



Universität Tübingen · Schleichstraße 4, 72076 Tübingen

Grundschüler*innen für Studie gesucht!

Teilnahme direkt in der Schule **BABY & KINDERLAB**
UNI-TÜBINGEN



Fachbereich Psychologie
Entwicklungspsychologie

Prof. Dr. Claudia Friedrich
Dr. Ulrike Schild

Schleichstraße 4
72076 Tübingen
07071/29-77189
Ulrike.schild@uni-tuebingen.de

(1) Einverständniserklärung: „Wer spricht da?“

Ich _____ wurde schriftlich über die Studie „Wer spricht da?“ und den
(Vor- und Nachname des Sorgeberechtigten) Versuchsablauf aufgeklärt.

Datenschutz

Die Aufzeichnung der Daten erfolgt anonymisiert in der Schule meines Kindes. Das heißt, sobald mein Kind die Testung abgeschlossen hat, ist es niemandem mehr möglich, die erhobenen Daten mit mir oder meinem Kind in Verbindung zu bringen. Bis dahin können ich oder mein Kind die Erhebung jederzeit beenden und der Speicherung der Daten widersprechen. Sobald mein Kind den Testungsraum verlassen hat, kann der Datensatz meines Kindes nicht mehr identifiziert und demnach auch nicht mehr gelöscht werden.

Ich bin einverstanden, dass die anonymen 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 anonymen Daten über die Internet-Datenbank Open Society Foundation (OSF; <https://osf.io/>) öffentlich zugänglich gemacht werden.

Freiwilligkeit

Ich und mein Kind nehmen 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 mein Kind in diesem Fall Anspruch auf das Geschenk hat.

Fragebögen

In der Studie werde ich um persönliche Angaben zu meinem Kind gebeten. Alle meine Angaben sind anonym. Alle an der Studie Beteiligten sind auf das Datengeheimnis verpflichtet. Wenn mein Kind 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.

(1) Einwilligungserklärung: *Wer spricht da*

Ich willige ein, dass mein Kind _____ an der Studie „Wer spricht da“ teilnimmt.
(Vor- und Nachname des Kindes)

Alle Fragen zur Studie wurden von Frau Schild (erreichbar per E-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 Sorgeberechtigter

Ort, Datum, Unterschrift Versuchsleiter*in

Name Versuchsleiter*in *Druckschrift*

Bei weiteren Fragen oder anderen Anliegen kann ich mich an Frau Schild (ulrike.schild@uni-tuebingen.de, +49 7071 29-74 373) oder Frau Prof. Dr. Friedrich (claudia.friedrich@uni-tuebingen.de) wenden.

...✂.....

Rückmeldung von Ergebnissen

Die Untersuchung dient nicht der psychologischen Diagnostik. Die Daten meines Kindes sind anonym. Es können daher keine individuellen Aussagen zu meinem Kind gemacht werden. 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 (E-Mail/ Postadresse). Um Ihre Anonymität zu wahren, sollten Sie eine E-Mail-Adresse wählen, die keinen Bezug zu Ihrer Person (z. B. über Ihren Vor- und/oder Nachnamen) erlaubt.

Adresse: _____