





Studie "ARG 2"

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer

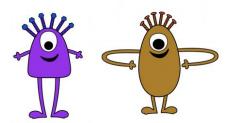
Vielen Dank für Ihr Interesse, an unserer Studie "ARG 2" teilzunehmen. Bitte lesen Sie sich den Text aufmerksam und in Ruhe durch. Wenn Sie Fragen haben, beantworten wir diese gerne. Abschließend können Sie durch Ihre Unterschrift die Kenntnisnahme der vorliegenden Information und Ihre Bereitschaft zur Teilnahme an der Studie erklären.

1. Studienziel

In der Studie "ARG 2" untersuchen wir, wie Kinder nach Informationen suchen. Insbesondere wollen wir verstehen, welche Strategien Kinder auswählen, um ihre Umwelt kennenzulernen.

2. Ablauf und Inhalt der Studie

Wir haben ein Spiel entwickelt, in dem Ihr Kind verschiedene "Monster" sieht, die gerne spielen.



Sie üben sich zum Beispiel gerne im Hürdenspringen oder Zielwerfen. Ihr Kind wird den Monstern beim Spielen zusehen und dabei beobachten, dass manche Monster erfolgreich sind und andere nicht, abhängig von entscheidenden Eigenschaften (z.B. lange Beine sind gut zum Springen, lange Arme gut zum Werfen). Dann werden wir Ihr Kind bitten, zwei der Figuren für ihr oder sein Team auszuwählen. Manchmal werden die Eigenschaften der Figur (z.B. Länge der Arme oder Beine) verdeckt sein. Wir werden dann Ihr Kind fragen, ob er oder sie mehr Informationen über diese Eigenschaften erhalten möchte. Die Figuren werden anschließend spielen und wir beobachten, wie erfolgreich die Monster sind. Dieses Spiel werden wir mehrmals mit Ihrem Kind wiederholen.

Die Studie dauert etwa 10 bis 15 Minuten. Zu Beginn erfragen wir mündlich das Einverständnis Ihres Kindes. Wenn Ihr Kind der Teilnahme zustimmt, werden wir es in einen ruhigen Bereich führen, wo das Spiel stattfinden wird. Jedes Spiel beginnt mit einer kleinen Einführungsphase, in der Ihr Kind mit den Materialien vertraut gemacht wird. Darauf folgt die eigentliche Spielphase. Die Teilnahme an unseren Studien ist natürlich freiwillig und Ihr Kind darf die Teilnahme jederzeit beenden. Zur Belohnung wird Ihr Kind einige Aufkleber von uns bekommen.

3. Ist die Teilnahme mit Risiken verbunden?

Die Teilnahme an der Studie beinhaltet keine Risiken für Ihr Kind. Die Studie ist so konzipiert, dass sie altersgerecht und interessant für Ihr Kind ist. Wenn Ihr Kind dennoch unruhig wird oder anfängt zu weinen, werden wir zunächst eine kurze Pause machen. Sollte sich Ihr Kind nicht beruhigen lassen oder sich weiterhin unwohl fühlen, beenden wir selbstverständlich sofort die Studienteilnahme.

4. Was passiert mit den erhobenen Informationen und Daten?

Bei der Studie handelt es sich um ein Forschungsvorhaben des Max-Planck-Instituts für Bildungsforschung. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu Forschungszwecken wissenschaftlich ausgewertet.

Persönliche Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Emailadresse, u.ä.) werden getrennt von den Untersuchungsdaten gespeichert. Die Untersuchungsdaten werden unter einer individuellen Codenummer gespeichert, so dass bei der Auswertung nicht erkennbar ist, von wem die Daten sind. Ein Zusammenhang zwischen Kontaktdaten und Untersuchungsdaten kann nur über diese Codenummer mit Hilfe einer separat aufbewahrten und gesicherten Codeliste von einzelnen Mitarbeiter/-innen des Projekts hergestellt werden. Nach Abschluss der Studie wird diese Codeliste gelöscht, sodass die Untersuchungsdaten Ihnen endgültig nicht mehr zugeordnet werden können. Bitte beachten Sie, dass bei bestimmten Aufzeichnungen (Bild/Ton) eine Identifizierung im Prinzip auch nach Löschung der Codeliste möglich ist.

Die Untersuchungsdaten (nicht aber persönliche Kontakt- oder Videodaten) können Kooperationspartnern zur gemeinsamen Auswertung zur Verfügung gestellt werden. Darüber hinaus können sie über Forschungsdatenbanken oder wissenschaftliche Publikationen (typischerweise über das Internet) zugänglich gemacht werden. So können erzielte Ergebnisse durch andere Wissenschaftler/innen nachvollzogen und die Qualität wissenschaftlicher Praxis erhöht werden. Die Daten können aber auch für neue Fragestellungen genutzt werden, die über das Ziel der heutigen Studie hinausgehen. Bitte beachten Sie, dass bei einmal veröffentlichtem Material eine Weiterverbreitung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und sich dies dem Einfluss- und Verantwortungsbereich des MPI für Bildungsforschung entzieht. Aus diesem Grund werden Untersuchungsdaten grundsätzlich ohne persönliche Kontaktdaten weitergegeben oder veröffentlicht.

