

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO—PADRES

Titulo del Proyecto: Proyecto GPS

Investigador Principal: Richard M. Lerner, Tufts University

Fecha de la Version: 28 de Octubre, 2010-12-23

Cuál es el objetivo de este formulario?

Este formulario contiene información que usted necesitará para decidir si participar en este estudio o no. Por favor lea el formulario cuidadosamente y si algo no está claro haga preguntas a su mentor.

Por qué se está realizando este estudio?

Su hijo/hija ha sido invitado a participar en un estudio que evaluará un instrumento educativo que será utilizado por profesionales que trabajan con jóvenes para educarlos sobre estrategias que son útiles tanto para establecer como para alcanzar sus metas. Estas estrategias, que llamamos “GPS”, que su sigla en inglés significa Objetivos, Búsqueda de estrategias y Cambio de Rumbo, han sido relacionados con resultados positivos en la juventud de todo el país.

Más de 1000 jóvenes serán invitados a participar en este estudio.

Por qué estoy siendo invitado a participar en este estudio?

Su hijo/hija está siendo invitado a participar en este estudio porque él o ella forman parte de una organización de mentores. Ambos, su hijo/hija y el mentor de su hijo/hija participaran del estudio.

El mentor de su hijo/hija participara en este estudio. El mentor completara el mismo cuestionario sobre su hijo/hija. A medida que su hijo/hija y su mentor trabajen en los objetivos durante un período de nueve meses, ambos completaran el cuestionario en tres ocasiones. Además, realizaran actividades relacionadas con habilidades dirigidas a objetivos.

Qué sucederá si yo participo en este estudio?

A su hijo/hija se le pedirá que complete tres veces un cuestionario por internet. Completar cada cuestionario no le tomará más de 45 minutos. La primera parte es una escala numérica en la que se le pedirá que evalúen las estrategias que utilizan para alcanzar objetivos. La segunda parte tiene varias escalas que preguntan cómo piensan que están haciendo en una variedad de áreas, por ejemplo, en las habilidades académicas o en relación con una comunidad.

Cuáles son los riesgos y posibles incomodidades de este estudio.

La participación de su hijo/hija en este estudio tiene riesgos mínimos. El único riesgo previsible es que su hijo/hija se pueda sentir incomodo con algunas de las preguntas sobre temas personales (por ejemplo, preguntas sobre las opiniones de su hijo sobre su futuro). Aunque nos gustaría que

su hijo/hija responda todas las preguntas, los participantes tienen la libertad de saltar cualquier pregunta que no quiera contestar.

Cuáles son los beneficios de este estudio?

Este estudio está basado en investigaciones que sugieren que los jóvenes que tienen alta capacidad de manejo de objetivos se desarrollan positivamente. La participación de su hijo/hija en este estudio puede mejorar sus habilidades de manejo de objetivos, las cuales también pueden mejorar su éxito en diferentes áreas. Además, la participación de su hijo/hija en este estudio ayudará a mejorar este programa para el futuro, ya que podría ser usado en todo el país.

Se me pagará por participar en este estudio?

Cada persona que complete el estudio en su totalidad recibirá un certificado de regalo con un valor a \$50 dólares de Target o de algún otro punto de venta regional. Los certificados de regalo pueden ser utilizados en tiendas o para compras por internet.

Quién está financiando este estudio?

Este estudio está siendo realizado en colaboración con el Dr. Richard Lerner de la Universidad Tufts. El estudio es posible en parte por un dinero de la Fundación Thrive for Youth.

Quién va a ver la información que mi hijo/hija proporcione?

La información que su hijo/hija proporcione no será vista por su mentor o mentora. La información que su hijo/hija nos proporcione durante esta investigación será mantenida confidencialmente en la medida permitida por ley. Los archivos serán guardados de forma segura y solamente los investigadores de la Universidad Tufts tendrán acceso a estos archivos. Ninguno de los archivos tendrán el nombre de su hijo/hija y no se podrá relacionar ningún record en particular con su hijo/hija. Los archivos de su hijo/hija tendrán un número único de identificación que relacionarán sus respuestas con las de su mentor/mentora. Solamente los investigadores en Tufts tendrán acceso a la información que coincide el número de ID del niño con su nombre.

Los resultados de este estudio puede que sean compartidos solamente con la Fundación Thrive, y/o ser publicados en artículos académicos o presentados en conferencias. Solamente se reportará resultados grupales, las respuestas individuales de su hijo/hija no serán señaladas en ninguna manera.

Qué otras opciones tengo si no quiero tomar parte en este estudio?

La participación de su hijo/hija en este estudio es voluntaria. Si usted permite que su hijo/hija participe, él o ella tienen la libertad de retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa. Además, su hijo/hija puede decidir no responder a cualquier pregunta que no desee. Usted y su hijo/hija no será tratado de forma diferente si decide dejar de participar en el estudio además su participación en su programa no será afectada en ninguna manera. Si usted desea

retirarse de este proyecto antes de que termine, los investigadores pueden que decidan mantener la información recogida sobre usted y esta información puede que se incluya en reportes sobre el estudio.

A quién puedo contactar si tengo preguntas?

Si tiene alguna pregunta sobre este proyecto de investigación, por favor póngase en contacto con:
Dr. Edmond Bowers, Assistant Professor de Investigación en la Universidad Tufts
617-627-4489
Ed.bowers@tufts.edu

SU FIRMA INDICA QUE SE LE HA EXPLICADO EL ESTUDIO DE INVESTIGACION,
QUE SUS PREGUNTAS HAN SIDO RESPONDIDAS Y QUE USTED ACEPTA QUE SU
HIJO/HIJA PARTICIPE EN ESTE ESTUDIO

QUE SIGNIFICA MI FIRMA EN ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO?

Este formulario contiene toda la información que usted necesita saber para tomar una decisión informada sobre si permitir participar o no a su hijo/hija en este estudio. Su firma indica que se le ha explicado el estudio, que sus respuestas han sido respondidas y que usted está de acuerdo en permitir que su hijo/hija participe en este estudio. Usted recibirá una copia de este formulario.

Nombre de su Hijo/hija (impresión): _____

Su Nombre (impresión): _____

(Firma del Padre/Guardián/Representante Autorizado) (Fecha)

MUCHAS GRACIAS. POR FAVOR ENTREGUE ESTA ULTIMA PAGINA AL MENTOR PARTICIPANTE.