



## Informationen und Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Studie Schmerz SoS - Ein Aufklärungsprogramm in Schulen zum Thema Schmerz

Liebe Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

in den kommenden Monaten wird Deine Schule / die Schule Ihres Kindes an einer Studie teilnehmen. In dieser Studie wird den Kindern der 7. Klassen während des Schulunterrichts Wissen über Schmerz vermittelt. Die Studie erfolgt im Rahmen einer Abschlussarbeit im Masterstudiengang „Muskuloskeletale Therapie“ der Hochschule Osnabrück unter der Leitung von Prof. Dr. Piekartz.

Hier möchten wir Sie und Euch kurz über die Studie informieren, bitten lesen Sie auch die ausführlichen Informationen und alles zum Datenschutz im beiliegenden Dokument „**Aufklärungsschreiben für die Studie**“, oder auf [www.schmerz-sos.de](http://www.schmerz-sos.de). Bei Fragen oder wenn Sie zusätzliche Informationen benötigen wenden Sie sich bitte an den Studienleiter: Arne Vielitz, Telefon: 0160 9444 5657, E-Mail: [arne.vielitz@hs-osnabrueck.de](mailto:arne.vielitz@hs-osnabrueck.de).

In dieser Studie wird den Schülern der 7. Klassen Wissen über Schmerz vermittelt. Es ist bekannt, dass solch ein Vortrag Einfluss auf die Kenntnisse und das Schmerzempfinden hat. Bestandteil der Studien sind ausschließlich ein Vortrag und Fragebögen, es werden keine Untersuchungen oder ähnliches durchgeführt, die zu Schmerzen führen könnten.

An dieser Studie werden 7. Klassen mehrerer Schulen teilnehmen. Diese werden zu Beginn in zwei Gruppen eingeteilt. Am Ende der Studie erfolgt ein Vorher-Nachher-Vergleich. In beiden Gruppen wird den Kindern in einer Doppelstunde (90 Minuten) Wissen zum Thema Schmerz vermittelt. Ein speziell geschulter Physiotherapeut hält dazu einen ca. 30-minütigen Vortrag. Die Zeit davor und danach steht zum Ausfüllen der Fragebögen und für das Beantworten von Schülerfragen zur Verfügung.

Die Studie dauert insgesamt 12 Wochen. Die Schüler haben keinerlei Mehraufwand. Sie nehmen lediglich einmal an dem Unterricht teil und füllen jeweils zu Beginn und am Ende die Fragebögen aus. Wann der Unterricht sein wird, hängt davon ab, in welche Gruppe die Schule gelost wird.

Je mehr Schüler an der Studie teilnehmen, desto aussagekräftiger werden die Ergebnisse sein. Deshalb bitten wir Sie herzlich um Ihr Einverständnis in die Teilnahme Ihres Kindes an dieser Studie. **Bitte geben Sie Ihrem Kind hierfür die 2. Seite dieses Dokuments ausgefüllt und unterschrieben wieder mit in die Schule.**

**Vielen Dank für Ihre und Deine Hilfe!**

## **Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Studie Schmerz SoS - Ein Aufklärungsprogramm in Schulen zum Thema Schmerz**

.....  
Schüler\*in (Vorname und Nachname in Druckbuchstaben)

.....  
Geburtsdatum (des Kindes)

.....  
Erziehungsberechtigte/r (Vorname und Nachname in Druckbuchstaben)

Verantwortlicher Träger des Projekts ist die Hochschule Osnabrück. Das Projekt soll die Auswirkungen eines Vortrags über die neurowissenschaftlichen Hintergründe von Schmerz bei Schülern der 7. Klasse ermitteln.

**Wenn Sie nicht mit allem einverstanden sind, streichen Sie die entsprechende Textstelle bitte durch.**

Ich habe das 4-seitige Schreiben zur Information und Aufklärung inkl. der Datenschutzerklärung erhalten, gelesen und verstanden. Ich bin dadurch ausführlich und verständlich über Art, Umfang und Bedeutung des Projekts, sowie über das Ziel und den Verlauf der Studie, Nutzen und Risiken, meine Rechte und die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgeklärt worden.

Ich habe zurzeit keine weiteren Fragen. Mir ist bewusst, dass ich mich bei Fragen jederzeit an den Studienleiter (Kontaktdaten siehe Briefkopf) wenden kann.

Mir ist bekannt, dass ich das Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes an der Studie jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann (mündlich oder schriftlich), ohne dass daraus Nachteile entstehen.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die Daten wie im Abschnitt „Datenschutz“ des Schreibens „Information und Aufklärung für die Studie“ beschrieben verarbeitet werden können. Ich wurde in dem Schreiben über meine Datenschutzrechte und darüber informiert, dass alle erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden. Mir ist bekannt, zu welchem Zweck in welchem Umfang, auf welcher Rechtsgrundlage, wie lange meine Daten gespeichert werden und welche Rechte ich gegenüber der verantwortlichen Stelle hinsichtlich meiner personenbezogenen Daten habe.

Mir ist insbesondere bekannt, dass ich das Recht habe, die Löschung der gespeicherten Daten zu verlangen und ich darüber eine Nachricht erhalte.

Ich willige in die beschriebene Verarbeitung der personenbezogenen Daten ein. Soweit besondere personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 DS-GVO, wie etwa Gesundheitsdaten, erhoben werden, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse und Daten dieser Studie in Fachzeitschriften oder Vorträgen veröffentlicht werden können, dies jedoch in anonymisierter Form geschieht, d.h. ohne, dass die Daten einer spezifischen Person zugeordnet werden können.

Mir ist bewusst, dass diese Einverständniserklärung sowie das Schreiben „Information und Aufklärung für die Studie“ unter [www.schmerz-sos.de](http://www.schmerz-sos.de) zu finden sind.

Ich stimme mit meiner Unterschrift der Teilnahme meines Kindes an der Studie zur Auswirkung eines Vortrags über die neurowissenschaftlichen Hintergründe von Schmerz auf Schüler\*innen der Mittelstufe freiwillig zu. Für meine Entscheidung hatte ich ausreichend Zeit.

.....  
Ort, Datum

.....  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

---

**Dieses Schreiben, das Schreiben zur Aufklärung und weitere Informationen finden Sie unter [www.schmerz-sos.de](http://www.schmerz-sos.de)**