**ASENTIMIENTO (PARTICIPANTE MENOR DE EDAD)**

“Título del proyecto de investigación”

Nombre del investigador responsable

Estatus académico de investigador responsable

Escuela de XXXX, Universidad XXXX

Se sugiere al investigador que elabore una carta de consentimiento informado lo más breve posible, es decir, que no se convierta en un documento tedioso de leer, PERO que contenga toda la información requerida, de manera clara y explícita y que utilice un lenguaje que sea comprensible considerando las características particulares de los participantes que se pretende reclutar para el estudio. En el caso de niños, dependiendo de su edad, el consentimiento deberá adaptarse a sus capacidades lectoras y de madurez cognitiva. Por lo mismo, debe realizarse en un lenguaje quesea comprensible para ellos, y ojalá ser leído en conjunto con el investigador. En el caso de niños que aún no han adquirido la capacidad lectora o son muy pequeños, existen alternativas de consentimiento oral y/o con dibujos.

Estamos realizando un trabajo de investigación con niños como tú. Te leeremos este documento y, si tienes una duda o pregunta, puedes hacerla sin temor alguno, pues te las resolveremos.

Esta carta tiene como objetivo invitarte a participar en un estudio que estamos realizando sobre *explicar de qué se trata el estudio en lenguaje accesible para la edad particular de los menores que participarán del estudio*. A través de este estudio queremos conocer tus *experiencias/percepciones/opiniones acerca de XXXXX*

# **¿En qué consiste tu participación en este estudio?**

Explicar claramente que actividades se le pedirá que lleve a cabo el participante, en qué consisten y explicitar si las actividades serán grabadas en audio o video:

Para este estudio te invitamos a participar en una entrevista individual con un miembro del equipo de investigación. Esta entrevista busca conocer tu opinión y tu experiencia acerca *de XXXXXX detallar un poco más los temas generales o áreas que tocará la entrevista*

**¿Cuánto dura tu participación en este estudio?**

*Se debe informar claramente sobre la frecuencia de los controles, encuestas, actividades y el tiempo que durará cada una.*

Ej:

La entrevista tomará alrededor de unos 45 minutos o 1 hora. Para poder recoger tu opinión de la manera más completa posible, la entrevista será grabada en audio. Este procedimiento será repetido luego de que participes de un programa de 9 sesiones en la escuela y luego de 6 meses finalizado el programa. Si en algún momento de la entrevista te sientes incomodo o no tienes ganas de seguir conversando, se lo puedes comunicar a tu entrevistador y pueden interrumpir la entrevista. Le informaremos de esto a tus profesores y a tus padres. Esto no tiene ninguna consecuencia negativa para ti, ni para el colegio, ni para los profesores. Puedes decidir reanudar la entrevista en otra ocasión o simplemente no hacerlo. Está bien si no lo deseas.

# **¿Qué beneficios puede tener tu participación?**

El participante debe ser informado sobe los beneficios reales o potenciales que obtendrá al participar del estudio. Si no hubiese beneficio directo, deberá ser informado de ello, así como también de posibles beneficios a terceros (por ejemplo, futuros pacientes, estudiantes, el bien común, etc). EN LENGUAJE ACCESIBLE PARA EL MENOR DE EDAD.

Tu participación no tiene ningún beneficio material para los que participan. Sin embargo, lo que tú puedas contarnos será de mucha utilidad para ayudar a mejorar XXXXX.

Ej:

Participar en este estudio es gratis. Para nosotros es importante que participes ya que nos ayudarás y contribuirás a la ciencia.

**¿Qué riesgos corres al participar?**

*Explicitar si existen o no riesgos físicos, psicológicos o de otra índole por participar en el estudio. Describir los posibles riesgos o efectos indeseados o posibles complicaciones, en caso de haberlos, y las medidas que se llevaran a cabo para mitigarlos, atenuarlos o evitarlos.*

Ej:

No existe ningún riesgo asociado a tu participación. Como mencionamos antes, si te sientes incómodo o te arrepientes de participar, puedes retirarte del estudio sin consecuencias negativas ni para ti, ni para nadie.

# **¿Qué pasa con la información y los datos que tú entregues?**

El consentimiento informado debe garantizar la confidencialidad de todos los datos obtenidos, su eventual utilización en forma anónima en medios de divulgación científica y académica y la certeza que estos datos no tendrán aplicación en otro proyecto o por personas ajenas al presente estudio. EN LENGUAJE ACCESIBLE PARA EL MENOR DE EDAD.

# Ej:

# Los investigadores mantendrán CONFIDENCIALIDAD con respecto a cualquier información obtenida en este estudio. Todo lo que tú nos cuentes, tus opiniones y pensamientos, será mantenido en reserva y se mantendrá anónimo, es decir, nadie sabrá que fuiste tú el que lo dijo. Te daremos un pseudónimo que si quieres lo puedes inventar o elegir tú mismo/a. Los artículos o informes que se hagan a partir de la información que tú nos des no contendrán ninguna información que te identifique. Los datos recopilados serán guardado por un periodo de 5 años, y luego serán destruidos.

**¿Es obligación participar? ¿Puedes arrepentirte después de participar?**

*El consentimiento debe dejar claro que el participante participa de manera VOLUNTARIA en el estudio (es decir, que no está siendo sujeto de ningún tipo de coerción). Para ello, el consentimiento debe dejar claramente estipulado que el participante puede retirarse del estudio cunado lo desee, sin intermediar explicaciones y sin que ello afecte su normal participación en la institución a través de la cual se le reclutó (escuela, universidad consultorio, etc).*

Ej:

NO estás obligado/a de ninguna manera a participar en este estudio. Tu participas sólo si lo deseas. Si en algún momento, después de aceptar, quieres salirte del estudio lo puedes hacer y nadie te preguntará porqué lo haces ni habrá ninguna consecuencia negativa para ti ni para tu familia/profesores/etc. Siempre te vamos a tratar bien y siempre vas a tener las puertas abiertas para preguntarnos lo que quieras.

**¿A quién puedes contactar para saber más de este estudio o si te surgen dudas?**

*El documento debe indicar un contacto expedito con algún miembro del equipo de investigadores, al cual el participante pueda recurrir en caso necesario. Indicará, además, el modo de tomar contacto con el Comité de Ética que aprobó el estudio, en caso de dudas sobre el respeto a sus derechos como persona participante.*

Si tienes cualquier pregunta acerca de esta investigación, puedes contactar a XXX, Investigador Principal del estudio XXXX, Universidad de Las Américas. Su teléfono es el XXXXX y su email es XXXXX. Si tienes alguna consulta o preocupación respecto a tus derechos como participante de este estudio, puedes contactar al Comité Ético de la Investigación de Universidad de Las Américas.

Presidenta: María Mafalda Robledano. Contacto: [mrobledano@udla.cl](mailto:mrobledano@udla.cl)

Secretaria: Marcela Cabrera. Contacto: [mcabrerap@udla.cl](mailto:mcabrerap@udla.cl)

* Entiendo que conversaremos sobre XXX.
* Entiendo que mis relatos serán grabados en audio.
* Entiendo que puedo dejar de participar en cualquier momento si lo deseo.
* Entiendo que si me siento incómodo/a o preocupado/a durante la entrevista puedo decírselo al equipo de investigación, a mis profesores o a mis padres.
* Entiendo que mis datos serán anónimos y la información que yo dé se manejará de forma confidencial

**Escribe tu nombre aquí, si estás de acuerdo en participar**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡Muchas gracias por tu participación y ayuda!

(Firmas en duplicado: una copia para el participante y otra para el investigador)

HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE LEER ESTA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, HACER PREGUNTAS ACERCA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, Y ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/la Participante Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del/la Participante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del la Investigador/Investigadora Fecha

(Firmas en duplicado: una copia para el participante y otra para el investigador)