



Consentimiento Paterno

Titulo: Proyecto PISCES

Introducción

Este documento le dará información sobre el estudio de investigación. La persona conduciendo la investigación responderá a sus preguntas. Usted puede hacer cualquier pregunta antes de tomar una decisión. Al firmar este documento usted permitira que su hijo(a) participe en este estudio.

El propósito del Estudio

Se le está preguntando a su hijo(a) que participe en un estudio sobre las experiencias de los estudiantes en las escuelas. Nuestra meta es aprender como el ambiente de la escuela influye el desarrollo sano de los jóvenes. Estamos interesados en los aspectos positivos de las escuelas, como el apoyo académico y emocional. También estamos interesados en los aspectos negativos, como las experiencias de discriminación. Nos interesa saber como el apoyo de la familia puede promover resultados positivos en la escuela. Le preguntaremos a su hijo(a) sobre sus resultados académicos y salud mental.

¿Qué nos pedirán que hagamos?

- Se le pedirá a su hijo que llene una encuesta que puede tomar hasta 45 minutos en terminar. Se le pedirá que de permiso a los investigadores de este estudio para obtener las calificaciones y expedientes académicos de su hijo(a). Si usted da permiso, los datos del sexto grado serán colectados, y seguiremos siguiendo los resultados académicos de su estudiante a través de su año de 12º grado. La siguiente información será colectada de la escuela: etnicidad, sexo, condición social económica, natividad, estado de lenguaje, nivel de grado, estado de riesgo, estado de educación especial y estado de disciplina, alumno que se va (año y razón si es aplicable), asistencia, calificaciones y puntajes de exámenes del estado (por ejemplo, exámenes STAAR y STAAR de fin de curso), Índice de Masa Corporal (IMC), numero de identificación escolar y otra información. Su decisión de permitir o no permitir el acceso a esta información no afectará la elegibilidad o la participación en los Programas de Nutrición Infantil.
- Hay posibilidad que su hijo este seleccionado para participar en una entrevista o tenga que completar encuestas cortas cada noche durante 14 días (diarios al día). Un total de 100 estudiantes completarán diarios diarios en los años 1-3 (invierno 2016, 2017, 2018) y 32 estudiantes completarán entrevistas en el segundo año. Si es seleccionado, él o ella completará los diarios sobre un dispositivo de iTouch que será devuelto al final de los 14 días; recordatorios serán enviados por correo electrónico y por medio del dispositivo iTouch. Usted y su hijo no será responsable si el dispositivo se pierde, es robado o dañado.
- Se le pedirá a su hijo a hacer seguimientos de este estudio en el futuro. Puede negar la participación de su hijo en cualquier momento si no desea que su hijo haga los seguimientos. Su hijo será es uno de los 1,000 estudiantes en este estudio.

¿Cuáles son los riesgos por participar en este estudio?

• Los posibles riesgos asociados con este estudio son sensaciones temporales de incomodidad al responder las preguntas de la encuesta. Les daremos a todos los estudiantes una lista con servicios locales para aconsejar a familias e individuos. Nuestro equipo de investigación hará un seguimiento de cualquier niño que indique altos niveles de depresión o discriminación, para ver si él / ella necesita apoyo adicional.

¿Cuáles son los posibles beneficios de este estudio?

- No existe algún beneficio directo por participar en este estudio. Sin embargo, la participación en este estudio es para mejorar la comprensión científica de los los estudiantes y sus escuelas para mejorar el bienestar de los adolescentes.

¿Tiene que participar su hijo?

- No. La participación de su hijo/a es voluntaria. Su hijo puede aceptar participar y cambiar de opinión después. No participar ahora o en el futuro no afectara la relación de su hijo con la Universidad de Texas o su escuela. La decisión sobre si debe o no permitir que su hijo participe en el estudio no tendrá ningún impacto en sus grados.

¿ Habrá alguna compensación?

