

Prof. Dr. Rebecca Lazarides Department Erziehungswissenschaft Schulpädagogik/ Empirische Unterrichtsforschung

Telefon: 0331/977-2132 Telefax: 0331/977-2067

E-Mail: rebecca.lazarides@uni-potsdam.de

Prof. Dr. Ulrich Schiefele Department Psychologie Pädagogische Psychologie

Potsdam, 01.10.2024

## Erklärung zur Einwilligung über die Teilnahme Minderjähriger am Forschungsvorhaben "Teach – Schulische Kontextmerkmale, Lehrkräftemotivation und Unterricht"

Liebe Eltern,

wir möchten Sie über unser Forschungsprojekt namens "Teach 2 - Schulische Kontextmerkmale, Lehrkräftemotivation und Unterricht" informieren, das von der Deutschen Forschungsgemeinschaft finanziert wird. In diesem Projekt untersuchen wir, wie sich die Motivation von Jugendlichen auf ihre Matheleistungen in den Klassen 8 und 9 auswirkt.

## Damit Ihr Kind an dieser Befragung teilnehmen kann, bitten wir Sie um Ihre Unterschrift unten auf diesem Brief. Vielen Dank!

### Warum machen wir diese Befragung?

Wir wollen verstehen, wie schulisches Lernen bestmöglich gestaltet werden kann. Uns interessiert zum Beispiel die Motivation von Lernenden im Klassenzimmer. Dazu führen wir zu drei verschiedenen Zeitpunkten in einem Jahr eine pseudonymisierte Befragung mit Fragebögen durch.

#### Wie läuft die Befragung ab?

Im Herbst 2024, Frühling 2025 und Herbst 2025 führen wir jeweils eine schriftliche Befragung und ein Mathematikquiz an Berliner Schulen durch. Die Bearbeitung des Fragebogens und des Quizzes dauert etwa 45 Minuten pro Befragungstermin und findet im Unterricht statt. Die Umfrage wird von geschulten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Universität Potsdam durchgeführt. Damit Ihr Kind an unserer Studie teilnehmen kann, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Die Teilnahme an dieser Studie ist freiwillig. Sie können jederzeit entscheiden, ob Ihr Kind teilnehmen soll oder nicht und auch Ihre Einwilligung bis zum Ende des letzten Befragungstermins widerrufen. Wenn Sie Ihre Meinung ändern und doch nicht möchten, dass Ihr Kind teilnimmt, haben weder Sie noch Ihr Kind irgendwelche Nachteile. Wenn Ihr Kind nicht teilnimmt, werden wir in Absprache mit der Schule dafür sorgen, dass es während der Befragungszeit angemessenes Lernmaterial erhält.

Außerdem möchten wir Ihnen mitteilen, dass Ihr Kind bestimmte Rechte hat:

- Art. 15 DSGVO: Ihr Kind kann erfahren, welche Daten über es gesammelt wurden (Auskunftsrecht).
- Art. 17 DSGVO: Sie können verlangen, dass die Daten Ihres Kindes gelöscht werden (Recht auf Löschung).
- Art. 18 DSGVO: Sie können verlangen, dass die Daten Ihres Kindes nur eingeschränkt verwendet werden (Recht auf Einschränkung der Verarbeitung).

- Art. 21 DSGVO: Sie k\u00f6nnen dagegen sein, dass die Daten Ihres Kindes verwendet werden (Widerspruchsrecht).
- Art. 77 DSGVO: Wenn Sie denken, dass mit den Daten Ihres Kindes nicht richtig umgegangen wird, können Sie sich bei einer Aufsichtsbehörde beschweren (Recht auf Beschwerde).

Wenn Sie eines dieser Rechte ausüben möchten, können Sie uns schriftlich kontaktieren. Die Kontaktdaten finden Sie unten.

#### Personenbezogene Daten

Der Fragebogen enthält personenbezogene Fragen. Wir fragen beispielsweise nach dem Geschlecht mit dem Ihr Kind sich identifiziert, nach seinem Alter, Geburtsland und nach seiner Muttersprache. Zudem fragen wir nach dem sozio-ökonomischen Status, der beispielsweise über das familiale Einkommensniveau geschätzt wird. Ihr Kind muss diese Fragen nicht beantworten. Allerdings möchten wir darauf verweisen, dass diese Daten wie alle anderen erfragten Daten niemals an Dritte, also nicht am Projekt beteiligte Personen weitergegeben werden. Die personenbezogenen Daten erfragen wir, da wir uns auf Klassenebene für die Bedeutung der Merkmale der Lernenden innerhalb einer Klasse – zum Beispiel des sozio-ökonomischen Status – für Lernprozesse interessieren.

