



Humboldt-Universität zu Berlin  
Lebenswissenschaftliche Fakultät  
Institut für Psychologie  
Abteilung Psychologische Methodenlehre  
Unter den Linden 6, 10099 Berlin  
Dr. Claudia Wolf  
Telefon: 030 2093 9434

### **Einverständniserklärung Teil I: Ihre Teilnahme am Forschungsvorhaben**

**„Die Bedeutung affektiver Flexibilität für die individuelle Entwicklung und  
Entwicklungsanpassungen“**

Name: \_\_\_\_\_ , Vorname: \_\_\_\_\_ und

Geburtsdatum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ des Studienteilnehmers/der Studienteilnehmerin

### **Einverständniserklärung zu Ihrer Teilnahme an der Studie**

**Ich habe die Informationen zur oben genannten Studie gelesen und verstanden und hatte Gelegenheit, Fragen dazu zu stellen. Ich bin einverstanden an der Studie teilzunehmen. Meine Teilnahme ist freiwillig und ich kann die Studie jederzeit abbrechen. Ich bin einverstanden damit, dass der Lehrstuhl „Psychologische Methodenlehre“ und mit ihm kooperierende Forschungseinrichtungen die Untersuchungsdaten in pseudonymisierter Form wissenschaftlich auswerten und archivieren. Bei den aufgezeichneten Daten handelt es sich um Videoaufnahmen,**

**Tonaufnahmen, Angaben auf Fragebögen, psychophysiologische und physische Daten (z.B. Größe, Gewicht, Blutdruck, Körperkontrolle und Beweglichkeit) und am Computer bearbeitete Aufgaben.**

**Datum: \_/~/\_----**

---

**Unterschrift des Studienteilnehmers/ der Studienteilnehmerin**



Humboldt-Universität zu Berlin  
Lebenswissenschaftliche Fakultät  
Institut für Psychologie  
Abteilung Psychologische Methodenlehre  
Unter den Linden 6, 10099 Berlin  
Dr. Claudia Wolf  
Telefon: 030 2093 9434

## **Einverständniserklärung Teil II: Verwendung der Daten der StudienteilnehmerInnen**

### **Speicherung Ihrer Kontaktdaten**

Ihre Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer, ggf. Emailadresse) möchten wir weiterhin speichern. Sie werden passwortgeschützt und getrennt von allen Untersuchungsdaten aufbewahrt. Sie können Ihre Kontaktdaten jeder Zeit löschen lassen.

Bitte kreuzen Sie an:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten am Lehrstuhl für Methodenlehre gespeichert werden, damit ich in der Zukunft über die erneute Möglichkeit einer Studienteilnahme informiert werden kann.

Ja     Nein

### **Verwendung vollständig anonymisierter Untersuchungsdaten**

Wir können dazu aufgefordert werden, die vollständig anonymisierten Daten - also Untersuchungsdaten ohne jegliche Informationen zur Identität der StudienteilnehmerInnen - mit der internationalen wissenschaftlichen Gemeinschaft zu teilen. Drei typische Kontexte solcher wissenschaftlichen

Veröffentlichungen betreffen:

- Veröffentlichung der anonymisierten Daten in wissenschaftlichen Fachzeitschriften zur Überprüfung der Ergebnisse durch andere KollegInnen
- Kombination der anonymisierten Daten aus vielen Studien für sogenannte Meta-Analysen
- Dispositionierung anonymisierter Daten in wissenschaftlichen Datenbanken (Repositorien) für die Verwendung in ähnlichen Projekten

In diesen Kontexten werden ausschließlich vollständig anonymisierte Daten veröffentlicht. Das bedeutet: Es werden keine Namen oder Kontaktdaten veröffentlicht und keine sonstigen Daten, die Rückschlüsse auf die Identität von TeilnehmerInnen zulassen (z.B. Foto- oder Videoaufnahmen, Inhalte von Gesprächen).

Bitte kreuzen Sie an (Voraussetzung für Studienteilnahme):

Ich bin damit einverstanden, dass die anonymisierten Untersuchungsdaten einer wissenschaftlichen Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden, z.B. als Teil von Publikationen in Fachzeitschriften, im Rahmen von Meta-Analysen oder in wissenschaftlichen Datenbanken.          Ja          Nein

### Verwendung der Videodaten und Tonaufnahmen

Während der Experimente zur affektiven Flexibilität werden wir Video- und Tonaufnahmen von Ihnen machen. Diese Aufnahmen werden nur zur Qualitätsprüfung benutzt und nicht veröffentlicht.

**Ich habe die vollständige Erklärung gelesen. Ich erkläre mich mit der Verwendung der Daten - wie auf diesen Seiten angekreuzt - einverstanden.**

**Datum: \_ / \_ / \_ \_ \_ \_**

---

**Unterschrift des Studienteilnehmers/ der Studienteilnehmerin**