

**ЗГОДА**  
**на участь у експерименті, який проводиться у**  
**лабораторії фізіологічної кібернетики та психофізіології**  
**біологічного факультету (далі Лабораторія)**

**1. Мета дослідження**

Вас запрошено взяти участь у експерименті, спрямованому на дослідження механізмів формування і корекції психофізіологічних станів організму людини в нормі та при функціональному перенапруженні. Дане дослідження проводиться в рамках науково-дослідної теми 06БФ036-02, затвердженої Вченою Радою біологічного факультету Київського національного університету імені Тараса Шевченка. Конкретний експеримент спрямовано на вивчення впливу певних ароматичних чинників на функціонування головного мозку людини при розв'язку арифметичної задачі.

**2. Процедура експерименту**

Під час експерименту Ви будете знаходитися в кріслі у спеціальній екранованій камері. До Вас будуть приєднані 8 електродів для реєстрації електроенцефалограми, які будуть встановлені на шкіру голови, а також два електроди для реєстрації електрокардіограми, які будуть встановлені на руки. До початку експерименту Вас попросять заповнити бланк психологічного опитування, мета якого встановити Ваш поточний емоційний стан та настрої. Перед початком дослідження експериментатор вийде з камери і виключить в ній світло. Через певний час Ви можете відчути запах, який буде подано до камери. Далі Вас попросять розв'язати арифметичну задачу. Після цього через деякий час дослід буде завершено. Приблизна тривалість перебігу експерименту становить 1 годину.

**3. Загальні умови проведення**

За участь у експерименті Ви можете отримати додаткові бали до рейтингу з певних навчальних дисциплін. Про конкретний характер цієї можливості експериментатор надасть інформацію додатково (залежно від погоджень із навчальними планами факультету).

**Ви вільно можете не погодитися брати участь у цьому дослідженні. Окрім того, в будь-який час Ви можете безперешкодно відмовитися від участі у експерименті без пояснень причин на це.** При цьому залежно від ступеня завершеності дослідження за Вами може зберігатися чи не зберігатися право на отримання бонусних балів до рейтингу, про що слід проконсультуватися з експериментатором.

**Ви зобов'язуєтесь повідомити експериментатора про наступне:**

- прийом протягом останнього місяця психотропних, наркотичних та ін. медичних препаратів;
- характер використання Вами тютюнових виробів;
- прийом протягом останніх 24 годин алкогольвмісних рідин;
- історію Ваших медичних, неврологічних чи психіатричних проблем чи захворювань;

оскільки вказані фактори можуть певним чином вплинути на інтерпретацію отриманих даних.

**4. Можливі ризики під час експерименту**

Використовувані в Лабораторії прилади та методики підібрані таким чином, що жодної загрози Вашому здоров'ю від експериментальної процедури немає. Деякі ароматичні речовини, які використовуються у дослідженні, можуть здатися Вам в тій чи іншій мірі неприємними, проте вони не становлять загрози для здоров'я. У разі відчуття суб'єктивного дискомфорту, викликаного процедурою експерименту або ж іншими факторами, Ви можете безперешкодно перервати участь у дослідженні.

**5. Використання отриманих даних**

Відповідно до процедури зберігання відомостей у системах автоматизованої обробки даних, які використовуються у Лабораторії, результати дослідження будуть збережено разом з Вашими персональними даними (у тому числі прізвище, ім'я та результати всіх психологічних, психофізіологічних чи фізіологічних тестів, описаних у п. 2 даної угоди). Лабораторія зобов'язується зберігати дані, отримані під час даного дослідження, в умовах виключної конфіденційності. Це значить, що без Вашої письмової згоди співробітники Лабораторії не мають права розголошувати чи передавати отримані результати третім особам. За Лабораторією залишається право використовувати отримані дані у підготовці наукових публікацій, звітів та ін. форм наукової звітності, а також при розробці навчальних курсів. При цьому в разі необхідності подання даних про індивідуальний експеримент, вони подаються тільки анонімно (без вказування Вашого реального імені). Окрім вказаного у цій угоді Ви маєте всі права, визначені ратифікованою Україною "Конвенцією про захист осіб стосовно автоматизованої обробки даних особистого характеру" (Страсбург, 28 січня 1981 р.) для суб'єкта даних. Ви можете ознайомитися із текстом Конвенції до підписання цієї угоди.

**6. Інтерпретація отриманих даних**

За Вашою вимогою експериментатор може і зобов'язаний ознайомити Вас із будь-якою зібраною про Ваше здоров'я інформацією. Проте, слід зауважити, що співробітники Лабораторії не можуть і не мають права робити будь-які висновки діагностичного характеру стосовно Вашого здоров'я, оскільки не мають відповідної кваліфікації.

**7. Відповідальні особи**

В разі виникнення запитань з приводу процедури експерименту та отриманих даних або при порушенні з боку співробітників Лабораторії положень даної угоди слід звертатися до наступних відповідальних осіб:

- експериментатор, \_\_\_\_\_
- науковий керівник, \_\_\_\_\_

**8. Згода на участь**

Я, \_\_\_\_\_ уважно прочитав (-ла) і зрозумів (-ла) опис експерименту. Я мав (-ла) можливість задати уточнюючі запитання і отримав (-ла) на них зрозумілі і задовільні відповіді. **Я даю згоду на участь у описаному вище дослідженні і розумію, що в разі необхідності можу безперешкодно її перервати в будь-який момент.**

Підпис учасника: \_\_\_\_\_  
Підпис експериментатора: \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_  
Контактна інформація учасника: \_\_\_\_\_  
(телефон, e-mail, за бажанням) \_\_\_\_\_