**연구대상자 동의설명문**

Version : 1.0

\*동의설명문 변경 시 반드시 버전을 업그레이드하여 표기하여야 함.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **기본정보** | | | | | | |
| **IRB 승인번호** | UNISTIRB-22-08-A | | | | | |
| **연구제목** | (국문) 심상-운동신호 활성화를 설명하는 이디오모토 실험 패러다임 정교화 및 자발적 운동모형 구체화 | | | | | |
| (영문) The refinement of the experimental paradigm of the Ideomotor Effect, and the specific elaboration of the voluntary movement model that explains the activation of the Ideomotor Signal. | | | | | |
| **연구책임자** | **성 명** | **소 속** | | **직 위** | | **전공분야** |
| **권오상** | 바이오메디컬공학부 | | Associate Professor | | Biomedical Engineering |
| **전화번호** | | **팩스** | | **이메일** | |
| 052-217-2735 | | 052-217-2708 | | oskwon@unist.ac.kr | |
| ※본 연구에 대한 문의사항이 있으시거나 동의서에 표기된 위험이나 불편감이 생기는 경우, 또는 연구와 관련된 손상이 발생할 경우, 위의 연구자에게 연락하여 주시기 바랍니다.  ※연구에 참여하는 피험자로서의 권리에 관한 문의 및 상담 : UNIST 생명윤리위원회 행정간사 (Tel. 052-217-5214) | | | | | | |

\* 각각의 항목의 예시를 삭제하고 연구자 측에서 내용을 채워넣어야 합니다.

