# Informace o psychologickém vyšetření dítěte

Vážení rodiče,

v podzimním semestru akademického roku 2024/2025 probíhá v magisterském studiu psychologie na Fakultě sociálních studií Masarykovy univerzity kurz *Psychometrika: Měření v psychologii*. Součástí kurzu je seminární práce, ve které mají studující za úkol udělat malý výzkum tzv. *odpověďových procesů* vybrané psychodiagnostické metody.

Odpověďové procesy jsou psychickými procesy, které se odehrávají při odpovídání na otázky v psychologickém testu, dotazníku, a podobně. Popisují, co se člověku „honí hlavou“, když na otázky odpovídá, a popisují, jak člověk dospěje k určité odpovědi (například konkrétnímu slovu, volbě mezi několika uzavřenými odpověďmi v dotazníku a podobně). Cílem této aktivity je upozornit na zásadní roli odpověďových procesů při posuzování validity psychodiagnostických metod, a prohloubit dovednosti spojené s vedením rozhovoru a kvalitativní analýzou. Studující mají za úkol vyšetřit zhruba dvě osoby danou metodu, realizovat rozhovor (ať už v průběhu vyšetření, nebo po jeho ukončení), a na základě jejich výpovědí odpověďové procesy dané metody analyzovat.

Někteří studující si mohli zvolit psychodiagnostickou metodu určenou dětem, a proto se na vás nyní obrátili. Při práci s dětmi dbáme na etická pravidla, mezi která patří i informovaný souhlas rodičů, který je nezbytným předpokladem pro provedení jakéhokoli výzkumu s dětmi. Proto vás prostřednictvím tohoto textu prosíme o souhlas se zapojením vašeho dítěte do šetření. Svým souhlasem s vyšetřením svého dítěte můžete přispět ke kvalitnějšímu vzdělávání studentů psychologie.

V případě, že s vyšetřením budete souhlasit, můžete očekávat následující:

### Krátký popis metody, průběhu vyšetření, a podobně – cca 3–10 řádků textu. Odpovězte:

1. Jaký je rámec vyšetření? Prvně se asi pobavíte s dítětem a vysvětlíte mu, co budete po něm chtít. Souhlas dítěte je nezbytným předpokladem dalšího pokračování.
2. Na co je metoda zaměřená, jak budou otázky vypadat?
3. Kdy a jak se budete dítěte ptát? A na co?
4. Jak budete rozhovor zaznamenávat? Nahrávka/zápis?
5. Způsob anonymizace
6. Budete schopni poskytnout rodičům a dítěti nějakou zpětnou vazbu z vyšetření? Pokud ano, její předání je podmíněno souhlasem vyučujících s vašimi závěry.

 ###

Výsledkem celého vyšetření bude zhruba čtyřstránková seminární práce; vaše dítě v ní bude vystupovat zcela anonymně, jeho totožnost nebude známa ani vyučujícím kurzu. Práce bude uložena do odevzdávárny předmětu, a přístup k ní budou mít kromě konkrétního studenta či studentky jen vyučující daného kurzu. Veškeré další záznamy (nahrávky, přepisy rozhovoru a podobně) budou po přijetí seminární práce vyučujícími nenávratně smazány.

V případě, že byste se chtěli seznámit se seminární prací a výsledky vašeho dítěte v daném testu, studující vás bude kontaktovat po přijetí práce vyučujícími a konzultací výsledků.

Studující svým podpisem stvrzuje, že bude dodržovat zásady mlčenlivosti a získané údaje a informace využije jen ke zpracování zprávy z vyšetření, s níž pak bude zacházeno pouze výše popsaným způsobem.

Jméno a příjmení studenta/studentky, kontakt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Souhlas s psychologickým vyšetřením dítěte a se zpracováním osobních údajů

Prohlašuji, že jsem četl/a celý výše uvedený text Informace o psychologickém vyšetření dítěte a porozuměl/a jsem jeho smyslu. **Jako zákonný zástupce souhlasím** **s psychologickým vyšetřením mého dítěte** výše jmenovaným/ou studentem/studentkou a použitím pro zpracování výzkumu v rámci kurzu Psychometrika: Měření v psychologii, který je vyučován na Fakultě sociálních studií Masarykovy univerzity.

**Zároveň souhlasím s poskytnutím osobních údajů** svých a svého dítěte pro účely tohoto vyšetření, zejména s pořízením, uchováním a analyzováním dat získaných vyšetřením dítěte, jeho pozorováním v průběhu vyšetření a rozhovorem s ním a rozhovorem se mnou jako rodičem dítěte a dále emailové adresy pro účely zaslání výsledné zprávy. Rozumím, že data získaná v rámci vyšetření budou anonymizována, v seminární práci bude změněno jméno dítěte, a využívána pouze pro účely výuky.

V souladu s nařízením EU 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) beru na vědomí, že:

* mám právo požadovat přístup k osobním údajům týkajícím se mé osoby a dítěte, jejich opravu nebo výmaz,
* mám právo podat stížnost dozorovému orgánu (Úřad na ochranu osobních údajů) v případě, že se domnívám, že zpracování osobních údajů probíhá v rozporu s právními předpisy,
* mám právo tento souhlas se zpracováním osobních údajů kdykoliv odvolat, aniž by mi hrozily jakékoli sankce nebo znevýhodnění, a to oznámením na adresu cigler@fss.muni.cz. Zákonnost zpracování před odvoláním souhlasu tím není dotčena.

### Kontaktní osoba správce osobních údajů:

Jméno vyučujícího: Mgr. Hynek Cígler, Ph.D.
Katedra psychologie, Fakulta sociálních studií, Masarykova univerzita
Joštova 218/10, 602 00 Brno
Kontakt: cigler@fss.muni.cz
Kontakt na pověřence pro ochranu osobních údajů Masarykovy univerzity: poverenec@muni.cz

**Na základě výše uvedených informací uděluji tímto Masarykově univerzitě, se sídlem Žerotínovo nám. 617/9, 601 77 Brno, souhlas s uvedeným zpracováním osobních údajů.**

Jméno a příjmení vyšetřovaného dítěte: ……………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného/é zástupce/kyně dítěte: ………………………………….

*V případě, že máte zájem o zaslání zprávy z vyšetření, uveďte zde prosím mailovou adresu:*

……………………………………………………………………..

V …………………. dne ………………………….

Podpis zákonného/é zástupce/kyně dítěte: …………………………………………………….

Podpis studenta/studentky provádějícího vyšetření: *…………………………………………………*