

Northern Illinois University

Consentimiento de Padres Para La Participación de Un Menor en Un Estudio de Investigación

Título del Estudio: Aprendiendo y Procesando Información de Hablantes No-nativos

Investigadores

Nombre: Milijana Buac

Dpto.: Allied Health and Communicative Disorder

Tel.: 815-753-1521

Información Esencial

- Este es un estudio de investigación voluntario enfocado en como los niños aprenden y procesan información nueva.
- Este estudio de una hora incluye cuestionarios/entrevistas, pruebas estandarizadas de lenguaje y pensamiento, y juegos de lenguaje y pensamiento.
- No hay beneficio directo para usted o su hijo/a si participan en este estudio. La participación de usted y su hijo/a podrá asistir en la comprensión de como los niños aprenden lenguaje. No hay riesgos previsibles para usted y su hijo/a si participan en el estudio.

Descripción del Estudio

El propósito del estudio es investigar como los niños aprenden información nueva de diferentes personas. Si acepta que su hijo/a participe en este estudio, a usted y a su hijo/a se le pedirán hacer las actividades siguientes:

- 1). Entrevistas/Cuestionarios. Usted será entrevistado sobre el historial de lenguaje(s) de su hijo/a y el idioma que su hijo/a utiliza ahora. Estas actividades tomaran aproximadamente 10 minutos.
- 2). Actividades de Lenguaje y Pensamiento. Se le pedirá a su hijo que aprenda nombres nuevas para objetos nuevos. Luego, se le pedirá a su hijo que escuche palabras nuevas, una a la vez, y que reconozca el objeto en la computadora que está asociado con esa palabra. Se le pedirá a su hijo que repita palabras. Las habilidades de pensamiento de su hijo se evaluarán pidiéndole que busque patrones en imágenes y formas. Se espera que estas actividades tomen aproximadamente 15 minutos.
- 3). Pruebas Estandarizadas de Vocabulario y Lenguaje. Las habilidades de vocabulario y lenguaje serán examinadas. Se le pedirá a su hijo que reconozca y nombre imágenes y que produzca y comprenda oraciones. Estas actividades tomarán aproximadamente de 20 a 30 minutos.

En cualquier momento, usted o su hijo/a son libres de retirarse del estudio. No se colectará información sobre usted o su hijo/a si se retiran del estudio. Cuando usted o su hijo/a indica que se quiere retirar, el/la investigador/a le preguntará si los materiales que colectaron se pueden usar en el estudio.

Riesgos y Beneficios

No hay riesgos previsibles. Riesgos como violación de confidencialidad existen, pero tenemos procedimientos estrictos como computadoras protegidas con claves y claves para obtener acceso a los archivos para minimizar el riesgo. Hay posibilidad que se canse un poco su hijo/a, pero minimizaremos el riesgo con descansos frecuentes. Puede que algunas preguntas en los cuestionarios sean incómodas. Puede elegir no contestar las preguntas. Finalmente, es posible que las pruebas de vocabulario/lenguaje revelen que su hijo tiene dificultades con el lenguaje. Puede solicitar o rechazar un resumen escrito del desempeño de su hijo en la evaluación del lenguaje.

No hay beneficio directo para usted ni su hijo/a si participan en este estudio. La participación de usted y su hijo/a podrá asistir en la comprensión de como los niños desarrollan el lenguaje.

Confidencialidad

- Los registros de este estudio serán estrictamente confidenciales. Los registros de investigación y toda la información electrónica se mantendrán en un archivo con seguro.
- Realizaremos grabaciones de audio de su hijo/a caminando. Nosotros hacemos estas grabaciones para obtener datos precisos. Todas las grabaciones se guardarán en un expediente electrónico con clave. Solamente los investigadores principales y asistentes de investigación escucharán las grabaciones. Las grabaciones se mantendrán por lo menos siete años y todos los datos se destruirán en siete años después de que su hijo/a participe. Por favor tenga por seguro que la cara de su hijo/a no será grabada.
- No vamos a incluir información que puede identificar a su hijo/a en ningún reporte que se publica.

Compensación

Recibirá la siguiente compensación por el tiempo de su hijo: Después de completar la sesión, su hijo recibirá \$10.

Sus Derechos

La decisión de dejar a su hijo/a participar en el estudio es completamente su decisión. En cualquier momento usted o su hijo/a son libres de retirarse del estudio. Su decisión no resultara en ninguna pérdida de beneficio. Su hijo/a tiene el derecho de saltar cualquier pregunta o actividad de investigación. Tiene el derecho de hacer preguntas sobre este estudio de investigación y de obtener respuestas antes, durante, y después del estudio de investigación. Si tiene alguna pregunta sobre este estudio de investigación, por favor con confianza puede contactar a la investigadora, Dr. Milijana Buac en mbuac@niu.edu o al 815-753-152. Si tiene alguna pregunta sobre los derechos de su hijo/a como participante que no se han contestado por los investigadores o si tiene algún problema o preocupación que resultan por participar en el estudio de investigación, puede hablar con la Oficina de Cumplimiento de Investigación, Integridad, y Seguridad al Investigación Compliance@niu.edu.

Uso Futuro de los Datos de Investigación

Removeremos toda la información que pueda relacionar los datos obtenidos con su hijo/a. La información que se obtenga se podrá usar en el futuro en otras investigaciones o podrá ser repartida a otros investigadores para estudios futuros sin su permiso adicional.

Divulgación de Resultados de la Investigación a Los Participantes

Su firma abajo indica que esta de acuerdo que su hijo/a sea voluntario/a como participante en este estudio de investigación y que ha leído y entendido la información de arriba. Le darán una copia firmada y fechada de esta forma. También se le dará otros materiales considerados necesarios por los investigadores.

Firma del Padre

Fecha

Doy mi consentimiento para que mi hijo sea grabado en audio durante los juegos de lenguaje y pensamiento.

Firma del Padre

Fecha

En el presente estudio, llevaremos a cabo medidas de lenguaje estandarizadas. Si desea un resumen escrito de los resultados, marque la casilla a continuación.

☐

Me gustaría recibir un resumen escrito del desempeño de mi hijo en las pruebas de lenguaje.

