

FULLA D'INFORMACIÓ SOBRE EL PROJECTE

INFORMACIÓ SOBRE EL PROJECTE *emoTIChealth*:

El projecte d'investigació per al qual demanem la participació del seu fill/a o de la persona menor d'edat de la qual vosté és tutor/a legal, es titula “*Promoció de la salut en adolescents a través del desenvolupament emocional: disseny i implementació d'una plataforma tecnològica de Serious Game: emoTIChealth*”, a càrrec de la línia d'investigació «Educant en emocions». Este estudi és finançat per la Direcció General de Ciència i Investigació de la Generalitat Valenciana (CIAICO/2023/014) (AICO,2024). Les entitats coordinadores són la Universitat de València i la Universitat Politècnica de València (Espanya).

Perquè el seu fill/a o el/la menor d'edat del qual vosté siga tutor/a puga participar en este estudi, és necessari comptar amb el seu consentiment, sent coneixedor/a de la informació necessària perquè este consentiment puga realitzar-se de manera informada. Per això, li preguem que llija detingudament la següent informació. En cas que li sorgisca qualsevol dubte, ha d'expressar-la abans de firmar este document a través de qualsevol de les formes de contacte especificades més davall.

La informació bàsica que ha de conèixer és la següent:

a) Objectiu de l'estudi .

L'objectiu general del present projecte és la promoció de la salut física i emocional d'adolescents, potenciant el desenvolupament de les seues competències socioemocionals a través d'una intervenció psicològica utilitzant una plataforma tecnològica denominada *emoTIChealth*.

b) Metodologia a utilitzar per a l'estudi, tipus de col·laboració que s'espera de vosté i duració d'esta col·laboració.

En este estudi, realitzarem a través d'una ferramenta en línia passades de qüestionaris psicològics orientats a l'avaluació del/a adolescent per a conèixer com està la seua situació física i socioemocional, abans i després que faça el treball psicoeducatiu en habilitats i competències socioemocionals i de salut a través de la plataforma tecnològica *emoTIChealth*. Si accepta participar en este estudi, vosté es compromet a:

- Que es puguen administrar al seu fill/a o a la persona menor de la qual és tutor/a legal, els qüestionaris en tres diferents moments temporals (dos vegades abans de l'inici del treball amb *emoTIChealth*, i una vegada just després d'acabar-lo).
- Que el seu fill/a o persona menor de la qual és tutor/a càrrec realitze el programa d'intervenció psicològica utilitzant una plataforma tecnològica denominada *emoTIChealth*.
- Les dades de caràcter personal que voluntàriament ens facilite, seran incorporats a una base de dades confidencial. La participació és totalment voluntària i anònima i no suposa cap desplaçament ni cost per a vosté o el/la menor al seu càrrec, ja que es realitza en línia íntegrament i dins del centre educatiu al qual acudix l'adolescent i en horari lectiu d'allí usant els aparells tecnològics que el centre educatiu té disponibles per a les tasques educatives.

c) Beneficis que s'espera obtenir amb la investigació.

Els beneficis esperats després de la realització d'esta intervenció psicoeducativa en competències socioemocionals i de salut, realitzada a través d'una plataforma tecnològica, és que en el seu fill/a o el/la menor de qui vosté és tutor/a legal es produïsquen millores en: les seues pautes de salut i hàbits de salut, la seua consciència emocional i habilitats de regulació emocional, afrontament cognitiu i resolució de problemes, el seu autoconcepte i les seues habilitats socials.

d) Possibilitat de retirada en qualsevol moment i conseqüències.

Vosté o la persona menor poden sol·licitar la retirada del projecte en qualsevol moment sol·licitant per email a emoticare@uv.es la revocació del consentiment que haja donat en qualsevol altre moment. La seua retirada no tindrà cap conseqüència negativa per a vosté i serà acceptada sense problemes per l'equip investigador.

e) Previsió d'ús posterior dels resultats.

L'ús que es realitzarà de les dades és amb finalitats de docència, investigació i/o publicació científica, mantenint en tot moment la confidencialitat i l'anonimat dels participants.

El present projecte es realitzarà seguint els criteris ètics internacionals recollits en la Declaració de Hèlsinki, i ha obtingut ja l'aval del Comitè d'ètica d'investigació en humans de la Universitat de València.

Dades de contacte per a aclariments o consultes:

Investigadora principal a càrrec del projecte:

Dra. Marián Pérez Marín, Professora Titular de la Facultat de Psicologia i Logopèdia, Dpto. Personalitat, Avaluació i Tractaments Psicològics, Universitat de València. Avinguda Blasco Ibáñez 21, 46010, València (Espanya).

- Email: emoticare@uv.es
- Telèfon de contacte: +34 659 528 834

**CONSENTIMENT INFORMAT DEL REPRESENTANT LEGAL DEL /LA
MENOR.**

TÍTOL I CODI DE L'ESTUDI: Promoció de la salut en adolescents a través del desenvolupament emocional: disseny i implementació d'una plataforma tecnològica de Serious Game: emoTIChealth", finançat per la Direcció General de Ciència i Investigació de la Generalitat Valenciana (*CIAICO/2023/014) (AICO,2024)

Jo,.....(nom i cognoms del representant).

en qualitat de del participant(nom del participant)

declare que

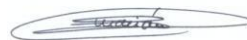
- He llegit la fulla d'informació que se m'ha entregat;
- He pogut fer preguntes sobre l'estudi.
- He rebut suficient informació sobre l'estudi.
- Comprenc que la participació en l'estudi és voluntària.
- Comprenc que és possible retirar-se de l'estudi.
 - Quan així ho vulga el participant,
 - Sense haver de donar explicacions,
 - Sense que això repercutisca en les seues cures mèdiques.

En firmar el present document, preste la meua conformitat amb què

.....

..... (nom i cognoms del participant) participe en l'estudi.

i done el meu consentiment per a l'accés i utilització de les seues dades conforme s'estipula en la fulla d'informació que se m'ha entregat.



Firma del representant legal.

Firma de la investigadora principal del projecte

Data:/...../.....

Dra. Marián Pérez-Marín

(Nom, firma i data de puny i lletra del representant).

REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT.

Jo, (nom i cognoms del representant),

revoque el consentiment prestat i no desitge que

.....

.....(nom i cognoms del participant) continue participant en l'estudi..

Firma del representant legal.

Firma de la investigadora principal del projecte.

Data:/...../.....
(Nom, firma i data de puny i lletra del pacient).

Dra. Marían Pérez Marín