### Was passiert mit den Daten Ihres Kindes?

Wir sammeln Informationen und diese Informationen sind vertraulich. Die Informationen werden pseudonymisiert gespeichert. Das bedeutet, dass der Name Ihres Kindes nicht auf den Fragebögen erscheint. Der Name Ihres Kindes wird durch einen Code ersetzt. Wir werden eine Liste haben, in der der Name Ihres Kindes und sein individueller Code stehen. Somit können wir die Fragebögen für die Befragungstermine immer dem gleichen Code, also dem gleichen Kind, zuordnen. Der Teil der Liste mit den Namen verbleibt während der gesamten Studie in der Schule und wird vernichtet, sobald wir diese Codes am Ende des letzten Befragungstermins durch ein anderes Kodiersystem erneut verschlüsselt haben. Somit wird nach der Studie niemand wissen, von wem die Daten stammen.

Die gesammelten Daten werden für wissenschaftliche Zwecke verwendet. Die Daten werden anonym veröffentlicht, und die Ergebnisse werden so dargestellt, dass keine Rückschlüsse auf Einzelpersonen möglich sind. Andere Forscherinnen und Forscher können diese Daten ebenfalls nutzen. Aber die anderen Forscherinnen und Forscher werden nie wissen, von wem die Daten stammen. Diese Forscherinnen und Forscher sind ausschließlich Mitarbeitende der Universität Potsdam, sowie Studierende, die die Daten für eine Abschlussarbeit verwenden möchten. Studierende werden niemals personenbezogene Daten erhalten. Um auf die Daten zugreifen zu können, müssen alle Personen die nicht am Projekt selbst beteiligt sind einen Datenschutzvertrag unterzeichnen.

Wenn Sie Fragen haben oder mehr über die Studie erfahren möchten, kontaktieren Sie uns bitte per E-Mail unter teach2@uni-potsdam.de. Wir sind offen für Fragen und Rückmeldungen.

Vielen Dank für Ihr Interesse. Wir würden uns freuen, wenn Sie einer Teilnahme zustimmen würden.

Mit freundlichen Grüßen,

Prof. Dr. Rebecca Lazarides

Department Erziehungswissenschaft

Schulpädagogik/

R. Sran his

Empirische Unterrichtsforschung

Tel: 0331/977-2132 Fax: 0331/977-2067

Mail: rebecca.lazarides@uni-potsdam.de

Prof. Dr. Ulrich Schiefele

Miss Sterelie

Department Psychologie

Pädagogische Psychologie

Tel: 0331/ 977 2864

Fax: 0331/977 2091

Mail: ulrich.schiefele@uni potsdam.de

Humanwissenschaftliche Fakultät 🛮 Universität Potsdam 🖨 Karl-Liebknecht-Str. 24-25, 14476 Potsdam/Golm

# Poliversitä,

#### Hinweis:

Diese informierte Einwilligungserklärung erhalten Sie in zweifacher Ausführung.

Bitte geben Sie ein von Ihnen unterschriebenes Exemplar Ihrem Kind mit in die Schule. Die Mathematiklehrkraft Ihres Kindes sammelt die Dokumente ein und leitet sie an uns weiter.

Das zweite Exemplar ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Einverständniserklärung des/r Erziehungsberechtigten zur Teilnahme und zur Verwendung personenbezogener Daten seines/ihres Kindes für die Studie

"Teach - Schulische Kontextmerkmale, Lehrermotivation und Unterricht"

Über Forschungsziele, Datennutzung und Datenschutz wurde ich/wurden wir in den vorherigen Abschnitten informiert. Diese Abschnitte habe ich/haben wir gelesen und verstanden. Ich erkläre/ Wir erklären hiermit, dass ich/wir vor der Datenerhebung die Möglichkeit hatte/n, an die Projektverantwortlichen Fragen zu stellen. Eventuelle Fragen wurden mir/uns vollständig beantwortet.

Mir/Uns ist bewusst, dass die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Studie vollkommen freiwillig ist und ich/wir und mein/unser Kind bei einer Verweigerung meiner/unserer Einwilligung keinerlei Nachteile erleide/n, insbesondere nicht in schulischen Belangen. Meine/Unsere Einwilligung kann ich/können wir bis zum Ende des letzten Befragungstermins mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass dies einer Begründung bedarf und mir/uns oder meinem/unserem Kind daraus Nachteile entstehen. Im Fall eines Widerrufs werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Eine Kopie der Informationsschrift und dieser Einwilligungserklärung habe ich/haben wir erhalten. Das Original verbleibt beim Datenschutzbeauftragten der Universität Potsdam.