Die Sitzung Ihres Kindes wird zur Datenanalyse auch auf Video aufgezeichnet. Auf dem Video wird Ihr Kind zu sehen und zu hören sein. Diese Aufnahmen werden zur Auswertung der Ergebnisse benötigt. Personenbezogene Daten Ihres Kindes werden getrennt von den Aufnahmen aufbewahrt (anonymisiert) und ebenso streng vertraulich behandelt.

Die Nutzung und mögliche Weitergabe von Daten, auf denen Personen identifizierbar sein können (z.B. Videos auf denen das Gesicht erkennbar ist) ist in besonderem Maße eingeschränkt. Eine Weitergabe solcher Daten kann erforderlich sein, wenn die beteiligten Wissenschaftler/innen an eine andere Forschungseinrichtung wechseln oder wenn die Daten gemeinsam mit Kooperationspartnern ausgewertet werden. Kooperationspartner bzw. kooperierende Institutionen stehen zum Zeitpunkt der Datenerhebung nicht immer fest. Identifizierbare Daten werden grundsätzlich nur auf Grundlage einer schriftlichen Datenschutzvereinbarung weitergegeben, welche die Nutzung der Daten auf wissenschaftliche Zwecke und ausgewählte Mitarbeiter/innen der kooperierenden akademischen Forschungsinstitution einschränkt. Eine solche Datenübermittlung erfolgt immer mittels verschlüsselter Medien bzw. über eine verschlüsselte Internetverbindung und in Abstimmung mit den Datenschutzbeauftragten der beteiligten Institutionen. Persönliche Kontaktdaten sind von der Weitergabe ausgeschlossen. Eine Veröffentlichung von Daten, in denen Personen identifizierbar sind – etwa die Nutzung von Fotos oder Videos in Vorträgen oder Publikationen – ist nur mit ausdrücklicher zusätzlicher Zustimmung in einer separaten Einverständniserklärung möglich.

5. Freiwilligkeit

Ein möglicher entgegenstehender Wille ihres Kindes, das Experiment von vornherein nicht durchführen zu wollen bzw. ein laufendes Experiment abbrechen zu wollen, wird selbstverständlich berücksichtigt. Vor Beginn des Experiments erfragen wir mündlich das Einverständnis Ihres Kindes.

Sie können die Einwilligung zur Verwendung der erfassten Daten jederzeit und ohne negative Konsequenzen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Kontaktieren Sie hierzu bitte Dr. Azzurra Ruggeri (ruggeri@mpib-berlin.mpg.de, +49 30 82406-268). Bitte beachten Sie, dass nach Löschung der Codenummer aus den Kontaktdaten (vgl. Abschnitt 4) Ihre Untersuchungsdaten nicht mehr Ihrer Person zugeordnet werden können.

6. Zustimmung

Dieses Dokument hat Sie über die Teilnahme an der Studie "ARG 2" informiert. Die Studie umfasst eine Sitzung und dauert ca. 15 min.

Ich habe die aufgeführten Bedingungen zur Kenntnis genommen, verstanden und hatte die Möglichkeit offene Fragen zu klären.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Studie teilnimmt und bin mit der oben beschriebenen Erhebung, Speicherung und Verwendung der Daten einverstanden.

Name, Vorname (Kind)	
(in Druckbuchstaben)	
Geburtsdatum (Kind)	
Name, Vorname (gesetzl. Vertreter/in)	
(in Druckbuchstaben)	
Ort, Datum	
Unterschrift	
(gesetzl. Vertreter/in, Erziehungsberechtigte/i	::) Mit der Unterschrift wird die vorliegende
Einwilligung beider Erziehungsberechtigter b	estätigt







Studie "ARG 2"

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer zur Verwendung von Videoaufzeichnungen

Im Rahmen der Studie "ARG 2" haben wir Video- und Tonaufnahmen von Ihnen gemacht. Diese Aufnahmen werden ausschließlich zur Datenauswertung verwendet. Darüber hinaus wäre es sehr hilfreich für uns, wenn wir einzelne Aufnahmen (selbstverständlich ohne Angaben von Namen oder Kontaktdaten) zu Anschauungszwecken und zur Information über unsere wissenschaftliche Arbeit verwenden könnten.

Mit der vorliegenden Einverständniserklärung möchten wir Sie bitten anzugeben, ob und für welche Verwendungszwecke der Aufnahmen von Ihrem Kind Sie Ihre Einwilligung geben. Bitte kreuzen Sie hierzu in jeder Zeile an, ob Sie der Verwendung zustimmen oder nicht.

Diese Einverständniserklärung unterliegt vollständig Ihrem Ermessen und wird in keiner Weise die Teilnahme Ihres Kindes beeinflussen. Wir werden die Video- und Tonaufnahmen ausschließlich für solche Zwecke verwenden, zu denen Sie Ihr Einverständnis gegeben haben. In keinem Fall werden Namen und Kontaktdaten der beteiligten Personen veröffentlicht. Die Verantwortung hierfür trägt Dr. Azzurra Ruggeri (ruggeri@mpib-berlin.mpg.de, +49 30 82406-268).

- 1. Die Aufnahmen dürfen für wissenschaftliche Publikationen (Print und O ja O nein Online) verwendet werden.
- 2. Die Aufnahmen dürfen bei wissenschaftlichen Zusammenkünften und O ja O nein zum Zweck der akademischen Lehre gezeigt bzw. abgespielt werden.
- 3. Die Aufnahmen dürfen in öffentlichen (auch nichtwissenschaftlichen) O ja O nein Präsentationen gezeigt bzw. abgespielt werden.
- 4. Die Aufnahmen dürfen für Veröffentlichungen im Internet (insbesondere O ja O nein auch Social Media/Facebook) und im Funk/Fernsehen verwendet werden.

Kollegium: Ute Frevert

Ute Frevert Ralph Hertwig Ulman Lindenberger Iyad Rahwan Verantwortliche Wissenschaftler:

Dr. Andreas Domberg Prof. Dr. Azzurra Ruggeri Organisation:

Damaris Rothe Lentzeallee 94 D-14195 Berlin Telefon: 030-82406-235

E-mail: iSearch@mpib-berlin.mpg.de

Die Zustimmung gilt auf unbestimmte Zeit. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Zustimmung zur Verwendung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Bitte wenden Sie sich hierzu an Dr. Azzurra Ruggeri (ruggeri@mpib-berlin.mpg.de, +49 30 82406-268). Bitte beachten Sie, dass bei einmal veröffentlichtem Material eine Weiterverbreitung durch Dritte nicht ausgeschlossen werden kann und sich dies dem Einfluss- und Verantwortungsbereich des MPI für Bildungsforschung entzieht.

Einverständniserklärung zur Verwendung von Video- und Tonaufzeichnungen:

Ich habe die obigen Informationen zur Kenntnis genommen und verstanden und hatte die Möglichkeit, offene Fragen zu klären. Ich erkläre mich mit der Verwendung Videoaufnahmen – wie durch meine obige Auswahl angegeben – einverstanden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich das Recht habe, die Verwendung der Videoaufnahmen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit gegenüber dem MPI für Bildungsforschung zu widerrufen.

Name, Vorname (Kind)	
(in Druckbuchstaben)	
Geburtsdatum (Kind)	
Name, Vorname (gesetzl. Vertreter) (in Druckbuchstaben)	
Ort, Datum	
Unterschrift (gesetzl. Vertreter/in)	solution (m) Mit don Hatanachuift wind die voelie een de
	echtigte/r:) Mit der Unterschrift wird die vorliegende
Einwilligung beider Erziehungsberec	htigter bestätigt







Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer - III

Am Max-Planck-Institut für Bildungsforschung betreiben wir eine Kontaktdatenbank, um für zukünftige Forschungsvorhaben mögliche Teilnehmer*innen kontaktieren zu können. In dieser Datenbank sind die Kontaktdaten wie Name, Anschrift und Telefonnummer der Proband*innen hinterlegt. Diese persönlichen Daten werden vertraulich nach Vorgabe des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Kontaktdaten werden von Angaben zu Ihrer Person und von wissenschaftlichen Daten, die Sie uns in Studien anvertrauen, streng getrennt verwahrt.

Das Einverständnis zur Aufnahme in die Kontaktdatenbank können Sie verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass Ihnen daraus Nachteile entstehen. Die Widerrufserklärung richten Sie einfach an Frau Damaris Rothe, isearch@mpib-berlin.mpg.de, Telefon: 030-82406-235.

Für weitere Fragen bzgl. der Kontaktdatenbank wenden Sie sich bitte ebenfalls an Frau Damaris Rothe.

Dürfen wir Ihr Kind in die Kontaktdatenbank mit aufnehmen? Wenn ja, unterschreiben Sie bitte unten.

□ Ja □ Nein	Ich bin damit einverstanden, für zukünftige wissenschaftliche Untersuchungen des Max-Planck-Instituts kontaktiert zu werden.
Datum:	
Unterschrift eines g	esetzlichen Vertreters:







Sohnes/Ihrer Tochter und Ihre Adresse an.		
Name, Vorname (Kind):		
Geburtsdatum (Kind):		
Name, Vorname (gesetzl. Vertreter):		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon/Handy:		

Geben Sie hier bitte noch einmal sowohl Ihren als auch den vollständigen Namen Ihres

E-Mail: