allegare copia della lettera di autorizzazione e/o la lettera di richiesta di eventuali dati provenienti da soggetti terzi)</i>								
26. Sono previsti, ai sensi della normativa vigente, interventi che richiedono specifiche professionalità (ad es. medico, psicologo, infermiere, ecc.)?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <i>Se sì, specificare quali istruzioni sono fornite in merito al trattamento dei dati personali</i> _____ _____								
27. Ci sono eventuali partner, enti, sponsor o finanziatori che potrebbero venire a conoscenza dei dati personali?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <i>Se sì, indicare tali soggetti e il ruolo che hanno del progetto</i> <table border="1"><thead><tr><th>Nominativo</th><th>Ruolo</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Nominativo	Ruolo						
Nominativo	Ruolo								