



Einwilligungserklärung

Sprache & Zeit Blickbewegungsstudie

Ich _____ wurde schriftlich über die Studie „Sprache & Zeit“ und
(Vor- und Name der*des Sorgeberechtigten*s) den Versuchsablauf aufgeklärt.

Datenschutz

Die Aufzeichnung der Daten erfolgt anonymisiert im Psychologischen Institut der Universität Tübingens, oder im Kindergarten bzw. der Schule meines Kindes. Das heißt, sobald mein Kind das Labor verlassen hat bzw. die Testung abgeschlossen hat ist es niemandem möglich, meine Daten mit mir oder meinem Kind in Verbindung zu bringen. Bis dahin kann mein Kind die Erhebung jederzeit beenden und der Speicherung der Daten widersprechen. Sobald mein Kind das Labor/den Testungsraum verlassen hat kann unser Datensatz nicht mehr identifiziert und demnach auch nicht mehr gelöscht werden.

Ich bin einverstanden, dass die vollständig anonymisierten Daten zu Forschungszwecken weiterverwendet werden können. Dazu werden sie mindestens 10 Jahre nach Datenauswertung, bzw. mindestens 10 Jahre nach Erscheinen einer Publikation zu dieser Studie aufbewahrt. Zudem ist geplant, dass die vollständig anonymisierten Daten über die Internet-Datenbank Open Society Foundation (OSF; <https://osf.io/>) öffentlich zugänglich gemacht werden.

Freiwilligkeit

Ich nehme mit meinem Kind freiwillig an der Studie teil. Ich oder mein Kind können die Studie jederzeit und ohne Angabe von Gründen abbrechen. Mir oder meinem Kind entstehen daraus keine Nachteile. Ich weiß, dass ich bzw. mein Kind in diesem Fall Anspruch auf die Vergütung habe / hat.

Fragebögen

In der Studie werde ich um persönliche Angaben zu meinem Kind und zu unserer Familie gebeten. Alle meine Angaben sind anonym. Alle an der Studie Beteiligten sind auf das Datengeheimnis verpflichtet. Wenn mein Kind im Kindergarten/in der Schule teilnimmt, wird der Name meines Kindes von meinen Angaben auf dem Elternfragebogen getrennt und durch einen anonymen Code ersetzt.

Aufzeichnung der Blickbewegungen meines Kindes

In der Studie werden Blickbewegungen meines Kindes mit einem „Eye Tracker“ aufgezeichnet. Das Gerät macht nur Aufnahmen der Pupillen und bestimmt daraus Koordinaten der Fixationen. Mein Kind ist auf den Aufnahmen nicht zu erkennen.

Einwilligungserklärung: Sprache & Zeit Blickbewegungsstudie

Ich willige ein, dass mein Kind _____ an der Studie „Sprache & Zeit“ teilnimmt.
(Vor- und Nachname des Kindes)

Alle Fragen zur Studie wurden von Frau Steil (erreichbar per Mail, oder telefonisch) zu meiner Zufriedenheit beantwortet. Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung. Eine Ausfertigung der ausführlichen Informationen über die Studie und der Einwilligungserklärung kann ich jederzeit über die Homepage (www.kinderlab.uni-tuebingen.de) einsehen und downloaden.

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigten*s

Name Sorgeberechtigten*s *Druckschrift*

Ort, Datum, Unterschrift Versuchsleiter*in

Name Versuchsleiter*in *Druckschrift*

Bei weiteren Fragen oder anderen Anliegen kann ich mich an Frau Steil (jessica.steil@uni-tuebingen.de, +49 7071 29-77189) wenden.

...✂.....

Rückmeldung von Ergebnissen

Die Untersuchung dient nicht der psychologischen Diagnostik. Auf Wunsch kann ich über die allgemeinen Ergebnisse der Studie informiert werden.

Ich bin daran interessiert, etwas über die grundsätzlichen Ergebnisse der Studie zu erfahren, und bitte hierzu um Übersendung entsprechender Informationen.

Ja Nein

Falls ja: Für die Rückmeldung kann folgender Kontakt zu mir genutzt werden (Mail/Adresse). Um Ihre Anonymität zu wahren, sollten Sie eine Email-Adresse wählen, die keinen Bezug zu Ihrer Person (z. B. über Ihren Vor- und/oder Zunamen) erlaubt.

Adresse: _____