



Einwilligungserklärung für Videoaufnahmen (Kinder)

Titel der Studie: *Entwicklung und Flexibilität multimodaler Kommunikation bei sozialen Aktivitäten*

Ich (Name des/der Erziehungsberechtigten)

bin schriftlich von Wytse Wilhelm darüber informiert worden, dass im Rahmen der Studie Videoaufnahmen (inklusive Ton) gemacht werden.

Die Aufnahmen dienen der zuverlässigen Erfassung und Klassifizierung von Gesten und Äußerungen (Kommunikationssignalen), die von Kindern während sozialer Interaktionen verwendet werden. Die Kommunikationssignale werden von den Forschenden anhand der Videos kodiert. Für diesen Zweck werden die Videos längstens bis zum 31. Dezember 2030 in unveränderter Form gespeichert. In diesem Zeitraum ist mein Kind in den Videos potenziell erkennbar. Die Videoaufnahmen werden bis 31. Dezember 2030 entfernt.

Bis zur Entfernung besteht die äußerst geringe Wahrscheinlichkeit, dass eine an der Datenauswertung beteiligte Person mein Kind erkennt. Aus diesem Grund unterliegen alle an der Auswertung beteiligten Personen einer absoluten Schweigepflicht und dürfen unter keinen Umständen vertrauliche Informationen an Dritte weitergeben.

Die Aufzeichnung und Auswertung der Videoaufnahmen erfolgen unter Verwendung eines persönlichen Codewortes, das ich selbst erstellt habe und das nur ich selbst kenne.

Da mein Kind in den gemachten Aufnahmen potenziell erkannt werden kann, habe ich das Recht diese Aufnahmen jederzeit löschen zu lassen, ohne dass mir oder meinem Kind daraus Nachteile entstehen. Dazu gebe ich mein persönliches Codewort an.

Die Videoaufnahmen werden in einem verschlossenen Schrank aufbewahrt.

Die Einverständniserklärung für die Videoaufnahmen ist freiwillig. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen. Im Falle einer Ablehnung oder eines Rücktritts entstehen für mich oder mein Kind keinerlei Kosten oder anderweitige Nachteile; eine Teilnahme an der Studie ist dann allerdings nicht möglich.

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und erkläre mich hiermit bereit, dass Videoaufnahmen von meinem Kind gemacht werden.

Eine Ausfertigung dieser Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ich bestätige hiermit, dass ich schriftlich über die Studie und den Versuchsablauf aufgeklärt wurde.

Name des/der Erziehungsberechtigten in
Druckschrift:

Ort, Datum & Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten:

Name der studienleitenden Person in
Druckschrift:
Wytse Wilhelm

Ort, Datum & Unterschrift der
studienleitenden Person:

Fachbereich Geowissenschaften:
Paläoanthropologie
AG Pathways to Language

Studienleitung: Wytse Wilhelm M. Sc.
Projektleitung: Dr. Marlen Fröhlich
Kooperationspartner: Prof. Dr. Claudia Friedrich
Administration: Ursula Münster

Kontakt (vormittags): Ursula Münster
Telefon: +49-(0)7071-29-76509
E-Mail: ursula.muenster@uni-tuebingen.de

Kontakt (nur E-Mail): Wytse Wilhelm, M. Sc.
E-Mail: wytse.wilhelm@uni-tuebingen.de