

Sehr geehrte

wir möchten Sie einladen, an einer Befragung teilzunehmen, die wir im Rahmen des BMBF-geförderten Forschungsprojekts „Therapeutic Research; Offene Hochschulen – Aufstieg durch Bildung“ an der IB-Hochschule Berlin durchführen. Das Thema der Befragung lautet: „Wie bewerten Arbeitgeber/innen Weiterbildungen und Qualifikationsmöglichkeiten in den Therapieberufen?“

Bei diesem Projekt werden (Experten-) Interviews von max. 60 Minuten durchgeführt.

Dabei interessiert uns vor allem:

- Ihre Sicht als Arbeitgeber/in bzw. Personalverantwortliche/r auf wissenschaftliche und hochschulische Weiterbildungs- und Qualifizierungsmöglichkeiten Ihrer Mitarbeiter/innen
- Ihre Einschätzung zu erforderlichen aktuellen und zukünftigen Kompetenzen von Therapeuten/innen

Die Teilnahme an dem Interview ist freiwillig und anonym!

Wenn Sie Ihre Meinung später ändern, können Sie Ihre Teilnahme im Verlauf des Gesprächs ohne Angaben von Gründen widerrufen. In diesem Fall werden alle bereits erhobenen Daten, die sich auf Ihre Person beziehen, gelöscht.

Auf der Rückseite (Anhang) gehen wir auf Fragen ein, die im Zusammenhang mit einem wissenschaftlichen Projekt immer wieder gestellt werden, damit Sie eine informierte Entscheidung bezüglich Ihrer Teilnahme an dieser Befragung treffen können.

Ich bitte Sie, das Forschungsprojekt mit Ihrer Teilnahme zu unterstützen!

Wenn Sie teilnehmen möchten, bestätigen Sie Ihre Einwilligung bitte auf dem beiliegenden Blatt (Einwilligungserklärung) durch Ihre Unterschrift.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

FAQ zum Interview

Wie ist das Vorgehen, wenn ich an der Befragung teilnehmen möchte?

Eine kurze Antwort per Mail oder Telefon genügt, sodass zeitliche und lokale Absprachen getroffen werden können. Sie werden in Ihrer Einrichtung bzw. an einem von Ihnen vorgeschlagenen Ort zu einem gemeinsam vereinbarten Termin von mir persönlich aufgesucht.

Was sollte ich über den Ablauf der Studie wissen?

Während des Gesprächs (Interview) wird eine digitale Aufnahme (keine Videoaufnahme!) gemacht, die später in einen Text übertragen und ausgewertet wird.

Wie viel Zeit muss ich für die Teilnahme an der Studie einplanen?

Das Gespräch mit Ihnen (Interview) wird maximal 60 Minuten dauern.

Welche Vorteile erwachsen mir aus der Teilnahme an der Studie?

Die Teilnahme soll dazu beitragen aktuelle Erkenntnisse zu gewinnen, die dem Berufsstand nützen. Dabei können Sie Ihre Ideen ganz konkret in den Prozess der therapeutischen Weiterentwicklung einbringen. Zu den zentralen Ergebnissen (in Form von Publikationen) der Studie bekommen Sie einen exklusiven und schnellen Zugang.

Was passiert mit meinen Angaben?

Alle Angaben und Aussagen, die Sie im Interviewgespräch tätigen, werden absolut vertraulich behandelt. Das heißt:

- Nur das Projektteam unter Leitung von Frau Prof. Dr. M. Hartinger nimmt Einsicht in die von Ihnen gemachten Angaben
- Alle Angaben werden pseudonymisiert, d.h. Ihr Name wird gelöscht und Ihre Angaben mit einer Kodierungsnummer oder einem willkürlichen Decknamen versehen, um die Identifizierung Ihrer Person auszuschließen. Auch sämtliche identifizierenden Angaben zu Einrichtungen oder bestimmten Orten werden unkenntlich gemacht
- Alle Aufzeichnungen und Angaben werden sicher verschlossen bzw. mit Passwort aufbewahrt und nach Abschluss des Projekts (Januar 2018) dauerhaft gelöscht
- Die Ergebnisse der Studie werden in anonymisierter Form veröffentlicht (d.h. ein Bezug zu Ihrer Person ist nicht mehr möglich)

An wen wende ich mich, wenn ich weitere Fragen habe?

Sie können sich jederzeit an mich unter den folgenden Kontaktdaten wenden:

IB Hochschule
Studienzentrum Berlin
Gerichtstraße 27
13347 Berlin
Tel: +49 30 2593092-20

Mail:

www.ib-hochschule.de

Einwilligungserklärung

zur Befragung:

„Wie bewerten Arbeitgeber Weiterbildungen und Qualifikationsmöglichkeiten in den Therapieberufen?“

Ich bin über die Inhalte der Befragung und deren Ablauf ausreichend aufgeklärt worden.

Ich habe die Informationen zur Studie gelesen und verstanden. Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu stellen und habe zufriedenstellende Antworten erhalten.

Ich hatte ausreichend Zeit, mich zur Teilnahme an dieser Befragung zu entscheiden und weiß, dass die Teilnahme freiwillig ist. Ich weiß, dass ich während des Projekts jederzeit und ohne Angaben von Gründen diese Zustimmung widerrufen kann, ohne dass mir daraus Nachteile entstehen. Falls ich meine Teilnahme widerrufe, werden alle Daten, die sich auf meine Person beziehen, gelöscht.

Mir ist bekannt, dass meine Daten in pseudonymisierter (verschlüsselter) Form gespeichert werden. Alle Daten werden entsprechend den Bestimmungen der Datenschutzgesetze streng vertraulich behandelt und ohne den Namen oder eine Verbindung zu meiner Person ausgewertet. Die Gespräche werden digital aufgezeichnet. Diese Aufnahme kann auch während des Gesprächs auf Wunsch jederzeit unterbrochen oder abgebrochen werden. Die digitalen Aufzeichnungen werden nach Abschluss des Forschungsprojekts vernichtet.

Durch die Teilnahme an dem Forschungsprojekt entstehen mir keine Kosten oder sonstigen Verpflichtungen.

Ich habe eine Kopie des Informationsbogens und dieser Einwilligungserklärung erhalten.

Ich erkläre hiermit meine freiwillige Teilnahme an der Befragung.

Name, Vorname (Blockschrift) Ort, Datum Unterschrift

Aufklärende Person: _____
Name, Vorname (Blockschrift) Ort, Datum Unterschrift