

**Elterninformation und Einverständniserklärung  
für die Teilnahme an der Vorstudie  
„Erprobung eines Diagnostikverfahrens für legasthene Englischlerner“**

Liebe Eltern,

ich freue mich über Ihr Interesse an meinem Forschungsprojekt und möchte Sie im Folgenden über die oben genannte Vorstudie informieren.

Es handelt sich um eine wissenschaftliche Studie der Universität Hildesheim, die ein neu entwickeltes Diagnostikverfahren für deutschsprachige legasthene Englischlerner untersucht.

Ziel dieses neuen Verfahrens ist es, den individuellen Förderbedarf von Kindern im Fach Englisch besser einzuschätzen. Auf diese Weise können Schülern und Eltern Hilfestellungen gegeben und die Motivation des Spracherlernens unterstützt werden.

Wir möchten Ihr Kind einladen, an diesem Projekt, das zukünftig hoffentlich vielen Kindern helfen kann, teilzunehmen.

***Zusammensetzung der Untersuchung***

Die Untersuchung besteht aus Sprech- und Hörverstehensaufgaben sowie Lese- und Rechtschreibaufgaben in Einzeltestungen.

***Zeitraum und Ort der Untersuchung***

Die Erprobung des Diagnostikverfahrens findet im Zeitraum noch **bis Ende Oktober 2020** in der Logopädischen Praxis Munzel in Peine statt. Die Untersuchung von ca. 90 Minuten findet an einem Termin statt, der flexibel wählbar ist. Die Testung wird hierbei von mir selbst durchgeführt. Parallel zur Testung erhalten Sie noch einen Fragebogen, dessen Ziel es ist, Informationen zur Situation des Kindes zu bekommen, damit die Testergebnisse gesamtheitlich bewertet werden können.

Die **Teilnahme** der Schülerinnen und Schüler an der Erhebung ist **freiwillig**. Die Einwilligung kann jederzeit verweigert oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Freiwilligkeit beinhaltet das Recht, nur einzelne Fragen zu beantworten oder die Teilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen zu beenden ohne dass Ihnen daraus Nachteile entstehen.

In den von Ihnen erhobenen Daten sind Hinweise zu Ihrer ethnischen Herkunft (z.B. Muttersprache) und zu Entwicklung und Gesundheit Ihres Kindes (z.B. Geburtsdatum, medizinische Befunde) enthalten. Diese Daten erheben wir zur Analyse der Lernvoraussetzungen der Kinder. Die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten (inklusive Tonaufnahmen) und persönlichen Mitteilungen werden **streng vertraulich** behandelt. Antworten und Ergebnisse werden **nicht namentlich**, sondern lediglich unter einem Code gespeichert. Personenbezogene Daten werden nach Ende der Erhebungen gelöscht, sodass die Daten ab dann

Prof. Dr. Claudia Mähler  
M.Sc. Katja Munzel-  
Neubauer

Institut für Psychologie  
Universität Hildesheim  
Universitätsplatz 1  
31141 Hildesheim

Fon:  
+49 5121 883-11044

E-Mail:  
maehler@uni-hildesheim.de  
munzelne@uni-hildesheim.de

vollständig anonymisiert sind. Die Tonaufnahmen sind lediglich als Unterstützung für die Auswertung vorgesehen und werden anschließend ebenfalls gelöscht. Veröffentlichungen der Studienergebnisse erfolgen ausschließlich in anonymisierter Form und lassen keine Rückschlüsse auf Ihr Kind zu. Durch die Teilnahme an dieser Studie entsteht kein Risiko, das über die Risiken des alltäglichen Lebens hinausgeht.

Für Fragen stehe ich Ihnen gerne telefonisch (0151-40014457) und per Email für zur Verfügung.

Ich würde mich sehr freuen, wenn Sie der Teilnahme Ihres Kindes im Projekt auf der folgenden Seite zustimmen.

Mit freundlichen Grüßen

*Katja Munzel-Neubauer (M.Sc.)*

## Einverständniserklärung

Ihr Familienname: \_\_\_\_\_ Ihr Vorname: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtstag Ihres Kindes: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Ja, ich bin damit **einverstanden**, dass mein Kind im Rahmen des Forschungsprojekts an der Erhebung von Fähigkeiten in den Bereichen Sprache und Schriftsprache teilnimmt.

Über den Ablauf und die Ziele des Forschungsprojektes wurde ich durch den beiliegenden Informationsbrief aufgeklärt. Die Teilnahme an dem Projekt ist freiwillig. Die Freiwilligkeit beinhaltet das Recht, nur einzelne Fragen zu beantworten oder die Teilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen zu beenden ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Mir wurde mitgeteilt, dass besondere Kategorien personenbezogener Daten (Geburtsdatum, Informationen zur ethnischen Herkunft und zur Gesundheit meines Kindes) sowie Daten, auch in Form von Tonaufnahmen erhoben werden. Personenbezogene Daten werden nach Ende der Erhebungen gelöscht, sodass die Daten anschließend vollständig anonymisiert sind. Die Tonaufnahmen dienen der Unterstützung der Auswertung und werden danach ebenfalls gelöscht.

## Widerrufsbelehrung

Die Einwilligung kann jederzeit verweigert oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zum Widerruf genügt ein formloses Schreiben an die folgende Adresse: Prof. Dr. Claudia Mähler, Institut für Psychologie, Universitätsplatz 1, 31141 Hildesheim. Dokumentationen über den Entwicklungsstand des Kindes werden bei Widerruf gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten