

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

**Název diplomové práce:** Vybrané spánkové charakteristiky u pacientů s hraniční poruchou osobnosti

**Autorka diplomové práce:** Bc. Linda Hořínková, studentka oboru Psychologie na Masarykově univerzitě

**Kontaktní údaje:** tel.: +420 739 521 232; email: [lindahorinkova@seznam.cz](mailto:lindahorinkova@seznam.cz)

**Vedoucí diplomové práce:** doc. PhDr. Iva Burešová, Ph.D.

Byl/a jste osloven/a autorkou diplomové práce s názvem Vybrané spánkové charakteristiky u pacientů s hraniční poruchou osobnosti Bc. Lindou Hořínkovou k rozhovoru, ve kterém bude předmětem otázek zjištění spánkových charakteristik, které mohou být jedinečné právě pro pacienty s diagnostikovanou hraniční poruchou osobnosti. Účast je plně dobrovolná. Jedná se o rozhovory trvající 30–40 minut, které budou zároveň nahrávané pro účely doslovného přepisu a následné analýzy a interpretace. Po zhotovení přepisu bude nahrávka smazána. Rozhovor bude zpracovaný v souladu s ochranou osobních údajů. Přepis bude zveřejněn jako příloha diplomové práce, osobní údaje však budou anonymizovaný tak, aby nebylo možné respondenta/respondentku identifikovat. Mezi zveřejněnými údaji bude pohlaví, věk, diagnóza, vzdělání a rodinný status. Účast ve výzkumu pro Vás nepředstavuje žádná rizika. Z výzkumu je možné kdykoliv odstoupit bez udání důvodu.

### Prohlášení

Podpisem souhlasím s účastí na výzkumném projektu studentky Bc. Lindy Hořínkové v rámci diplomové práce s názvem Vybrané spánkové charakteristiky u osob s hraniční poruchou osobnosti.

Podepsání tohoto informovaného souhlasu je stvrzením, že výše uvedeným informacím rozumíte a souhlasíte s nimi.

Informovaný souhlas existuje ve dvou kopiích, kdy jedna kopie náleží autorce výzkumu a druhá respondentce/respondentovi.

V případě dotazů ohledně výzkumu se neváhejte obrátit na autorku pomocí uvedeného kontaktu.

---

Místo a datum

---

Podpis respondentky/respondenta



---

Podpis autorky