

Mellékletek

1. melléklet: Szülői tájékoztató
2. melléklet: Szülői beleegyező nyilatkozat 18 éven aluliak részére
3. melléklet: Beleegyező nyilatkozat 16 éves kortól

1. melléklet

Kedves Szülők, kedves Diákok!

Szabó-Pálinkás Ditta vagyok, az ELTE Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Kar szomatopedagógia - látássérültek pedagógiája szakirányos gyógypedagógus hallgatója. Témavezetőmmel, dr. Lénárt Zoltánnal, tagjai vagyunk a Mozgásjavító Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium, Kollégium és EGYMI kutató-fejlesztő csapatának, melyet Gasparicsné Csillag Ágnes vezet. Az együttműködés a 2020/21. tanév II. félévében kezdődött, aminek célja egy egységes intézményi diagnosztikus protokoll kialakítása annak érdekében, hogy a tanulók mozgásállapota minél pontosabban nyomon követhető legyen, ezzel is biztosítva a magas színvonalú szakmai munkát. Szűkebb kutatási témánk a cerebrális parézissel élő tanulók életminőségének vizsgálata, valamint, hogy ez milyen kapcsolatban áll a nagy- és finommozgásaikkal. Jelen tájékoztató az ehhez kapcsolódó vizsgálatokról szól, amihez az Önök együttműködésére is szükségünk van.

Az általános és középiskolás tanulókkal, valamint szüleikkel egy kb. 20-25 perc alatt kitölthető életminőség vizsgáló kérdőívet (CPQOL) szándékozunk felvenni, melyben a tanulók életéről, barátairól, családjáról, egészségéről és iskolájáról teszünk fel kérdéseket. Az említett kérdésekben a megkérdezettek saját véleményére vagyunk kíváncsiak. Ezért lenne nagyon hasznos, ha a gyermekek mellett a szüleik véleményét is megtudhatnánk.

A tanulókkal személyesen vesszük fel a kérdőívet, a szülőket kérjük az önálló kitöltésre. Kérjük, hogy a kitöltött kérdőívet a mellékelt, lezárt borítékban szíveskedjenek visszaküldeni! A borítékot a kutatásvezető fogja felbontani, más nem láthatja, az adatokat név nélkül használjuk fel, a kérdőíveket elzárva tároljuk.

Emellett felvételre kerül egy, a kéz mozgásait vizsgáló (Jebsen-Taylor Hand Function) teszt is, melyben például írást, étkezést, különböző méretű és súlyú tárgyak pakolását szimuláló feladatok vannak. A tesztfelvétel a tanulók mozgásnevelőinek közreműködésével fog történni.

Mindkét felhasználandó vizsgáló eljárás nemzetközileg elismert, ám hazánkban eddig még igen szűk körben kipróbált módszer. A vizsgálatok két személyes helyzetben történnek, kellemetlen hatást nem fejtenek ki, kényelmetlenséget sem okoznak. A nyert adatokat név nélkül használjuk fel. Minden adatot biztonságosan tárolunk. Azokhoz csak a vizsgált személyek és szüleik

juthatnak hozzá, ha erre igényt tartanak. A kutatásban való részvétel önkéntes és bármikor megszakítható.

Ezúton kérjük Önöket, hogy beleegyező nyilatkozatukkal járuljanak hozzá a kutatás sikeréhez. (A nyilatkozatot is mellékeljük.)

Együttműködésüket előre is köszönjük!

Budapest, 2021.10.18.

.....

Szabó-Pálinkás Ditta
hallgató - ELTE BGGYK
dittap@student.elte.hu

.....

Gasparicsné Csillag Ágnes
projektvezető

.....

dr. Lénárt Zoltán
témavezető

2. melléklet

SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

18 éves kor alatt

Alulírott (szülő/gondviselő, törvényes képviselő neve)

.....

hozzájárok, hogy az előzetes írásos tájékoztatás alapján gyermekem

..... (szül.:

..... település, év..... hónapnap)

részt vegyen „*A nagymotoros és finommotoros funkciók kapcsolata az életminőséggel cerebrális parézissel élő tanulók esetében*” című szakdolgozati, Tudományos Diákköri és intézményközi kutatási projektben. Hozzájárulok, hogy gyermekem adatait, a tesztekben/kérdőívekben megjelenő eredményeit az adatvédelmi törvénynek és a gyógypedagógusi etikai kódexnek megfelelően, név nélkül és kizárólag kutatási céllal felhasználják.

A szükséges felméréseket Szabó-Pálinkás Ditta, az Eötvös Loránd Tudományegyetem Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Kar Szomatopedagógia szakos hallgatója végzi Gasparicsné Csillag Ágnes, a Mozgásjavító Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium, Kollégium és EGYMI mozgásnevelői munkaközösség vezetője, valamint dr. Lénárt Zoltán, az ELTE BGGYK Gyógypedagógiai Módszertani és Rehabilitációs Intézet, Szomatopedagógiai Szakcsoport adjunktusa, vezetésével.

Budapest, 2021.hónap nap

.....

Szülő, gondviselő, törvényes képviselő aláírása

Felmerülő kérdések, észrevételek esetén kérem, keressen bizalommal a dittap@student.elte.hu e-mail címen.

Köszönettel,

Szabó-Pálinkás Ditta

3. melléklet

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

16 éves kortól

Alulírott.....
(anyja neve:, szül.:
..... település év..... hónapnap) az előzetes
írással tájékoztatás alapján, részt kívánok venni „*A nagymotoros és finommotoros funkciók
kapcsolata az életminőséggel cerebrális parézissel élő tanulók esetében*” című szakdolgozati,
Tudományos Diákköri és intézményközi kutatási projektben. Hozzájárulok adataim, az egyes
tesztekben/kérdőívekben megjelenő eredményeim név nélküli, a kutatás érdekében történő
felhasználásához, az adatvédelmi törvénynek megfelelően és a gyógypedagógusi etikai kódexet
szem előtt tartva.

A szükséges felméréseket Szabó-Pálinkás Ditta, az Eötvös Loránd Tudományegyetem Bárczi Gusztáv
Gyógypedagógiai Kar Szomatopedagógia szakos hallgatója végzi Gasparicsné Csillag Ágnes, a
Mozgásjavító Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium, Kollégium és EGYMI mozgásnevelői
munkaközösség vezetője, valamint dr. Lénárt Zoltán, az ELTE BGGYK, Gyógypedagógia Módszertani
és Rehabilitációs Intézet, Szomatopedagógiai Szakcsoport adjunktusa, vezetésével.

Budapest, 2021.hónap nap

.....

Résztvevő aláírása

Felmerülő kérdések, észrevételek esetén kérem, keressen bizalommal a dittap@student.elte.hu
e-mail címen.

Köszönettel,

Szabó-Pálinkás Ditta