- Su hijo puede participar en un sorteo para tener la oportunidad de ganar una tarjeta de regalo de \$25 por regresar este consentimiento. Él/Ella puede participar en el sorteo aunque usted le permita o no participar en el estudio. Al terminar la encuesta el día de hoy, su hijo(a) recibirá \$20. Si su hijo(a) es seleccionado para los registros diarios, su hijo recibirá \$35 para completarlos. Si su hijo(a) es seleccionado para la entrevista, su hijo(a) recibirá \$20 para completarla. También se le compensara por hacer los seguimientos (\$25) y para los registros diarios (\$35).

¿Cuáles son nuestras protecciones de privacidad y confidencialidad al tomar parte en este estudio de investigación?

- Este estudio es confidencial. Cualquier reporte de este estudio no será trazado a su hijo(a) de ninguna manera. A su hijo(a) se le asignará un número de identificación, y este número (en lugar del nombre de su hijo) que aparecerá en todos los materiales de estudio.
- Información de su hijo en este estudio esta disponible para los empleados de la NSF sólo con el propósito de la auditoría o evaluación.
- Si se hace necesario que la Junta de Revisión Institucional para revisar los registros del estudio, la información que se puede conectar a su hijo estará protegido en la medida permitida por la ley. Registros de el estudio de su hijo no seran puesto en libertad sin su consentimiento, salvo que lo requiera la ley o una orden judicial. Los datos resultantes de la participación de su hijo pueden ponerse a disposición de otros investigadores en el futuro para fines de investigación que no se detallan en esta formulario de consentimiento. En estos casos, los datos no contienen información de identificación que pueda asociarlo con su hijo, o con la participación de su hijo en cualquier estudio.
- Si el personal de investigación debe observar o aprender del abuso de un niño o el abuso de ancianos durante una visita a su hijo, la confidencialidad será rota. Estamos obligados por ley a reportar el abuso de niños o personas mayores a las agencias pertinentes (Servicios de Protección o el Departamento de la Familia y de Protección). Si se produce esta situación, la confidencialidad será rota.

¿Cómo puedo aprender más sobre este proyecto?

- Para más información sobre el estudio y para ver la encuesta del estudiante, visite <http://sites.utexas.edu/projectpisces/>
- El estudio actual hace preguntas sobre comportamientos riesgosos, como opiniones generales sobre el uso de sustancias y el clima escolar para los jóvenes LGBT. Las preguntas de ejemplo incluyen: "¿USTED desaprueba las personas tomann una o dos bebidas casi todos los días?" Y "¿Qué tan difícil o fácil es para alguien sean parte en esta escuela si son gays o lesbianas o alguien pensaba que eran? Puede omitir CUALQUIER pregunta que no se sienten cómodos contestar.

¿A quién puedo contactar si tengo preguntas sobre este estudio?

Antes, durante o después de la participación en el estudio, usted puede contactar a la persona a cargo del estudio, Dr. Benner al (512) 232.1964 o mandar un correo electrónico a abenner@prc.utexas.edu. Este estudio ha sido revisado y aprobado por La Junta de Revisión Institucional de la Universidad y el número del estudio es 2016-02-0149.

¿A quién puedo contactar con preguntas sobre nuestros derechos como participantes de este estudio?

Para preguntas sobre los derechos de su hijo o cualquier insatisfacción con cualquier parte de este estudio, usted puede contactar, anónimamente si desea, a la Junta de Revisión Institucional por teléfono al (512) 471-8871 o por correo electrónico a orsc@uts.cc.utexas.edu.

Participación: Si mi hijo decide participar, yo firmare en la línea a continuación o daré un acuerdo verbal si no me siento cómodo/a firmando esta hoja.

Firma

Entiendo la meta de estudio y los posibles beneficios y riesgos. Recibí una copia de este documento. Tuve la oportunidad de hacer preguntas antes de firmar y podre hacer preguntas en cualquier momento. Al firmar esta hoja mantengo mis derechos legales.

Mi hijo puede participar en el estudio. Sí No

¿Podemos contactar a su hijo/a para futuras encuestas/entrevistas/diarios/estudios diarios relacionados?
 Sí No

Número de identificación del estudiante (de la libreta de calificaciones): _____

Nombre del niño/a: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Numero de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección de correo: _____

Firma del investigador: _____ Fecha: _____