M.Sc.

Josephine Zerna

Professur Differentielle und Persönlichkeitspsychologie

E-Mail: josephine.zerna@tu-dresden.de

M.Sc.

Christoph Scheffel

Professur Differentielle und Persönlichkeitspsychologie

Telefon: 0351 463-40336

E-Mail: [christoph\_scheffel@tu-dresden.de](mailto:christoph_scheffel@tu-dresden.de)

Technische Universität Dresden, 01062 Dresden

Probandeninformation und Einwilligungserklärung zur Teilnahme an der Studie

„Subjektive Werte kognitiver Aufgaben“

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer!

Wir laden Sie ein, an der oben genannten Studie teilzunehmen. Die Aufklärung über diese Studie erfolgt mittels dieser Probandeninformation sowie in einem ausführlichen Gespräch. Anschließend können Sie sich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie entscheiden.

Die Teilnahme an dieser Studie ist freiwillig und kann jederzeit auch ohne Angabe von Gründen beendet werden, ohne dass Ihnen hierdurch Nachteile entstehen. Eine Teilnahme an dieser Studie ist nur möglich, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Teilnahme an dieser Studie schriftlich erklären. Bei Psychologiestudierenden wirkt sich eine Teilnahme, eine Nichtteilnahme oder ein Abbruch weder positiv, noch negativ auf das Studium aus. Bitte lesen Sie den folgenden Text als Ergänzung zum Informationsgespräch sorgfältig durch und zögern Sie nicht, Fragen zu stellen.

Bitte unterschreiben Sie die Einwilligungserklärung nur

* wenn Sie Art und Ablauf der Studie vollständig verstanden haben,
* wenn Sie bereit sind, der Teilnahme zuzustimmen und
* wenn Sie sich über Ihre Rechte als Teilnehmer an dieser Studie im Klaren sind.

# 1 Was ist der Zweck dieser Studie?

Im ersten Teil der Studie ist das Ziel herauszufinden, ob unterschiedliche Ausprägungen in der Eigenschaft Need for Cognition mit unterschiedlichen subjektiven Werten von kognitiven Anforderungsstufen einhergehen. Im zweiten Teil der Studie wollen wir herausfinden, ob für verschiedene Strategien der Emotionsregulation individuelle subjektive Werte bestimmt werden können. Im Mittelpunkt dieser Studie stehen dabei drei Strategien: Ablenken, Distanzieren und Unterdrücken.

# 2 Wie läuft die Studie ab?

Diese Studie besteht aus drei Teilen. Der erste Teil besteht aus einer Reihe an Fragebögen, die Sie online ausfüllen werden. Das Ausfüllen der Fragebögen wird ca. 30 Minuten in Anspruch nehmen. Diese dienen der Erfassung spezieller Persönlichkeitsmerkmale, wie zum Beispiel Aufmerksamkeitskontrolle, Selbstkontrolle und –regulation, kognitiver Motivation, sowie habituelle und flexible Nutzung von Emotionsregulationsstrategien. Anschließend können Termine für die Teile zwei und drei vereinbart werden. Diese finden in den Untersuchungsräumen der Fachrichtung Psychologie der TU Dresden statt und finden im Abstand von einer Woche statt.. Der erste Labortermin wird ca. eine Stunde Ihrer Zeit in Anspruch nehmen. Sie werden zunächst eine kurze Vorbefragung ausfüllen, welche Ihre aktuelle Stimmung erfasst. Anschließend bearbeiten Sie eine kognitive Aufgabe am Computer, welche ca. 45 min dauert. Der zweite Termin (eine Woche später) umfasst ein Emotionsregulationsexperiment am Computer. Parallel möchten wir Elektromyographie-Daten (EMG) erheben. Im Detail werden Sie zunächst die Strategien üben und es werden anschließend die EMG-Messaufnehmer angebracht (Dauer ca. 20 Minuten). Anschließend führen Sie das Computerexperiment durch (Dauer ca. 30 Minuten). Ihre Aufgabe besteht darin, negative Bilder zu betrachten. Diese stellen Katastrophen, Unfälle, Tiere, Ekel, Leid, Gewalt und Waffen dar. Dabei sollen Sie verschiedene Regulationsstrategien einsetzen, um aufkommende negative Emotionen zu regulieren. Es folgt eine kurze Nachbefragung.

# 3 Besteht während der Studienteilnahme Versicherungsschutz?

Während der Teilnahme an dem Experiment besteht für Sie seitens der TU Dresden kein Haftpflicht-, Unfall-, oder Wegeunfallversicherungsschutz.

# 4 Worin liegt der Nutzen einer Teilnahme an der Studie?

Es ist nicht zu erwarten, dass Sie persönlich aus Ihrer Teilnahme an dieser Studie einen Nutzen ziehen werden. Indirekte Vorteile können jedoch im Fortschritt der psychologischen Grundlagenforschung gesehen werden, der es ermöglichen wird, psychische Prozesse besser verstehen zu können. Als Entschädigung für die Studienteilnahme erhalten Sie pauschal 30 Euro oder 3 Versuchspersonenstunden.

# 5 Gibt es Risiken, Beschwerden und Begleiterscheinungen?

Bei der Bearbeitung der Persönlichkeitsfragebögen sind keine Risiken, Beschwerden oder Begleiterscheinungen zu erwarten.

Bei der Emotionsregulations-Aufgabe werden Sie eine Reihe an sehr negativen Bildern sehen. Diese können gegebenenfalls Ekel hervorrufen oder verstörend wirken. Weitere Risiken, Beschwerden oder Begleiterscheinungen sind nicht zu erwarten.

Zur Ableitung der Muskelaktivität mittels EMG werden Messaufnehmer eingesetzt, die im Gesicht auf die Haut aufgeklebt werden. Dabei wird ein salzhaltiges, leitfähiges Gel verwendet, das zudem reinigende Partikel enthält. Es handelt sich dabei um ein Medizinprodukt. Bestimmte Partikel des Gels können die Haut leicht aufrauen. Dieser Vorgang kann aufgrund der Partikel und des enthaltenen Salzes in seltenen Fällen leichte Hautirritationen verursachen, die allerdings rasch wieder abklingen.

# 6 Welche Bedingungen für eine Studienteilnahme gibt es?

Voraussetzung für die Studienteilnahme ist, dass Sie zwischen 18-30 Jahre alt sind und fließend Deutsch sprechen. Außerdem sollten Sie über normale oder korrigierte Sehfähigkeit verfügen. Ein Studienausschluss erfolgt bei aktuell vorliegenden psychologischen, psychiatrischen oder neurologischen Erkrankungen, regelmäßiger oder übermäßiger Einnahme von illegalen bzw. legalen Drogen oder Medikamenten, die die psychische Leistungsfähigkeit einschränken. Diese Aspekte wurden bei Terminvereinbarung schon abgeklärt und werden nicht erneut erfragt. Heute vergewissern wir uns zu Beginn lediglich anhand Ihrer Aussagen, ob Sie sich fit und munter für die Studienteilnahme fühlen, d. h. in der vergangenen Nacht ausreichend geschlafen haben, nicht unter dem Einfluss von Substanzen stehen, die die geistige Leistungsfähigkeit beeinträchtigen, oder aus sonstigen Gründen wie etwa starkem Stress oder dergleichen eventuellen Leistungsbeeinträchtigungen unterliegen.

# 7 Wann wird die Studie vorzeitig beendet?

Sie können jederzeit auch ohne Angabe von Gründen Ihre Teilnahmebereitschaft widerrufen und aus der Studie ausscheiden, ohne dass Ihnen dadurch irgendwelche Nachteile entstehen. In diesem Fall informieren Sie bitte Ihren Studienleiter. Die bereits erhobenen Daten werden in diesem Fall unmittelbar vernichtet. Es ist aber auch möglich, dass Ihr Studienleiter entscheidet, Ihre Teilnahme an der Studie vorzeitig zu beenden, ohne vorher Ihre Einwilligung einzuholen. Die Gründe hierfür können sein, dass Sie nicht den Erfordernissen der Studie entsprechen oder dass bei der Versuchsdurchführung der Eindruck entsteht, dass eine weitere Teilnahme an der Studie nicht in Ihrem Interesse ist.

# 8 Informationen zum Datenschutz

## *8.1 Was passiert mit meinen Daten?*

Folgende Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme zu Ihrer Person verarbeitet: Name, Adresse, E-Mail-Adresse und ggf. Telefonnummer. Sie dienen dazu, Sie vor den Untersuchungs-zeitpunkten zu kontaktieren und Ihnen den Link zu den Online-Fragebögen zukommen zu lassen. Wir versichern, dass diese personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht werden, sobald die Datenerhebung beendet ist. Alle weiteren Angaben, die Sie im Rahmen dieses Forschungsprojektes machen, werden anonymisiert erfasst und können auf keinen Fall mit den personenbezogenen Daten in Verbindung gebracht werden.

Insofern dies nicht anders gesetzlich bestimmt ist oder Sie im Einzelfall ausdrücklich eingewilligt haben, erfolgt keine Übermittlung von personenbezogenen Daten an Dritte. Die Weitergabe der Daten im Rahmen von wissenschaftlichen Kooperationsprojekten erfolgt ausschließlich in anonymisierter Form zu statistischen Zwecken, d.h. es kann keinerlei Verbindung zu Ihrer Person hergestellt werden. Die Forschungsergebnisse werden in wissenschaftlich üblicher Form (u.a. Open Science Plattformen) und in Gruppen zusammengefasst veröffentlicht. Wir sichern zu, dass aus den Veröffentlichungen keinerlei Rückschlüsse auf natürliche Personen möglich sind.

## *8.2 Auf welcher Rechtsgrundlage erfolgt die Verarbeitung meiner Daten?*

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. a und ggf. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (Einwilligung). Die Vorgaben des § 12 SächsDSDG für die Verarbeitung personenbezogener Daten zu Forschungszwecken werden beachtet.

## *8.3 Ist meine Teilnahme freiwillig?*

Die Teilnahme am Forschungsprojekt ist freiwillig. Eine Nichtteilnahme hat keine Folgen! Sie können Ihre Einwilligung verweigern oder jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen und aus der Studie ausscheiden, ohne dass Ihnen dadurch irgendwelche Nachteile entstehen. Es ist aber auch möglich, dass Ihr Studienleiter entscheidet, Ihre Teilnahme an der Studie vorzeitig zu beenden. Die Gründe hierfür können sein, dass Sie nicht den Erfordernissen der Studie entsprechen oder dass bei der Versuchsdurchführung der Eindruck entsteht, dass eine weitere Teilnahme an der Studie nicht in Ihrem Interesse ist.

## *8.4 Auskunfts- und Widerrufsrecht*

Falls Sie Ihre Einwilligung widerrufen möchten, informieren Sie bitte Ihren Studienleiter oder schreiben Sie eine formlose E-Mail. In diesem Fall müssen Sie den von Ihnen gebildeten Versuchspersonencode nennen. Anschließend werden alle anonymisierten Daten, die Ihrem Code zugeordnet werden können, gelöscht. Dies ist nur bis zur Beendigung der Datenerhebungsphase möglich.

Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über die zu Ihrer Person verarbeiteten Daten sowie die möglichen Empfänger dieser Daten, an die diese übermittelt wurden, verlangen. Eine Antwort steht Ihnen mit der Frist von einem Monat nach Eingang des Auskunftsersuchens zu.

*8.5 Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung*

Sie können jederzeit gegenüber der TU Dresden die Berichtigung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung verlangen.

*8.6 Recht auf Datenübertragbarkeit*

Sie können verlangen, dass der/die Verantwortliche Ihnen Ihre personenbezogenen Daten in maschinenlesbarer Form übermittelt. Alternativ können Sie die direkte Übermittlung der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten an eine:n andere:n Verantwortliche:n verlangen, soweit dies möglich ist.

## *8.7 Datenschutzbeauftragter und Aufsichtsbehörde für den Datenschutz*

Sie können sich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten der TU Dresden, Jens Syckor, (informationssicherheit@tu-dresden.de, Tel. +49 351 463-32839) sowie bei einer Beschwerde nach Art. 77 DSGVO an die zuständige Aufsichtsbehörde zum Datenschutz wenden. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter

Postfach 11 01 32

01330 Dresden

Tel.: +49 (0) 351 85471 101

E-Mail: saechsdsb@slt.sachsen.de

# 9 An wen kann ich mich bei sonstigen Fragen zur Studie und zur Geltendmachung meiner Rechte wenden?

Allein für den vorgenannten Forschungszweck sollen die erhobenen Daten durch die TU Dresden, Fakultät für Psychologie, Professur Differentielle und Persönlichkeitspsychologie verarbeitet werden. Verantwortlich für die Datenerhebung ist die Studienleitung:

|  |  |
| --- | --- |
| Christoph Scheffel  Professur Differentielle und Persönlichkeitspsychologie  Fakultät Psychologie  TU Dresden  01062 Dresden  Besucheradresse:  Raum A437  Zellescher Weg 17  01069 Dresden  Telefon: +49 351 463-40336  E-mail: [christoph\_scheffel@tu-dresden.de](mailto:christoph_scheffel@tu-dresden.de) | Josephine Zerna  Professur Differentielle und Persönlichkeitspsychologie  Fakultät Psychologie  TU Dresden  01062 Dresden  Besucheradresse:  Raum A439  Zellescher Weg 17  01069 Dresden  E-mail: josephine.zerna@tu-dresden.de |

Für weitere Fragen im Zusammenhang mit dieser Studie und zu Ihren Rechten als Studienteilnehmer steht Ihnen Ihre Studienleitung und deren Mitarbeiter gerne zur Verfügung.

