

Informovaný souhlas zákonného zástupce

Vážená paní, vážený pane,

jmenuji se Jana Ondráčková a jsem studentkou 3. ročníku psychologie na Filosofické fakultě Masarykovy univerzity v Brně a ráda bych Vás touto cestou požádala o souhlas s účastí Vašeho dítěte na svém výzkumu v rámci bakalářské práce s názvem „Self-stigma v kontextu specifických vývojových poruch učení v mladším školním věku“. V rámci své bakalářské práce sbírám data od žáků 3. a 4. tříd ZŠ s diagnózou specifických vývojových poruch učení (dále jen SVPU; dyslexie, dysgrafie) pomocí krátkého dotazníku. Výzkum má za cíl zjistit, jak moc se dítě identifikuje se svou diagnózou SVPU a jaký to má vliv na jeho každodenní život. Dotazník sestává z 9 otázek zjišťujících, jak se žák ohledně své diagnózy cítí v různých životních situacích. Před tímto dotazníkem budu ještě pomocí dalšího dotazníku zjišťovat pohlaví, typ diagnostikované SVPU, jak dlouho daný žák o své diagnóze ví, jestli má diagnostikovanou více než jednu SVPU, a jaká je intenzita diagnostikované SVPU. Pokud některé informace žák neví, poprosím o pomoc jeho učitelku, případně Vás.

Výzkum bude anonymizovaný, identita Vašeho dítěte nebude dohledatelná; jediné, o co Vás poprosím, bude vyplnění jména dítěte zde na tomto souhlasu, abych měla přehled, koho mohu zařadit do svého výzkumu. Se jménem ale nebude v samotném výzkumu nijak dál nakládáno. Po sběru dat Vaším dětem vysvětlím případné nejasnosti. Kdyby bylo dětem vyplňování dotazníků jakkoliv nepříjemné, mají možnost kdykoliv odstoupit. Data budou použita pouze v rámci mé bakalářské práce, během výzkumu budou uchována v uzamčené skříňce a po ukončení práce budou skartována ve skartovně MUNI.

V případě jakýchkoliv dotazů mě můžete kontaktovat na e-mail: j.ondrackova@post.cz.

Byl/a jsem seznámen/a s podmínkami a cílem výzkumu v rámci bakalářské práce Jany Ondráčkové a souhlasím s účastí svého potomka na tomto výzkumu. Souhlasím, aby nasbíraná data byla použita v rámci zmíněné bakalářské práce. Byla jsem seznámen/a se zachováním anonymity svého potomka a souhlasím s ním.

Jméno a příjmení dítěte (účastníka):

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

V dne