



Masarykova univerzita
Filozofická fakulta
Psychologický ústav
ArneNováka 1
60200 Brno

tel.: +420 549 497 794
psychologie@phil.muni.cz
<https://psych.phil.muni.cz>

Informovaný souhlas zákonných zástupců s účastí nezletilého dítěte ve výzkumu:

Posouzení rozdílů v grafomotorice u dětí s vadami řeči ze speciálních logopedických tříd a běžných tříd mateřských škol

Výzkumník: Bc. Ivana Blažičková

Kontakt: 455731@mail.muni.cz, 724 357 851

Vážení zákonní zástupci,

Jsem studentkou třetího ročníku bakalářského studia oboru psychologie na Filozofické fakultě Masarykovy univerzity. Ráda bych Vás požádala o souhlas se zapojením Vašeho nezletilého syna/Vaší nezletilé dcery do výzkumného projektu, jehož výsledky budou součástí mé bakalářské práce.

Výzkum se zabývá posouzením rozdílů v grafomotorických dovednostech u dětí předškolního věku s vadami řeči z logopedických tříd a u dětí z běžných tříd mateřských škol navštěvujících logopeda. U dětí bude posuzován jejich grafomotorický výkon, úroveň jemné motoriky a pracovní paměti. Grafomotorický výkon bude zjišťován pomocí grafického tabletu, na němž dítě bude plnit požadované úkoly (překreslování různých typů linií apod.). Jemná motorika bude posouzena testem obkreslování od Matějčka a pracovní paměť bude zhodnocena pomocí krátkého testu (n-back), který bude administrován na počítači. Setkání s dítětem bude trvat přibližně 45 minut a v závěru obdrží drobnou odměnu.

Informace získané v průběhu výzkumné studie jsou považovány za důvěrné a bude s nimi zacházeno v souladu s platnými právními předpisy o ochraně osobních údajů. Každé dítě na začátku testování obdrží jedinečný kód a pod tímto kódem budou data zpracovávána.

Děkuji za Vaši ochotu ke spolupráci.

Ivana Blažičková

Prohlašuji, že jsem četl/a celý výše uvedený text **Informace o výzkumu** a porozuměl/a jsem jeho smyslu. Souhlasím s účastí dítěte v uvedené výzkumné studii **Posouzení rozdílů v grafomotorice u dětí s vadami řeči ze speciálních logopedických tříd a běžných tříd mateřských škol**

a rozumím, že mohu souhlas odmítnout, případně svobodně a bez udání důvodů z účasti odstoupit. Zároveň souhlasím s poskytnutím osobních údajů v rozsahu: jméno, pohlaví, věk, laterální, logopedická diagnóza, typ třídy mateřské školy. Byl/a jsem informován/a, že

- mám právo požadovat přístup k osobním údajům týkajících se dítěte, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování,
- mám právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů týkajících se mé osoby a dítěte,
- mám právo podat stížnost dozorovému orgánu (Úřad pro ochranu osobních údajů) v případě, že se domnívám, že zpracování mých osobních údajů probíhá v rozporu s právními předpisy;
- mám právo tento souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoliv odvolat, aniž by mi za to hrozila jakákoliv sankce či znevýhodnění, a to oznámením na elektronickou adresu uvedenou výše;

Přeji si být kontaktován/a ohledně upřesnění termínu výzkumného šetření a výsledků výzkumu na e-mailu/telefonním čísle

Jméno a podpis výzkumníka:

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Datum: