

Příloha 1

Informace pro účastníka studie (zdravý dobrovolník – zákonný zástupce)

Prohlašuji, že souhlasím se svou účastí/s účastí mého dítěte na výzkumu v rámci bakalářské práce „*Test-retest reliability Neuropsychologické baterie pro děti*“. Řešitelka projektu mne informovala o podstatě bakalářské práce a seznámila mě s cíli, metodami a postupy, které budou při práci používány, podobně jako s výhodami a riziky, které pro mne z účasti na projektu vyplývají. Souhlasím s tím, že všechny získané údaje budou použity jen pro účely bakalářské práce a výzkumu a že výsledky mohou být anonymně publikovány. Pro účely tohoto projektu dobrovolně poskytnu na dobu neurčitou a povoluji zpracování a uchování mnou uvedených informací, citlivých a níže uvedených osobních údajů mých a mého dítěte a zároveň rozumím, že mohu kdykoli odvolat svůj souhlas s poskytováním údajů. Jsem srozuměn/a s tím, že jakékoliv užití a publikování výsledků výzkumu nezakládá můj nárok na jakoukoliv odměnu. Jsem seznámen/a se svými právy, týkajícími se přístupu k osobním údajům, a jejich ochraně, že mohu požádat o opravu nepřesných osobních údajů, jejich doplnění, blokaci a likvidaci. Souhlasím s tím, že poskytnuté osobní údaje mohou být poskytnuty subjektům oprávněným k výkonu kontroly projektu, v jehož rámci je výzkum realizován.

Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a v dostatečně poskytnutém čase zvážit. Veškerá odborná slova použita v popisu výzkumné studie mi byla dostatečně vysvětlena. Měl/a jsem možnost se řešitelky zeptat na vše, co jsem považoval/a za pro mne podstatné a potřebné vědět. Na tyto mé dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď. Jsem informován/a, že mám možnost kdykoliv od spolupráce na projektu odstoupit, a to i bez udání důvodu, aniž bych tím ztratila nějaké výhody. Svobodně a bez výhrad souhlasím se zařazením do tohoto projektu.

Kontakt na řešitelku projektu: torokovaadela@gmail.com

Níže uvádím číslo účtu pro zaslání částky ve výši 500 Kč (náhrada za ušlý čas) po dokončení vyšetření dítěte:

Tento informovaný souhlas je vyhotoven ve dvou stejnopisech, každý s platností originálu, z nichž jeden obdrží moje osoba (coby účastník studie nebo zákonný zástupce účastníka studie) a druhý řešitelka projektu.

Jméno, příjmení řešitele projektu: Podpis:

Adéla Töröková

V Praze dne:

Jméno a příjmení účastníka: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště účastníka:

Podpis účastníka:

V dne:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: Datum narození:

Tel.: e-mailová adresa:

Vztah zákonného zástupce k účastníkovi:

Podpis zákonného zástupce:

V dne:

Příloha 2
Hodnoty MDC

	N	ICC	MDC
VPaU_1_4	44	0,70	2,42
VPaU_odd	43	0,49	1,01
Příběhy	44	0,92	2,22
Příběhy_Odd	44	0,87	2,11
NP1_4	44	0,76	3,76
NP_Odd	44	0,59	1,53
WM	17	0,72	1,07
Vyb_Spontanne	44	0,77	0,59
Vyb_Suma	44	0,90	0,29