



UNIVERZITA
KARLOVA

Informovaný souhlas účastníka výzkumu:

Vážený pane, vážená paní,

v souladu se zásadami etické realizace výzkumu¹ Vás žádám o souhlas s účastí Vás a Vašeho dítěte ve výzkumném projektu v rámci diplomové práce.

Název projektu: Dysfunkční rodina jako faktor vzniku patologického chování dětí a mládeže

Řešitel projektu: Bc. Eliška Laksarová, DiS.

Název pracoviště: Katedra pedagogiky, Univerzita Karlova

Vedoucí práce: Mgr. Tereza Komárková, Ph D.

Cíl výzkumu: Zjistit, zda má nedostatečné fungování rodinného systému vliv na vznik patologického jednání u dětí a mládeže.

Popis výzkumu: Prostřednictvím sociálních šetření v rodině, rozhovorů s jejími jednotlivými členy, písemných zpráv ze školských a zdravotnických institucí a rozhodnutí soudu bude vyhotoveno Dlouhé vyhodnocení situace dítěte vyplývající z jeho evidence na OSPOD. Prostřednictvím analýzy těchto dokumentů dojde k vypracování anonymních kazuistik dětí zahrnující osobní, rodinnou, sociální a zdravotní anamnézu včetně popisu současného stavu. Získaná data budou dále vyhodnocována. Jejich prostřednictvím lze zodpovědět výzkumné otázky a nalézt výstupy směřující k cíli výzkumu.

.....
datum a podpis řešitele projektu

¹ Všeobecnou deklarací lidských práv, nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a dalšími obecně závaznými právními předpisy (jimiž jsou zejména Helsinská deklarace přijatá 18. Světovým zdravotnickým shromážděním v roce 1964, ve znění pozdějších změn (Fortaleza, Brazílie, 2013), zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, zejména ustanovení jeho § 28 odst. 1, a Úmluva na ochranu lidských práv a důstojnosti lidské bytosti v souvislosti s aplikací biologie a medicíny: Úmluva o lidských právech a biomedicině publikované pod č. 96/2001 Sb. m. s., jsou-li aplikovatelné).



UNIVERZITA
KARLOVA

Prohlášení a souhlas účastníků s jejich zapojením do výzkumu:

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že dobrovolně souhlasím s účastí mě a mého dítěte ve výše uvedeném projektu a že jsem měl/a možnost si řádně a v dostatečném čase zvážit všechny relevantní informace o výzkumu, zeptat se na vše podstatné týkající se účasti ve výzkumu a že jsem dostal/a jasné a srozumitelné odpovědi na své dotazy. Byl/a jsem poučen/a o právu odmítnout účast ve výzkumném projektu nebo svůj souhlas kdykoli odvolat bez represí, resp. mého dítěte.

Jméno a příjmení účastníka:..... Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště účastníka:.....

Podpis účastníka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:Datum narození:.....

Adresa trvalého bydliště zákonného zástupce:.....

Vztah zákonného zástupce k účastníkovi:.....

Podpis zákonného zástupce:.....