



**Fachbereich Psychologie**

**Entwicklungspsychologie**  
Prof. Dr. Claudia Friedrich  
Dr. Ulrike Schild  
Schleichstraße 4  
72076 Tübingen

Telefon +49 7071 29-74373  
[Ulrike.schild@uni-tuebingen.de](mailto:Ulrike.schild@uni-tuebingen.de)

## **Einwilligungserklärung**

### ***Sprache rund ums Kind***

#### **Datenschutz**

Alle an der Studie beteiligten Personen sind auf das Datengeheimnis verpflichtet.

Die Aufzeichnung und Auswertung der Daten erfolgt anonymisiert im Psychologischen Institut der Universität Tübingens unter Verwendung eines persönlichen Codewortes, welches ich selbst erstellt habe und welches nur ich kenne. Das heißt, es ist niemandem außer mir möglich, meine Daten oder die Daten meines Kindes mit meinem Namen in Verbindung zu bringen. Das Blatt, auf dem ich dieses Codewort erstellt habe, befindet sich in meinem Besitz. Das persönliche Codewort wird verwendet, um mir ein Recht auf Löschen meiner Daten einzuräumen. Mein Einverständnis zur Aufbewahrung bzw. Speicherung meiner Daten kann ich durch das persönliche Codewort jederzeit widerrufen. Dazu muss ich die Versuchsleitung kontaktieren und das Codewort angeben. Das Recht auf Löschen der Daten besteht bis 31.12.2026, da danach die Daten unter einer zufälligen Kodierung gespeichert und langfristig anonym gespeichert und verarbeitet werden. Bis dahin kann ich jederzeit eine Löschung all meiner Daten verlangen.

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 kann die Studie jederzeit und ohne Angabe von Gründen abbrechen. Mir oder meinem Kind entstehen daraus keine Nachteile. Ich kann auch nur in Teile der Untersuchung einwilligen. Ich weiß, dass ich in diesem Fall Anspruch auf die Vergütung habe.

## **Fragebögen**

In der Studie werde ich um persönliche Angaben zu meinem Kind und zu unserer Familie gebeten. Zum Beispiel werde ich zu unserem monatlichen Haushaltseinkommen befragt. Alle meine Angaben sind anonym. Alle an der Studie Beteiligten sind auf das Datengeheimnis verpflichtet. Eine Teilnahme an der Studie ist ohne Beantwortung der Fragebögen nicht möglich, jedoch können Sie, wenn Sie möchten, sensible Fragen z.B. zu Ihrem Haushaltseinkommen auslassen.

## **Aufzeichnung der Blickbewegungen meines Kindes**

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

### **Einwilligungserklärung: Sprache rund ums Kind**

Ich \_\_\_\_\_ wurde schriftlich über die Studie und den Ablauf auf-  
(Vor- und Name der\*des Sorgeberechtigten\*s) geklärt.

Alle Fragen zu der Studie wurden von \_\_\_\_\_ zu meiner Zufriedenheit beantwortet.  
(Versuchsleiter\*in)

Ich hatte genügend Zeit für eine Entscheidung und eine Ausfertigung der Informationen über die Studie und der Einwilligungserklärung habe ich erhalten, oder kann die Dokumente über die Homepage ([www.kinderlab.uni-tuebingen.de](http://www.kinderlab.uni-tuebingen.de)) jederzeit runterladen.

---

Ort, Datum, Unterschrift Sorgeberechtigten\*s

---

Ort, Datum, Unterschrift Versuchsleiter\*in

Bei weiteren Fragen oder anderen Anliegen kann ich mich an folgende Personen wenden:

**Dr. Ulrike Schild**

Schleichstraße 4  
Raum 4.412  
72076 Tübingen

[Ulrike.schild@uni-tuebingen.de](mailto:Ulrike.schild@uni-tuebingen.de)  
+49 7071 29-741373

**Prof. Dr. Claudia Friedrich**

Schleichstraße 4  
Raum 4.411  
72076 Tübingen

[claudia.friedrich@uni-tuebingen.de](mailto:claudia.friedrich@uni-tuebingen.de)  
+49 7071 29-75306

.....

### **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: \_\_\_\_\_