

Clases de Natación Pre-K del Proyecto SAFE
Información de Consentimiento para la Investigación

INVITACION

Se invitó a su hijo a participar en un estudio de investigación para evaluar la eficacia del programa Lección Proyecto SAFE Pre K Swim. Este estudio está siendo realizado por Kelly S Frindell, PhD, en nombre de Colin's Hope.

LO QUE SUCEDERA

Su hijo completará un cuestionario de seguridad en el agua 2 veces, una al principio y otra al final del programa, con la ayuda de un asistente de investigación. Tomará aproximadamente 5 minutos para completar el cuestionario, y su hijo puede parar en cualquier momento.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

Usted y su hijo/a pueden decidir en terminar la participación de su hijo en el estudio en cualquier momento. Usted tiene el derecho de pedir que los datos suministrados a ese punto sean retirados/destruidos. No hay penalidad por retirarse del programa.

BENEFICIOS Y RIESGOS

Este estudio no tiene ningún riesgo para usted y su hijo/a. No proporciona ningún beneficio tangible más allá de fomentar el conocimiento científico.

COSTO, REEMBOLSO Y COMPENSACION

Su participación en este estudio es voluntaria y no hay ningún costo para participar.

CONFIDENCIALIDAD / ANONIMATO

Los datos individuales recogidos por el estudio solo serán vistos por los miembros de nuestro equipo de investigación y no serán vinculados a ninguna información de identificación (por ejemplo, nombre dirección, correo electrónico) que usted provee. Los datos recogidos podrán ser presentados en conferencias y en publicaciones académicas, Sin embargo, vamos a presentar los datos como promedio de muchos participantes y no individuales. Los datos de usted o de su hijo/a no serán identificables.

PARA MAS INFORMACION

Si usted tiene alguna pregunta , como resultado de la lectura de esta hoja de información, póngase en contacto con : Kelly S Frindell al 512-524-6877 o kellyfrindell@gmail.com. Si tiene preguntas, comentarios, inquietudes o quejas sobre el estudio de investigación que le gustaría discutir con alguien independiente del estudio, comuníquese con Solutions IRB en participants@solutionsirb.com o por teléfono al (855) 226-4412.

Al firmar abajo , estoy de acuerdo en permitir que mi hijo participe en el estudio de investigación explicado anteriormente:

NOMBRE DEL PADRE: _____

FIRMA DEL PADRE: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____ EDAD DEL NIÑO: _____

¿HA TOMADO CLASES DE NATACION SU NIÑO? (Circule Uno) SI/NO ¿SI, CUANDO? _____

LENGUAJE HABLADO EN EL HOGAR: (Circule Uno) INGLES / ESPAÑOL / OTRO

Nombre de Investigador: _____ Fecha: _____

Firma de investigador: _____



Protocol Number: 2017/11/2

Approved: 11/12/2018

Expires: 11/06/2019