

Consentement relatif à l'enregistrement et à la fourniture d'informations

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

J'ai (pour les adultes) ou notre enfant a été inscrit au centre d'observation (**centre de pédagogie spécialisée**) à Zurich/Winterthour.

- Les parents/tuteurs ou le(s) jeune(s) majeur(s) accepte(nt) de s'inscrire auprès du centre de pédagogie spécialisée.
- Les parents / tuteurs, ou le(s) jeune(s) majeur(s), autorise(nt) les employés du centre de pédagogie spécialisée à avoir des échanges écrits et oraux avec d'autres spécialistes (pédiatre, médecin spécialiste: _____, éducatrice précoce spécialisée, audiopédagogue, orthophoniste, autres: _____) sur la situation de l'enfant ou du/des jeune(s), si cela est nécessaire et pertinent dans l'intérêt de l'enfant ou du/des jeune(s) pour la clarification des prestations de pédagogie spécialisée.

Date/signature(s) parents/jeune(s)

Utilisation ultérieure des données pour la recherche

Les données collectées par le centre d'observation (centre de pédagogie spécialisée) dans le cadre de l'évaluation des besoins sont utilisées au Kinderspital de Zurich pour les statistiques et les analyses scientifiques dans le cadre des travaux de recherche. L'anonymat des données est garanti pour toutes les publications des analyses scientifiques, de sorte que les informations personnelles ne peuvent plus être attribuées à une personne ou à une famille spécifique. Les questions suivantes seront examinées plus en détail: pour quelles raisons les enfants reçoivent-ils quelles mesures? L'offre dans le canton correspond-elle à la demande? Est-elle équilibrée sur le plan régional? Pour plus d'informations sur le projet de recherche, cliquez ici: (<https://www.kispi.uzh.ch/fzk/sonderpaedagogik>)

Le(s) jeune(s)/les parents autorisent le centre de pédagogie spécialisée à utiliser les données suivantes de l'enfant/du jeune mentionné ci-dessus pour le projet de recherche visé:

- Données de l'évaluation des besoins (clarification initiale, vérification des mesures)
- Données d'achèvement de la mesure de pédagogie spécialisée (voir le formulaire d'achèvement).

Je confirme

- avoir été informé(e) que mon consentement est volontaire;
- avoir été suffisamment informé(e) sur l'utilisation des données pour la recherche;
- savoir que je peux retirer mon consentement à tout moment sans en indiquer le motif.

Date/signature(s) parents/jeune(s)