

## Informovaný souhlas s účastí na výzkumu

*Děkujeme za Váš zájem o účast na studii, vážíme si ochoty Vás i Vašeho dítěte se zapojit.*

**Studie:** Porozumění a zkušenost dětí s PAS s pandemií COVID-19

**Řešitel výzkumného projektu:** Mgr. Lucie Stroupková

**Kontakt na řešitele výzkumu:** 439258@mail.muni.cz, +420 728 369 103

**Garant výzkumného projektu:** doc. PhDr. Hana Přikrylová Kučerová, Ph.D.

**Pracoviště:** Psychologický ústav, Filozofická fakulta, Masarykova univerzita; Arne Nováka 1, 602 00, Brno, Česká republika

**Cíl výzkumu:** Období pandemie Covid-19 je náročné a stresující pro každého z nás. Dle současných výzkumů mohou být děti s poruchou autistického spektra (PAS) více ohroženy společenskými změnami, které s pandemií souvisí. Existují však také studie, které poukazují na to, že v některých ohledech mohou děti s PAS z pandemie také profitovat. Nás zajímá, jak děti s PAS pandemií vlastně chápou. Jaký jí připisují význam? Jak rozumí covidu a pandemickým opatřením. Cílem této studie je analyzovat jejich individuální zkušenost a porozumění pandemii Covid-19, abychom se mohli připravit na to, jak s dětmi PAS o pandemii mluvit, abychom mohli zachytit případné rizikové oblasti a efektivně se připravit na intervenci v podobných celospolečenských situacích.

### **Popis účasti Vašeho dítěte na studii:**

- 1) Mgr. Stroupková povede s dítětem polostrukturovaný rozhovor v délce cca 20–60 minut. Způsob vedení rozhovoru bude individuálně přizpůsoben potřebám Vašeho dítěte a jeho komunikačním dovednostem.
- 2) Z rozhovoru bude pořizován **zvukový záznam**.
- 3) Témata rozhovoru: porozumění pandemii/covidu-19, zkušenost s onemocněním v blízkém okolí či vlastní zkušenost, prožívání onemocnění a pandemie, zkušenost a porozumění protipandemickým opatřením, pandemie a děti s PAS. V případě zájmu Vám administrátorka na vyžádání ukáže k nahlédnutí konkrétní otázky, které slouží jako kostra rozhovoru. V případě, že **Vaše dítě neví, že má dg. PAS, sdělte prosím tuto informaci v dotazníku pro rodiče** – administrátor nebude diagnózu před dítětem zmiňovat.
- 4) Vzhledem k tomu, že se jedná o citlivé téma, mohou některá témata/otázky být Vašemu dítěti nepříjemná. V případě, že administrátorka shledá znaky psychické nepohody, dané téma opustí. Vaše připomínky prosím uveďte v dotazníku pro rodiče.
- 5) Budeme rádi, když Vaše dítě bude moci s administrátorkou hovořit o samotě. V případě, že však potřebuje přítomnost rodiče, lze se po domluvě dohodnout na přítomnosti rodiče v místnosti.

V případě jakýchkoliv dotazů se neváhejte obrátit na kontakt uvedený výše.

**Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že:**

- souhlasím s účastí mého dítěte na studii Porozumění a zkušenost dětí s PAS s pandemií COVID-19, **s účastí mého dítěte souhlasím dobrovolně, mé dítě s účastí také dobrovolně souhlasí;**
- jsem si vědom/a toho, že informovaný souhlas mohu kdykoliv odvolat a z účasti na studii mohu **s dítětem odstoupit bez udání důvodů** a případné odstoupení nebude mít žádný vliv na další léčbu a poskytovanou péči;
- povoluji poskytnutí mých **osobních údajů a osobních údajů dítěte** (údaje na tomto dokumentu a údaje z dotazníku pro rodiče) v souvislosti se studií. Veškeré informace a osobní údaje získané v rámci výzkumu jsou považovány za důvěrné, budou zpracovány anonymně a budou složité pouze pro účely výzkumu a v souladu s platnými právními předpisy České republiky a dle zásad pro ochranu osobních údajů. K Vaším údajům budou mít přístup jen pověřeni pracovníci, kteří se účastní této studie. Tyto osoby jsou povinny zachovávat důvěrnost veškerých Vašich údajů. Veškerá data budou prezentována tak, aby byla zaručena anonymita všech účastníků studie. V rámci odborného článku a dizertační práce autorky studie mohou být zmíněny přímé citace dítěte z rozhovoru, nicméně pouze takové, které zaručují dodržení anonymity;
- mám právo podat stížnost dozorovému orgánu (Úřad pro ochranu osobních údajů) v případě, že se domnívám, že zpracování mých osobních údajů a osobních údajů dítěte probíhá v rozporu s právními předpisy;
- jsem si vědom/a, že za účast na výzkumu nemám nárok na finanční ani jinou odměnu;
- seznámil/a jsem se se základními informacemi o výzkumu v tomto dokumentu, které jsou mi srozumitelné a jasné a jsem si vědom/a možnosti obrátit se s jakýmkoliv dotazy na řešitele projektu.

Jméno zákonného zástupce:

Jméno a příjmení dítěte:

Emailový kontakt na zákonného zástupce:

Datum a místo podpisu:

Podpis zákonného zástupce: