

Formulario de Consentimiento

Introducción

Su hijo(a) está invitado a participar en el estudio de investigación de tesis de maestría realizada por Zane Wubbena, quien es un estudiante graduado del Departamento de Currículo e Instrucción de la Universidad de Texas en San Marcos. Puede ponerse en contacto con él (830) 624-5178 o zane.wubbena @ txstate.edu. También puede comunicarse con el miembro de la facultad que supervisa este estudio de investigación, la Dra. Barbara Davis al (512) 245-8196 o bd02@txstate.edu.

Propósito

El objetivo de este estudio es comparar los niños en las diferentes etapas del desarrollo cognitivo con la fluidez de Matemáticas. Se espera que los resultados de este estudio contribuirán al plan de estudios y prácticas de enseñanza en Matemáticas entre los niños en el mismo grado, pero en diferentes etapas de desarrollo cognitivo.

Participantes

Su hijo(a) ha sido escogido para que participe en este estudio porque él / ella está en el primer grado en la escuela Elementaria Crocket en el Distrito Escolar de San Marcos. Se estima que 100 niños participarán en este estudio.

Procedimientos experimentales

Primeramente, se le pedirá a su hijo (a) que evalúe el volumen del agua en una serie de 3 envases de plástico. El tiempo estimado que su hijo(a) tomara en esto es de 2-5 minutos.

Su hijo(a) va a realizar dos evaluaciones de Matemáticas de suma y resta. Cada evaluación tendrá una duración de 2 minutos. La prueba que se utilizara es una medida de un currículo basado en Matemáticas (M-CBM), que es utilizado regularmente por la escuela de su hijo. El tiempo estimado que su hijo(a) tomara en esta prueba es de 5-10 minutos.

Riesgos

No se conoce ningún riesgo por la participación de su hijo(a) en este estudio. Los procedimientos que se llevaran a cabo en este estudio son similares a las prácticas de evaluación dadas por el maestro de su hijo(a).

Beneficios

Los beneficios por la participación de su hijo(a) en este estudio incluyen el refuerzo positivo verbal (por ejemplo: "Buen trabajo, así se hace, etc."). Su hijo(a) recibirá una calcomanía después de su participación.

Confidencialidad y Protección de la Privacidad

Los registros de este estudio se mantendrán confidenciales durante 3 años a partir de la fecha que se termine el estudio y se guardaran de forma segura en un gabinete para archivos ya sea un archivo bloqueado o digital utilizando la programación de cifrado.

Los datos y resultados de la participación de su hijo(a) estará a disposición de otros investigadores en el futuro para fines de investigación que no están detallados en este formulario de consentimiento. En estos casos, los datos no tendrán ninguna información de identificación que podrían asociarse con usted o con la participación de su hijo(a) en este estudio. Personas autorizadas del Estado de Texas, y los miembros de la Junta de Revisión Institucional (IRB), tienen el derecho legal de revisar los registros de la investigación y protegerán la confidencialidad de los datos y registros en la medida permitida por la ley. Todas las publicaciones excluyen cualquier información que permita identificar a su hijo(a). A lo largo del estudio, el investigador le notificará de nueva información que pueda estar disponible y que pueda afectar su decisión de permanecer en el estudio.

Contactos y Preguntas

Un resumen de los resultados serán proporcionados a usted al finalizar el estudio, si es que usted lo solicita. Por favor póngase en contacto con Zane Wubben a al (830) 624-5178 o zane.wubben a @txstate.edu.

La Junta de Revisión Institucional (IRB) de la Universidad Estatal de Texas ha aprobado este estudio de investigación. Cualquier pregunta pertinente acerca de la investigación y los derechos de los participantes en la investigación, deberá ser dirigida al Presidente del IRB, el Dr. Jon Lasser por teléfono al (512) 245-3413 o e-mail a lasser@txstate.edu, o al Especialista de Conformidad, la Sra. Becky Northcut al (512) 245-2102.

Declaración de Consentimiento

Su firma indica que usted ha leído y comprendido la información proporcionada anteriormente, y que voluntariamente está de acuerdo en permitir que su hijo(a) participe, y que usted en cualquier momento puede retirar su consentimiento sin que haya algún perjuicio o riesgo para su reputación o la de su hijo(a) con la Universidad y cualquier otra organización o entidad pertinente con la que usted o su hijo(a) está asociado. Su hijo(a) puede optar por no contestar a ninguna pregunta(s) por cualquier razón determinada. Usted recibirá una copia de este formulario de consentimiento, y mediante la firma que aparece a continuación, usted no renuncia a ningún derecho legal ni esta absolviendo al investigador de la responsabilidad.

La participación de su hijo(a) en este estudio será grandemente apreciada.

Firmas

Por favor escriba el nombre de su hijo(a): _____

Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Investigador: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

GRACIAS