**Einwilligungserklärung zur Studie „Subjektive Werte kognitiver Aufgaben“ – Persönlichkeitsfragebögen**

Persönliche Daten:

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

Name, Vorname

**Studienteilnahme**

Sie wurden von einem Mitarbeiter über diese Studie umfassend aufgeklärt und geben Ihre Einwilligung zur Teilnahme.

**Datenschutz**

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden und willige in das Vorgehen (insb. in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten) ein. Darüber hinaus willige ich ein, dass ein autorisierter und zur Verschwiegenheit verpflichteter Beauftragter der Ethikkommission an der TU Dresden in meine personenbezogenen Daten Einsicht nimmt, soweit dies für die Überprüfung der ordnungsgemäßen Durchführung der Studie notwendig ist. Für diese Maßnahme entbinde ich die Studienmitarbeiter von ihrer Schweigepflicht.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in

hat mit mir heute ein ausführliches Aufklärungsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung dieser Studie geführt. Dabei wurden u.a. Studienziel und Studienlänge sowie studienbedingte Erfordernisse besprochen. Die Probandeninformation sowie ein Exemplar der Einwilligungserklärung habe ich erhalten, gelesen und verstanden. In diesem Zusammenhang bestehende Fragen wurden besprochen und beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie zu entscheiden.

Sind alle Fragen durch die Aufklärung beantwortet worden?

**□** ja **□** nein

Ich willige ein, als Proband an dieser Studie teilzunehmen.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

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

Ort, Datum, Unterschrift des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in

**Einwilligungserklärung zur Studie „Subjektive Werte kognitiver Aufgaben“ – Termin 1**

Persönliche Daten:

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

Name, Vorname

**Studienteilnahme**

Sie wurden von einem Mitarbeiter über diese Studie umfassend aufgeklärt und geben Ihre Einwilligung zur Teilnahme.

**Datenschutz**

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden und willige in das Vorgehen (insb. in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten) ein. Darüber hinaus willige ich ein, dass ein autorisierter und zur Verschwiegenheit verpflichteter Beauftragter der Ethikkommission an der TU Dresden in meine personenbezogenen Daten Einsicht nimmt, soweit dies für die Überprüfung der ordnungsgemäßen Durchführung der Studie notwendig ist. Für diese Maßnahme entbinde ich die Studienmitarbeiter von ihrer Schweigepflicht.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in

hat mit mir heute ein ausführliches Aufklärungsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung dieser Studie geführt. Dabei wurden u.a. Studienziel und Studienlänge sowie studienbedingte Erfordernisse besprochen. Die Probandeninformation sowie ein Exemplar der Einwilligungserklärung habe ich erhalten, gelesen und verstanden. In diesem Zusammenhang bestehende Fragen wurden besprochen und beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie zu entscheiden.

Sind alle Fragen durch die Aufklärung beantwortet worden?

**□** ja **□** nein

Ich willige ein, als Proband an dieser Studie teilzunehmen.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

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

Ort, Datum, Unterschrift des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in

**Einwilligungserklärung zur Studie „Subjektive Werte kognitiver Aufgaben“ – Termin 2**

Persönliche Daten:

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

Name, Vorname

**Studienteilnahme**

Sie wurden von einem Mitarbeiter über diese Studie umfassend aufgeklärt und geben Ihre Einwilligung zur Teilnahme.

**Datenschutz**

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden und willige in das Vorgehen (insb. in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten) ein. Darüber hinaus willige ich ein, dass ein autorisierter und zur Verschwiegenheit verpflichteter Beauftragter der Ethikkommission an der TU Dresden in meine personenbezogenen Daten Einsicht nimmt, soweit dies für die Überprüfung der ordnungsgemäßen Durchführung der Studie notwendig ist. Für diese Maßnahme entbinde ich die Studienmitarbeiter von ihrer Schweigepflicht.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

Herr / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in

hat mit mir heute ein ausführliches Aufklärungsgespräch über Art, Umfang und Bedeutung dieser Studie geführt. Dabei wurden u.a. Studienziel und Studienlänge sowie studienbedingte Erfordernisse besprochen. Die Probandeninformation sowie ein Exemplar der Einwilligungserklärung habe ich erhalten, gelesen und verstanden. In diesem Zusammenhang bestehende Fragen wurden besprochen und beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit, mich für oder gegen eine Teilnahme an dieser Studie zu entscheiden.

Sind alle Fragen durch die Aufklärung beantwortet worden?

**□** ja **□** nein

Ich willige ein, als Proband an dieser Studie teilzunehmen.

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

Ort, Datum, Unterschrift der Probandin / des Probanden

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

Ort, Datum, Unterschrift des / der aufklärenden Mitarbeiters / -in