

## 227 Šustr, Dominik (stud FF MU), učo 481120

**Pokyny:** Vyplňte nejpozději měsíc před předpokládaným začátkem sběru dat

I. průchod: 25. 11. 2020 14.33 (4b)

1. **Název práce**

- Kvalita života onkologických pacientů trpících karcinomem prsu v kontextu spirituální inteligence.

2. **Vedoucí práce**

- Mgr. Martina Vyhnanlová

3. **Cíl práce, výzkumné otázky**

- Zjistit vztah mezi spirituální inteligencí a kvalitou života u pacientů trpících karcinomem prsu. Hlavní výzkumné otázky: 1. Existuje vztah mezi jednotlivými subškálami dotazníku SISRI-24 a dotazníku WHOQOL-BRIEF? 2. Existuje vztah mezi jednotlivými subškálami dotazníků a mezi sociodemografickými údaji participantů? Dílčí výzkumné otázky budou vycházet z výše uvedených hlavních otázek.

4. **Metoda - design výzkumu, cílová populace, procedura sběru dat, postup získávání účastníků výzkumu**

- Design výzkumu je koncipovaný jako korelační studie, ve které se budu věnovat především vztahům mezi jednotlivými škálami použitých dotazníků (viz níže), vztahům mezi dosaženými skóry a sociodemografickými údaji (např. věkem) participantů a to pomocí statistických analýz v programu SPSS: deskriptivní statistiky pro popis souboru, korelační analýza pro základní zjištění statisticky významných vztahů mezi proměnnými, ANOVA - pro zjištění rozdílů sledovaných proměnných mezi participanty (rozdělenými do skupin například pomocí věku), případně regresní analýza pro detailnější zjištění rozdílů proměnných mezi skupinami participantů. Budu pracovat se dvěma dotazníky: SISRI-24, který měří spirituální inteligenci a s WHOQOL-BRIEF, který měří kvalitu života. Dále budou sbírány osobní údaje participantů (pohlaví, věk a diagnóza). S daty bude zacházeno tak, aby nebylo možné identifikovat konkrétní osoby. Cílová populace výzkumu je klinická - pacienti/ky s karcinomem prsu. Dotazníky budou převedeny do elektronické podoby, participanti budou získáváni v internetových skupinách zaměřených na shromažďování a podporu lidí trpících onkologickým onemocněním.

5. (0b) **Budou účastníci výzkumu (nebo jejich zákonní zástupci) podepisovat informovaný souhlas?**

- ano (vlozte dokument s textem informovaného souhlasu do odevzdávárny) (ano (vlozte dokument s textem informovaného souhlasu do odevzdávárny), ne)

6. (0b) **Budou účastníci součástí výzkumu dobrovolně?**

- ano, zcela dobrovolně (ano, zcela dobrovolně, ano, ale mohou být k účasti motivováni např. v rámci své pozice studenta, pacienta atd., účast ve výzkumu nemusí být zcela dobrovolná (např. v pozici zaměstnance))

7. (2b) **Je možno považovat účastníky výzkumu za zranitelnější ve srovnání s běžnou dospělou populací? Tj. jsou mezi nimi např. děti do 15 let, duševně nemocní, drogově závislí, delikventi...**

- ⊗ ano (ano, ne)

8. (0b) **Budou v rámci výzkumu zjišťovány citlivé údaje, týkající se např. užívání drog, sexuality, trestné činnosti apod.?**

- ne (ano, ne)

9. (0b) **Budou účastníci ve kterékoli fázi výzkumu klamáni, např. o pravém účelu studie, postupu při sběru dat apod.?**

- ne (ano, ne)

10. (0b) **Bude student v rámci sběru dat využívat psychodiagnostické metody spadající do kategorie C, vyžadující odborné zaškolení?**

- ne (ano, ne)

11. (1b) **Jak byste popsali rizika, kterým mohou být vystaveni účastníci výzkumu?**

- jako v běžném životě (žádná, jako v běžném životě, vyšší než v běžném životě)

12. **Upřesněte rizika pro účastníky výzkumu a postupy pro jejich zmírnění**

- Protože ve své studii chci pracovat s klinickou populací, která může být citlivější než běžná populace, je třeba se zamyslet nad riziky, která pro ně účast ve výzkumu představuje. Lidem, kteří trpí karcinomem prsu, může být nepříjemné o své diagnóze přemýšlet a podávat informace. Abych minimalizoval rizika pro participanty, účast ve výzkumu bude naprosto dobrovolná, nikdo nebude k účasti nijak lákán nebo nucen, bude pouze nabídnuta možnost pro ty, kteří se budou chtít zúčastnit. Dotazník je zcela anonymní, údaje jako věk, pohlaví a diagnóza budou získávány jen pro potřeby analýzy, další osobní údaje nebudou sbírány, aby měli účastníci zajištěné setrvání v anonymitě. Dalším možným rizikem studie je, že otázky můžou v participantech vyvolat takové emoční stavy, že již nebudou chtít pokračovat ve vyplňování dotazníku. Abych se vyhnul situaci, ve které mají participanti pocit, že dotazník navzdory svým emocím „musí“ dokončit (např. protože už začali, nebylo by slušné odejít nebo zkrátka chtějí pomoci studentovi s výzkumem), explicitně jsem v informovaném souhlasu uvedl, že stačí dotazník kdykoli opustit, pokud taková situace nastane. Výhodou internetového sběru dat je, že participanti mohou dotazník vyplňovat v soukromí a v domácím prostředí, kdykoli se jim to bude hodit. V případě jakýchkoli dotazů je v informovaném souhlasu rovněž uvedena má e-mailová adresa.

13. (1b) **Osobní údaje účastníků výzkumu**

- budou zjišťovány, ale při analýze dat se bude pracovat výhradně s anonymními daty a osobní údaje nebudou dále uchovávány (**nebudou zjišťovány - výzkum je plně anonymní, budou zjišťovány, ale při analýze dat se bude pracovat výhradně s anonymními daty a osobní údaje nebudou dále uchovávány**, budou uchovávány i po dokončení výzkumu (např. v longitudinálním výzkumu))

14. (0b) **Bude projekt práce předkládán k posouzení externí etické komisi? (např. etické komisi zdravotnického zařízení)**

- ne (ano, ne)

15. **Předpokládaný termín začátku sběru dat**

- 1. 1. 2021