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung der Daten meines/unseres Kindes und der Verarbeitung dieser Daten durch die wissenschaftlichen Projektmitarbeiter:innen der Universität Potsdam einverstanden. Darüber hinaus bin ich/ sind wir mit der Speicherung personenbezogener Daten meines/unseres Kindes, welche streng vertraulich durch die wissenschaftlichen Projektmitarbeitenden erfolgt, ausschließlich zu Zwecken des Forschungsvorhaben einverstanden. Hierbei werden die Klarnamen niemals zusammen mit den Daten gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (wie Lehrkräfte, Schulleitende, externe Personen) erfolgt zu keinem Zeitpunkt. Ich bin mir/Wir sind uns darüber bewusst, dass die Klarnamen nicht mit den Daten meines/ unseres Kindes in Zusammenhang gebracht werden, da keiner der an der Erhebung beteiligten wissenschaftlichen Mitarbeitenden Zugriff auf die Listen mit den Klarnamen hat, die stets in der Schule aufbewahrt wird.

Ja   Nein   (Zutreffendes bitte ankreuzen)				
Vor- und Nachname des Kindes (in Druckschrift)		Name der Schule Ihres Kindes		
Vor- und Nach	name des/der Erziehungsberechtigter	(in Druckschrift)		
Ort, Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberech	tigter Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter		

Seite 3 von 4

Humanwissenschaftliche Fakultät 🛮 Universität Potsdam 🖨 Karl-Liebknecht-Str. 24-25, 14476 Potsdam/Golm

# Polsdam

#### Hinweis:

Diese informierte Einwilligungserklärung erhalten Sie in zweifacher Ausführung.

Bitte geben Sie ein von Ihnen unterschriebenes Exemplar Ihrem Kind mit in die Schule. Die Mathematiklehrkraft Ihres Kindes sammelt die Dokumente ein und leitet sie an uns weiter.

Das zweite Exemplar ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Einverständniserklärung des/r Erziehungsberechtigten zur Teilnahme und zur Verwendung personenbezogener Daten seines/ihres Kindes für die Studie

"Teach - Schulische Kontextmerkmale, Lehrermotivation und Unterricht"

Über Forschungsziele, Datennutzung und Datenschutz wurde ich/wurden wir in den vorherigen Abschnitten informiert. Diese Abschnitte habe ich/haben wir gelesen und verstanden. Ich erkläre/ Wir erklären hiermit, dass ich/wir vor der Datenerhebung die Möglichkeit hatte/n, an die Projektverantwortlichen Fragen zu stellen. Eventuelle Fragen wurden mir/uns vollständig beantwortet.

Mir/Uns ist bewusst, dass die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Studie vollkommen freiwillig ist und ich/wir und mein/unser Kind bei einer Verweigerung meiner/unserer Einwilligung keinerlei Nachteile erleide/n, insbesondere nicht in schulischen Belangen. Meine/Unsere Einwilligung kann ich/können wir bis zum Ende des letzten Befragungstermins mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, ohne dass dies einer Begründung bedarf und mir/uns oder meinem/unserem Kind daraus Nachteile entstehen. Im Fall eines Widerrufs werden die personenbezogenen Daten gelöscht.

Eine Kopie der Informationsschrift und dieser Einwilligungserklärung habe ich/haben wir erhalten. Das Original verbleibt beim Datenschutzbeauftragten der Universität Potsdam.

Ich bin/Wir sind mit der Erhebung der Daten meines/unseres Kindes und der Verarbeitung dieser Daten durch die wissenschaftlichen Projektmitarbeiter:innen der Universität Potsdam einverstanden. Darüber hinaus bin ich/ sind wir mit der Speicherung personenbezogener Daten meines/unseres Kindes, welche streng vertraulich durch die wissenschaftlichen Projektmitarbeitenden erfolgt, ausschließlich zu Zwecken des Forschungsvorhaben einverstanden. Hierbei werden die Klarnamen niemals zusammen mit den Daten gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (wie Lehrkräfte, Schulleitende, externe Personen) erfolgt zu keinem Zeitpunkt. Ich bin mir/Wir sind uns darüber bewusst, dass die Klarnamen nicht mit den Daten meines/ unseres Kindes in Zusammenhang gebracht werden, da keiner der an der Erhebung beteiligten wissenschaftlichen Mitarbeitenden Zugriff auf die Listen mit den Klarnamen hat, die stets in der Schule aufbewahrt wird.

Ja  Nein  (Zutreffendes bitte ankreuzen)				
Vor- und Nachname des Kindes (in Druckschrift)		Name der Schule Ihres Kindes		
Vor- und Nachna	me des/der Erziehungsberechtigten	(in Druckschrift)		
Ort, Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberech	tigter Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter		