

Bee Busy Learning Academy

Permiso de Consentimiento Pasivo Para Padres

PROJECT CAM- Capture and Motivate

Estimado Padre / Tutor:

Su hijo/a, esta invitado a participar en un Ensayo de Control aleatorizado de un currículo de educación de salud para evitar riesgos sexuales, Project CAM- Capture and Motivate. La escuela de su hijo ha aceptado participar en un estudio para determinar si el Project CAM currículo es efectiva para reducir el embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual.

Cada semestre, las escuelas participantes implementarán el currículo en las clases de salud. Estudiantes en escuelas de intervención participaran en los 13 módulos que contiene el plan de estudios Project CAM. Además, los estudiantes tendrán la oportunidad de participar en 4 o más horas de instrucción en producción de medios. Un miembro del equipo de evaluación que no está conectado a la escuela ni a los facilitadores quien enseñe el plan de estudio administrará las encuestas.

Las encuestas se realizarán en dos ocasiones. La primera encuesta se realizará antes del comienzo de el plan de estudios Project CAM. La segunda encuesta se realizará al finalizar del plan de estudios Project CAM. El estudio se financia a través del Departamento de Salud y Servicios Humanos - Oficina de Servicios para la Familia y la Juventud - Programa de educación para la prevención de riesgos sexuales.

La participación de su hijo/a en la encuesta que se le pedirá que complete, ayudará a Departamento de Salud y Servicios Humanos - Oficina de Servicios para la Familia y la Juventud, y los investigadores aprender más sobre qué tipos de currículos son efectivos para reducir el embarazo en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual.

Su hijo/a fue seleccionado para participar en este estudio porque él / ella está registrado en clase de salud en su escuela. Aproximadamente 1,500 estudiantes en total participarán en esta encuesta durante los próximos tres años. Su hijo no fue seleccionado para participar en este estudio por ningún motivo personal específico.

Si elige permitir que su hijo participe, su hijo/a pasará aproximadamente 15 minutos completando la encuesta en clase, ya sea electrónicamente o en papel. La encuesta es confidencial y anónima. La participación de su hijo/a es voluntaria. Su hijo/a no será penalizado si elige no participar. Si su hijo/a elige participar en la encuesta, tendrá la opción de omitir cualquier pregunta que no quiera responder y puede suspender su participación en cualquier momento. La participación de su hijo/a no afectará sus calificaciones o la relación de su hijo/a con los maestros o el director de su escuela.

La información en la encuesta será anónima; por lo tanto, el nombre de su hijo/a o cualquier información de identificación no se registrará en la encuesta. Los resultados de la encuesta se informarán de manera que los individuos no puedan ser identificados y, dado que la encuesta es anónima, las respuestas no se

Declaración de consentimiento de los padres

vincularán a ningún estudiante individual. Los registros se almacenarán de forma segura y solo los miembros del equipo de evaluación tendrán acceso.

No hay riesgos físicos involucrados con la respuesta a la encuesta. Su hijo/a puede experimentar sentimientos de incomodidad al responder algunas preguntas sobre su comportamiento personal. Dado que las respuestas en la encuesta son anónimas, el riesgo emocional, si lo hay, es limitado.

Este estudio ha sido revisado y aprobado por una Junta de Revisión Institucional. Para problemas relacionados con la investigación o preguntas relacionadas con los derechos de los sujetos, la investigadora, Dra. Dawn Marie Baletka, puede ser contactado a DMBaletka@gmail.com.

La participación de su hijo/a es muy importante para este estudio. Si decide que SÍ QUIERE que su hijo/a participe en el estudio, usted necesita firmar el documento en la última página y regresar solamente la última página a la escuela de su hijo / a en 7 días.

Si usted decide que NO QUIERE su hijo/a participar en el estudio no tiene que completar y devolver el formulario de la página siguiente. Se le pide que guarde este formulario para sus registros.

Si tiene cualquiera pregunta, por favor llama a la Dra. Baletka. Gracias por su tiempo en revisar esta información.

Sinceramente,



Padre/Tutor Declaración de consentimiento:

COPIA: MANTENER EN SUS REGISTROS

Si decide que SÍ QUIERE que su hijo/a participe en el estudio, regrese solo la última página (página 4) deberá completar la información y su firma.. Mantenga las páginas 1, 2 y 3 para sus registros a la escuela de su hijo / a dentro de los 7 días.

Si decide que NO QUIERE que su hijo participe en el estudio, no tiene que completar y devolver esta página. Conserve este formulario para sus registros. en la última página (página 4).

Nombre del estudiante _____
(por favor imprima) Primer Nombre Segundo Apellido

Escuela del estudiante _____
(por favor imprima) Nombre de Escuela

Padre or
Guardián legal _____
(por favor imprima) Primer Nombre Segundo Apellido

Por favor complete la declaración a continuación:

___ Si quiero que mi hijo/a participe.

___ Después de leer cuidadosamente la declaración de consentimiento de los padres en la página uno y dos, Yo, _____ (Nombre de Padre Guardián legal), NO QUIERO mi hijo/a, _____ (nombre de estudiante), participe en el plan de estudios DREAMS proyecto de investigación y encuestas.

Firma de padres

Fecha

A lo largo del programa, tomaremos videos, audios y fotos para publicar en nuestras cuentas de redes sociales (Facebook, Instagram, TikTok, etc.). Podemos tomar fotos individuales y grupales de debates, actividades y testimonios individuales sobre lo que los estudiantes pueden haber aprendido durante el programa H2P, la presión de los compañeros, las relaciones y otros temas comunes a su grupo de edad. Gracias por permitir que su estudiante aparezca en las publicaciones de las redes sociales.

*** No firme sin leer la página uno y dos cuidadosamente.