

## **Příloha 1- Průvodní dopis**

Vážená paní, vážený pane,

obracím se na Vás s prosbou týkající se výzkumného šetření, které je podkladem pro bakalářskou práci nesoucí název Narušená komunikační schopnost u osob s roztroušenou sklerózou.

Jsem studentkou oboru Speciální pedagogika/Logopedie na Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy. V rámci bakalářské práce se zabývám narušenou komunikační schopností, která se rozvinula v důsledku onemocnění roztroušená skleróza. Výzkumné šetření bude probíhat formou rozhovoru.

Pro výzkum hledám osoby, které mají diagnostikovou roztroušenou sklerózu. A následně se u nich objevily problémy v řeči nebo komunikaci. Výzkumné šetření není věkově omezeno

Jsem si vědoma to, že získané informace a data jsou velmi osobního charakteru, proto zaručuji citlivé zacházení s osobními údaji respondentů. Osobní údaje, jejichž uvedení by mohlo vest k možnosti identifikace osoby, nebudou v bakalářské práci uvedeny, případně budou změněny.

Prohlašuji, že se všemi získanými informacemi, údaji a daty budu zacházet jako s důvěrnými a následně je budu zpracovávat anonymně. S výsledky výzkumného šetření budete obeznámeni, v případě zájmu Vám bude poskytnut text bakalářské práce.

Předem Vám srdečně děkuji

Kynštová Magdaléna

## Příloha 2- Informovaný souhlas

### **SOUHLAS S ÚČASTÍ NA VÝZKUMNÉM ŠETŘENÍ** **Narušená komunikační schopnost u osob s roztroušenou sklerózou**

Já,.....  
(Vaše jméno a příjmení hůlkovým písmem)

souhlasím s účastí na výzkumném projektu s názvem Narušená komunikační schopnost u osob s roztroušenou sklerózou.

Udělením informovaného souhlasu беру na vědomí, že:

1. Byl/a jsem seznámen/a s výzkumným projektem a informován/a o skutečnostech týkajících se výzkumného šetření. Jsem si vědom/a, kolik času zabere má účast na výzkumném šetření. S autorkou výzkumného projektu jsem mohl/a diskutovat o informacích a podmínkách a mohl/a jsem položit otázky, které se týkají výzkumného šetření, přičemž se mi na tyto otázky dostalo adekvátních odpovědí.
2. Jsem si vědom/a toho, že z výzkumného šetření mohu kdykoli odstoupit, a to bez ohrožení vztahu mezi mnou a autorkou výzkumného šetření. Ukončit spolupráci mohu bez uvedení jakéhokoli důvodu.
3. Souhlasím, aby údaje a data shromážděná během výzkumného šetření byla prezentována, přičemž na základě těchto informací není možné identifikovat mou osobu.
4. Jsem si vědom/a, že se mohu na autorku výzkumného šetření obrátit s jakýmkoli dotazem týkající se průběhu výzkumného šetření a mé dotazy budou ochotně zodpovězeny.

.....  
(datum, místo)

(vlastnoruční podpis)