|  |
| --- |
| **1. 연구의 배경 및 목적** |
| 본 연구는 이디오모토 가설의 핵심인 행위자의 내적 아이디어를 조작하여 동작이 조형되는지를 관찰할 수 있는 실험 패러다임을 확장하고 원래의 이디오모토 이론에 기초한 운동계획모형을 제안합니다. 다양한 소리 자극에 대해 길고 짧음에 대한 판단을 하게 한 후 피험자의 반응기간(response duration)을 통해 이디오모토 가설을 확인합니다. |
| **2. 예상 참여기간 및 본 연구에 참여하는 대략의 전체 피험자 수** |
| 본 연구에 참여하는 동안 주어지는 행동 과제를 수행하고, 그동안 반응기간(response duration), 정확도, 반응시간(response time) 을 측정하게 됩니다. 예상되는 참여 시간은 조건에 따라 대략 20분 또는 40분 이며, 본 연구에 참여하는 피험자 수는 총 80여명입니다. |
| **3. 피험자 선정기준 및 제외기준** |
| 본 연구의 피험자로써의 선정기준과 제외기준은 아래와 같습니다.  선정기준   1. 구두 의사소통이 가능한 자 2. 일정 시간 동안 지시에 따라 행동에 제약이 가능한 자 3. 제시되는 시각과 청각 자극의 구별이 가능한 자   제외 기준  A. 주의력 결핍 및 과잉 행동 장애를 보이는 자  B. 정신의학적 증상 또는 중독 증세로 어려움을 겪는 자 |
| **4. 본 연구 참여에서 종료 시까지 받게 되는 검사 및 절차** |
| 본 연구에 적합한 피험자로 선정되실 경우 총 1번 실험실을 방문하여 실험에 참가할 수 있습니다. 본 연구의 참여에서 종료 시까지 받게 되는 검사 및 절차는 다음과 같습니다.  실험 전, 연구대상자는 참가하게 될 과제에 대한 설명을 숙지합니다. 실험참가자에게 매겨진 번호에 따라 임의로 배정된 자극의 순서대로 실험이 진행될 것입니다. 피험자는 실험실 가운데에 위치한 얼굴 고정대에 얼굴을 고정한 뒤 실험을 시작하면 됩니다. 실험 시 두 개 또는 여섯 개 소리자극의 짧고 긴 것을 지정된 키보드 키를 눌러 판단해 주시면 됩니다. |
| **5. 본 연구를 위해 피험자가 준수해야 하는 사항** |
| 본 연구 기간 동안 귀하가 준수해야 하는 사항은 다음과 같습니다.  실험 전날 충분한 숙면을 취하시고, 과도한 음주를 삼가는 등의 일반적인 건강법을 준수 하셔야 하며 정해진 실험 일정과 지시에 잘 협조해 주시면 됩니다 |
| **6. 본 인간대상연구의 검증되지 않은 실험적인 측면** |
| 없습니다 |
| **7. 본 연구에 참여함으로써 피험자(피험자가 임부일 경우 태아, 수유부일경우 영유아)에게 미칠 것으로 예견되는 위험(부작용)이나 불편사항** |
| 없습니다. |
| **8. 본 연구에 참여함으로써 기대되는 이익(이익이 없을 경우 그에 대한 명시)** |
| - 통제된 실험에 참가함으로 인간 행동실험에 대한 경험적 지식 습득. |
| **9. 본 연구에 관련된 손상이 발생하였을 경우 피험자에게 주어질 보상이나 치료 방법** |
| 없습니다. |
| **10. 본 연구에 참여함으로써 받게 되는 금전적 보상 유무, 참여 정도에 따른 조정 정도 및 피험자에게 추가적으로 발생이 예상되는 비용** |
| 본 연구에 참여함으로써 받게 되는 금전적 보상으로는 1회의 방문에 대해 소정의 10,000원의 실험 참가비가 지급됩니다. 소재지가 울산과학기술원이 아닌 피험자를 대상으로 1회의 방문에 대해 소정의 교통비 5,000원이 지급되며 피험자에게 추가로 발생하는 별도의 비용은 없습니다. |
| **11. 연구 참여의 제한** |
| 다음에 해당되는 경우, 귀하는 귀하의 동의 없이도 본 연구의 참여로부터 제한될 수 있습니다.  A. 연구자의 지시를 따르지 않음  B. 연구 참여와 관계 없는 중대한 질환이 발생함  C. 시각 또는 청각에 영향을 미치는 질환이 있음  E. 연구 대상자가 실험 참가 중단의 의지를 표명함 |
| **12. 피험자가 연구 참여에 동의하지 않더라도 불이익이나 차별을 받지 않는다는 것 / 피험자가 자발적으로 연구 참여를 동의한 경우라도 자유의사에 의해 언제든지 이를 철회할 수 있다는 내용(단, 이와 같은 철회가 연구참여 개시 이전에 이루어지고 시험참가에 대한 보상이 있었던 경우 보상금의 반환 여부)** |
| 본 연구에 참여 여부를 결정하는 것은 귀하에게 달려있습니다. 귀하는 연구 참여를 결정하였다 하더라도, 언제든지 동의철회를 통해 연구 참여를 그만둘 수 있으며 연구 참여를 지속하기 어렵다고 판단되는 경우 즉각적으로 연구 참여를 그만둘 수 있습니다. 귀하가 본 연구에 참여하지 않거나 참여 중단을 한다면 귀하의 결정은 향후 실험 참가비를 지급 받는데 영향을 미칠 것이며 연구 참여 진행율에 따라 차등으로 지급됩니다. 만약, 귀하가 연구 참여에 대한 동의를 철회하고자 한다면, 연구책임자는 연구와 동의철회의 이유에 대해 묻겠지만 귀하가 그에 동의하지 않는다면 어떠한 이유도 묻지 않을 것입니다. 또한 동의철회 시점에서의 연구결과 데이터를 수집하는 것에 대해 귀하에게 동의를 구할 것이나 이 역시 귀하가 동의하지 않으면 귀하에 대한 어떠한 새로운 자료도 요구하지 않을 것입니다. |
| **13. 개인정보 수집과 보호대책(이용 ․ 관리 ․ 파기)** |
| (예시) 본 연구에서는 실험 참가비 지급을 목적으로 귀하의 이름, 성별, 주민등록번호, 소재지, 계좌번호, 소속 등의 개인정보를 수집하고자 합니다. 연구에 필요한 최소한의 정보만 수집되며 연구에 필요하지 않은 개인정보는 수집하지 않을 것입니다. 본 개인정보는 2023년 3월 30일부터 2024년 3월 30일까지 실험 참가비 지급 목적으로만 이용됩니다. 모든 연구가 끝난 뒤 귀하의 개인정보는 삭제(파기처리) 됩니다. 귀하는 언제든 본인의 개인정보에 대해 열람,정정,삭제를 요구할 수 있는 권리를 가지고 있습니다. |
| **14. 신분의 비밀보장(자료의 열람 권한 설정 및 보관, 관리, 폐기 및 연구 결과 발표 시 피험자의 신원 보호)** |
| 귀하의 신원을 파악할 수 있는 기록은 비밀유지가 되며 공개적으로 타인에게 열람되지는 않습니다. 다만, 관련법이나 규정에 의해 허용되는 범위 안에서 연구 실시 절차와 자료의 신뢰성을 검증하기 위해 심사위원회 및 정부기관에 의해 귀하의 자료를 직접 열람할 수 있지만 이 경우에도 최대한 비밀유지가 되도록 할 것입니다. 본 연구의 결과가 출판될 경우 귀하의 신원을 비밀 상태로 유지될 것입니다. |
| **15. 본 연구의 지속 참여 의지에 영향을 줄 수 있는 새로운 정보가 얻어지면 적시에 피험자 본인 또는 대리인에게 알려드릴 것입니다.** |
| **16. 연구에 대한 추가적인 정보를 얻고자 하거나 연구와 관련 있는 손상이 발생한 경우 접촉해야 하는 사람과 연락처** |
| 본 연구의 참여와 관련하여 문의 및 불만 사항이 있으신 경우에는 언제든지 연구자에게 연락하여 주시기 바랍니다.  <연구자 성명: 권오상, 연락처 052-217-2735 또는 010-8673-2379>  <연구자 성명: 신윤경, 연락처 010-8672-2379>  <연구참가자 성명: 여주현, 연락처 010-5501-0703> |

**연구대상자 동의서**

|  |  |
| --- | --- |
| **연구과제명 :** | 심상-운동신호 활성화를 설명하는 이디오모토 실험 패러다임 개발 및 자발적 운동모형 구체화 |
| **IRB 승인번호 :** |  |

본 동의서에 기술 된 목적 이외의 다른 연구에 본인의 연구데이터(샘플) 또는 검체를 2차적으로 사용하는 것에 동의하십니까?

|  |  |
| --- | --- |
|  | **추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 포함한 상태로 이용** |
|  | **추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 코드화하여 피험자 식별이 추적 가능한 상태로 이용** |
|  | **추가적인 동의 없이, 데이터(검체)의 개인식별정보를 완전히 제거한 상태로 이용** |
|  | **다른 종류의 연구에 사용할 경우, 본인의 추가 사전 동의 후 진행 바랍니다.** |
|  | **다른 목적으로 사용하는 것에 동의하지 않습니다.** |

**본인은 본인과 연구자 및 UNIST 사이에 본인의 연구 참여 결정에 영향을 줄 수 있는 어떠한 관계도 없습니다.**

**본인은 연구 관련자로부터 이 동의서에 대한 설명을 들은 후, 본인이 직접 읽고 이해하였으며 모든 질문에 대한 답변을 들었습니다. 또한 아무런 강압 없이 자발적으로 동의서를 작성하며 이에 본 연구에 참여한다는 것을 서명으로 확인합니다.**

**(날짜 및 서명은 반드시 자필로 작성)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **피험자** | (성명) | (자필서명) | (서명일) | |
| **법정 대리인(필요 시)** | (성명) | (자필서명) | (서명일) | |
|  | (피험자와의 관계) | |  |  |
| **입회인(필요 시)** | (성명) | (자필서명) | (서명일) | |
| **연구책임자** | (성명) | (자필서명) | (서명일) | |