

Έντυπο Ενήμερης Συγκατάθεσης για Γονείς/ Κηδεμόνες

Τίτλος της ερευνητικής μελέτης:

Διερεύνηση των αναγκών και καταγραφή των εμπειριών επαγγελματιών της κοινότητας, εκπαιδευτικών, γονέων και εφήβων σχετικά με την ανήλικη βία και παραβατικότητα.

Βασικές πληροφορίες

Αυτή η φόρμα συγκατάθεσης σας ζητά να επιτρέψετε τη συμμετοχή και να δώσετε τη συναίνεσή σας για τη συμμετοχή του παιδιού σας σε μια ερευνητική μελέτη που διεξάγεται από το Πάντειο Πανεπιστήμιο, το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, την Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης και Ψυχικής Υγείας και την Ίασις.

1. ΠΟΙΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Σκοπός της μελέτης είναι να διερευνηθούν οι ανάγκες και οι εμπειρίες επαγγελματιών της κοινότητας, εκπαιδευτικών, γονέων και εφήβων σχετικά με την ανήλικη βία και παραβατικότητα. Η μελέτη εντάσσεται στο πλαίσιο του προγράμματος ψυχοκοινωνικών παρεμβάσεων «It's Up to Youth», το οποίο διεξάγεται από την διεπιστημονική ομάδα της ΕΠΑΨΥ στο σχολείο/δήμο/περιοχή σας και αφορά στην πρόληψη και την αντιμετώπιση φαινομένων βίας και παραβατικότητας των ανηλίκων.

2. ΠΟΙΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ

Στην έρευνα συμμετέχουν έφηβοι και ενήλικες που παίρνουν μέρος σε ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις με σκοπό την πρόληψη και την αντιμετώπιση της βίας και της παραβατικότητας. Η συμμετοχή του παιδιού σας στην έρευνα είναι εθελοντική. Ο έφηβος/η είναι ελεύθερος-η να διακόψει ή εσείς να αποσύρετε τη συναίνεσή σας έως την έναρξη της ανάλυσης των δεδομένων.

3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ

Στο πλαίσιο μιας ημιδομημένης εστιασμένης συζήτησης που θα ηχογραφεί και μετά θα απομαγνητοφωνηθεί, το παιδί σας θα απαντήσει σε σειρά ερωτήσεων, με στόχο να διερευνηθούν και να γίνουν κατανοητές οι ανάγκες, οι απόψεις και η εμπειρία του σχετικά με ζητήματα που άπτονται της βίας και παραβατικότητας ανηλίκων.

4. ΟΦΕΛΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ

Η συμμετοχή του στην παρούσα έρευνα θα βοηθήσει στην καλύτερη κατανόηση του φαινομένου της βίας και της παραβατικότητας των ανηλίκων και στην αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των ψυχοκοινωνικών παρεμβάσεων στην κοινότητα.

5. ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ;

Η διαδικασία που θα ακολουθηθεί δεν εμπεριέχει κανέναν κίνδυνο. Ο έφηβος/η μπορεί να αρνηθεί να απαντήσει σε οποιαδήποτε ερώτηση. Επίσης, μπορεί να διακόψει τη συνέντευξη οποιαδήποτε στιγμή θέλει.

6. ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ;

Η συμμετοχή του παιδιού σας στην εργασία είναι εθελοντική. Ο έφηβος/η είναι ελεύθερος-η να διακόψει ή εσείς να αποσύρετε τη συναίνεσή σας έως την έναρξη της ανάλυσης των δεδομένων.

7. ΔΙΑΦΥΛΑΞΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Η συμμετοχή του παιδιού σας στην έρευνα συνεπάγεται ότι συμφωνείτε με τη μελλοντική δημοσίευση των αποτελεσμάτων της, με την προϋπόθεση ότι οι πληροφορίες θα είναι ανώνυμες. Δεν θα αναφερθεί πουθενά το όνομά του έφηβου/ης. Όλα τα δεδομένα θα κρατηθούν ασφαλή και ανώνυμα και δεν θα διαμοιραστούν παρά μόνο για τους σκοπούς της έρευνας.

8. ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η παρούσα έρευνα έχει εγκριθεί από την Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Παντείου Πανεπιστημίου Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών.

9. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την έρευνα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον επιστημονικά υπεύθυνο: Αλέξανδρος Καλαβρή, e-mail: a.kalavris@epapsy.gr, Τηλ.: 6943212594

10. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ/ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΩΝ

Για οποιαδήποτε παράπονα ή καταγγελίες σχετικά με τη διεξαγωγή της έρευνας μπορείτε να προσφύγετε στην Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Παντείου Πανεπιστημίου (ehde@panteion.gr). Για οποιαδήποτε καταγγελία σχετικά με τη διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να απευθύνεστε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (contact@dpa.gr).

Κάνοντας κλικ στο "Αποδοχή": Κάνοντας κλικ στο "Αποδέχομαι, παρακαλώ συμπεριλάβετε με στη μελέτη", υποδηλώνετε ότι είστε άνω των 18 ετών, ότι συμμετέχετε εθελοντικά σε αυτήν τη μελέτη και ότι κατανοείτε τις πληροφορίες σε αυτήν τη φόρμα συγκατάθεσης. Δεν αποποιείστε κανένα νόμιμο δικαίωμα που έχετε ως συμμετέχων σε μια έρευνα. Εάν δεν θέλετε να συνεχίσετε, παρακαλούμε εξέλθετε από την εφαρμογή αυτήν τη στιγμή.

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

*Παρακαλώ τις απαντήσεις σας στις παρακάτω ερωτήσεις για να δηλώσετε συναίνεση.
Έχω διαβάσει και έχω κατανοήσει το περιεχόμενο του Εντύπου Πληροφόρησης.*

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Μου δόθηκε αρκετός χρόνος για να αποφασίσω αν θέλω να συμμετέχω σε αυτή τη μελέτη.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έχω λάβει ικανοποιητικές εξηγήσεις για τη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Καταλαβαίνω ότι η συμμετοχή μου είναι εθελοντική και μπορώ να αποχωρήσω οποιαδήποτε στιγμή χωρίς να δώσω εξηγήσεις και χωρίς καμία συνέπεια.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Κατανόω ότι αν αποχωρήσω από την έρευνα τα δεδομένα μου θα καταστραφούν.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Κατανόω ότι μπορώ να ζητήσω να καταστραφούν οι πληροφορίες που έδωσα στο πλαίσιο της έρευνας μέχρι έξι (6) μήνες μετά την συλλογή τους.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Γνωρίζω με ποιόν μπορώ να επικοινωνήσω αν επιθυμώ περισσότερες πληροφορίες για την έρευνα.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Γνωρίζω σε ποιόν μπορώ να απευθυνθώ για παράπονα ή καταγγελίες.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Γνωρίζω σε ποιόν μπορώ να απευθυνθώ για να ασκήσω τα δικαιώματά μου.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο συμμετέχοντα

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____

Όνοματεπώνυμο ερευνήτριας

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____