MODULO DI CONSENSO INFORMATO

per la partecipazione di suo figlio/a allo studio scientifico presente nel progetto:

"L'avventura di Simone"

Responsabile del progetto – Responsabile Settore Scientifico:
Dott.ssa Nicole Maussier – email : nmaussi@hotmail.it
Laboratorio Pedagogia Generale- Università degli Studi di Roma "Foro Italico"

Prima di decidere liberamente se vuole far partecipare suo figlio/a a questo studio scientifico si prega di leggere attentamente quanto riportato in questo modulo e di porre al responsabile della ricerca tutte le domande che riterrà opportune al fine di essere pienamente informato degli scopi, delle modalità di esecuzione dell'esperimento e dei possibili inconvenienti connessi. Si fa presente e si ricorda altresì che questo è un progetto di ricerca e che la partecipazione è completamente volontaria, e che potrà rinunciare a far partecipare suo figlio/a in qualunque momento.

SCOPO DELLO STUDIO: Analizzare la percezione della disabilità da parte dei bambini nelle scuole.

STRUMENTI UTILIZZATI: Questionari e Focus Group

PROCEDURA SPERIMENTALE

La procedura sperimentale prevede i seguenti eventi:

1) la descrizione del compito sperimentale da parte della Maestra
2) la somministrazione del questionario e Focus Group da parte della Maestra
3) la videoregistrazione e/o audioregistrazione

Nel corso dell'intera procedura sono previste alcune pause durante le quali il bambino/a potrà richiedere di riposarsi quando vuole.

Tutta la ricerca si svolgerà in un'unica giornata all'interno della classe di appartenenza del bambino con tutto il gruppo classe.

Al termine della ricerca potrà chiedere delucidazioni sullo studio e chiedere di essere informato/a dei risultati.

La partecipazione al questionario e focus group è completamente volontaria e potrà ritirare suo figlio/a in qualunque momento dalla ricerca.

RISERVATEZZA

I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo sulla privacy UE 2016/679 (GDPR), garantendo l'anonimato dei partecipanti.. La privacy dei partecipanti sarà garantita assegnando un codice al soggetto, e il materiale sensibile sarà custodito dal Responsabile della ricerca, Dott.ssa Nicole Maussier, presso la Scuola Dottorale dell'Università Babes Bolyai di Cluj Napoca e presso il Laboratorio di Didattica e Pedagogia generale, Università degli Studi di Roma "Foro Italico". I dati saranno custoditi per un periodo utile all'elaborazione delle analisi statistiche e alla promozione di materiale scientifico inerente. Durante questo periodo, il partecipante ha diritto a richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali.

Si prega spuntare la casella appropriata

Partecipazione allo studio

Ho letto e compreso le informazioni. Ho avuto la possibilità di fare domande sulla ricerca e le risposte sono state esaurienti.

☐ Sì ☐ No

Acconsento volontariamente a far partecipare mio figlio/a a questo studio e sono a conoscenza che si potrà rifiutare di rispondere alle domande e ritirarsi dalla ricerca in qualsiasi momento, senza dover specificarne le ragioni.

☐ Sì ☐ No

Sono a conoscenza che partecipare a questo studio include la raccolta di informazioni tramite audio e video registrazione e trascrizione della medesima.

☐ Sì ☐ No

Uso delle informazioni nello studio

Sono a conoscenza che l'informazione che fornirà mio figlio/a sarà usata per la redazione di un saggio scientifico

☐ Sì ☐ No

Sono a conoscenza che le informazioni personali raccolte su mio figlio/a e che possono essere identificative [per esempio, il mio nome o dove vivo] non saranno condivise al di fuori del gruppo di ricerca.

☐ Sì ☐ No

Acconsento a far riprendere mio figlio/a in video e/o fotografie in occasione del Progetto ***"L'avventura di Simone"*** a scopo divulgativo, per formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica. Acconsento inoltre alla divulgazione della ricerca scientifica, delle esperienze effettuate e la partecipazioni a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

☐ Sì ☐ NO

MADRE

Io sottoscritta ……..... acconsento alla partecipazione di mio figlio/a…….. alla ricerca scientifica del progetto ***"L'avventura di Simone"***

Firma Data

…….. / /

PADRE

Il sottoscritto ……..... acconsento alla partecipazione di mio figlio/a…… alla ricerca scientifica del progetto ***"L'avventura di Simone"***

Firma Data

…….. / /